

◆ Table des matières ◆

CHAPITRE 1 ►	LA RELATION MÉDECIN-MALADE. L'annonce d'une maladie grave. La formation du patient atteint de maladie chronique. La personnalisation de la prise en charge médicale	19
--------------	--	----

Question 1, module 1. Apprentissage de l'exercice médical

I.	POSITION DU PROBLÈME.....	19
II.	ÉTABLISSEMENT D'UNE RELATION EMPATHIQUE, DANS LE RESPECT DE SA PERSONNALITÉ ET DE SES DÉSIRES	19
III.	ANNONCE D'UNE MALADIE GRAVE	21
IV.	L'ANNONCE DU HANDICAP	22
V.	L'ÉDUCATION D'UN MALADE PORTEUR D'UNE MALADIE CHRONIQUE.....	24
VI.	EXEMPLES DE PROGRAMME ÉDUCATIF CHEZ LES ENFANTS PORTEURS DE MALADIES CHRONIQUES	25

CHAPITRE 2 ►	INDICATIONS ET STRATÉGIES D'UTILISATION DES PRINCIPAUX EXAMENS D'IMAGERIE	27
--------------	--	----

Question 5, module 1. Apprentissage de l'exercice médical

I.	RÉFLEXIONS SPÉCIFIQUES À L'IMAGERIE EN PÉDIATRIE	27
II.	QUELQUES DÉFINITIONS UTILES	27
III.	EXAMENS RADIOLOGIQUES STANDARDS (CLICHÉ THORAX, HANCHES, OS...).....	28
IV.	ÉCHOGRAPHIE	29
V.	EXAMENS TOMODENSITOMÉTRIQUES	30
VI.	EXAMENS PAR RÉSONANCE MAGNÉTIQUE NUCLÉAIRE	30
VII.	EXPLORATIONS SCINTIGRAPHIQUES	31
VIII.	EXPLORATIONS INVASIVES.....	32
IX.	QUESTIONS QUE L'ON DOIT SE POSER AVANT DE DEMANDER UN EXAMEN RADIOLOGIQUE	32

CHAPITRE 3 ►	PRÉMATURITÉ ET RETARD DE CROISSANCE INTRA-UTÉRIN : FACTEURS DE RISQUES ET PRÉVENTION	34
Question 21, module 2. De la conception à la naissance		
I.	PRÉMATURITÉ	34
II.	RETARD DE CROISSANCE INTRA-UTÉRIN OU HYPOTROPHIE.....	38
CHAPITRE 4 ►	ÉVALUATION ET SOINS DU NOUVEAU-NÉ À TERME	42
Question 23, module 2. De la conception à la naissance		
I.	ADAPTATIONS PHYSIOLOGIQUES SURVENANT À LA NAISSANCE.....	42
II.	L'EXAMEN INITIAL.....	43
III.	SITUATIONS À RISQUES CHEZ LE NOUVEAU-NÉ.....	47
CHAPITRE 5 ►	ALLAITEMENT ET COMPLICATIONS	50
Question 24, module 2. De la conception à la naissance		
I.	DONNÉES GÉNÉRALES	50
II.	AVANTAGES.....	50
III.	INCONVÉNIENTS	52
IV.	CONTRE-INDICATIONS DE L'ALLAITEMENT MATERNEL.....	53
V.	CONDITIONS À REMPLIR POUR LA RÉUSSITE DE L'ALLAITEMENT MATERNEL	54
CHAPITRE 6 ►	PROBLÈMES POSÉS PAR LES MALADIES GÉNÉTIQUES À PROPOS D'UNE MALADIE GÉNIQUE : LA MUCOVISCIDOSE	56
Question 31, module 2. De la conception à la naissance		
I.	GÉNÉTIQUE	56
II.	PHYSIOPATHOLOGIE	56
III.	CIRCONSTANCES DE DIAGNOSTIC.....	57
IV.	MÉTHODES DE DIAGNOSTIC	58
V.	QUEL BILAN DOIT-ON PRATIQUER EN CAS DE DIAGNOSTIC POSITIF ?	58
VI.	LE TRAITEMENT DE L'AFFECTION	59
VII.	LA MUCOVISCIDOSE À L'ÂGE ADULTE.....	59
VIII.	DIAGNOSTIC ANTÉNATAL.....	60
IX.	DÉPISTAGE NÉONATAL.....	60

CHAPITRE 7 ►	PROBLÈMES POSÉS PAR LES MALADIES GÉNÉTIQUES À PROPOS D'UNE MALADIE CHROMOSOMIQUE : LA TRISOMIE 21	62
---------------------	--	-----------

Question 31, module 2. De la conception à la naissance

I. INTRODUCTION.....	62
II. MALADIES CHROMOSOMIQUES	62

CHAPITRE 8 ►	DÉVELOPPEMENT PSYCHOMOTEUR DU NOURRISSON ET DE L'ENFANT : aspects normaux et pathologiques. L'installation précoce de la relation mère-enfant et son importance. Troubles de l'apprentissage	71
---------------------	---	-----------

Question 32, module 3. Maturation et vulnérabilité

I. REMARQUES GÉNÉRALES.....	71
II. LES ÉTAPES PRINCIPALES DU DÉVELOPPEMENT PSYCHOMOTEUR	72

CHAPITRE 9 ►	SUIVI D'UN NOURRISSON, D'UN ENFANT ET D'UN ADOLESCENT NORMAL. Dépistage des anomalies orthopédiques, des troubles visuels et auditifs. Examens de santé obligatoires. Médecine scolaire. Mortalité et morbidité infantile	89
---------------------	--	-----------

Question 33 et 333, module 3. Maturation et vulnérabilité

I. GÉNÉRALITÉS.....	89
II. MODALITÉS PRATIQUES DU SUIVI SYSTÉMATIQUE	89
III. SUIVI SOMATIQUE GÉNÉRAL	91
IV. DÉPISTAGE DES ANOMALIES AUDITIVES	93
V. DÉPISTAGE DES TROUBLES VISUELS	94
VI. DÉPISTAGE DES ANOMALIES ORTHOPÉDIQUES	95
VII. MORTALITÉ	102
VIII. MORBIDITÉ	104
IX. CERTIFICATS MÉDICAUX OBLIGATOIRES DES DEUX PREMIÈRES ANNÉES DE VIE	106

CHAPITRE 10 ►	ALIMENTATION ET BESOINS NUTRITIONNELS DU NOURRISSON ET DE L'ENFANT	109
----------------------	---	------------

Question 34, module 3. Maturation et vulnérabilité

I. INTRODUCTION.....	109
II. LES BESOINS NUTRITIONNELS DE L'ENFANT	109
III. L'ALIMENTATION DU NOURRISSON.....	110

**CHAPITRE 11 ► RETARD DE CROISSANCE
STATURO-PONDÉRALE 120**

Question 36, module 3. Maturation et vulnérabilité

- I. REMARQUES GÉNÉRALES.....120
- II. CROISSANCE NORMALE120
- III. RETARD DE CROISSANCE STATURO-PONDÉRAL125

**CHAPITRE 12 ► MALTRAITANCE ET ENFANTS EN DANGER.
PROTECTION MATERNELLE ET INFANTILE 133**

Question 37, module 3. Maturation et vulnérabilité

- I. SITUATION DES PROBLÈMES.....133
- II. QU'EST-CE-QU'UN ENFANT MALTRAITÉ ?133
- III. DONNÉES ÉPIDÉMIOLOGIQUES.....133
- IV. LES DIFFÉRENTES CATÉGORIES DE SÉVICES134
- V. COMMENT PORTER UN DIAGNOSTIC DE MALTRAITANCE135
- VI. LE SIGNALEMENT : PROTECTION SOCIALE ET JUDICIAIRE136

CHAPITRE 13 ► PUBERTÉ NORMALE ET PATHOLOGIQUE 139

Question 38, module 3. Maturation et vulnérabilité

- I. PUBERTÉ NORMALE139
- II. PUBERTÉ PRÉCOCE.....144
- III. RETARDS PUBERTAIRES149

**CHAPITRE 14 ► L'ENFANT HANDICAPÉ :
ORIENTATION ET PRISE EN CHARGE 155**

Question 51, module 4. Handicap incapacité dépendance

- I. ÉPIDÉMIOLOGIE155
- II. LES PRINCIPAUX HANDICAPS155
- III. CIRCONSTANCES DE DÉCOUVERTE DU HANDICAP157
- IV. ESTIMATION DE L'IMPORTANCE DU HANDICAP158
- V. PRINCIPES GÉNÉRAUX DE PRISE EN CHARGE.....158
- VI. MODALITÉS PRATIQUES DE LA PRISE EN CHARGE160
- VII. PRINCIPALES DÉMARCHES ADMINISTRATIVES
CHEZ UN ENFANT HANDICAPÉ161

**CHAPITRE 15 ► PRINCIPES DES TECHNIQUES
DE RÉÉDUCATION.
KINÉSITHÉRAPIE ET ORTHOPHONIE 163**

Question 53, module 4. Handicap incapacité dépendance

- I. REMARQUES GÉNÉRALES.....163
- II. KINÉSITHÉRAPIE.....163
- III. ORTHOPHONIE165

**CHAPITRE 16 ► DOULEUR CHEZ L'ENFANT :
SÉDATION ET TRAITEMENTS ANTALGIQUES 167**

Question 68, module 6. Douleur, soins palliatifs, accompagnement

- I. REMARQUES GÉNÉRALES.....167
- II. NOTIONS ESSENTIELLES DE NEURO-PHYSIOLOGIE167
- III. ÉVALUATION DE LA DOULEUR EN FONCTION DE L'ÂGE169
- IV. LES SITUATIONS ALGIQUES EN PÉDIATRIE172
- V. RÈGLES GÉNÉRALES DE PRISE EN CHARGE
DE LA DOULEUR CHEZ L'ENFANT.....173
- VI. PRINCIPAUX ANTALGIQUES UTILISABLES
CHEZ L'ENFANT (SOURCE : AFSSAPS).....174
- VII. AUTRES TRAITEMENTS DE LA DOULEUR AIGÜE
(À VISÉE PRÉVENTIVE)176

CHAPITRE 17 ► ANGINES ET PHARYNGITES DE L'ENFANT 178

Question 77, module 7.

Santé et environnement – maladies transmissibles

- I. DONNÉES ÉPIDÉMIOLOGIQUES SUR LES INFECTIONS ORL.....178
- II. RHINOPHARYNGITES AIGÜES.....178
- III. ANGINES179

CHAPITRE 18 ► COQUELUCHE 184

Question 78, module 7.

Santé et environnement – maladies transmissibles

- I. NOTIONS GÉNÉRALES.....184
- II. PATHOGÉNIE184
- III. PRÉSENTATIONS CLINIQUES185
- IV. DIAGNOSTIC.....185
- V. ASPECTS THÉRAPEUTIQUES186
- VI. COMPLICATIONS.....186
- VII. PRÉVENTION = VACCINATION.....187

**CHAPITRE 19 ► INFECTIONS À HERPÈS VIRUS
DE L'ENFANT IMMUNOCOMPÉTENT 188**

Question 84, module 7.
Santé et environnement – maladies transmissibles

- I. INFECTIONS À VIRUS HERPÈS SIMPLEX
EN DEHORS DE LA PÉRIODE PÉRINATALE188
- II. HERPÈS NÉONATAL191

**CHAPITRE 20 ► INFECTIONS BRONCHO-PULMONAIRES
DU NOURRISSON ET DE L'ENFANT 193**

Question 86, module 7.
Santé et environnement – maladies transmissibles

- I. BRONCHIOLITES AIGUËS DU NOURRISSON193
- II. BRONCHOPNEUMOPATHIES AIGUËS VIRALES
(HORS BRONCHIOLITE)198
- III. PNEUMOPATHIES À *MYCOPLASMA*
ET *CHLAMYDOPHILA PNEUMONIAE*199
- IV. PNEUMONIES BACTÉRIENNES200
- V. STAPHYLOCOCCIE PLEURO-PULMONAIRE DU NOURRISSON202
- VI. RECOMMANDATIONS DE L'AGENCE FRANÇAISE DE SÉCURITÉ
SANITAIRE DES PRODUITS DE SANTÉ (AFSSAPS).....204

**CHAPITRE 21 ► INFECTIONS NASO-SINUSIENNES
DE L'ENFANT 206**

Question 90, module 7.
Santé et environnement – maladies transmissibles

- I. DONNÉES ÉPIDÉMIOLOGIQUES.....206
- II. REPÈRES CHRONOLOGIQUES :
DÉVELOPPEMENT DES CAVITÉS SINUSIENNES CHEZ L'ENFANT206
- III. CORYZA SPASMODIQUE APÉRIODIQUE207
- IV. ÉTHMOÏDITE AIGUË207
- V. SPHÉNOÏDITE AIGUË208
- VI. SINUSITES MAXILLAIRES208

CHAPITRE 22 ► MALADIES ÉRUPTIVES DE L'ENFANT 210

Question 94, module 7.
Santé et environnement – maladies transmissibles

- I. PROBLÈMES GÉNÉRAUX POSÉS
PAR LES MALADIES ÉRUPTIVES CHEZ L'ENFANT210
- II. MALADIES COURANTES210
- III. MALADIES PLUS RARES, MAIS GRAVES,
DONT LE DIAGNOSTIC IMPOSE L'HOSPITALISATION221

CHAPITRE 23 ► MÉNINGITES INFECTIEUSES ET MÉNINGO-ENCÉPHALITES CHEZ L'ENFANT	227
Question 96, module 7. Santé et environnement – maladies transmissibles	
I. MÉNINGITES	227
II. MÉNINGO-ENCÉPHALITES	232
CHAPITRE 24 ► OREILLONS	236
Question 97, module 7. Santé et environnement – maladies transmissibles	
I. GÉNÉRALITÉS	236
II. MODE DE TRANSMISSION	236
III. SYMPTOMATOLOGIE ET PRÉSENTATION CLINIQUE	236
IV. DIAGNOSTIC	237
V. COMPLICATIONS	237
VI. TRAITEMENT : UNIQUEMENT SYMPTOMATIQUE	237
CHAPITRE 25 ► OTALGIES ET OTITES CHEZ L'ENFANT	238
Question 98, module 7. Santé et environnement – maladies transmissibles	
I. OTITES MOYENNES AIGÜES	238
II. OTITES SÉREUSES OU SÉRO-MUQUEUSES	242
III. OTITES EXTERNES	243
IV. OTITES RÉCIDIVANTES	243
CHAPITRE 26 ► SPORT ET SANTÉ. APTITUDE AUX SPORTS CHEZ L'ENFANT. BESOINS NUTRITIONNELS CHEZ LE SPORTIF	244
Question 111, module 7. Santé et environnement – maladies transmissibles	
I. LA VISITE MÉDICALE DE NON CONTRE-INDICATION À LA PRATIQUE D'UN SPORT CHEZ L'ENFANT	244
II. SPORT ET PATHOLOGIE	247
III. SPORTS INTENSIFS	248

**CHAPITRE 27 ► ALLERGIE ET HYPERSENSIBILITÉS
CHEZ L'ENFANT : aspects épidémiologiques,
diagnostiques et principes de traitement 249**

Question 113, module 8. Immunopathologie – réaction inflammatoire

I. DÉFINITIONS.....	249
II. DONNÉES ÉPIDÉMIOLOGIQUES.....	249
III. ASPECTS ÉVOLUTIFS	250
IV. MODES DE RÉVÉLATION	250
V. LE DIAGNOSTIC REPOSE SUR UN FAISCEAU D'ARGUMENTS CLINIQUES ET PARACLIQUES	251
VI. LE DIAGNOSTIC EN PRATIQUE	253
VII. ASPECTS THÉRAPEUTIQUES	253
VIII. LA VIE D'UN ENFANT ALLERGIQUE	255

**CHAPITRE 28 ► ALLERGIES CUTANÉO-MUQUEUSES
CHEZ L'ENFANT. URTICAIRE,
DERMATITES ATOPIQUES ET DE CONTACT 256**

Question 114, module 8. Immunopathologie – réaction inflammatoire

I. URTICAIRES	256
II. DERMATITES ATOPIQUES OU ECZÉMA	258

CHAPITRE 29 ► CANCER DE L'ENFANT 265

Question 144, module 10. Cancérologie – oncohématologie

I. REMARQUES GÉNÉRALES.....	265
II. LES SYMPTÔMES	265
III. QU'ATTENDRE DES EXAMENS DE LABORATOIRE ?	266
IV. ASSOCIATIONS.....	267
V. L'IMAGERIE.....	267
VI. LE DIAGNOSTIC DE NATURE	269
VII. LES URGENCES EN ONCOLOGIE	269
VIII. LES NÉOPLASIES LES PLUS FRÉQUENTES DE L'ENFANT	270

CHAPITRE 30 ► PRESCRIPTION D'UNE CURE THERMALE 285

Question 180, module 11. Synthèse clinique et thérapeutique –
de la plainte du patient à la décision thérapeutique – urgences

I. GÉNÉRALITÉS.....	285
II. THERMALISME	285

**CHAPITRE 31 ► CONVULSIONS CHEZ LE NOURRISSON
ET CHEZ L'ENFANT 288**

Question 190, module 11. Synthèse clinique et thérapeutique –
de la plainte du patient à la décision thérapeutique – urgences

- I. REMARQUES GÉNÉRALES.....288
- II. DÉFINITIONS.....288
- III. SÉMILOGIE ANALYTIQUE288
- IV. DIAGNOSTIC DIFFÉRENTIEL DES CRISES CONVULSIVES290
- V. CRISES OCCASIONNELLES290

**CHAPITRE 32 ► DÉTRESSE RESPIRATOIRE AIGÛ
DU NOURRISSON, DE L'ENFANT.
CORPS ÉTRANGER DES VOIES
AÉRIENNES SUPÉRIEURES 293**

Question 193, module 11. Synthèse clinique et thérapeutique –
de la plainte du patient à la décision thérapeutique – urgences

- I. REPÈRES ANATOMO-PHYSIOLOGIQUES.....293
- II. ORIENTATIONS DIAGNOSTIQUES294
- III. CONDUITE À TENIR DEVANT DES SIGNES
DE GÊNE RESPIRATOIRE295
- IV. PRINCIPALES SITUATIONS CLINIQUES.....297

CHAPITRE 33 ► DÉSHYDRATATION AIGÛ DU NOURRISSON 309

Question 194, module 11. Synthèse clinique et thérapeutique –
de la plainte du patient à la décision thérapeutique – urgences

- I. INTRODUCTION.....309
- II. PHYSIOPATHOLOGIE309
- III. DIAGNOSTIC.....311
- IV. TRAITEMENT313
- V. COMPLICATIONS.....315

**CHAPITRE 34 ► DIARRHÉE AIGÛ ET DÉSHYDRATATION
CHEZ LE NOURRISSON ET L'ENFANT 316**

Question 194, module 11. Synthèse clinique et thérapeutique –
de la plainte du patient à la décision thérapeutique – urgences

- I. DÉFINITION, ÉPIDÉMIOLOGIE316
- II. DIFFÉRENTS TYPES DE DIARRHÉES AIGÛS.....316
- III. ÉTIOLOGIE.....317
- IV. PERTURBATIONS HISTOLOGIQUES
AU COURS DES DIARRHÉES AIGÛS ET LEURS CONSÉQUENCES...319
- V. DIAGNOSTIC CLINIQUE ET EXPLORATIONS319
- VI. DIAGNOSTIC DIFFÉRENTIEL.....320

VII. COMPLICATIONS.....	320
VIII. TRAITEMENT	320
CHAPITRE 35 ► DOULEURS ABDOMINALES ET LOMBAIRES AIGÜES CHEZ L'ENFANT	324
Question 195, module 11. Synthèse clinique et thérapeutique – de la plainte du patient à la décision thérapeutique – urgences	
I. CONDUITE DE L'EXAMEN	324
II. ATTITUDE PRATIQUE AU TERME DE CET EXAMEN CLINIQUE.....	325
CHAPITRE 36 ► FIÈVRE AIGÜE CHEZ L'ENFANT. CRITÈRES DE GRAVITÉ D'UN SYNDROME INFECTIEUX. INFECTIONS URINAIRES DE L'ENFANT	330
QuestionS 203 ET 93, module 11. Synthèse clinique et thérapeutique – de la plainte du patient à la décision thérapeutique – urgences	
I. INTRODUCTION.....	330
II. DÉMARCHE DIAGNOSTIQUE.....	331
III. DÉMARCHE THÉRAPEUTIQUE	336
IV. ÉRUPTIONS ET FIÈVRE	337
CHAPITRE 37 ► MALAISE GRAVE DU NOURRISSON ET MORT SUBITE	339
Question 210, module 11. Synthèse clinique et thérapeutique – de la plainte du patient à la décision thérapeutique – urgences	
I. MORT SUBITE DU NOURRISSON (MSN) : DÉFINITION	339
II. ÉPIDÉMIOLOGIE	339
III. PRISE EN CHARGE DE L'ENFANT DÉCÉDÉ ET DE SA FAMILLE	340
IV. CONSEILS ET PRÉVENTION.....	341
V. PLACE DES EXAMENS COMPLÉMENTAIRES	342
CHAPITRE 38 ► ASTHME DE L'ENFANT	345
Question 226, deuxième partie. Maladies et grands syndromes	
I. DONNÉES ÉPIDÉMIOLOGIQUES.....	345
II. LA DÉFINITION DE L'ASTHME.....	345
III. PHYSIOPATHOLOGIE	345
IV. FACTEURS DÉCLENCHANT LES MANIFESTATIONS ASTHMATIQUES.....	346
V. COMMENT PORTER UN DIAGNOSTIC D'ASTHME CHEZ L'ENFANT.....	346
VI. COMMENT RATTACHER CES MANIFESTATIONS À UNE HYPER-RÉACTIVITÉ BRONCHIQUE ?	347

VII. DOIT-ON FAIRE DES EXAMENS POUR CONFIRMER LE DIAGNOSTIC D'ASTHME CHEZ L'ENFANT ?	347
VIII. DONNÉES OBJECTIVES APPORTÉES PAR LE BILAN	348
IX. PRISE EN CHARGE THÉRAPEUTIQUE (HORS TRAITEMENT DES CRISES).....	348
CHAPITRE 39 ► DIABÈTE SUCRÉ DE TYPE 1 ET 2 DE L'ENFANT	353

Question 233, deuxième partie. Maladies et grands syndromes

I. DIABÈTE SUCRE DE TYPE 1 (DT1).....	353
II. PRISE EN CHARGE DE L'ACIDOCÉTOSE DIABÉTIQUE DE L'ENFANT	360
III. DIABÈTE DE TYPE 2.....	363
IV. CLASSIFICATION INTERNATIONALE DES DIABÈTES.....	366

CHAPITRE 40 ► ÉPILEPSIE DE L'ENFANT	367
--	------------

Question 235, deuxième partie. Maladies et grands syndromes

I. ÉPIDÉMIOLOGIE	367
II. DÉFINITIONS.....	367
III. SYNDROMES ÉPILEPTIQUES LES PLUS FRÉQUENTS CHEZ L'ENFANT	367
IV. CONDUITE PRATIQUE DEVANT LA SURVENUE D'UNE ÉPILEPSIE.....	371
V. LA VIE DE L'ENFANT ÉPILEPTIQUE.....	372

CHAPITRE 41 ► FRACTURES CHEZ L'ENFANT : PARTICULARITÉS ÉPIDÉMIOLOGIQUES, DIAGNOSTIQUES ET THÉRAPEUTIQUES	374
---	------------

Question 237, deuxième partie. Maladies et grands syndromes

I. PARTICULARITÉS ÉPIDÉMIOLOGIQUES	374
II. PARTICULARITÉS DIAGNOSTIQUES	377
III. PARTICULARITÉS THÉRAPEUTIQUES	378

CHAPITRE 42 ► REFLUX GASTRO-ŒSOPHAGIEN CHEZ LE NOURRISSON, CHEZ L'ENFANT. HERNIE HIATALE	380
---	------------

Question 280, deuxième partie. Maladies et grands syndromes

I. PHYSIOPATHOLOGIE	380
II. INCIDENCE DU REFLUX GASTRO-ŒSOPHAGIEN CHEZ L'ENFANT.....	381
III. MANIFESTATIONS CLINIQUES	382
IV. HISTOIRE NATURELLE DU REFLUX GASTRO-ŒSOPHAGIEN CHEZ L'ENFANT	383

V. EXPLORATIONS DU RGO.....	383
VI. TRAITEMENT MÉDICAL DU REFLUX GASTRO-ŒSOPHAGIEN.....	384
VII. LE TRAITEMENT CHIRURGICAL.....	385
CHAPITRE 43 ► DIAGNOSTIC D'UNE BOITERIE CHEZ L'ENFANT	387
Question 299, troisième partie. Orientation diagnostique	
I. DÉFINITION.....	387
II. MARCHE NORMALE.....	387
III. ÉTIOLOGIES.....	390
CHAPITRE 44 ► CONSTIPATION CHEZ L'ENFANT (AVEC LE TRAITEMENT)	395
Question 300, troisième partie. Orientation diagnostique	
I. ÉPIDÉMIOLOGIE ET DÉFINITION.....	395
II. APPROCHE CLINIQUE.....	395
III. INVESTIGATIONS.....	397
IV. ATTITUDES THÉRAPEUTIQUES.....	398
CHAPITRE 45 ► DIARRHÉE CHRONIQUE	403
Question 303, troisième partie. Orientation diagnostique	
I. GÉNÉRALITÉS.....	403
II. RECONNAÎTRE LA DIARRHÉE CHRONIQUE.....	403
III. RECONNAÎTRE LA CAUSE DE LA DIARRHÉE CHRONIQUE.....	404
IV. LES DIFFÉRENTS TYPES DE DIARRHÉE CHRONIQUE.....	404
CHAPITRE 46 ► SYNDROME NÉPHROTIQUE	409
Question 328, troisième partie. Orientation diagnostique	
I. DÉFINITION.....	409
II. ÉPIDÉMIOLOGIE.....	409
III. TABLEAU CLINIQUE.....	409
IV. TABLEAU BIOLOGIQUE.....	410
V. INDICATIONS DE LA PONCTION BIOPSIE RÉNALE.....	411
VI. TRAITEMENT.....	412
VII. ÉVOLUTION.....	412
VIII. COMPLICATIONS.....	414

**CHAPITRE 47 ► CAT DEVANT LA DÉCOUVERTE
D'UNE PROTÉINURIE 416**

Question 328, troisième partie. Orientation diagnostique

- I. S'ASSURER DE LA RÉALITÉ DE LA PROTÉINURIE416
- II. RECHERCHER UN CONTEXTE CLINIQUE416
- III. SI SYMPTÔME ISOLÉ SUR LE PLAN CLINIQUE,
RECHERCHE D'UN CONTEXTE BIOLOGIQUE416
- IV. PROTÉINURIE TOTALEMENT ISOLÉE417

CHAPITRE 48 ► PURPURAS CHEZ L'ENFANT 418

Question 330, troisième partie. Orientation diagnostique

- I. REMARQUES GÉNÉRALES.....418
- II. DIAGNOSTIC DIFFÉRENTIEL DE CETTE LÉSION418
- III. CONDUITE À TENIR.....418
- IV. PRINCIPALES CAUSES419

**CHAPITRE 49 ► SOUFFLE CARDIAQUE CHEZ L'ENFANT.
ORIENTATION DIAGNOSTIQUE 431**

Question 331, troisième partie. Orientation diagnostique

- I. L'AUSCULTATION D'UN SOUFFLE CARDIAQUE
EST INTÉGRÉE DANS L'EXAMEN CLINIQUE COMPORTANT431
- II. UN SOUFFLE CARDIAQUE EST ENTENDU434

**CHAPITRE 50 ► ORIENTATION DIAGNOSTIQUE
DEVANT UNE TOUX CHEZ L'ENFANT
(AVEC LE TRAITEMENT) 440**

Question 336, troisième partie. Orientation diagnostique

- I. POINTS IMPORTANTS440
- II. PHYSIOLOGIE DE LA TOUX.....440
- III. CHRONOLOGIE DE LA TOUX440
- IV. LES DIFFÉRENTS TYPES DE TOUX CHEZ L'ENFANT.....441
- V. L'INTERROGATOIRE,
TEMPS ESSENTIEL DE L'EXAMEN D'UN TOUSSEUR.....441
- VI. LES POINTS IMPORTANTS DE L'EXAMEN CLINIQUE.....442
- VII. LES PRINCIPALES CAUSES DE TOUX CHEZ L'ENFANT.....442
- VIII. LES CAUSES DE TOUX EN FONCTION DE L'ÂGE442
- IX. EXAMENS UTILES ET INUTILES DEVANT UNE TOUX CHRONIQUE.....443
- X. REPÈRES CLINIQUES444
- XI. LES TRAITEMENTS DE LA TOUX.....445

CHAPITRE 51 ► VOMISSEMENTS DU NOURRISSON,
DE L'ENFANT (AVEC LE TRAITEMENT) 448

Question 345, troisième partie. Orientation diagnostique

I. DÉFINITIONS.....	448
II. ANALYSE SÉMIOLOGIQUE	448
III. SCHÉMA D'ORIENTATION ÉTIOLOGIQUE	450