

Pédiatrie (36)

Épreuve de Vérification des Connaissances Fondamentales

Sujet 1

Question 1 : Quelle est la valeur qui définit une hypoglycémie chez le nouveau-né ?

Question 2 : Quelle est l'hormone hypoglycémisante ?

Question 3 : Quelles sont les 3 hormones hyperglycémisantes ?

Question 4 : Le petit Kevin, âgé de deux ans, présente une gastroentérite avec vomissements empêchant toute prise alimentaire pendant 24 heures. Il est retrouvé le lendemain matin pâle et somnolent. Le SAMU est appelé et objective une hypoglycémie à 20 mg/dl (1.1 mmol/L). Quelle est votre principale hypothèse diagnostique ?

Question 5 : Quelle est la principale donnée anamnestique dans l'analyse étiologique d'une hypoglycémie chez un enfant non diabétique.

Question 6 : Devant une hypoglycémie en lien avec un hyperinsulinisme, quel est le paramètre dont le dosage permet de différencier un hyperinsulinisme congénital d'un hyperinsulinisme lié à un syndrome de Munchausen.

Question 7 : Quelle est la posologie de glucose par voie intraveineuse (exprimée en mg/kg/minute) que vous devez utiliser pour le traitement d'une hypoglycémie chez le nouveau-né.

Question 8 : Quel est la méthode actuelle de diagnostic de la mucoviscidose en France ?

Question 9 : Quels sont les deux organes principalement atteints chez les enfants porteurs de mucoviscidose ?

Question 10 : Quel est le test non génétique qui permet de confirmer le diagnostic de mucoviscidose ?

Question 11 : Quel paramètre est mesuré dans le test de confirmation du diagnostic de mucoviscidose ?

Question 12 : Quels sont les trois germes responsables des méningites bactériennes qui font l'objet d'un vaccin ?

Question 13 : Quelles sont les caractéristiques du LCR d'un enfant atteint de méningite bactérienne ?

Question 14 : Citez 3 antécédents qui peuvent être incriminés dans la survenue d'une mort subite du nourrisson.

Question 15 : Citez trois causes qui peuvent être incriminés dans la survenue d'une mort subite du nourrisson.

Question 16 : Citez trois caractéristiques des convulsions fébriles.

Sujet 2

Question 1 : Quels sont les réflexes archaïques que vous recherchez à l'examen clinique du nouveau-né avant la sortie de maternité ?

Question 2 : Quels sont les signes de lutte respiratoire à rechercher en cas de suspicion de détresse respiratoire chez l'enfant ?

Question 3 : Quelles sont les 3 causes d'insuffisance cardiaque aigüe à évoquer en priorité chez un nourrisson ?

Question 4 : Quels sont les critères d'hospitalisation d'une coqueluche ?

Question 5 : Quel examen complémentaire doit être réalisé pour confirmer le diagnostic de bronchiolite ?

Question 6 : Chez un enfant asthmatique mal contrôlé sous traitement de fond, quelles sont les étapes à vérifier avant de modifier le traitement ?

Question 7 : Vous voyez en consultation un enfant de 10 ans après une deuxième crise d'asthme. L'examen clinique et la radiographie thoracique sont normaux. Les tests cutanés aux acariens sont positifs. Quel examen complémentaire manque à l'évaluation initiale de son asthme ?

Question 8 : Un enfant de 10 ans présente un asthme avec un réveil nocturne au cours des 4 dernières semaines, sans obstruction sur les explorations fonctionnelles respiratoires (EFR). Quel est le meilleur traitement de fond à instaurer en première intention dans ce contexte ?

Question 9 : Vous voyez en consultation un nourrisson de 18 mois, asymptomatique, dans le cadre d'un contact tuberculeux avec sa mère. Quels examens complémentaires prévoyez-vous en première intention ?

Question 10 : Quel index d'apnées-hypopnées obstructives (IAOH) définit un syndrome d'apnées-hypopnées obstructives du sommeil (SAHOS) ?

Question 11 : Vous voyez en consultation un enfant de 4 ans chez qui vous suspectez fortement un trouble respiratoire du sommeil devant des ronflements réguliers et des apnées constatées par les parents. Quel est l'examen complémentaire indispensable en première intention ?

Question 12 : Quel diagnostic évoquez-vous en priorité devant un œdème palpébral unilatéral fébrile et douloureux ?

Question 13 : Quels sont les signes squelettiques évocateurs d'un rachitisme carenciel chez l'enfant ?

Question 14 : Quels sont les éléments biologiques typiques d'un rachitisme carenciel ?

Question 15 : Quel est le premier diagnostic à évoquer devant des céphalées récurrentes de l'enfant ?

Sujet 3

Question 1 : Vous accueillez aux urgences un enfant pour lequel on suspecte qu'il ait subi des violences récentes intrafamiliales. Quels bilans biologiques proposez-vous en cas de suspicion de traumatisme abdominal ?

Question 2 : Chez un enfant de moins de 2 ans, quelles sont les caractéristiques des lésions osseuses évocatrices d'un syndrome de Silverman ?

Question 3 : Citez la cardiopathie la plus fréquente associée à la trisomie 21.

Question 4 : Citez le critère clinique de démarrage de la puberté chez le garçon.

Question 5 : Devant des signes pubertaires précoces chez une fille, quels sont les deux examens radiologiques à faire en première intention ?

Question 6 : A quel âge osseux se produit le déclenchement de la puberté chez un garçon ?

Question 7 : A quel âge osseux se produit le déclenchement de la puberté chez une fille ?

Question 8 : Quelles sont les caractéristiques de l'anémie par carence martiale ?

Question 9 : Quelles sont les caractéristiques de l'anémie dans le cadre d'une drépanocytose ?

Question 10 : Citez les 3 germes les plus fréquemment retrouvés en cas de pyélonéphrite de l'enfant.

Question 11 : Quels sont les facteurs de risque de pyélonéphrite sévère ?

Question 12 : Quels sont les critères de positivité d'un examen cytbactériologique des urines sur collecteur d'urine (poche) ?

Question 13 : Quel antibiotique proposer spécifiquement lors d'une pyélonéphrite à entérocoque chez l'enfant de 18 mois ?

Question 14 : Quelle est la définition de l'obésité chez l'enfant ?

Question 15 : Citer les 2 complications orthopédiques de l'obésité pédiatrique ?

Question 16 : Quelles sont les 2 causes les plus fréquentes de boiterie non fébrile chez l'enfant de 3 à 6 ans ?

Sujet 4

Question 1 : Concernant le Purpura Thrombopénique Immunologique (PTI), quel score utilisez-vous chez l'enfant afin d'évaluer le pronostic et discuter les indications de traitement ?

Question 2 : Un enfant de 7 ans présente un Purpura Thrombopénique Immunologique (PTI). Vous ne décelez aucun signe hémorragique sévère à l'examen clinique. Vous avez demandé une Numération Formule Sanguine : les plaquettes sont à 30 G/L. Le reste du bilan biologique est normal.
Quel traitement prescrivez-vous en première intention ?

Question 3 : Vous examinez un nouveau-né à 3 jours de vie. L'examen clinique des hanches est normal. Quels sont les éléments qui vous incitent à prescrire une échographie de hanche ?

Question 4 : Chez un enfant de 7 ans pesant 25 kg en salle de déchoquage, inconscient et présentant une fibrillation ventriculaire sur le scope et l'ECG réalisé en urgence. Vous décidez de réaliser une défibrillation ventriculaire par choc électrique externe (CEE) à l'aide d'un défibrillateur manuel. Quel niveau d'énergie proposez-vous pour réaliser un premier CEE ?

Question 5 : Chez un enfant de 7 ans pesant 25 kg en salle de déchoquage, sans signe de vie et présentant une fibrillation ventriculaire sur le scope et l'ECG réalisé

en urgence, quels gestes de réanimation cardio pulmonaire de base proposez-vous en attendant l'arrivée du médecin réanimateur ?

Question 6 : Chez un enfant de 7 ans pesant 25 kg en salle de déchoquage, sans signe de vie et présentant une fibrillation ventriculaire sur le scope et l'ECG réalisé en urgence, vous avez réalisé une défibrillation ventriculaire à 3 reprises par choc électrique externe (CEE) à l'aide d'un défibrillateur manuel sans succès. Vous décidez d'administrer de l'adrénaline. Quelle est la posologie recommandée ?

Question 7 : Chez un enfant de 7 ans pesant 25 kg en salle de déchoquage, sans signe de vie et présentant une fibrillation ventriculaire sur le scope et l'ECG réalisé en urgence, vous avez réalisé une défibrillation ventriculaire à 3 reprises par choc électrique externe (CEE) à l'aide d'un défibrillateur manuel sans succès. Vous décidez d'administrer de l'amiodarone. Quelle est la posologie recommandée ?

Question 8 : Vous recevez aux urgences une petite fille de 2 ans présentant une anorexie et des vomissements fécaloïdes. Elle est apyrétique. Vous suspectez une occlusion intestinale d'origine digestive. Préciser les étiologies que vous allez explorer lors de votre examen clinique et paraclinique.

Question 9 : Vous effectuez un remplacement dans un cabinet libéral en milieu rural. Un enfant de 7 ans pesant 25 kg se présente avec une suspicion de purpura fulminans. Vous ne savez pas poser de voie intraveineuse. Vous décidez d'administrer un antibiotique par voie intramusculaire, préciser la molécule et sa posologie.

Question 10 : Vous recevez un enfant de 4 ans aux urgences pédiatriques pour douleur abdominale aiguë. Afin d'obtenir une évaluation la plus pertinente possible, préférez-vous utiliser une échelle d'auto ou d'hétéro-évaluation de la douleur ?

Question 11 : Concernant la douleur de l'enfant, lorsque l'on utilise de la morphine, quel est le délai moyen d'action qu'il faut préciser aux parents et à l'enfant dans le cadre d'une titration ?

Question 12 : Chez un nouveau-né présentant des vomissements bilieux au 2ème jour de vie, quelles étiologies devez-vous évoquer ?

Question 13 : Vous êtes de garde dans une maternité de niveau 1. Vous étudiez les facteurs de risque per-partum afin de définir le niveau de surveillance en maternité pour un nouveau-né qui vient de présenter une adaptation à la vie extra-utérine normale et un examen clinique normal à 2h de vie. Vous notez simplement que la mère avait 38,4°C pendant le travail. En dehors des médicaments et de l'alimentation, quelle est votre prescription pour le nouveau-né en maternité ?

Question 14 : Vous rencontrez une mère séropositive pour le virus de l'hépatite C en salle de naissance avant l'accouchement. Elle souhaite allaiter. Que lui recommandez-vous ?

Question 15 : Vous effectuez l'examen d'un nouveau-né allaité au sein en sortie de maternité. La maman vous précise qu'elle reprendra son activité de secrétaire en télétravail dans 3 mois. Concernant les possibilités pour un allaitement maternel exclusif ou mixte, que lui recommandez-vous pour les 6 mois à venir dans l'intérêt de son nouveau-né ?

Question 16 : Vous organisez la sortie de maternité d'un nouveau-né. L'examen clinique est normal. Précisez les soins de cordon que vous recommandez aux parents.