

PEDIATRIE

Epreuve de vérification des connaissances fondamentales

Sujet : 1

Un enfant de sexe masculin né à 39 SA au poids de 3,900 kg présente un ictère à H12. Il s'agit du deuxième enfant d'une mère âgée de 30 ans de groupe O+. La grossesse, bien suivie, s'est déroulé sans anomalie particulière. La mère a présenté une température à 38°C en fin de travail. L'accouchement a eu lieu par voie basse avec un score d'Apgar coté 9 et 10 à 1 et 3 minutes de vie. La mère a fait le choix d'un allaitement maternel.

QUESTION N° 1

Quelles sont les deux orientations diagnostiques principales que vous évoquez devant cet ictère ?

QUESTION N° 2

Quels sont les éléments cliniques et anamnestiques que vous recherchez (en dehors de ceux déjà mentionnés) pour étayer ces deux hypothèses ?

QUESTION N° 3

Outre le dosage de bilirubine, quels examens complémentaires (au maximum 5) réalisez-vous pour étayer vos deux hypothèses initiales ?

QUESTION N° 4

La bilirubinémie totale sur le prélèvement réalisé à H14 est de 130 micromoles/L et la bilirubinémie conjuguée est de 7 micromoles/L . Quelle est votre attitude thérapeutique ?

QUESTION N° 5

En l'absence de traitement adapté, quelle est la complication sévère de cet ictère à redouter ?

Sujet : 2

Vous voyez en consultation un enfant âgé de 3 semaines d'origine comorienne. C'est le premier enfant du couple, né à terme au décours d'une grossesse normale suivie en France. Il pesait 3,4Kg à la naissance et 3,250 kg au retour à domicile à J3. La maman l'allaita mais hésite à poursuivre cet allaitement. L'enfant pèse 3.850kg.

QUESTION N° 1

Quels arguments en faveur de la poursuite de l'allaitement maternel apportez vous à la maman ?

QUESTION N° 2

Quels sont les suppléments vitaminiques nécessaires pour cet enfant.

QUESTION N° 3

En examinant cet enfant, vous notez un ictère cutanéomuqueux. Devant cet ictère persistant à 3 semaines, quelles sont vos hypothèses diagnostiques en sachant que les dépistages réalisés au 3^{ème} jour étaient négatifs?

QUESTION N° 4

Le bilan réalisé en ville montre une bilirubinémie totale à 150 micromoles/L avec une bilirubine conjuguée de 50 micromoles/L .

Quel est le mécanisme de cet ictère ?

Quel diagnostic étiologique doit être évoqué et recherché rapidement devant ce bilan ?

Quels sont les deux éléments cliniques à rechercher par l'interrogatoire de la maman ?

Sujet : 3

Un nouveau-né de sexe féminin âgé de 72h présente des vomissements qui semblent s'accroître depuis la veille. La sage-femme vous précise que le dernier vomissement est d'aspect verdâtre. Le méconium a été émis à H12. A l'examen, l'enfant ne vous paraît pas ballonné.

QUESTION N° 1

Quel diagnostic étiologique évoquez vous en priorité ?

QUESTION N° 2

Quels examens d'imagerie demandez vous et que recherchez vous ?

QUESTION N° 3

Comment évaluez vous cliniquement les répercussions de cet état pathologique sur l'état général de l'enfant ?

QUESTION N° 4

Vous décidez le transfert de cet enfant en milieu spécialisé dans un autre hôpital.

Quels sont les éléments de base de votre prise en charge avant ce transfert ?