

PEDIATRIE

Epreuve de vérification des connaissances pratiques TOUS LES SUJETS SONT A TRAITER

Sujet : 1

Un nourrisson, âgé de 8 mois, arrive aux urgences amené par ses parents pour fièvre depuis quelques heures, pleurs incessants et perte d'appétit. Il n'a pas d'antécédent particulier. A l'examen, on note une fièvre à 39°C, un météorisme abdominal et il est hypotonique. La fréquence cardiaque est à 190/mn, la fréquence respiratoire à 40/mn, et le poids à 9,2 kg. Le dernier poids dans le carnet de santé est de 9,1 kg la semaine précédente.

Question N° 1 :

A ce stade, comment évaluez-vous la gravité hémodynamique?

Question N° 2 :

L'examen ORL est normal tout comme l'auscultation pulmonaire. Quelles sont vos hypothèses diagnostiques ?

Question N° 3 :

L'enfant présente des mouvements anormaux à type de secousses cloniques des 4 membres avec révulsion oculaire. Quelles sont les hypothèses diagnostiques que vous évoquez en premier lieu?

Question N° 4 :

La convulsion dure depuis 6 mn. En sachant qu'il n'a pas de voie d'abord veineuse, quelle est votre attitude thérapeutique (avec posologie pour les médicaments) ?

Question N° 5 :

La crise s'arrête. Quelles mesures de surveillance mettez-vous en place ?

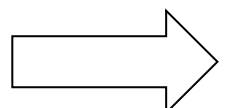
Question N° 6 :

Quels autres signes cliniques recherchez-vous ?

Question N° 7 :

Quel examen complémentaire devez-vous faire à visée diagnostique ?
Quelles en sont les contre-indications ?

TSVP



Question N° 8 :

L'enfant a un teint gris. Sans attendre le résultat de votre examen paraclinique, quelle est votre attitude thérapeutique (avec posologie pour les médicaments) ?

Sujet : 2

Vous êtes d'astreinte dans une maternité de type IIa. Pierre est un nouveau-né né à 36 SA par voie basse spontanée, liquide amniotique clair, de quantité normale. Il s'agit d'une mère âgée de 35 ans, primipare primigeste. La grossesse s'est déroulée normalement. Le prélèvement vaginal fait à 35 SA révèle une culture positive à streptocoque B. Le score d'Apgar est coté à 8/10/10. Le poids de naissance est de 2800g. Vous êtes appelé(e) en salle de naissance à 20 minutes de vie car Pierre présente une détresse respiratoire.

Question N° 1 :

Comment évaluez-vous cliniquement la gravité de la détresse respiratoire en salle de naissance ?

Question N° 2 :

La saturation en oxygène mesurée par oxymétrie de pouls, en air ambiant est à 85 %. Quelle est votre prise en charge immédiate de ce nouveau-né ? Détaillez.

Question N° 3 :

La détresse respiratoire est persistante. A ce stade quelles sont vos hypothèses diagnostiques?

Question N° 4 :

Vous décidez d'hospitaliser ce nouveau-né en néonatalogie au sein de votre établissement. Rédigez votre feuille de prescription d'admission en détaillant les examens complémentaires ainsi que le traitement.

Question N° 5 :

Sachant que le prélèvement vaginal est positif à streptocoque B, vous rappelez la salle de naissance pour obtenir des détails sur le risque infectieux. Quels sont les éléments précis que vous demandez à la sage-femme ?

Question N° 6 :

Alors que l'enfant était stable sous lunettes à 28% de FiO2 (mélangeur), il se dégrade brutalement : désaturation franche à 75 % avec discret ralentissement de la fréquence cardiaque. Quelle est la complication que vous évoquez, ainsi que la prise en charge immédiate ?

Question N° 7 :

Votre prise en charge a été efficace. L'enfant est maintenant transféré en niveau III à la suite de cette dégradation. La maman voudrait allaiter son bébé. Quels conseils lui donneriez-vous pour la mise en place de l'allaitement ?

Question N° 8 :

Quels conseils donneriez-vous aux parents, à la sortie de néonatalogie, pour éviter le risque de mort inattendue du nourrisson ?

Sujet : 3

Jules, 7ans, est adressé aux urgences pour des douleurs des membres inférieurs et une éruption cutanée survenue depuis quelques heures. Il n'a pas d'antécédent particulier et n'a pas eu de traumatisme récent. A l'examen clinique, l'abdomen est sensible et il présente des pétéchies.

Question N° 1 :

Quel élément clinique primordial fait défaut dans cette observation ?

Question N° 2 :

Devant cette éruption pétéchiale, quels critères cliniques de gravité recherchez-vous ?

Question N° 3 :

Quelles sont vos hypothèses diagnostiques ?

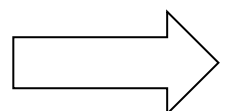
Question N° 4 :

Quel est l'examen paraclinique à faire en premier lieu ?

Question N° 5 :

Cet examen est normal et il n'a pas de fièvre. Quel diagnostic retenez-vous ?

TSVP



Question N° 6 :

Quelles sont les caractéristiques des pétéchies du diagnostic évoqué?

Question N° 7 :

Quelles consignes de surveillance donnez-vous à court terme?

Question N° 8 :

Il revient quelques jours plus tard pour des douleurs abdominales paroxystiques et des vomissements.

Quel diagnostic évoquez-vous ?

Question N° 9 :

Quel est le principal mécanisme de cette complication?

Question N° 10 :

Quel examen complémentaire est nécessaire pour affirmer votre diagnostic ?

Question N° 11 :

Cet examen est normal. Donnez les principes de la prise en charge ultérieure de cet enfant sachant qu'il continue à vomir?