

Examen de Pédiatrie

Sujets : 2007/2008/2009/2010

Année 2007

- X 1) Traitement de la crise d'asthme modérée de l'enfant
- X 2) Citer les critères de Jones classification des cardites rhumatismales
- X 3) Signes cliniques et radiologiques du rachitisme carenciel
- X 4) Signes cliniques et para clinique (hypothyroïdie et beta thalassémie homozygote)
- X 5) Traitement curatif d'une infection urinaire d'un nourrisson et de l'enfant
- 6) Déshydratation iso, hyponatrémique, hypernatrémique : définition et les signes cliniques
- 7) ~~Traitement curatif de l'infection urinaire basse et haute~~
- 8) Etiologie convulsions : du nouveau né et du nourrisson
- X 9) Traitement curatif de l'infection urinaire basse et haute (1^{er} épisode)
- 10) Enumérez sans les décrire les étiologies des ictères à Bilirubine du nouveau-né
- X 11) Signes cliniques biologiques de leishmaniose viscérale

Année 2008

- 12) Un nourrisson âgé de 8 mois pesant 8kg est hospitalisé pour déshydratation aigue évaluée à 15% par diarrhée aigue (15 selles/jour), Gaz d sang : PH = 7.15, Na = 132mEq/L, K = 4mEq/L - schéma de réhydratation avec surveillance durant les premières 24 heures
- X 13) Signes cliniques et para cliniques de la Béta thalassémie homozygote
- X 14) Signes cliniques, biologiques et radiologiques du rachitisme carenciel

Année 2009

- (•) 15) Tuberculose de l'enfant : schémas thérapeutiques posologies
- 16) Infection materno-fœtale bactérienne du nouveau né : signes cliniques et biologiques
- X 17) Maladie coeliaque : signes cliniques et para cliniques
- X 18) Signes cliniques et para clinique de la Leishmaniose viscérale
- 19) Signes cliniques et biologiques de l'infection materno-fœtale bactérienne

- 21) **Traitement curatif de l'infection urinaire basse et haute (nouveau exclu)**
- 22) **Signes cliniques et para cliniques de la leishmaniose viscérale**
- 23) **Calendrier vaccinale nationale**

Année 2010

- 24) **Traitement du syndrome néphrotique**
- 25) **Signes cliniques et para cliniques du rachitisme**
- 26) **Signes cliniques et biologiques du Bêta thalassémie**
- 27) **Traitement curatif du RAA**
- 28) **Signes cliniques et radiologiques du Rachitisme**
- 29) **Signes cliniques et biologiques de l'anémie ferriprive**
- 30) **Traitement de la crise d'asthme modérée**
- 31) **Signes cliniques, radiologiques et biologiques du rachitisme carenciel**
- 32) **Calendrier vaccinale nationale**
- 33) **Classification des cardites rhumatismales**
- 34) **Diagnostic bactériologique de l'infection urinaire : modalité de prélèvement et critères du diagnostic**
- 35) **Citer les acquisitions psychomotrices d'un enfant âgé de 3 ans**
- 36) **Insulinothérapie d'un enfant présentant un diabète insulino dépendant non compliqué pesant 30 kg**
- 37) **B.C.S : -indications, technique, surveillance (incident et accident)**

QROC

1. citez 03 signes cliniques et 02 signes radiologiques de l'occlusion intestinale.
2. citez 04 signes cliniques et 05 signes radiologiques de Pneumonie à staphylocoque.
3. citez donnez les paramètres d'évaluation de la nutrition d'un enfant
4. donnez 05 mécanismes de diarrhée avec le type de diarrhée de chaque mécanisme X
5. donnez le schéma de Tct d'une Pleurésie Tuberculeuse
6. donnez le calendrier vaccinal de 0 à 18 mois
7. un Nv-né de 10jrs avec Palour de Groupe B Rh⁺ Hb: 8g/dl de So. mère est de groupe O Rh⁺
donnez:
 - Qte de sang à transfuser:
 - Groupe de sang à Transfuser:
 - Débit de Transfusion:
 - les Précautions à prendre avant la Transfusion:
8. Définition d'Ictère = Précoce, Tardif, Grave, Persistant.

EXAMEN FINAL du 15.07.2010

N° 1 : (2 pts)

Classification des cardites rhumatismales

N° 2 : (2 pts)

Diagnostic bactériologique de l'infection urinaire :

- modalités de prélèvement
- critères du diagnostic

N° 3 : (2 pts)

Citez les acquisitions psychomotrices d'un enfant
Agé de 3 ans

N° 4 : (2 pts)

**Insulinothérapie de départ d'un enfant présentant
un diabète insulino dépendant non compliqué pesant
30 Kg**

N° 5 : (2 pts)

B. C.G. :

- indications
- technique
- surveillance (insulinité et acidose).

- ① Déf de l'ictère précoce, tardif, persistant et grave.
- ② Citer les signes clq et Rx de l'occlusion intestinale chg le NNE
- ③ Citer les signes clq et Rx d'une staphylococcie pulmonaire NRS.
- ④ Donner les paramètres d'évaluation de l'état nutritionnel de l'enfant.
- ⑤ Donner l'aspect des selles selon le mécanisme d'une diarrhée chronique. X
- ⑥ NNE âgé de 10h de vie pesant 3Kgs du groupe B Rh⁺ présente une anémie à 8g/100ml d'Hb → schéma de transfusion (Née DR⁺)
- ⑦ Schéma thérapeutique d'un pleurésie TBR
- ⑧ Calendrier vaccinal National de l'enfant entre la naissance et 18 mois.

2012 / 2013

(P₁)

- ① donner les points d'ossification qui le } - secondaire et
début de la puberté. } causé accident
du pouce
- ② Donner la classification de cécité dans
RAA
- ③ TRT Crise d'Asthme modérée chez
un enfant de 10 ans
- ④ Déf de l'acidocétose diabétique
- ⑤ prévention du rachitisme osseux
- ⑥ signes clq de la DSH Hypertension
- ⑦ signes biologique de la néphrose
lipoïdique.
- ⑧ Donner les étiologies de l'Ictère
hémolytique.

(P2)

2012/2013

- ① Donner les signes Rx Rachitisme
carentiel
- ② Donner le calendrier Vacc 0 → 6 ^{mois} ans
- ③ TRT de la crise d'Asthme modérée
Enfant 10 ans
- ④ Donner la classification Gomez..
- ⑤ NNE → Hypothémie, Ictère, reflux
de tète, géminement
⇒ Dgc et Examens complémentaires
- ⑥ Donner la clq et paraclq de sténose
hypertrophique du pylore.
- ⑦ donner le TRT de l'hypoglycémie
chez un diabétique
- ⑧ citer - 2 acides aminés essentiels
- 2 acides gras essentiels.

P3

2012/2013

- ① Dgc de la pyélonéphrite aiguë du grand enfant.
- ② Citer les signes clq et parclq de la maladie coeliaque.
- ③ classifiat° radiologique de l'AjI.
- ④ citer les signes clq de l'hypothyroïdie congénitale chez un NRS de 1 mois.
- ⑤ citer les signes clq du Rachitisme carenciel.
- ⑥ schéma thérapeutique d'une primo infect° Tuberculeuse avec troubles de la ventilation.
- ⑦ Bilan de première intention chez le NRS qui présente un Ictère précoce.
- ⑧ Chronologie du développement pubertaire chez la fille.

(P4)

2012 / 2013

- ① Fiche thérapeutique DSH isotonique.
- ② Tableau clé d'une dermatite atopique.
- ③ Effets II axes du Glucantime
- ④ complications de la GNA post strepto
- ⑤ Classification Gomez.
- ⑥ profil de la Bthalassémie hétérozygote
- ⑦ Dgc de la maladie coeliaque.
- ⑧ Def acidocétose diabétique.

P1 2012 Suite (Partie QROC)

Questions ouvertes

N°1 :

Traitement de la crise d'asthme modéré ?

N°2 :

Traitement de l'infection urinaire haute chez le nourrisson ?

N°3 :

Calendrier vaccinal national de 0 – 6 ans ?

N°4 :

Citez les complications du syndrome néphrotique ?

N°5 :

Citez les signes biologiques de l'infection néonatale bactérienne ?

N°6 :

Citez les signes cliniques de l'hypoglycémie chez l'enfant diabétique ?

N°7 :

Citez les étiologies des vomissements chroniques chez le nourrisson ?

N°8 :

Citez les signes biologiques de la leishmaniose viscérale ?

EXAMEN FINAL du 15.07.2010

N° 1 : (2 pts)

Classification des cardites rhumatismales

N° 2 : (2 pts)

Diagnostic bactériologique de l'infection urinaire :

- modalités de prélèvement
- critères du diagnostic

N° 3 : (2 pts)

Citez les acquisitions psychomotrices d'un enfant

Agé de 3 ans

N° 4 : (2 pts)

Insulinothérapie de départ d'un enfant présentant
un diabète insulino dépendant non compliqué pesant
30 Kg

N° 5 : (2 pts)

B. C. G. :

- indications
- technique
- surveillance (maintenir et vacciner)

Questions ouvertes :

- N° 1 : (2 pts) :

Traitement digitalo-diurétique de l'insuffisance cardiaque du Nourrisson (poids 10 Kg) durant les 24 premières heures.

- N° 2 : (2 pts) :

Signes cliniques et paracliniques de la Sténose Hypertrophique du pylore.

- N° 3 : (1 pt) :

Signes radiologiques de l'hypothyroïdie congénitale

- N° 4 : (1 pt) :

Première dentition : ordre d'apparition

- N° 5 : (1 pt) :

Signes biologiques du rachitisme carentiel

- N° 6 : (1 pt) :

Critères d'une convulsion fébrile simple et d'une convulsion Fébrile complexe.

- N° 7 : (1 pt) :

Signes radiologiques de l'Arthrite chronique Juvénile

- N° 8 : (1 pt) :

Effets secondaires d'acide acétyl salicylique

1. Étiologies des icterus à bilirubine élevée ✓
2. Signes cliniques et biologiques de l'ictère par l'incompatibilité Fœt et Mère
3. Signes cliniques et biologiques de l'infection bactérienne fœtomaternelle du Mère
4. Étiologies de l'anémie du Mère ✓
5. Signes cliniques et pathologiques de l'anémie de l'embryon.
6. Étiologies du syndrome du Mère et du nouveau-né.
7. TRT curatif et préventif du syndrome du Mère.
8. Codécine vaccinale et effets secondaires.
9. Critère de guérison et de la RAA ✓
10. TRT curatif et préventif du RAA + TRT curatif et préventif d'une carie
11. TRT de la diarrhée aiguë
12. Signes cliniques et biologiques de la déshydratation (DHA)
13. TRT et surveillance de la DHA
14. Signes cliniques et biologiques de la GNA + TRT.
15. Signes cliniques et biologiques et pathologiques de l'hypothyroïdisme congénital
16. Signes cliniques et biologiques du syndrome métabolique + TRT
17. Signes cliniques et biologiques + TRT et surveillance du diabète sucré
18. Prise en charge d'un cas de diabète sucré
19. Pathologies des nouveau-nés du Mère et du Mère
20. Signes cliniques et biologiques de l'infection urinaire basse et haute
21. TRT de l'infection urinaire (basse et haute) curatif et prophylactique
22. Signes cliniques et pathologiques et biologiques de la malnutrition infantile
23. TRT curatif et préventif de la malnutrition infantile
24. Signes cliniques et pathologiques de la malnutrition infantile
25. Signes cliniques et pathologiques de l'anémie infantile
26. Signes cliniques et pathologiques de la maladie cardiaque
27. Prise en charge de l'IC et de la DGA de l'IC
28. DGA de l'IC et de la DGA de l'IC
29. DGA de la P. infectieuse, tuberculose + TRT
30. DGA de la P. ACJ + TRT
31. Bronchite virale
32. Asthme infantile
33. Otitite
34. Brucelle chronique et
- 35.

et Anémie, ictère IC - 2010/2011

et Nalutacton : tableau de forme + composition

Exemples de QROCs proposés en pédiatrie :

1. signes cliniques et radiologiques de l'atrésie de l'œsophage
2. facteur de risque to-maternelle (IFM)
3. signes biologiques de l'IFM bactérienne
4. signes cliniques de l'IFM bactérienne
5. 3 bactéries responsables d'une IFM précoce
6. Définition des IFMs précoces et acquises
7. Points d'ossifications à la naissance
8. Etiologies des ictère à BL et conjugué
9. Cliniques et biologie de l'ictère par incompatibilité Foeto-maternelle RH et ABO
10. Définition de l'ictère précoce tardif et grave
11. Clinique et paraclinique de la B-Thal homozygote
12. Etiologies des anémies du Nv-né
13. Définition de l'anémie du nouveau né
14. Nv-né de 24h , 3kg ; anémie à 10g/dl de mère O -, enfant A+ , CAT ?
15. Nv né de 24h , avec ictère Néonatal , examens complémentaires de 1ere intention ?
16. Définition de l'acidocétose et signes cliniques
17. Définition du coma acidocetotique
18. PEC de l'acidocétose diabétique
19. Signes cliniques de l'hypoglycémie du diabétique
20. 5 signes de gravité de la crise d'asthme
21. TRT de la crise d'asthme modérée
22. Etiologies des vomissements du nourrisson
23. Critères de Jones du RAA
24. Définition de la cardite rhumatismale sévère
25. Signes cardinaux d'une Insuffisance Cardiaque
26. Classification de Gomez
27. Différence entre marasme et kwashiorkor ?
28. Définition du syndrome néphrotique
29. Complications du sd néphrotique
30. Calendrier vaccinal de 0 à 6 ans
31. Précisez l'âge et la posologie de Vit D pour prévenir le rachitisme
32. Signes cliniques de Lainer Moussus
33. Signes cliniques de la sténose hypertrophique du pylore
34. Signes radiologiques du rachitisme carenciel
35. Cliniques de la maladie de Still
36. Cliniques et radio de l'hypothyroïdie congénitale
37. Cliniques et biologie de la Leishmaniose Viscérale
38. Cliniques de la M Coeliaque
39. Examens complémentaires de la maladie coeliaque
40. Clinique de l'anémie carencielle
41. Traitement de la diarrhée aiguë
42. TRT et surveillance de la convulsion fébrile simple du nourrisson
43. Trt d'une infection urinaire haute et basse
44. Trt de la déshydratation Aigue

Questions ouvertes 2012 (P2)

N°1 :

Traitement de la crise d'asthme modéré ?

N°2 :

Signes cliniques de marasme et Kwashiorkor ?

N°3 :

Signes cliniques de LEINER Moussous ?

N°4 :

Les facteurs de risques de l'infection fœto-maternel ?

N°5 :

Les complications de néphroses lipidiques ?

N°6 :

Les signes cliniques d'une sténose hypertrophiques du pylore ?

N°7 :

Définition d'ictère précoce, tardif, persistant, grave ?

N°8 :

Signes radiologiques du rachitisme carenciel ?

- P₁ =
- I.C = cat
 - Ag = { cliniq + radio +
biologie
 - crise d'asthme modéré
 - Maladie coeliaque
 - atresie de l'oesophage

- P₃ =
- acide cétoacide (Dg + Trt)
 - ACT = clinique (Dg ⊕) classifant
 - angine bactérien
 - Prévent^o AAA
 - Étiologie d'anémie Né
~~+ ~~de~~ ~~la~~ ~~maladie~~~~

- P₂ =
- APLV
 - Bronchopneumopathie
communautaire
 - Dg ⊕ leishmaniose
 - gomez + waterlo
 - sd néphrotique Trt

- P₄ =
- GNA
 - convulsion (Trt)
 - infect^o Néonatal
 - cuillère de farine

2015

2017 (P₁)

- Signes cliniques et biologiques d'une anémie par carence en fer.
- Facteurs de risque de l'infection materno fœtale bactérienne.
- Dgc et d'une Acidocétose diabétique.
- Pré et prévention de la maladie hémorragique du NAI.
- Trt et surveillance d'une crise d'asthme exacerbée.

2017 (P₂)

- Signes physiques et fonctionnels d'une infect[°] materno fœtale.
- Pneu journalier d'un NRS âgé de 8 mois pesant 8 kg.
- Dgc clinique et radiologique d'une hernie diaphragmatique.
- Dgc + surveillance d'un RAA avec endolite sévère.
- Définit[°] d'un :
 - Parasane.
 - Kwashiorkor.
 - " marastique.

QROCS P3 2017:

- complications du SN
- étiologies des anémies du NN
- trt d'une DHA chez un enfant pesant 9kg (poids ant: 10kg)
- trt d'une PIT
- signes cliniques du marasme et du kwashiorkor