

DOSSIER N°: 3**ENONCE**

Un garçon de 18 mois vous est amené pour une fièvre entre 38.5°C et 39.5°C depuis 24 h associée à une perte d'appétit et une irritabilité. A l'examen l'enfant paraît maigre, un peu pâle, mais garde un bon état général et un comportement normal. Le reste de l'examen ne trouve aucun point d'appel de la fièvre ni autre signe de mauvaise tolérance de cette fièvre. Ses mensurations sont les suivantes : poids : 8,4 kg, taille : 78 cm, périmètre crânien : 46 cm. Il s'agit du deuxième enfant d'une fratrie de 3. Ses parents âgés de 25 et 23 ans sont sans travail.

Dans les antécédents familiaux, on note des convulsions dans l'enfance chez la mère et un tabagisme chronique chez les deux parents. Le père mesure 181 cm et la mère 168 cm. L'enfant est né à 39 semaines d'aménorrhée avec un poids de 3200 g, une taille de 50 cm et un périmètre crânien de 35 cm. Il a été alimenté initialement avec un lait pour nourrisson. Le régime a été diversifié normalement à partir de l'âge de 6 mois. Selon les parents, l'enfant a toujours eu un appétit satisfaisant et des rations alimentaires normales pour l'âge. Le carnet de santé montre un suivi médical irrégulier ; à 6 mois le poids était de 7,5 kg et la taille de 69 cm et à 9 mois le poids de 8 kg et la taille de 71 cm. Il fait état de nombreux épisodes d'infections des voies aériennes supérieures et deux épisodes de "bronchiolite" à 6 et 9 mois.

[GRAPHIQUE - COURBE DE CROISSANCE DE GARCON]

QUESTION n°: 1

Quelle prise en charge proposez-vous face à cette situation de fièvre récente? Argumentez votre attitude et indiquez vos prescriptions.

QUESTION n°: 2

Le lendemain, l'enfant est hospitalisé pour une crise convulsive généralisée d'une durée de 5 minutes avec récupération complète de l'état antérieur en moins de 30 minutes. Sa température était à 39,8°C au décours de la crise. Quelles informations argumentées donnez-vous aux parents concernant le diagnostic et le pronostic de cette crise convulsive et les moyens pour prévenir les récurrences ?

QUESTION n°: 3

Les examens biologiques sanguins réalisés à l'entrée montrent les résultats suivants :

CRP < 5 mg/L (normale du laboratoire < 10 mg/L)

GR = $4.2 \times 10^{12}/L$, Hb = 110 g/L, Hématocrite = 30 %, VGM = 71 fL

GB = $18 \times 10^9/L$, polynucléaires neutrophiles 75 %, lymphocytes 18 %, monocytes 5 %

Comment interprétez-vous ces résultats dans ce contexte ?

QUESTION n°: 4

L'évolution ultérieure est rapidement favorable avec une chute de la fièvre en 48 heures. Comment analysez-vous le développement staturo-pondéral de cet enfant ?

QUESTION n°: 5

Quelles sont les principales hypothèses sur l'origine de l'anomalie du développement staturo-pondéral chez cet enfant ? Comment menez-vous l'enquête étiologique et comment l'interprétez-vous cliniquement ?

DOSSIER N°: 3

QUESTION n°: 6

Citez et argumentez les examens paracliniques à demander pour compléter l'enquête étiologique ?

[GRAPHIQUE - COURBE DE CROISSANCE DE GARÇON]

Hôpital: _____

Service: _____ Médecin: _____

CROISSANCE SOMATIQUE DES GARÇONS DE LA NAISSANCE A 3 ANS

NOM: _____

Prénom: _____ Sexe: M. F.

Date de Naissance: _____

N° du Dossier: _____

