

Sommaire

Légende

- ⊖ Ne figure pas strictement au programme mais important à connaître.
- ♥ À connaître « par cœur ».
- ✎ Tombé ✎ fois à l'internat ou à l'ECN (1995-2007).
- Ⓢ Posologies à connaître.

MODULE 2 : DE LA CONCEPTION À LA NAISSANCE

21 – Retard de croissance intra-utérin 14

- Expliquer les principaux facteurs de risque et les éléments de prévention de la prématurité et du retard de croissance intra-utérin.
- J. Bacchetta, S. Haÿs.*

23-1 – Évaluation et soins du nouveau-né à terme ✎ 17

Infections néonatales

- Réaliser un examen complet du nouveau-né à terme.
 - Reconnaître les situations nécessitant une prise en charge spécialisée.
 - Promouvoir la qualité des premiers liens affectifs parents-enfant.
 - Expliquer aux parents les bases de la puériculture.
- J. Bacchetta, S. Haÿs.*

⊖ 23-2 – Ictère néonatal 23

E. Beaufils, S. Haÿs.

31 – Problèmes posés par les maladies génétiques à propos : 26

– d'une maladie génique : la mucoviscidose (31-2)

– d'une maladie d'instabilité : le syndrome de l'X fragile (31-3)

- Expliquer les bases du conseil génétique et les possibilités de diagnostic anténatal.
 - Expliquer les problèmes liés à la maladie et les retentissements de l'arrivée d'un enfant souffrant de maladie génétique sur le couple et la famille, d'une maladie chromosomique : la trisomie 21 ✎
 - Diagnostiquer la trisomie 21, en connaître l'évolution naturelle et les principales complications.
- J. Bacchetta, S. Haÿs, V. des Portes.*

MODULE 3 : MATURATION ET VULNÉRABILITÉ

32-1 – Développement psychomoteur du nourrisson et de l'enfant 32

Aspects normaux et pathologiques (sommeil, alimentation, contrôles sphinctériens, psychomotricité, langage, intelligence).

L'installation précoce de la relation mère-enfant et son importance.

Troubles de l'apprentissage.

- Diagnostiquer une anomalie du développement somatique, psychomoteur, intellectuel et affectif.
 - Repérer précocement les dysfonctionnements relationnels et les troubles de l'apprentissage.
 - Argumenter l'attitude thérapeutique et planifier le suivi dans les situations courantes.
- H. Mellerio, V. des Portes.*

⊗ 32-2 – Autisme de l'enfant	36
<i>J. Bacchetta, V. des Portes.</i>	
⊗ 32-3 – Troubles scolaires	38
<i>J. Bacchetta, V. des Portes.</i>	
33-1 – Suivi d'un nourrisson, d'un enfant et d'un adolescent normal //	40
Dépistage des anomalies orthopédiques, des troubles visuels et auditifs.	
Examens de santé obligatoires.	
Médecine scolaire.	
Mortalité et morbidité infantile.	
– Assurer le suivi d'un nourrisson, d'un enfant et d'un adolescent normaux.	
– Argumenter les modalités de dépistage et de prévention des troubles de la vue et de l'ouïe.	
– Argumenter les modalités de dépistage et de prévention des principales anomalies orthopédiques.	
<i>H. Mellerio, C. Raybaud</i>	
⊗ 33-2 – Luxation congénitale de hanche	44
<i>J. Bacchetta, R. Kohler</i>	
34-1 – Alimentation et besoins nutritionnels du nourrisson et de l'enfant //	46
– Expliquer les besoins nutritionnels du nourrisson et de l'enfant.	
<i>H. Mellerio, N. Peretti.</i>	
⊗ 34-2 – Obésité de l'enfant	48
<i>E. Beauvils, M. Nicolino</i>	
⊗ 34-3 – Rachitisme de l'enfant	51
<i>J. Bacchetta, P. Cochat</i>	
36 – Retard de croissance staturo-pondérale //	53
– Diagnostiquer un retard de croissance staturo-pondérale.	
<i>H. Mellerio, M. Nicolino</i>	
37 – Maltraitance et enfants en danger. Protection maternelle et infantile // //	57
– Repérer un risque ou une situation de maltraitance chez le nourrisson, l'enfant et l'adolescent.	
– Argumenter la démarche médicale et administrative nécessaire à la protection de la mère et de l'enfant.	
<i>H. Mellerio, C. Paccalin, Y. Gillet.</i>	
38 – Puberté normale et pathologique	60
– Expliquer les étapes du développement pubertaire normal, physique et psychologique.	
– Dépister une avance ou un retard pubertaire.	
<i>H. Mellerio, M. Nicolino.</i>	

MODULE 4 : HANDICAP – INCAPACITÉ – DÉPENDANCE

51 – Handicap de l'enfant	68
– Argumenter les principes d'orientation et de prise en charge d'un enfant handicapé.	
<i>J. Bacchetta, V. des Portes</i>	

MODULE 6 : DOULEURS – SOINS PALLIATIFS – ACCOMPAGNEMENT

68 – Douleur chez l'enfant 72

- Repérer, prévenir, et traiter les manifestations douloureuses pouvant accompagner les pathologies de l'enfant.
- Préciser les médicaments utilisables chez l'enfant selon l'âge, avec les modes d'administration, indications et contre-indications.

E. Beaufils, C. Raybaud.

MODULE 7 : SANTÉ ET ENVIRONNEMENT – MALADIES TRANSMISSIBLES

78 – Coqueluche 76

- Diagnostiquer une coqueluche.
- Argumenter l'attitude thérapeutique et planifier le suivi du patient.

E. Beaufils, Y. Gillet.

86-1 – Infections broncho-pulmonaires du nourrisson et de l'enfant ✂ ✂ 79

- Diagnostiquer une bronchiolite (86-4) du nourrisson, une pneumopathie, une broncho-pneumopathie de l'enfant.
- Identifier les situations d'urgence et planifier leur prise en charge.
- Argumenter l'attitude thérapeutique et planifier le suivi du patient.

H. Mellerio, L. Langevin, Y. Gillet.

86-2 – Bronchiolite du nourrisson 83

H. Mellerio, L. Langevin, Y. Gillet.

93-1 – Infection urinaire chez l'enfant ✂ ✂ ✂ 85

- Diagnostiquer une infection urinaire chez le nourrisson, l'enfant et l'adulte.
- Argumenter l'attitude thérapeutique et planifier le suivi du patient.

J. Bacchetta, P. Cochat.

☉ 93-2 – Syndrome de la jonction pyélo-urétérale et reflux vésicorénal 87

J. Bacchetta, P. Cochat.

94 – Maladies éruptives de l'enfant ✂ 89

- Diagnostiquer et distinguer une **rougeole**, une **rubéole**, un **herpès** (cf. 84), un **mégalythème épidémique**, une **varicelle**, un **exanthème subit**, une **mono-nucléose infectieuse**, une **scarlatine**, un **syndrome de Kawasaki**.
- Argumenter l'attitude thérapeutique et planifier le suivi du patient.

E. Beaufils, R. Pouyau.

96 – Méningites infectieuses et méningo-encéphalites de l'enfant ✂ ✂ ✂ ✂ ✂ 95

- Diagnostiquer une méningite ou une méningo-encéphalite.
- Identifier les situations d'urgence et planifier leur prise en charge.
- Argumenter l'attitude thérapeutique et planifier le suivi du patient.

H. Mellerio, V. des Portes, Y. Gillet.

97 – Oreillons 99

- Diagnostiquer les oreillons.

H. Mellerio, Y. Gillet.

MODULE 10 : CANCÉROLOGIE – ONCOHÉMATOLOGIE

144 – Cancer de l'enfant..... 102

Particularités épidémiologiques, diagnostiques et thérapeutiques.

- Expliquer les particularités épidémiologiques, diagnostiques et thérapeutiques des principaux cancers de l'enfant.

E. Beaufile, R. Rousseau

MODULE 11 : SYNTHÈSE CLINIQUE ET THÉRAPEUTIQUE : DE LA PLAINTÉ DU PATIENT À LA DÉCISION THÉRAPEUTIQUE – URGENCES

190 – Convulsions chez le nourrisson et chez l'enfant ✎ 106

- Diagnostiquer une convulsion chez le nourrisson et chez l'enfant.
- Identifier les situations d'urgence et planifier leur prise en charge.

H. Mellerio, V. des Portes.

193 – Détresse respiratoire aiguë de l'enfant. Corps étranger des voies aériennes supérieures ✎ ✎ 110

- Diagnostiquer une détresse respiratoire aiguë du nourrisson, de l'enfant..
- Diagnostiquer un corps étranger des voies aériennes supérieures.
- Identifier les situations d'urgence et planifier leur prise en charge.

E. Beaufile, C. Raybaud

♥ 194 – Diarrhées aiguës et déshydratation chez le nourrisson et l'enfant. Gastro-entérite aiguë de l'enfant ✎ 114

- Diagnostiquer une diarrhée aiguë chez le nourrisson et l'enfant.
- Diagnostiquer un état de déshydratation chez le nourrisson et l'enfant.
- Identifier les situations d'urgence et planifier leur prise en charge.

H. Mellerio, Y. Gillet.

195 – Douleurs abdominales et lombaires aiguës chez l'enfant ✎ ✎ ✎ ✎ ✎ 117

- Diagnostiquer une douleur abdominale et lombaire aiguë chez l'enfant.
- Identifier les situations d'urgence et planifier leur prise en charge.

H. Mellerio, Y. Gillet, C. Raybaud.

⊗ 195-2 – Invagination intestinale aiguë (IIA)..... 122

H. Mellerio, F. Hameury

⊗ 195-3 – Saturnisme 124

H. Mellerio, C. Raybaud

210 – Malaise grave du nourrisson et mort subite. 126

- Diagnostiquer un malaise grave du nourrisson.
- Identifier les situations d'urgence et planifier leur prise en charge.
- Expliquer la définition de la mort subite du nourrisson, son épidémiologie, les facteurs de risque et de prévention, et les principes de la prise en charge de la famille.

J. Bacchetta, S. Hayès, V. des Portes.

Partie II – MALADIES ET GRANDS SYNDROMES

Ⓟ **280 – Reflux gastro-œsophagien de l'enfant** ✎ 130

- Diagnostiquer un reflux gastro-œsophagien et une hernie hiatale aux différents âges.

– Argumenter l'attitude thérapeutique (P) et planifier le suivi du patient.

E. Beaufils, C. Raybaud.

299 – Boiterie et troubles de la démarche chez l'enfant 132

- Devant une boiterie ou un trouble de la démarche chez l'enfant, argumenter les principales hypothèses diagnostiques et justifier les examens complémentaires pertinents.

J. Bacchetta, R. Kohler.

Partie III – ORIENTATION DIAGNOSTIQUE

302 – Diarrhée aiguë chez l'enfant et (avec le traitement) ✎

cf. M11-194

328 – Protéinurie et syndrome néphrotique chez l'enfant ✎ 136

- Devant la découverte d'une protéinurie, argumenter les principales hypothèses diagnostiques et justifier les examens complémentaires pertinents.

- Devant un syndrome néphrotique chez l'enfant ou chez l'adulte, argumenter les principales hypothèses diagnostiques et justifier les examens complémentaires pertinents.

J. Bacchetta, P. Cochat.

336 – Toux chez l'enfant (avec le traitement) 139

- Devant une toux aiguë ou chronique chez l'enfant, argumenter les principales hypothèses diagnostiques et justifier les examens complémentaires pertinents.

- Argumenter l'attitude thérapeutique et planifier le suivi du patient.

E. Beaufils, C. Raybaud.

Ⓟ **345 – Vomissements du nourrisson et de l'enfant (avec le traitement)** 141

- Devant des vomissements du nourrisson et de l'enfant, argumenter les principales hypothèses diagnostiques et justifier les examens complémentaires pertinents.

- Argumenter l'attitude thérapeutique (P) et planifier le suivi de l'évolution.

E. Beaufils, C. Raybaud.

Adapté de : ÉTUDES MÉDICALES - Objectifs pédagogiques terminaux pour les items de la 2^e partie du 2^e cycle des études médicales, (BO N° 31 du 30 AOÛT 2001).