

Annales EDN 2023

Pédiatrie

Question 1 - Question à nombre de réponses précisé 5 propositions de réponse

Depuis plus d'un an, un jeune garçon de 5 ans est irritable, susceptible et présente des accès de colère itératifs. Il ne respecte pas les règles et s'oppose régulièrement à ses parents et à ses professeurs. Ses provocations sont quotidiennes et sources de conflits.

Devant ces symptômes, que pourriez-vous évoquer ? (3 réponses exactes)

☐ Proposition A

un trouble lié à des carences éducatives

☐ Proposition B

un trouble oppositionnel avec provocation

☐ Proposition C

un trouble des conduites

☐ Proposition D

un trouble du spectre autistique

☐ Proposition E

un trouble déficit de l'attention avec hyperactivité

Question 1 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Un patient de 16 ans est suivi depuis l'adolescence pour un asthme allergique aux acariens.

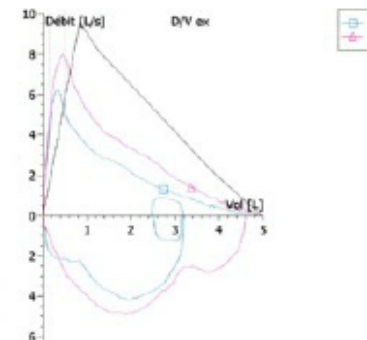
Il vient en consultation une fois par an pour le renouvellement de son projet d'accueil individualisé au lycée. Son traitement de fond comporte béclométhasone 250 µg matin et soir (corticothérapie inhalée à faible dose) et salbutamol à la demande (beta2-mimétique de courte durée d'action).

A l'interrogatoire, le patient vous signale qu'il a dû interrompre sa pratique du football en club car il faisait systématiquement une crise à la fin du match. Il prend régulièrement son traitement et utilise le salbutamol en moyenne deux fois par semaine. Il n'est jamais réveillé par des symptômes respiratoires, il lui arrive d'être gêné le soir au coucher. La dernière crise qui a nécessité qu'il prenne les comprimés de corticoïdes de sa trousse d'urgence a eu lieu la semaine dernière alors qu'il rendait visite à sa grand-mère.

Vous disposez d'une spirométrie.

COURBES DEBIT-VOLUME

Substance		Pré	Théo	%Théo	POST	D%Pos
VENTOLINE						
CVF	[L]	4.80	4.96	96.8	4.93	2.7
VEMS	[L]	2.70	4.16	64.8	3.34	23.7
VEMS/CVL	[%]	57.82	81.81	70.7		
VEMS/CVF	[%]	56.23			67.78	20.5
DEP	[L/s]	6.23	9.60	64.9	7.98	28.0
DEM 75	[L/s]	2.99	8.22	36.4	4.57	52.7
DEM 50	[L/s]	1.61	5.35	30.1	2.71	68.7
DEM 25	[L/s]	0.59	2.45	24.1	1.00	69.0
DEMM 25/75	[L/s]	1.38	4.80	28.7	2.20	59.4



Concernant la poursuite du traitement, quelles sont les réponses exactes ? (une ou plusieurs réponses exactes)

☐ Proposition A

L'asthme est bien contrôlé, vous poursuivez le traitement sans modification

☐ Proposition B

L'asthme est insuffisamment contrôlé, vous pouvez augmenter la dose de corticoïdes inhalés

☐ Proposition C

L'asthme est bien contrôlé, vous ajoutez une dispense de sport

☐ Proposition D

L'asthme est insuffisamment contrôlé, vous ajoutez un anti-histaminique

☐ Proposition E

L'asthme est insuffisamment contrôlé, vous pouvez ajouter un beta2-mimétique de longue durée d'action

Question 1 - Question zone à pointer

Un enfant de 3 ans est amené en consultation par ses parents pour un essoufflement apparu du jour au lendemain et persistant depuis 3 semaines. Il n'a pas d'antécédent particulier. La croissance est normale ; il n'a pas eu d'épisode infectieux. L'auscultation révèle une diminution du murmure vésiculaire à droite. Le reste de l'examen clinique est normal. Il n'y a pas de signe de détresse respiratoire.

Sur la coupe scanographique présentée, pointez l'anomalie radiologique qu'il faut prendre en charge pour résoudre son essoufflement.



● 1 - anomalie

Une femme de 40 ans d'origine antillaise, fumeuse, dont l'IMC est à 35 kg/m² a accouché il y a 24 heures. Il s'agit de sa 2ème grossesse. Son 1er enfant est né par les voies naturelles. Il pesait 4200g. L'enfant est bien portant. Il avait reçu une photothérapie pour un ictère néonatal. La grossesse actuelle a été marquée par un diabète gestationnel non équilibré malgré une insulinothérapie bien conduite. Un déclenchement du travail a été décidé à 37+5 SA pour suspicion de macrosomie. L'accouchement a eu lieu par les voies naturelles, 36 h après le début du déclenchement et a nécessité le recours à un forceps en raison d'une insuffisance de progression du mobile fœtal. La patiente a donné naissance à un garçon de 3900 g, bien portant. Vingt minutes après l'accouchement, elle a présenté une hémorragie du post partum avec pertes sanguines de 1000 mL, nécessitant le recours à une perfusion d'ocytocine et de sulprostone et à une révision utérine manuelle. L'allaitement est maternel.

Question 1 - Question à choix multiple 4 propositions de réponse

L'examen de l'enfant à 12h de vie révèle une coloration légèrement jaunâtre des conjonctives. La bilirubine transcutanée est alors au 90^{ème} percentile du nomogramme.
Quelles sont les propositions exactes concernant cet ictère? (une ou plusieurs réponses exactes)

☐ Proposition A

Il s'agit d'un ictère au lait maternel

☐ Proposition B

Il s'agit d'une hyperbilirubinémie précoce

☐ Proposition C

Il s'agit d'un ictère pathologique

☐ Proposition D

Le qualificatif d'ictère ne peut être retenu sans dosage de la bilirubinémie

Question 2 - Question à nombre de réponses précisé XL 10 propositions de réponse

Quels sont les 3 facteurs de risque d'apparition d'un ictère pathologique que vous relevez dans cette observation ?

☐ Proposition A

L'origine antillaise de la mère

☐ Proposition B

L'âge maternel

☐ Proposition C

Le diabète gestationnel

☐ Proposition D

L'insulinothérapie

☐ Proposition E

Le terme d'accouchement

☐ Proposition F

Le délai d'apparition de l'ictère

☐ Proposition G

Le poids de naissance

☐ Proposition H

Le sexe de l'enfant

☐ Proposition I

Le traitement par sulprostone

☐ Proposition J

L'hémorragie du post partum

Question 1 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Concernant la consommation d'alcool pendant la grossesse, quelles sont les propositions exactes ? (une ou plusieurs réponses exactes)

☐ Proposition A

le risque est moins élevé avec de la bière qu'avec la vodka

☐ Proposition B

le risque fœtal est proportionnel à la quantité d'alcool ingérée

☐ Proposition C

elle expose à un risque fœtal de retard de croissance intra utérin

☐ Proposition D

elle peut être responsable d'une dystrophie faciale du nouveau né

☐ Proposition E

il existe un risque de retard de développement psychomoteur pour l'enfant exposé in utero

Vous recevez en consultation un garçon âgé de 4 ans pour des troubles du sommeil évoluant depuis sa naissance. Sa mère, épuisée, vous explique que tous les soirs, au moment du coucher, il a de violentes crises de colère et ne tient pas en place. Il ne veut pas rester seul dans sa chambre et s'endort d'épuisement au bout de plusieurs heures. Les réveils nocturnes sont fréquents. Concernant son développement psychomoteur, il a marché à 21 mois. Il est propre de jour mais pas de nuit. L'examen clinique est difficile, l'enfant reste blotti dans les bras de sa mère. Il répète des mots mais sans véritable intention de communication. Vous ne parvenez pas à attirer son attention et à entrer en contact avec lui. Il s'agite et pousse des petits cris dès que vous vous approchez de lui. Il a une petite cuillère en métal dans sa main qu'il garde plusieurs heures par jour et lorsque vous voulez la voir, il fait de grands mouvements répétés avec le bras.

Question 1 - Question à choix unique 5 propositions de réponse

A quel symptôme correspond ce mouvement du bras ? (une seule réponse exacte)

☐ Proposition A

dyskinésie

☐ Proposition B

akathisie

☐ Proposition C

stéréotypie motrice

☐ Proposition D

dystonie

☐ Proposition E

myoclonie

Question 2 - Question à choix unique 5 propositions de réponse

Durant la consultation, vous vous adressez à lui en lui montrant votre crayon mais il ne le regarde pas avec vous.
De quel signe clinique s'agit-il ?

☐ Proposition A

manque d'attention conjointe

☐ Proposition B

négligence

☐ Proposition C

paramimie

☐ Proposition D

inattention

☐ Proposition E

barrage

Question 3 - Question à choix unique 5 propositions de réponse

Quelle est votre hypothèse diagnostique principale ?

☐ Proposition A

schizophrénie précoce

☐ Proposition B

trouble du spectre de l'autisme

☐ Proposition C

trouble déficit d'attention/hyperactivité (TDAH)

☐ Proposition D

haut potentiel intellectuel

☐ Proposition E

trouble oppositionnel avec provocation

Question 4 - Question à nombre de réponses précisé XL 12 propositions de réponse

Vous évoquez un diagnostic de trouble du spectre de l'autisme. En faveur de ce diagnostic, indiquez les quatre signes les plus spécifiques.

☐ Proposition A

difficultés d'endormissement

☐ Proposition B

réveils nocturnes fréquents

☐ Proposition C

violentes colères

☐ Proposition D

difficultés à rester seul

☐ Proposition E

retard de la marche

☐ Proposition F

absence de propreté la nuit

☐ Proposition G

retard de langage

☐ Proposition H

écholalie

☐ Proposition I

échec d'intégration scolaire

☐ Proposition J

besoin de rester blotti contre sa mère

☐ Proposition K

défaut de contact visuel

☐ Proposition L

attachement à sa petite cuillère

Question 5 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Le diagnostic de trouble du spectre de l'autisme est retenu après bilan et explorations complémentaires ayant éliminé un diagnostic différentiel.

Quelles modalités thérapeutiques et d'accompagnement peuvent être proposées au garçon et à sa famille ? (une ou plusieurs réponses exactes)

☐ Proposition A

traitement par méthylphénidate

☐ Proposition B

psychothérapie

☐ Proposition C

rééducation orthophonique

☐ Proposition D

guidance parentale

☐ Proposition E

scolarité à domicile par le Centre National de Cours à Distance (CNED)

Question 1 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Un enfant de 12 ans consulte pour une toux depuis 3 mois. Dans ses antécédents personnels, il a une allergie aux protéines du lait de vache. Sa croissance est normale, il est normalement scolarisé mais vous notez que cet enfant a un terrain anxieux et des tics. Parmi les éléments suivants, lesquels sont en faveur d'un asthme ? (une ou plusieurs réponses exactes)

☐ Proposition A

toux survenant au rire

☐ Proposition B

présence de tics

☐ Proposition C

toux quinteuse

☐ Proposition D

toux survenant surtout en tout début de nuit

☐ Proposition E

terrain anxieux

Question 1 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

A l'occasion d'une visite systématique pour son enfant âgé de 1 an, une maman qui a souffert de nombreuses caries dentaires dans son enfance vous demande des conseils pour prévenir les caries dentaires chez son enfant. Que lui répondez-vous ? (une ou plusieurs réponses exactes)

☐ Proposition A

il faut lui donner systématiquement du fluor par voie orale

☐ Proposition B

il faut éviter les produits sucrés pendant les repas

☐ Proposition C

il faut lui brosser les dents deux fois par jour dès maintenant

☐ Proposition D

il vaut mieux lui donner un biberon de lait qu'un biberon d'eau sucrée pour l'endormir

☐ Proposition E

il faut doubler la dose de la supplémentation en vitamine D

Vous recevez pour la visite du 8^{ème} jour un nouveau-né qui est en allaitement maternel exclusif. Il pesait 3300 grammes à la naissance. Son poids, le jour de la consultation, est de 3280 grammes.

Question 1 - Question à choix unique 5 propositions de réponse

L'enfant a reçu une dose de vitamine K1, à la naissance. Quelle est la pathologie prévenue par cette supplémentation systématique ?

☐ Proposition A

maladie hémorragique

☐ Proposition B

rachitisme

☐ Proposition C

scorbut

☐ Proposition D

ostéomalacie

☐ Proposition E

dysplasie de l'émail dentaire

Question 2 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

La mère souhaite allaiter au moins 3 mois. Concernant la poursuite de la supplémentation en vitamine K1, quelles sont les réponses exactes ? (une ou plusieurs réponses exactes)

☐ Proposition A

vous vérifiez qu'il a bien reçu sa deuxième dose de vitamine K1 au 2^{ème} jour de vie

☐ Proposition B

vous vérifiez qu'il a bien reçu sa deuxième dose de vitamine K1 entre le 4^{ème} et le 7^{ème} jour de vie

☐ Proposition C

vous prescrivez une dose de vitamine K1 à 15 jours de vie

☐ Proposition D

vous prescrivez une dose de vitamine K1 à 1 mois de vie

☐ Proposition E

vous prescrivez une dose de vitamine K1 par mois pendant la durée de l'allaitement maternel exclusif

Question 3 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

La mère ne souhaite pas donner la supplémentation en vitamine D prescrite à la sortie de la maternité car elle pense que l'allaitement maternel apporte tout ce dont l'enfant a besoin. Que lui répondez-vous ? (une ou plusieurs réponses exactes)

☐ Proposition A

le lait maternel ne contient pas suffisamment de vitamine D pour couvrir les besoins de l'enfant

☐ Proposition B

la supplémentation est nécessaire pour permettre la bonne absorption du calcium du lait

☐ Proposition C

l'hypovitaminose D augmente le risque de lithiase urinaire

☐ Proposition D

la supplémentation en vitamine D est nécessaire pour la minéralisation osseuse

☐ Proposition E

l'hypovitaminose D augmente le risque de gastro-entérite

Question 4 - Question à choix unique 5 propositions de réponse

La maman vous interroge sur la conduite de son allaitement. Quelle est la proposition exacte ?

☐ Proposition A

il faut compléter l'allaitement maternel par du lait artificiel en l'absence de reprise du poids de naissance

☐ Proposition B

la durée idéale de l'allaitement maternel est 3 mois

☐ Proposition C

il faut peser son enfant tous les jours pour évaluer la quantité de lait ingérée

☐ Proposition D

le rythme et la durée des tétées doivent être déterminés par les demandes de son enfant

☐ Proposition E

elle doit éviter de consommer de l'arachide et des fruits à coque pendant le premier mois

Question 5 - Question à choix unique 5 propositions de réponse

Vous revoyez l'enfant à l'âge de 2 mois et demi. Il a une croissance staturo-pondérale normale. La mère souhaite arrêter l'allaitement maternel. Quel schéma d'alimentation lui proposez-vous ?

☐ Proposition A

6 biberons de 90 mL par jour

☐ Proposition B

5 biberons de 100 mL par jour

☐ Proposition C

5 biberons de 150 mL par jour

☐ Proposition D

5 biberons de 250 mL par jour

☐ Proposition E

5 biberons de 300 mL par jour

Question 6 - Question à choix unique 5 propositions de réponse

Vous revoyez l'enfant en urgence une semaine après le sevrage car la mère signale du sang rouge dans les selles. Il boit 5 biberons de 150 mL de lait infantile par jour, la croissance pondérale est toujours normale. La maman signale des régurgitations peu fréquentes sans aucun autre symptôme. Quel diagnostic est le plus probable avec ce tableau clinique ?

☐ Proposition A

maladie cœliaque

☐ Proposition B

allergie aux protéines du lait de vache

☐ Proposition C

maladie inflammatoire du tube digestif

☐ Proposition D

atrésie du grêle

☐ Proposition E

œsophagite peptique

Question 7 - Question à choix unique 5 propositions de réponse

Vous suspectez une allergie aux protéines du lait de vache. Que prescrivez-vous pour confirmer ou infirmer ce diagnostic ?
(une réponse exacte)

☐ Proposition A

dosage des IgE spécifiques aux protéines du lait de vache

☐ Proposition B

dosage des IgG spécifiques aux protéines du lait de vache

☐ Proposition C

prick-test au lait de vache

☐ Proposition D

éviction puis réintroduction des protéines du lait de vache 4 semaines plus tard

☐ Proposition E

éviction puis réintroduction des protéines du lait de vache à l'âge de 9 mois

Question 8 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Quelles préparations lactées pouvez-vous proposer en remplacement du lait 1^{er} âge ? (une ou plusieurs réponses exactes)

☐ Proposition A

lait hypoallergénique (HA)

☐ Proposition B

hydrolysât poussé de protéines du lait de vache

☐ Proposition C

hydrolysât partiel de protéines de riz

☐ Proposition D

hydrolysât de protéines de soja

☐ Proposition E

lait sans lactose

Vous recevez un enfant de 4 ans dont les parents vous demandent conseil car leur enfant les réveille presque toutes les nuits. Il est né à terme après une grossesse normale mais a été hospitalisé quelques jours pour une suspicion d'infection materno-foetale. Son développement psychomoteur est normal, il est scolarisé en maternelle, signalé comme assez agité par l'enseignante.

Question 1 - Question à réponse ouverte et courte

Il arrive qu'il se réveille en criant quelques heures après l'endormissement. Il semble très effrayé, finit par se rendormir et ne se rappelle de rien le lendemain matin. Quel diagnostic évoquez-vous ? (réponse attendue en un à cinq mots sans abréviation)

Réponse :

Question 2 - Question à choix unique 5 propositions de réponse

A cet âge, quelle est la quantité normale de sommeil ?

☐ Proposition A

12 à 13 heures

☐ Proposition B

9 à 10 heures la nuit et 2 heures de sieste l'après midi

☐ Proposition C

9 à 10 heures

☐ Proposition D

7 à 8 heures

☐ Proposition E

8 heures la nuit et 2 siestes d'1 heure chacune

Question 3 - Question à nombre de réponses précisé XL 10 propositions de réponse

Quels conseils donnez-vous aux parents dans ce contexte ? (4 réponses exactes)

☐ Proposition A

mettre en place un rituel d'endormissement

☐ Proposition B

donner un biberon la nuit si l'enfant se réveille

☐ Proposition C

pas d'activité sur les écrans en fin de journée

☐ Proposition D

avoir une heure régulière de coucher

☐ Proposition E

favoriser l'endormissement en donnant un biberon au coucher

☐ Proposition F

bien chauffer la chambre (20 degrés Celsius minimum)

☐ Proposition G

veiller à ce que l'enfant pratique une activité physique dans la journée

☐ Proposition H

installer le lit de l'enfant dans la chambre parentale si les réveils sont très fréquents

☐ Proposition I

lui donner un bain chaud avant de le coucher

☐ Proposition J

lui donner une tisane sédative 1 heure avant le coucher

Question 1 - Question à réponse ouverte et courte

Quel type d'écrit le médecin doit-il rédiger lorsqu'il est confronté à un patient mineur en risque de danger (carence éducative, sans notion de danger immédiat) ? (réponse attendue en 1 à 5 mots sans abréviation)

Réponse :

Vous recevez aux urgences pédiatriques, un enfant âgé de 4 ans accompagné par sa mère, pour une fièvre et des vomissements. A l'examen, de nombreuses ecchymoses de coloration variable sont visibles notamment au niveau des oreilles, du cou et du bas du dos. L'examen clinique est par ailleurs normal.

Question 1 - Question à nombre de réponses précisé XL 10 propositions de réponse

Quelles sont les 3 priorités de la prise en charge?

☐ Proposition A

Réaliser un signalement judiciaire au procureur de la République

☐ Proposition B

Réaliser une information préoccupante à la cellule de recueil des informations préoccupantes

☐ Proposition C

Rédiger un certificat médical initial

☐ Proposition D

Faire un bilan de coagulation

☐ Proposition E

Faire une IRM cérébrale

☐ Proposition F

Demander des explications aux parents concernant l'origine de ces lésions

☐ Proposition G

Hospitaliser l'enfant

☐ Proposition H

Faire un scanner cérébral

☐ Proposition I

Faire des radiographies du squelette corps entier

☐ Proposition J

Réaliser un fond d'oeil

Question 2 - Question à réponse ouverte et courte

Au bilan radiologique réalisé en cours d'hospitalisation, vous identifiez une fracture métaphysaire en coin au niveau de l'ulna gauche avec épaissement des parties molles en regard, un remodelage osseux de la scapula droite, des fractures des arcs postérieurs des côtes avec des appositions périostées.

Quel syndrome évoquez-vous ? (réponse attendue en 1 à 5 mots sans abréviation)

Réponse :

Question 3 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Vous devez réaliser un signalement judiciaire auprès du procureur de la République. Quelles sont les réponses exactes ? (une ou plusieurs réponses exactes)

☐ Proposition A

il ne peut être réalisé que par un médecin

☐ Proposition B

Il peut amener à une ordonnance de placement provisoire

☐ Proposition C

Il ne concerne que les patients mineurs

☐ Proposition D

Il décrit une situation préoccupante

☐ Proposition E

Il doit être écrit

Question 1 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Une jeune fille de 15 ans présente des malaises dans un contexte de restriction alimentaire volontaire à l'origine d'un amaigrissement très important. Elle a perdu 6 kg en 2 semaines. Son indice de masse corporelle est à 13 kg/m². Fatigable, elle a une pression artérielle à 95/50 mmHg et une fréquence cardiaque à 60 pulsations /min.

Quels sont les critères d'hospitalisation dans cette observation ? (une ou plusieurs réponses exactes)

☐ Proposition A

ses malaises

☐ Proposition B

sa pression artérielle

☐ Proposition C

l'évolution récente de son poids

☐ Proposition D

sa fréquence cardiaque

☐ Proposition E

sa fatigabilité

Vous recevez en consultation un garçon de 4 ans qui présente un retard de langage.

Question 1 - Question à nombre de réponses précisé XL 10 propositions de réponse

Parmi les éléments suivants, lister les 3 éléments qui peuvent évoquer un syndrome de l'X Fragile.

☐ Proposition A

Un retard staturo-pondéral

☐ Proposition B

Une microcéphalie

☐ Proposition C

Une malformation cardiaque à type de tétralogie de Fallot

☐ Proposition D

Un visage allongé et des oreilles décollées

☐ Proposition E

Des troubles du comportement avec hyperactivité

☐ Proposition F

Une hyperlaxité articulaire (doigts)

☐ Proposition G

Une cryptorchidie

☐ Proposition H

Une stéatorrhée

☐ Proposition I

Un antécédent de nuque épaisse à l'échographie anténatale

☐ Proposition J

Des infections respiratoires à répétition

Question 2 - Question à choix multiple 4 propositions de réponse

La mère de ce patient de 4 ans est porteuse d'une prémutation du gène *FMR1*.

Quelles sont les propositions suivantes concernant la prémutation du gène *FMR1* ? (une ou plusieurs réponses exactes)

☐ Proposition A

C'est un facteur de risque de déficience intellectuelle

☐ Proposition B

C'est un facteur de risque d'insuffisance ovarienne prématurée

☐ Proposition C

Le passage à une mutation complète a lieu lors de la transmission maternelle

☐ Proposition D

Il existe un risque élevé de récurrence du syndrome de l'X Fragile pour une nouvelle grossesse

Epreuve EDN P3 du 17/10/2023

61/74

Question 3 - Question à réponse ouverte et courte

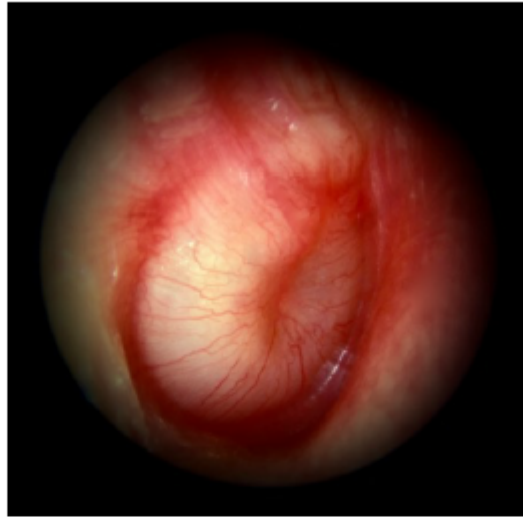
Le syndrome de l'X Fragile est confirmé chez ce garçon. Associé à son retard de langage, cet enfant de 4 ans présente un regard fuyant, il sourit peu et vous notez un manque d'attention conjointe.

Quel trouble psychiatrique évoquez-vous ? (réponse attendue en un à cinq mots, sans abréviation)

Réponse :

Question 1 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Un enfant de 2 ans se plaint d'otalgie droite.



Devant l'aspect otoscopique de ce tympan droit examiné en position verticale, quelles propositions sont exactes ? (une ou plusieurs réponses exactes)

☐ Proposition A

Il s'agit d'une otite séro-muqueuse

☐ Proposition B

Il s'agit d'une otite moyenne aigue au stade congestif

☐ Proposition C

Il s'agit d'une otite moyenne aiguë

☐ Proposition D

Le tympan est bombant

☐ Proposition E

Le triangle lumineux est visible à la partie antérieure du tympan