

PEDIATRIE

Epreuve de vérification des connaissances pratiques

Sujet :
(Traiter les 3 cas cliniques)

Premier cas clinique :

Une femme aux antécédents d'infections urinaires multiples arrive à la maternité. Vous êtes appelés en salle de naissance pour une césarienne à 37 semaines d'aménorrhée pour une anomalie du rythme cardiaque foetal chez cette femme qui a rompu spontanément la poche des eaux.

La sage-femme a préparé la table de réanimation qui est à bonne température. Vous vérifiez le matériel nécessaire à la prise en charge.

Question n° 1 : (La question sera notée zéro si le nombre de réponses est supérieur à celui demandé)

Quels sont les quatre éléments destinés à des gestes différents dont la présence et la fonctionnalité sont indispensables ?

Question n°2 : (La question sera notée zéro si le nombre de réponses est supérieur à celui demandé)

Quels sont les 2 produits injectables indispensables qui doivent être disponibles ?

La sage-femme vous amène un enfant hypotonique pâle sans mouvement respiratoire.

Question n°3 : (La question sera notée zéro si le nombre de réponses est supérieur à celui demandé)

Quel est le premier geste réanimatoire à effectuer ?

Tournez S.V.P. →

A cinq minutes de vie l'Apgar est à 8, il est transféré en néonatalogie vous suspectez une infection néonatale.

Question n°4 : (La question sera notée zéro si le nombre de réponses est supérieur à celui demandé)

Quels sont les quatre éléments anamnestiques à rechercher ?

Question n°5 : (La question sera notée zéro si le nombre de réponses est supérieur à celui demandé)

Quels sont les deux examens complémentaires à réaliser en priorité dans ce contexte d'infection néonatale ?

Question n° 6 :

Quelle est la prise en charge thérapeutique immédiate dans ce cas en l'absence de choc ? (médicament(s) posologie, et voies d'administration)

A 18 heures de vie le nouveau né est franchement ictérique.

Question n°7 : (La question sera notée zéro si le nombre de réponses est supérieur à celui demandé)

Quels sont les quatre examens complémentaires à demander?

A deux mois de vie alors que l'enfant est exclusivement allaité par sa mère vous constatez que l'ictère persiste. La mère vous signale des selles blanches depuis plusieurs semaines.

Question n°8 : (La question sera notée zéro si le nombre de réponses est supérieur à celui demandé)

Quel geste thérapeutique devez-vous réaliser en urgence ?

Tournez S.V.P. →

Deuxième cas clinique

Un nourrisson de 6 semaines exclusivement nourri au sein depuis la naissance est amené en consultation pour des régurgitations après chacune de ses 8 tétées quotidiennes. Il ne se plaint d'aucune autre symptomatologie et l'examen clinique est normal, la croissance pondérale est de 30 grammes par jour depuis la naissance.

Question n°1 :

Quelle est votre attitude thérapeutique?

Question n°2 :

Quelles suppléments vitaminiques l'enfant doit-il recevoir ? Jusqu'à quel âge les poursuivre? Préciser les posologies.

La maman décide de le sevrer. Pour choisir le lait que vous allez prescrire vous voulez savoir s'il existe un terrain atopique familial.

Question n° 3 :

Quelles questions devez-vous poser aux parents ?

Vous confirmez la présence d'un terrain atopique dans cette famille.

Question n° 4 :

Quel lait lui prescrivez-vous?

Question n°5 :

Dans ce contexte à quel âge la diversification de l'alimentation doit-elle être débutée ?

Question n° 6 :

A quel âge le gluten doit-il être introduit dans l'alimentation en sachant que le frère a une maladie coeliaque ?

Question n°7 :

A l'âge de 1 an, la maman vous demande s'il est préférable d'utiliser un lait de croissance ou un lait de vache entier. Que lui répondez-vous et pourquoi ?

Tournez S.V.P. →

Troisième cas clinique

Un enfant de 20 mois au réveil de la sieste dans les bras de sa mère se raidit brutalement avec révulsion oculaire et pâleur. La maman confie l'enfant au papa et appelle le SAMU. A leur arrivée, cinq minutes plus tard, il a 39°C et se réveille. Aux urgences, il a déjà reçu du paracétamol, court dans le couloir et tend les bras vers sa maman. L'examen clinique et le périmètre crânien sont normaux en dehors d'une simple rhinite claire.

Question n°1 :

Quel est votre diagnostic précis ?

Question n°2 :

Quels sont les arguments qui vous permettent de le poser ?