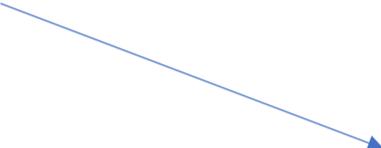


	Mécanisme	Exemples de certaines conditions médicales	Aspect à l'examen
AUGMENTATION DE LA PRESSION INTRACAPILLAIRE	Augmentation du volume sanguin par rétention rénale de sodium	Insuffisance cardiaque, insuffisance tricuspidiennne, péricardite constrictive Syndrome néphrotique et autres maladies rénales Cirrhose hépatique Iatrogénique, solutés, médicaments (AINS, glucocorticoïdes, fludrocortisone, glitazones [5 %], insuline, estrogène, progestérone, androgènes, testostérone, inhibiteurs de l'aromatase, tamoxifène, etc.) Idiopathique (œdème rebond à l'arrêt des diurétiques) [6]	Œdème à godet dans tous les cas, œdème généralisé dans le cas de l'insuffisance cardiaque, de la cirrhose et du syndrome néphrotique
	Obstruction du système veineux ou insuffisance veineuse	Cirrhose (obstruction veineuse hépatique ou baisse de la résistance vasculaire systémique) Thrombose veineuse  Sténose veineuse Insuffisance veineuse, syndrome post-phlébitique [3]  Stase veineuse dans un membre paralysé Compression veine cave inférieure par masse abdominale, bénigne ou maligne [7; 8] Malformation veine cave inférieure ou fistule aorto-cave [9]	Œdème à godet dans tous les cas +/- douleur au toucher, avec ou sans érythème, unilatéral Œdème localisé, unilatéral ou bilatéral. Peau des membres inférieurs d'aspect brun rougeâtre. Phénomènes associés : ulcères veineux à la malléole interne, érosions exsudatives
	Vasodilatation des artérioles	Bloqueurs des canaux calciques*, hydralazine*, minoxidil*, diazoxide*	Œdème à godet
HYPOALBU-MINÉMIE	Perte de protéines	Syndrome néphrotique Entéropathie exsudative	Œdème généralisé
	Diminution de la synthèse de l'albumine	Maladie hépatique Malnutrition sévère Malabsorption chronique	
AUGMENTATION DE LA PERMÉABILITÉ CAPILLAIRE		Les brûlures Réactions allergiques Traumatique Cellulite Engelures ** Syndrome douloureux régional complexe	Œdème localisé

		<p>Inflammation ou septicémie</p> <p>L'interleukine-2</p> <p>Le syndrome de détresse respiratoire de l'adulte</p> <p>Le diabète</p> <p>Le syndrome de kwashiorkor (syndrome de malnutrition)</p>	Œdème généralisé
<p>OBSTRUCTION LYMPHATIQUE OU AUGMENTATION DE LA PRESSION ONCOTIQUE ALI</p>		<p>Évidemment ganglionnaire</p> <p>Adénopathie néoplasique</p> <p>Hypothyroïdie</p>	<p>Précoce : texture de pâte à pain prenant le godet</p> <p>Tardif : absence de godet, peau épaisse, fibrosée et indurée, hyperkératose</p>
<p>MÉCANISME INCERTAIN</p>		<p>Gabapentine, prégabaline (9 %), cisplatine, pramipexole, ropinirole, trazodone, acyclovir, cyclosporine, docétaxel, rispéridone</p>	Œdème à godet dans tous les cas