

CHIRURGIE INFANTILE

Epreuve de vérification des connaissances fondamentales

Sujet :

1. Décrire la composition cellulaire du cartilage de croissance et son régime vasculaire.
2. Inégalité de longueur des membres inférieurs
 - 2.1. Enumérez les étiologies des inégalités de longueur.
 - 2.2. Un garçon de 2 ans présente une inégalité de longueur des membres inférieurs de 20% due à une hypoplasie fémorale isolée. Quelle sera approximativement l'inégalité en fin de croissance en centimètres ? Quel programme thérapeutique complet proposez-vous ?
3. Croissance et scoliose
 - 3.1. Décrire la courbe de vitesse de croissance d'un enfant normal.
 - 3.2. Décrire la courbe d'évolution angulaire des scolioses de Mme Duval-Beaupère.
 - 3.3. Une fille présente une scoliose thoracique idiopathique qui atteint 10° à 11 ans, 20° à 12 ans et 30° à 13 ans. Quel sera son angulation en fin de croissance en l'absence de tout traitement ? Que faites-vous à l'âge de 13 ans ?
4. Néphroblastome
 - 4.1. Un garçon de 3 ans est adressé pour une tumeur volumineuse du rein Droit confirmé par une échographie. Le diagnostic de néphroblastome est fortement évoqué. Un examen TDM est réalisé.
 - 4.1.1. Quels éléments d'extension locorégionale sont recherchés ?
 - 4.1.2. Quelles complications de la tumeur peuvent être détectées ?
 - 4.2. Quelle est la localisation la plus fréquente des métastases ? Quel examen doit être réalisé ?
 - 4.3. Faut-il réaliser une biopsie diagnostique systématique et pourquoi ?
 - 4.4. Quel critère permet de choisir entre une exérèse chirurgicale d'emblée et une chimiothérapie préopératoire ?
5. Une femme est enceinte au terme de 32 SA. Une dilatation des cavités rénales bilatérales est découverte chez son fœtus de sexe masculin.
 - 5.1. Quels sont les critères échographiques en faveur du diagnostic de valves de l'urètre postérieur ?
 - 5.2. Quels sont les critères anténataux de gravité de cette affection ?
 - 5.3. Quelle est la prise en charge chirurgicale à la naissance ?
6. Un nouveau-né de 2 jours présente des vomissements bilieux et un météorisme abdominal. Son périnée est normal. Vous suspectez une occlusion néonatale basse.
 - 6.1. Quelles sont les causes d'occlusion colique en dehors de la maladie de Hirschsprung ?
 - 6.2. Quel examen d'imagerie est réalisé ?
 - 6.3. Cet examen est évocateur d'une maladie de Hirschsprung. Quels autres examens réalisez-vous et dites ce qu'ils recherchent ?
 - 6.4. Les sondages rectaux évacuateurs sont inefficaces pour lever l'occlusion. Que faites-vous ?