

GROUPE DE PAIRS DE L'AMICALE CANEUM

Compte rendu de la séance du 26/03/2009

Secrétaire : Dr BONFILS

Modérateur : Dr FRECHILLA

Temps 1 exemples :

- **Problèmes soulevés par le groupe**

- Dossier 1 : difficulté d'hospitalisation d'une personne âgée qui présente une insuffisance cardiaque chronique, traitement d'une insuffisance cardiaque chronique
- Dossier 2 : traumatisme direct au niveau vulvaire : que faire en cas de douleur ?
- Dossier 3 : traumatisme du coccyx, certificat final d'AT, pas de radio, faut-il faire une radio à la demande du patient ?
- Dossier 4 : parotidite virale chez un enfant de 6 ans
- Dossier 5 : rhinite chez une femme de 58 ans, résultat d'ostéodensitométrie
- Dossier 6 : fièvre depuis 12h sans point d'appel chez un enfant, régime alimentaire dans un eczéma
- Dossier 7 : gonalgie gauche chez une femme de 25 ans : syndrome fémoro-patellaire
- Dossier 8 : hypothyroïdie compensée

Question 1 : peut-on faire le diagnostic d'une allergie au protéine du lait de vache par un test d'exclusion ?

Question 2 : intérêts de la radio et de la kiné devant un syndrome fémoro-patellaire chez une adolescente ?

- **Références bibliographiques supplémentaires apportées par le groupe**

- **Ecart / à la pratique recommandée par l'HAS ...**

Temps 2

- **Synthèse des améliorations proposées du parcours et de la coordination des soins**

Gynécologie infantile : hôpital Necker, Dr Thibaud Elisabeth - 01.44.49.57.43

Temps 3

- **synthèse des cas compliqués**
- **compte rendu des thèmes abordés au cours de la séance précédente**
- **autres...**

Synthèse des cas compliqués :

Pneumopathie chez une enfant de 6 ans avec signes urinaires et réaction inflammatoire sur l'ECBU

Réponses aux questions posées lors de la séance précédente :

Question 1 : les signes radiologiques sont ils nécessaires pour porter un diagnostic d'Osgood schlatter ?

Le bilan radiologique a peu d'intérêt au niveau diagnostique, faute de critères spécifiques pour cette pathologie. La radiographie du genou est non obligatoire et on peut s'en passer lorsque les symptômes sont bilatéraux et le tableau clinique fort évocateur. Toutefois, elle apparaît nécessaire lorsque les symptômes sont unilatéraux afin de ne pas méconnaître toute autre pathologie de type tumoral ou infectieux.

Question 2 : Faut-il faire une radio systématique à 4 mois pour le dépistage de la dysplasie de hanche ? Devant l'existence d'un ressaut à la clinique, intérêt de la radio ?

La radiographie du bassin n'est plus plus indiquée à titre systématique.

Enfant avec facteurs de risque : faire une échographie dès la 4ème semaine

Signes cliniques avant 3 mois : échographie et spécialiste

Signes cliniques après 3-4 mois : radiographie et avis spécialiste

- HAS octobre 2008 : bon usage des technologies médicales : que reste-t-il de la radio standard du bassin chez l'enfant ?

- dysplasies de hanche chez l'enfant, Ph Devred, service d'orthopédie pédiatrique, février 2000

<http://www.sfip-radiopediatrie.org/SFIPoldpages/EPUTIM00/DEVTIM00.HTAM>

Echographie de hanches : Dr NOBLINSKY, CCBB, tél. : 01.47.11.99.99

Autres :

Choix du cas clinique pour la prochaine fois : 4ème cas du 25 mars 09

ANNEXES