

# PROGRAMME COMMUN

## orthopédistes - viscéraux

### SESSION 1

#### **La vie embryonnaire et fœtale ; la naissance S Sarnacki, JM Clavert**

##### Physiologie

##### Objectifs :

- connaître les évolutions physiologiques de la vie fœtale et liées à la naissance

##### Génétique (connaissances générales, spécificités de certaines anomalies fréquentes)

##### Objectifs :

- Définition des termes usuels de génétique
- connaître les anomalies génétiques les plus fréquemment rencontrées par le chirurgien pédiatre ( Trisomie 21, Ostéogénèse imparfaite, Maladie de Marfan, .....)
- préciser les situations où le chirurgien pédiatre doit solliciter le généticien

##### DAN (notions générales, organisation, éthique)

##### Objectifs :

- connaître la réglementation et le fonctionnement des centres de DAN et connaître les examens pré-nataux (échographie, autres)
- rôle du chirurgien pédiatre dans la consultation pré-natale
- avoir une réflexion sur les problématiques éthiques en chirurgie pédiatrique avant et après la naissance

#### **Organisation du système de santé . Formation et recherche C Grapin , JP**

#### **Cahuzac, Y HéLOURY**

##### En France

Epidémiologie, évolutions démographique

La charte de l'enfant hospitalisé

SROS

PMSI, T2A, CCAM

Problématiques médico-légales

sociales (ALD, CDES)

L'hôpital d'enfant

La chirurgie pédiatrique en libéral et en système hospitalier

La formation (bases bibliographiques, thèse)

La recherche (masters, mobilité, bourses, communications écrites et orales)

Spécificités des autres systèmes de santé

**Objectifs :**

- connaître le système de santé et comprendre les enjeux pour la chirurgie pédiatrique
- connaître les différents modes d'exercice
- connaître les organisations à l'étranger pour anticiper les évolutions

## Notions générales I Murat ou I Constant, C Glorion

Alimentation

**Objectifs : acquérir les notions de base permettant la gestion des soins péri-opératoires non spécialisés**

Les voies d'abord veineuses

Réanimation

**Objectifs : savoir reconnaître un état de choc septique ou hypovolémique  
Hydratation et jeunes pré-opéatoires**

Lutte contre la douleur

**Objectifs : connaître les moyens d'évaluation de la douleur chez l'enfant ,  
quelque soit l'âge, et chez l'enfant handicapé**

**Connaître les différentes classes de médicaments et les modes d'administration**

Les immobilisations

Les infections nosocomiales

**Objectifs : connaître les définitions et l'épidémiologie (infection du site opératoire, ...)**

**Connaître les facteurs de risque et les mesures de prévention**

## **La chirurgie plastique C Romana, M Robert, M L Poli Mérol**

### **La cicatrisation normale et pathologique**

#### **Les brûlés**

**Objectifs : Connaître les éléments de gravité.**

**Connaître les modalités de prise en charge à la phase initiale.**

#### **Les naevi**

**Objectifs : Connaître les différents types de naevi.**

**Connaître les indications thérapeutiques..**

### **Les angiomes et dysplasies vasculaires**

### **La fermeture cutanée, l'expansion cutanée et les lambeaux**

## **La croissance post-natale et les étapes du développement** B De Billy

### **Croissance**

**Objectifs :**

- **Connaître la croissance en taille et poids**
- **Connaître les modifications des proportions corporelles au cours de la croissance**
- **Connaître les modifications posturales dans le plan sagittal**
- **Décrire une méthode simple d'estimation de la croissance résiduelle des membres inférieurs chez la fille et le garçon**

### **Etapes du développement neurologique**

**Objectifs :**

- **Décrire l'examen clinique permettant de connaître le stade de développement neurologique de l'enfant à terme et jusqu'à 3 ans**
- **Citer les principales étapes du développement neuro moteur jusqu'à 3 ans**

### **Noyaux d'ossification et ossification**

**Objectifs :**

- **Citer les noyaux d'ossification présents à la naissance**
- **Décrire l'ordre d'apparition des noyaux d'ossification au coude**
- **Test de Risser et maturité osseuse**
- **connaître l'évolution des noyaux d'ossification et leur importance clinique**
- **Ossification enchondrale et membraneuse**

**La croissance viscérale (croissance pulmonaire, autres)**

Caractères sexuels secondaires

**Objectifs :**

- **Classification de Tanner.**
- **Courbe de vélocité de croissance**
- **Paramètres permettant de se situer sur la courbe de croissance**

## **Les urgences F Varlet ; R Dubois ; JL Jouve ; J.Cottalorda**

### **1) La traumatologie**

Généralités Epidémiologie (R Kohler)

Tête et cou (H Le Hors)

**Objectifs :**

- **connaître les éléments de gravité des traumatismes crâniens ; nécessité d'examens complémentaires et critères d'hospitalisation**

Fractures des membres ; la main J Cottalorda P.Chrestian

**Objectifs :**

- **connaître les spécificités des fractures de l'enfant et leur prise en charge**
- **Généralités sur les fractures ouvertes**
- **savoir reconnaître les complications immédiates (ischémie aiguë, plaie nerveuse, syndrome de loge...)**
- **principes du traitement par immobilisation plâtrée**
- **Connaître les principes du traitement des fractures les plus fréquentes :**
  - **fractures supracondyliennes de l'humérus**
  - **fractures de l'avant-bras et du poignet**
  - **fractures de jambe**
- **doigt de porte : Décrire le traitement des lésions initiales**
- **plaies de la main : Savoir examiner une plaie de la main chez l'enfant.**
- **conduite à tenir en cas d'amputation traumatique**

Thorax et Abdomen (R.Dubois, F.Varlet)

**Objectifs :**

- **connaître les spécificités des contusions et plaies abdominales et thoraciques isolées**
- **examens complémentaires**
- **gestes d'urgence**

Polytraumatismes (O.Paut)

**Objectifs :**

- **La conduite à tenir initiale devant un enfant polytraumatisé. Savoir prendre en charge un enfant polytraumatisé (priorités, ex complémentaires, gestes chirurgicaux)**
- **Les priorités de l'imagerie du squelette**

- **Discuter les indications de fixation chirurgicale des fractures chez l'enfant polytraumatisé**
- **Type de maintien optimum lors du transport**
- **Examen clinique et imagerie d'un enfant suspect de lésion rachidienne**

Maltraitance (B Chabrol)

**Objectifs :**

- **Facteurs favorisant la maltraitance**
- **Types de fractures évoquant une maltraitance**
- **Diagnostic différentiel**
- **Examen clinique et paraclinique d'un enfant suspect de maltraitance**
- **Conduite à tenir devant une suspicion de maltraitance**
- **connaître les règles de prise en charge en cas de suspicion de maltraitance**

## 2) Les urgences viscérales (R.Dubois,F.Varlet)

Douleurs abdominales et occlusions (hors occlusions néo-natales)  
Urgences inguino-scrotales

**Objectifs :**

- **avoir une démarche diagnostique structurée (clinique et para-clinique) permettant le diagnostic des urgences révélées par ces symptômes**

## 3) Les urgences orthopédiques

**Objectif : avoir une démarche diagnostique structurée (clinique et para-clinique) permettant le diagnostic des urgences révélées par ces symptômes**

**Infection ostéo-articulaire JL Jouve**

Arthrite septique de hanche (nouveau-né et enfant)

**Objectifs :**

- **Décrire la symptomatologie chez le nouveau né et l'enfant plus âgé**
- **Décrire la conduite à tenir**
- **Décrire les germes rencontrés**
- **Décrire le traitement**

Ostéomyélite aigue

**Objectifs :**

- **Décrire le bilan d'un enfant suspect d'OA**
- **Décrire les germes responsables d'OA les plus souvent rencontrés chez le prématuré, le nouveau né, le petit et l'enfant plus âgé**
- **Décrire le traitement antibiotique immédiat et à distance**
- **Discuter les tests biologiques permettant de suivre l'évolution**
- **Diagnostic différentiel**

## **Boiterie et impotence (JL Jouve ou J Sales de gauzy)**

Boiterie ou impotence fonctionnelle récente du membre inférieur

**Objectifs :**

- **Conduite à tenir en urgence**
- **Décrire l'examen clinique**
- **Décrire les examens d'imagerie**
- **Orientation vers Synovite aigüe ou ostéochondrite primitive**
- **Décrire les signes faisant suspecter une épiphysiolyse**

Impotence fonctionnelle récente du membre supérieur

**Objectifs :**

- **Décrire l'examen clinique**
- **Décrire les examens d'imagerie**
- **Décrire les signes d'une pronation douloureuse et la technique de réduction**

## **SESSION 3**

### **Le handicap G Penneçot, F Becmeur**

**Objectifs généraux:**

- **avoir une compréhension globale des problématiques de santé de ces enfants**
- **définition de la notion de handicap**
- **comprendre les objectifs des gestes chirurgicaux**
- **connaître les problématiques sociales de leur entourage**

Notions générales (fréquence, étiologies, problèmes sociaux)

**Objectifs :**

- **Connaître les aides possibles à la prise en charge de l'enfant handicapé**
- **Connaître les étiologies les plus fréquentes et leur incidence**

Handicap et appareil locomoteur

**Objectifs :**

- **Connaître les étiologies les plus fréquentes**
- **Savoir reconnaître les signes cliniques pouvant faire suspecter une « paralysie cérébrale » chez un enfant à risque**
- **Savoir reconnaître les signes cliniques pouvant faire évoquer une myopathie ou une maladie neurologique évolutive**

Handicap et appareil digestif, génito-urinaire ; autres pathologies ( bavage)

**Objectifs : connaître les conséquences viscérales du handicap**

## Comprendre les objectifs des gestes chirurgicaux

### L'oncologie (notions générales) H Martelli , G Bollini, F Méchinaud

#### Objectifs :

- avoir une compréhension globale des problématiques liées au cancer chez l'enfant
- Comprendre le rôle du chirurgien pédiatre aux différentes étapes de la prise en charge

Epidémiologie

Génétique

L'organisation des soins en cancérologie pédiatrique

La place du chirurgien

Les traitements non chirurgicaux et les soins de support

Complications des traitements et prises en charge

Les séquelles

### Maladies générales K Mazda, F Méchinaud

Histiocytose

Drépanocytose et hémoglobinopathies proches

#### Objectifs :

- Sur quels éléments suspecter une drépanocytose homozygote
- Décrire les différentes combinaisons d'hémoglobine normale et anormale et leur expression phénotypique
- Connaître les risques lors d'une anesthésie
- Connaître les principales atteintes orthopédiques

Hémophilie

#### Objectifs :

- Sur quels éléments suspecter une hémophilie
- Citer les facteurs de coagulation responsables de l'hémophilie
- Décrire les examens de laboratoire permettant de mettre en évidence un déficit en facteur de coagulation
- Décrire la conduite thérapeutique en cas d'hématome aigu intra musculaire

- **Grands principes thérapeutiques en cas d'hémarthrose aigue**