

CHIRURGIE INFANTILE

Epreuve de vérification des connaissances pratiques

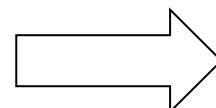
TOUS LES SUJETS SONT A TRAITER

Sujet : N° 1

Chirurgien pédiatre d'astreinte, vous êtes appelé par le médecin néonatalogue de garde suite à la naissance d'un petit garçon, Noé, porteur d'une malformation broncho-pulmonaire de diagnostic prénatal. Vous reconstituez l'histoire prénatale : découverte à 22 SA d'une malformation kystique du poumon G mesurant 42 X 32 mm avec déplacement médiastinal franc, stabilité à 25 SA, amélioration de la déviation médiastinale sur l'échographie de 30 SA, IRM fœtale à 30 SA évoquant le diagnostic de malformation hybride du lobe inférieur G associant malformation kystique et séquestration pulmonaire. La dernière échographie réalisée à 33 SA retrouvait une moindre déviation médiastinale.

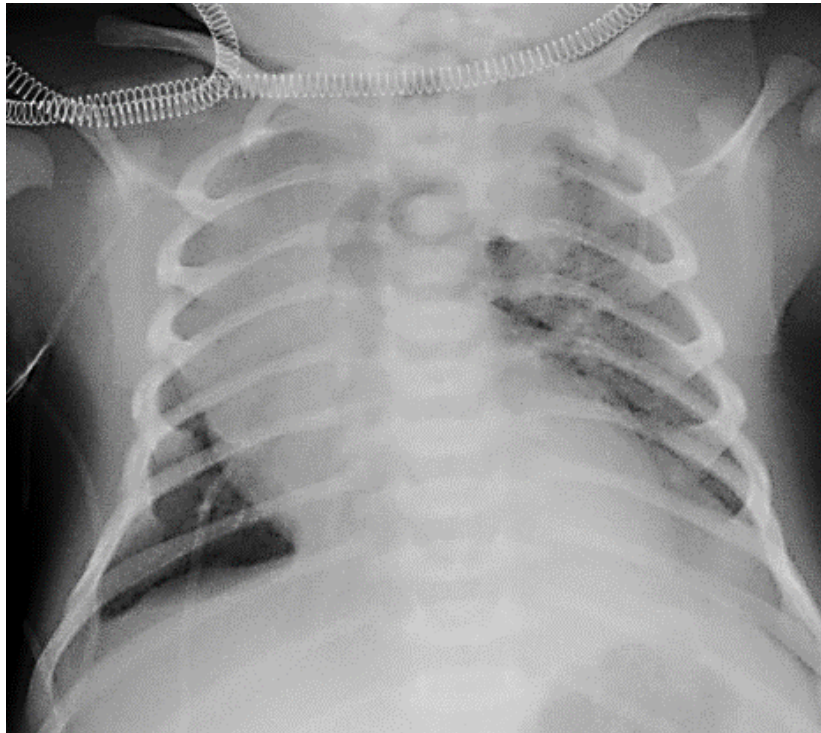
Question n° 1

Quelles sont les 4 malformations broncho-pulmonaires le plus souvent rencontrées en pratique clinique ? Laquelle de ces malformations retiendrez-vous en priorité chez Noé en tenant compte du cliché d'échographie prénatale de 22 SA ci-dessous ?



Question n° 2

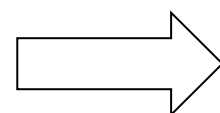
Noé est né à 40 SA + 3 j (poids de naissance 3700 gr) par voie basse. Il présente une polypnée bien tolérée. Comment interprétez-vous l'imagerie réalisée en urgence (cliché ci-dessous) ?

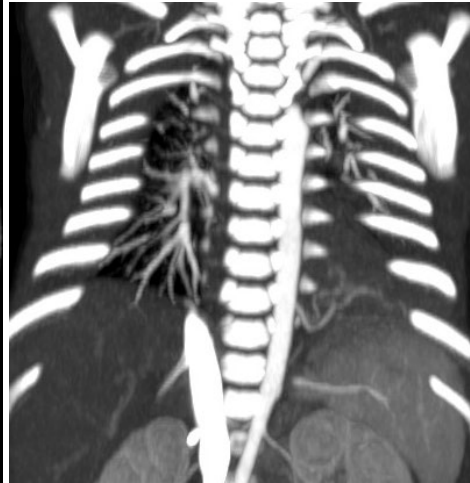


Question n° 3

Noé se stabilise sous mélangeur (FiO_2 20%), sa saturation est normale (100%). Quelle est votre conduite à tenir immédiate ?

Noé garde, à 10 jours de vie, de petits signes respiratoires qui semblent s'améliorer progressivement. Vous demandez un scanner thoracique injecté. Comment interprétez-vous les clichés ci-dessous ? Quelles sont les 2 options thérapeutiques envisageables ?





Sujet N°2

Vous êtes amené à voir en consultation, un garçon de 13 ans, sans antécédent, à l'état général conservé, non fébrile, pour une boiterie persistante du membre inférieur.

Question n° 1

Quels sont les signes cliniques qui vous permettent de parler de pathologie mécanique de la hanche ?

Question N° 2

Quels sont les signes de radiographie standard qui vous permettent d'envisager un diagnostic précis de pathologie non traumatique requérant sur cette forme de début une fixation chirurgicale ?

Question n° 3

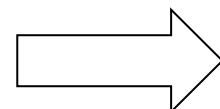
Quel geste envisagez-vous éventuellement d'effectuer sur la hanche controlatérale et pourquoi ?

Question n° 4

Quelles sont, dans le cadre de la pathologie présentée, les principales complications à redouter chez cet enfant ?

Sujet N°3

Vous voyez en consultation un enfant de 3 ans qui présente depuis une dizaine de jours une symptomatologie douloureuse d'un de ses membres inférieurs s'accompagnant d'un trouble de la marche.



Question n° 1

Quels sont les éléments cliniques et généraux vous permettant d'orienter votre diagnostic ?

Question n° 2

Quels examens prescrivez-vous et pourquoi ?

Question n° 3

Un examen radiographique standard vous permet de visualiser une apposition périostée isolée, médio diaphysaire. Quel diagnostic évoquez-vous et quelle sanction thérapeutique prenez-vous ?

Question n° 4

L'examen radiographique montre, outre cette apposition périostée, d'autres signes vous permettant d'évoquer d'autres pathologies. Quels sont ces signes et quelles sont ces pathologies ?

Sujet N°4

Vous voyez une petite fille de 7 ans, sans antécédents, pour douleur abdominale brutale survenue il y a 2 heures, très marquée (EVA 8/10 à l'interrogatoire) accompagnée d'un épisode de vomissement alimentaire. A l'examen clinique l'enfant est algique, pâle, et présente une défense pelvienne latéralisée un peu à droite. Le reste de l'examen est normal pour l'âge. Elle à 37°8 C et ses dernières selles datent du matin même.

Question n° 1

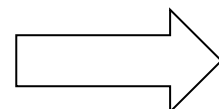
Quels sont les 2 diagnostics à évoquer en priorité ?

Question n° 2

Quel(s) examen(s) d'imagerie demandez-vous en première intention, dans quelles conditions et pour chercher quoi ? Rédigez le bon de radiologie.

Question n° 3

Au bilan d'imagerie une image hétérogène à contenu tissulaire et liquidien de 6,5 cm, pelvienne droite, a été identifiée. Quel examen para clinique spécifique demandez vous ?



Question N° 4

Deux heures après son arrivée et malgré le traitement antalgique de niveau 1 que vous avez prescrit, la patiente demeure très algique, et présente à l'examen clinique une défense persistante. Décrivez précisément votre attitude thérapeutique en sachant que vous n'aurez que dans 12 h le résultat de votre complément de bilan para clinique:

Question N° 5

Citez dans ce contexte de douleur abdominale de l'enfant 4 éléments qui en échographie peuvent faire évoquer une appendicite aigue :

Sujet N°5

Vous voyez un nouveau né à la maternité pour un hypospadias proximal, à l'issue d'une grossesse normale.

Question n° 1

Expliquer et décrire ce qu'est un hypospadias proximal.

Question n° 2

Que recherchez vous systématiquement à l'examen physique ? (sans répéter ce qui a été dit à la question 1).

Question n° 3

Il n'y a aucune anomalie associée à l'examen physique. Vous expliquez aux parents la prise en charge : prévoyez vous des examens complémentaires et si oui le(s) quel(s) ? Quelles questions posez vous aux parents dans un but de recherche étiologique ?

Question n° 4

Prise en charge chirurgicale : à quel âge et quelles principales techniques ? (les citer sans les décrire).