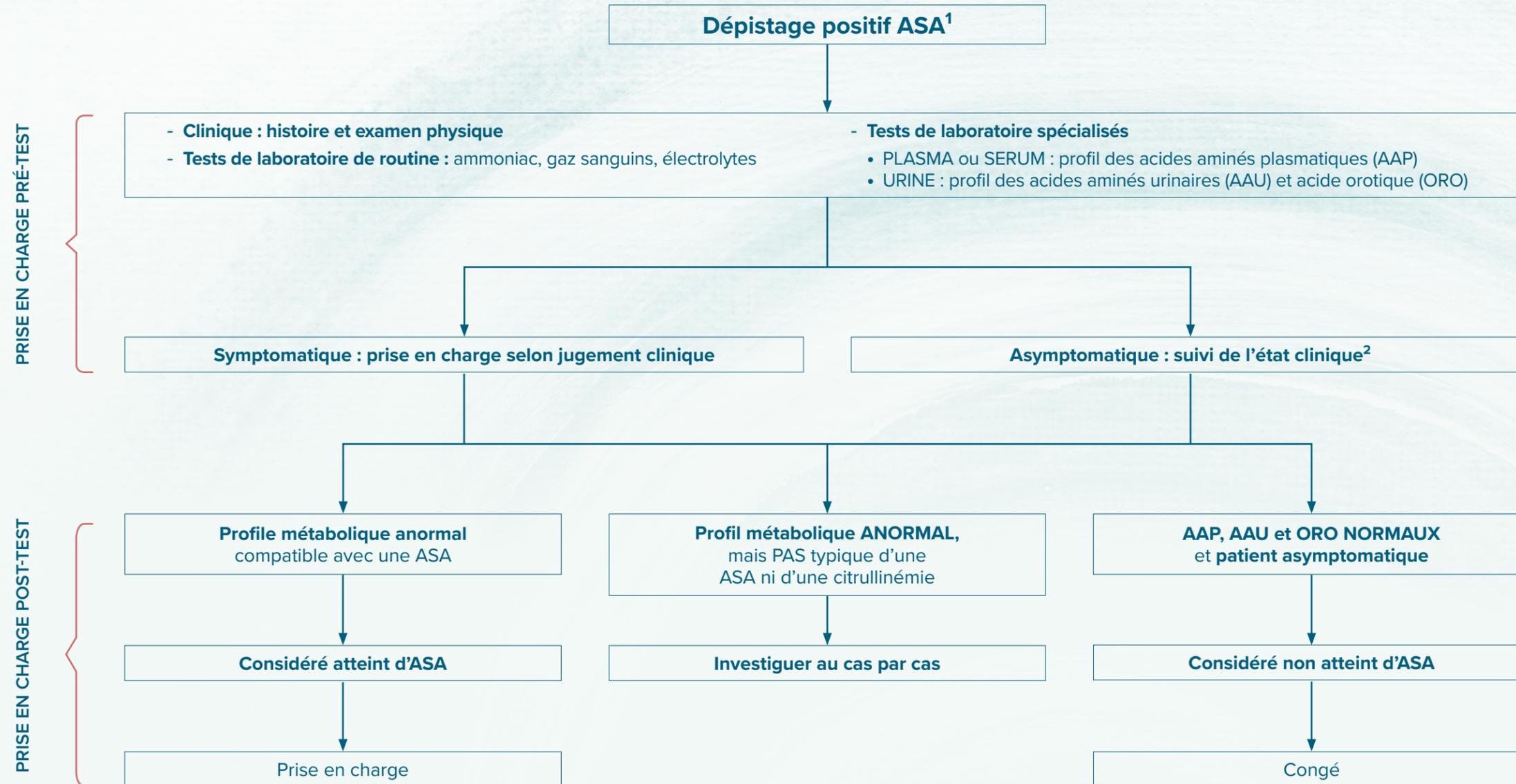


Protocole de prise en charge initiale et de confirmation diagnostique (1/2)

Acidémie argininosuccinique (Argininosuccinic Acidemia, ASA)

Revu et adopté par le comité consultatif sur le dépistage néonatal sanguin (mise à jour 2025)
Référence : Nagamani SCS et al. Argininosuccinate Lyase Deficiency. Genet Med. 2012 May; 14(5): 501–507



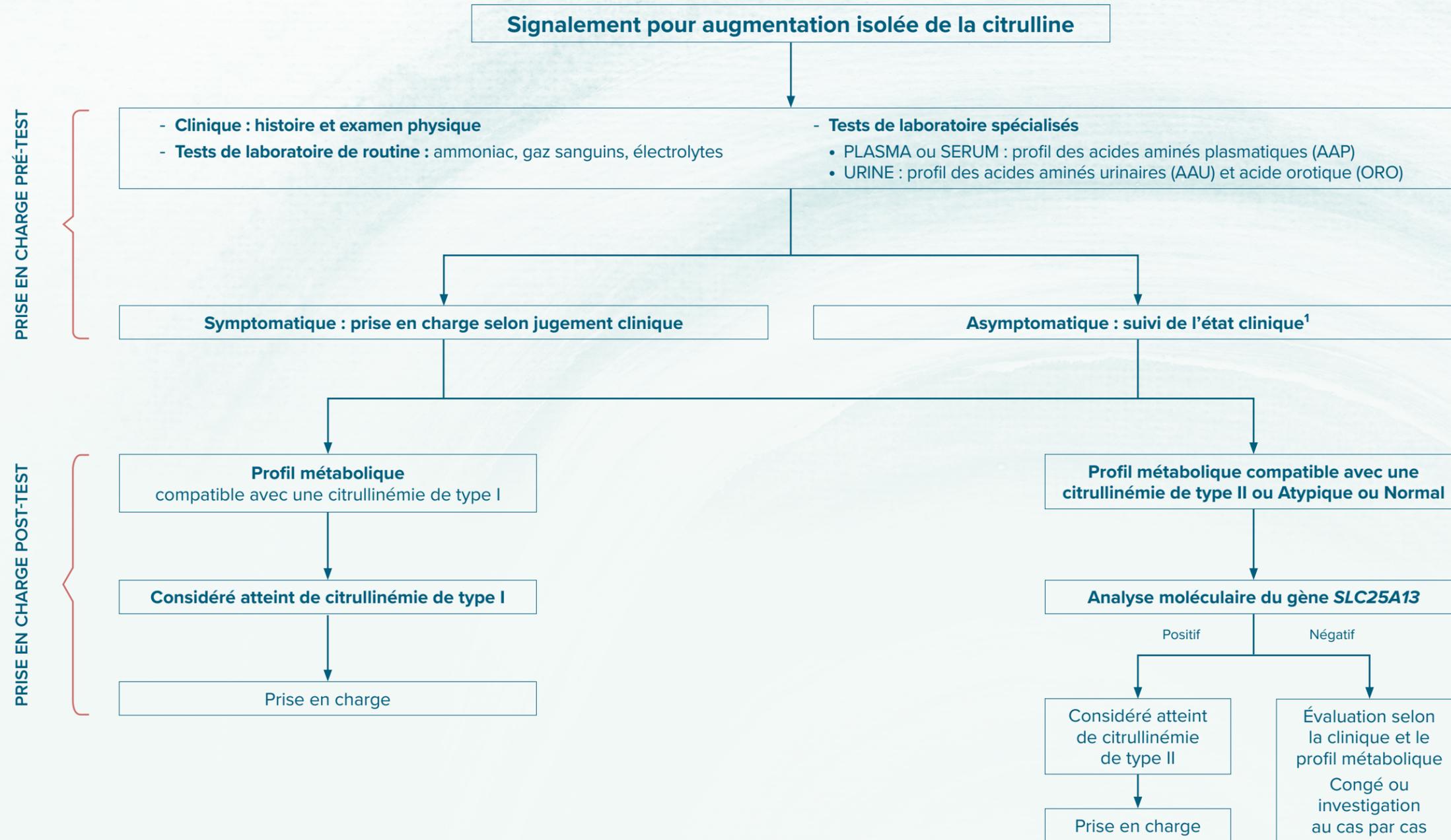
NOTE

1. Si signalement pour augmentation ISOLÉE de citrulline : voir page 2.
2. Prise en charge avant la confirmation diagnostique d'un enfant dépisté pour ASA, asymptomatique :
 - Si l'examen physique et l'ammoniémie sont normaux, continuer l'allaitement ou le lait maternisé ;
 - En cas d'infection, de vomissement ou de refus alimentaire, particulièrement en présence d'une hyperthermie, un soluté glucosé est administré par voie intraveineuse ;
 - Une prise en charge immédiate par une équipe spécialisée en maladies métaboliques est nécessaire.

Protocole de prise en charge initiale et de confirmation diagnostique (2/2)

Académie argininosuccinique (Argininosuccinic Acidemia, ASA)

Revu et adopté par le comité consultatif sur le dépistage néonatal sanguin et urinaire (mise à jour 2025)
Référence : Nagamani SCS et al. Argininosuccinate Lyase Deficiency. Genet Med. 2012 May; 14(5): 501-507



NOTE

1. Prise en charge avant la confirmation diagnostique d'un enfant dépisté pour citrullinémie isolée:
 - Si l'examen physique et l'ammoniémie sont normaux, continuer l'allaitement ou le lait maternisé ;
 - En cas d'infection, de vomissement ou de refus alimentaire, particulièrement en présence d'une hyperthermie, une prise en charge immédiate par une équipe spécialisée en maladies métaboliques est nécessaire.