Lesions non-accidentelles chez L'enfant





Barts and The London
School of Medicine and Dentistry

SOMMAIRE

1. Démographie et loi en vigueur
2. Mécanisme des lésions
3. Type de lésions
4. Investigations
5. Diagnostic différentiel

Barts and The London
School of Medicine and Dentistry

1.Démographie et loi

-Synonymes : NAIS, syndrome de l’enfant battu, etc.
Définition : Blessures physiques répétées et délibérément infligées, généralement par des personnes responsables du bien-être d'un enfant, et il y a souvent une tentative délibérée d'induire en erreur ou de dissimuler. Cela exclut les accidents.

Barts and The London
School of Medicine and Dentistry

Demo Cont.…

-Violence physique, violence sexuelle, négligence émotionnelle et physique.
- Tranche d'âge : Moins de 3 ans (14-16 semaines).
-Sexe : Plus souvent des garçons.
-Race : Toute culture.
-Milieu familial :Tous groupes socio-économiques, Incidence plus élevée constatée là où les parents eux-mêmes ont été battus,

Barts and The London
School of Medicine and Dentistry

Demo cont.…

Jeunes parents, problèmes conjugaux, abus d'alcool/drogues, famille isolée, etc.

Barts and The London
School of Medicine and Dentistry

Legislation en vigueur

-Détection

-Signaler la Police : Loi sur les enfants de 2009 obligeant toute personne à signaler, c'est-à-dire le docteur, infirmière, le dentiste, etc.

Le défaut de déclaration constitue une infraction.

Clause conservatoire (pas de poursuites judiciaires contre le rapporteur pour toute notification faite de bonne foi…

-Prévention : Autres blessures/décès.

Barts and The London
School of Medicine and Dentistry

2. Mécanisme des lesions

-Le plus souvent manuellement en frappant ou en battant avec les mains, en secouant, en lançant, en laissant tomber ou en faisant glisser
-Torsion
-Traction.
-Balancement.
-Moins souvent par brûlure ou suffocation.
-Objet contondant.
- Battre avec un bâton, une ceinture, etc.
-Tir/coup de couteau.

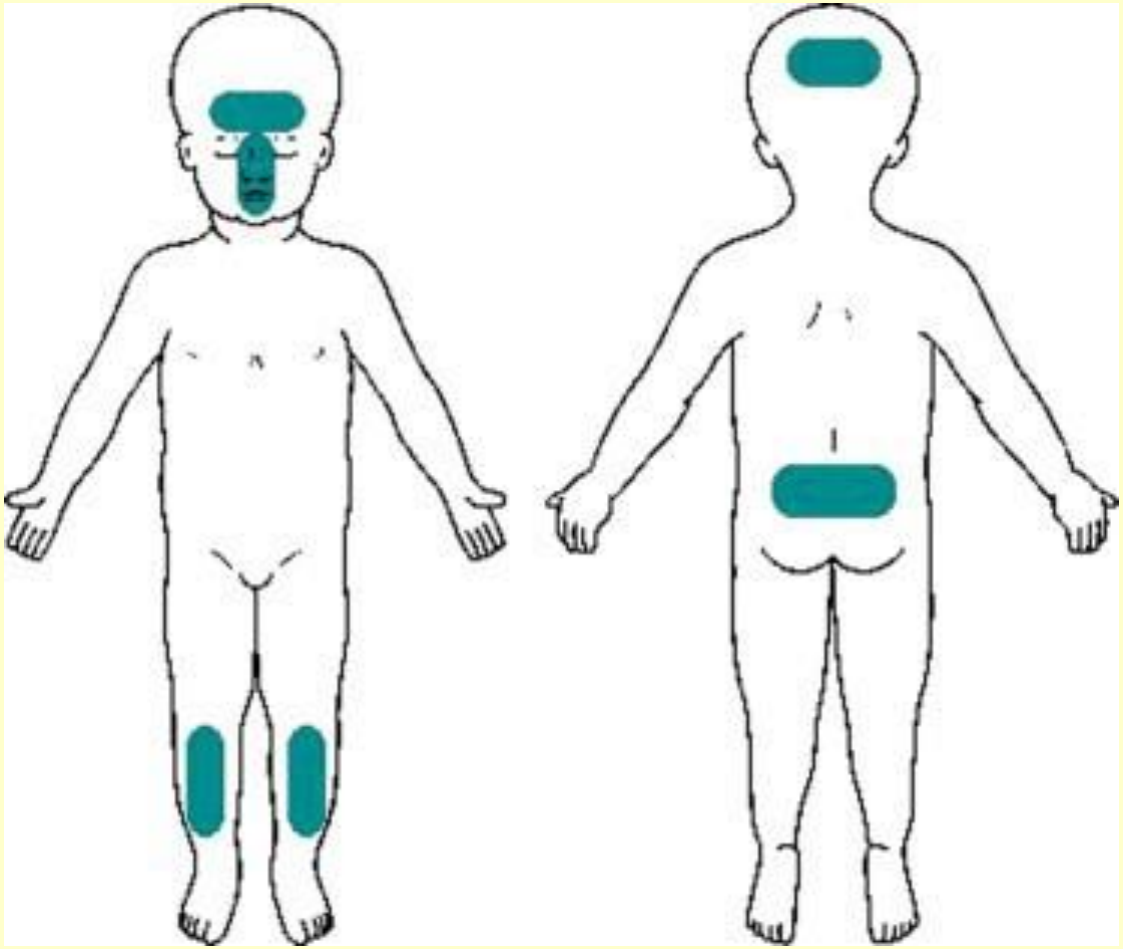
Barts and The London
School of Medicine and Dentistry

3. Type de lésions

- Blessures cutanées
- Blessures oculaires
- Blessures à la tête
- Blessures viscérales
- Blessures squelettiques

Barts and The London
School of Medicine and Dentistry

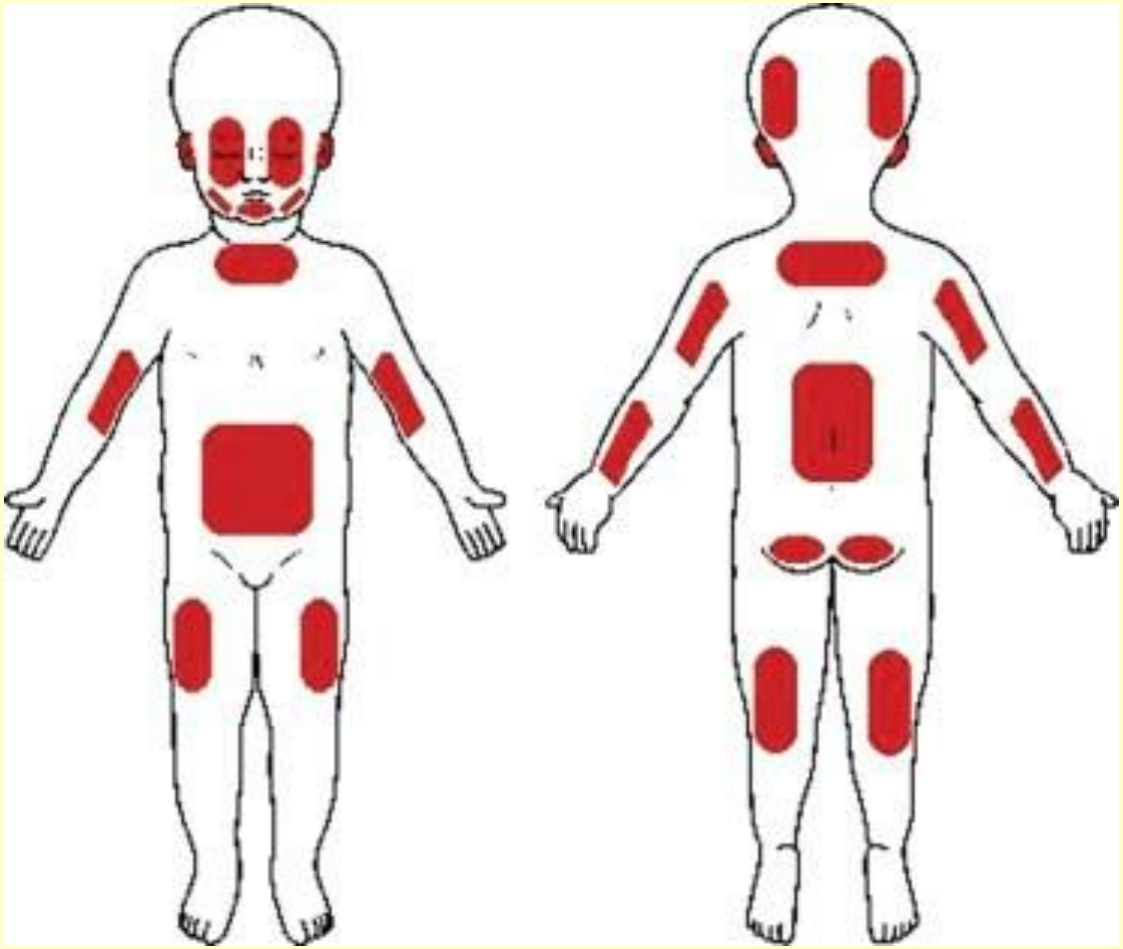
Accidental bruising patterns.



Maguire S Arch Dis Child Educ Pract Ed 2010;95:170-177

Copyright © BMJ Publishing Group Ltd & Royal College of Paediatrics and Child Health. All rights reserved.

Abusive bruising patterns.



Maguire S Arch Dis Child Educ Pract Ed 2010;95:170-177

Copyright © BMJ Publishing Group Ltd & Royal College of Paediatrics and Child Health. All rights reserved.

Cutaneous Injuries

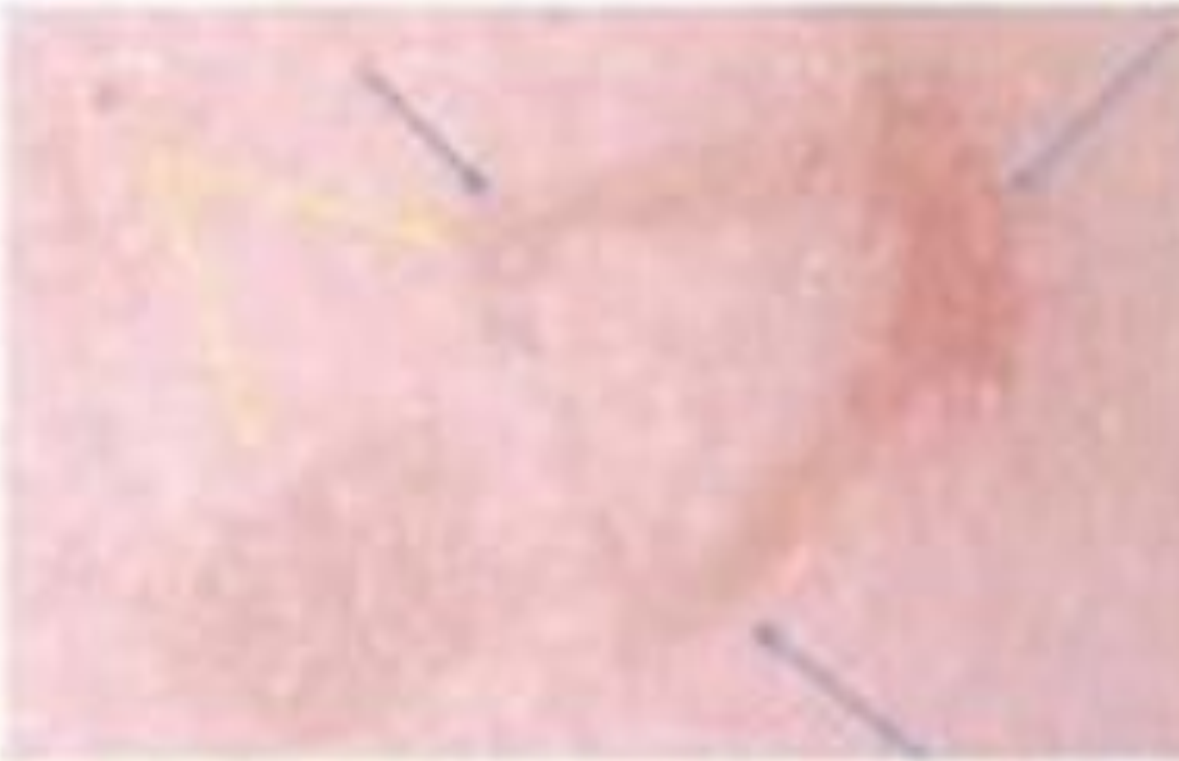
- Laceration of superior frenulum of lip
- Finger-tip bruises
- Bite marks
- Patterned bruises
- Burns

Barts and The London
School of Medicine and Dentistry









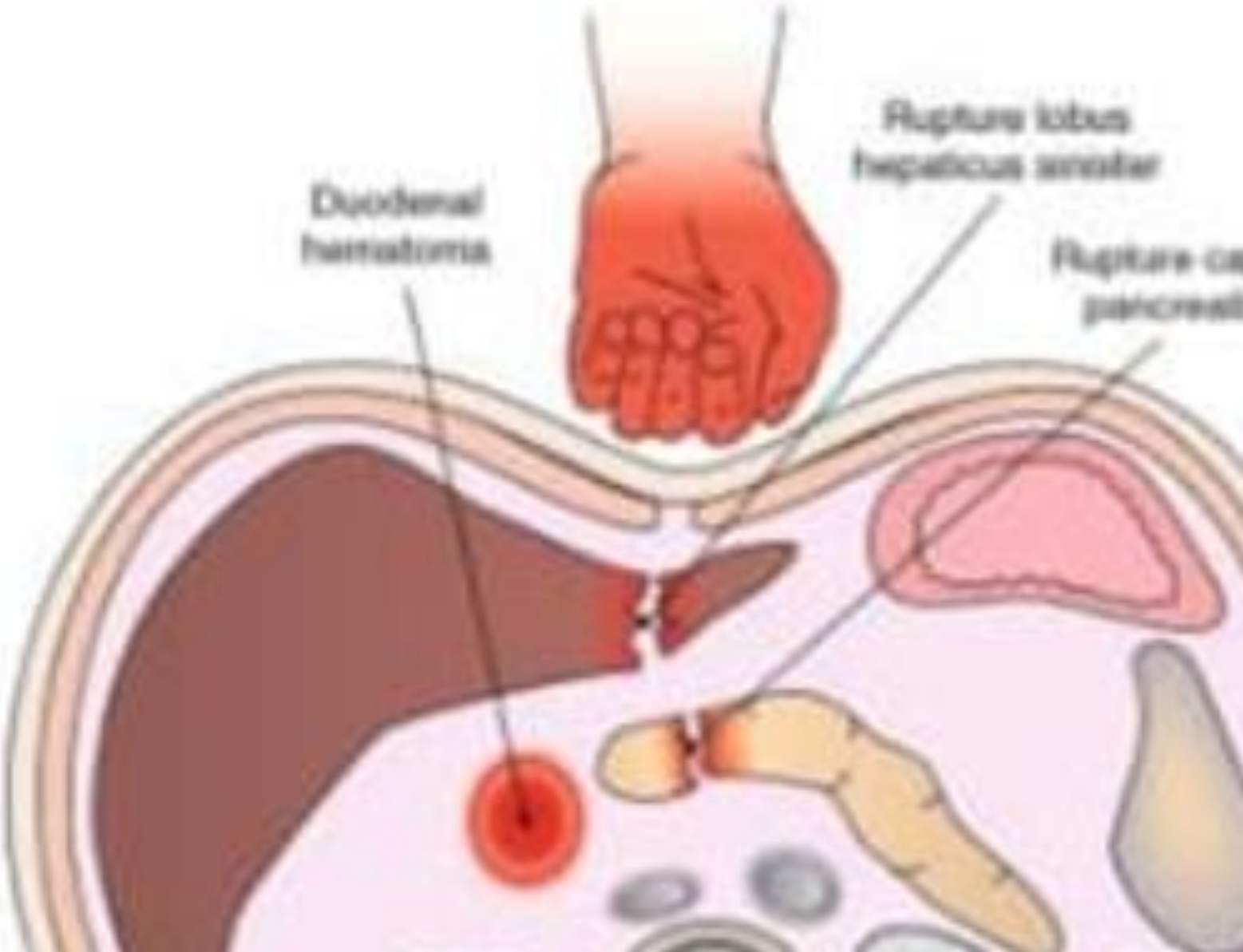



a


b






Duodenal
herniation
Rupture lobus
hepaticus sinister

Lésions occulaires

- Pétéchies/ecchymoses
- Hémorragies sous-hyaloïdes
- Luxation du cristallin
- Hémorragies vitrées
- Lésions rétiniennes et hémorragies

Barts and The London
School of Medicine and Dentistry

Lésions céphaliques

- Fracture des os pariétaux
- Hémorragie sous-durale
- Hémorragie sous-arachnoïdienne

Barts and The London
School of Medicine and Dentistry

Lesions viscérales

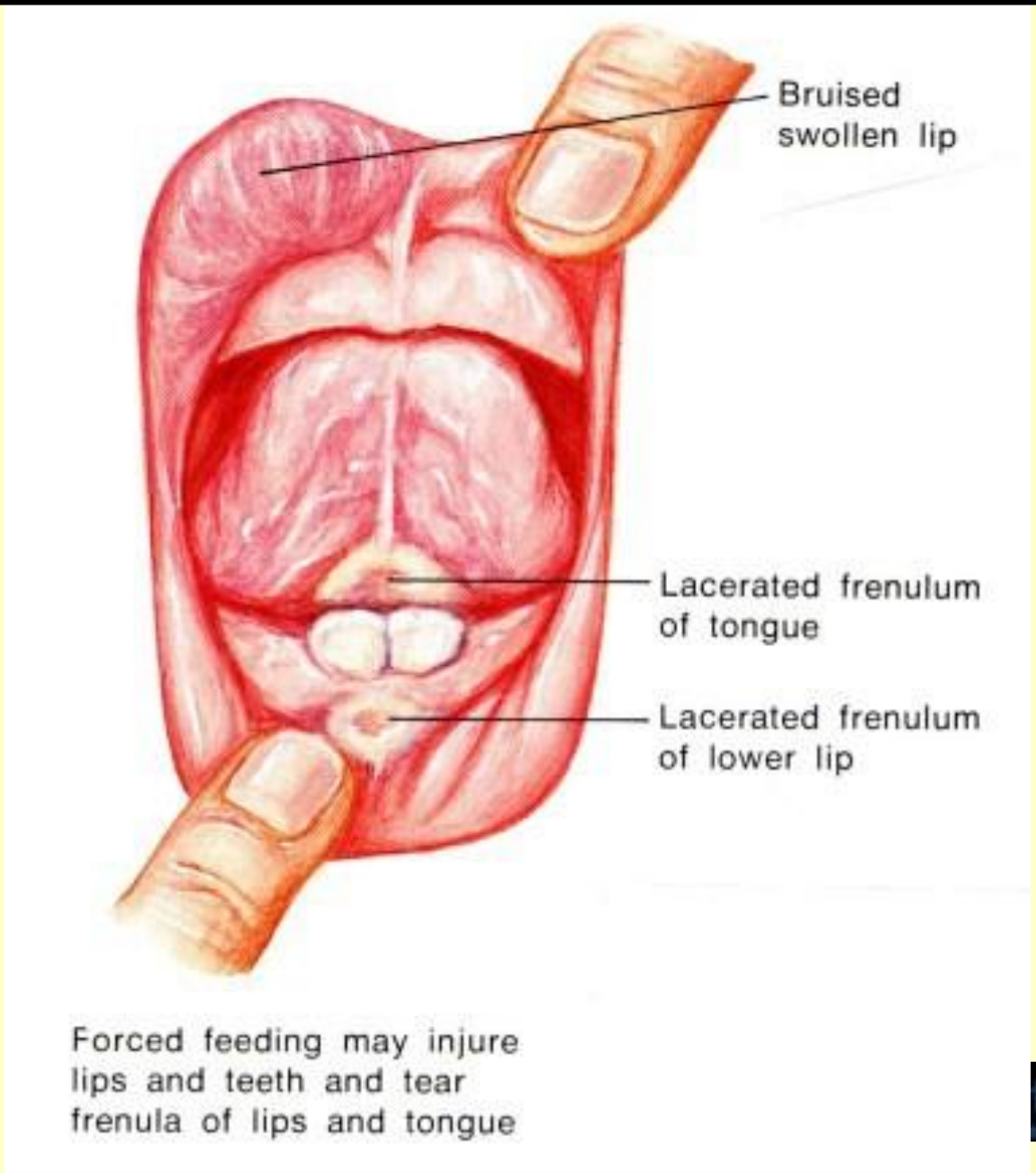
- Perforation et section duodénale
- Avulsions anti-mésentériques
- Lacérations du foie

Barts and The London
School of Medicine and Dentistry

Lésions osseuses

- Aspect du chapelet de perles
- Ossification périostée
- Modifications épiphysaires et métaphysaires
- Fractures multiples d'âges différents

Barts and The London
School of Medicine and Dentistry



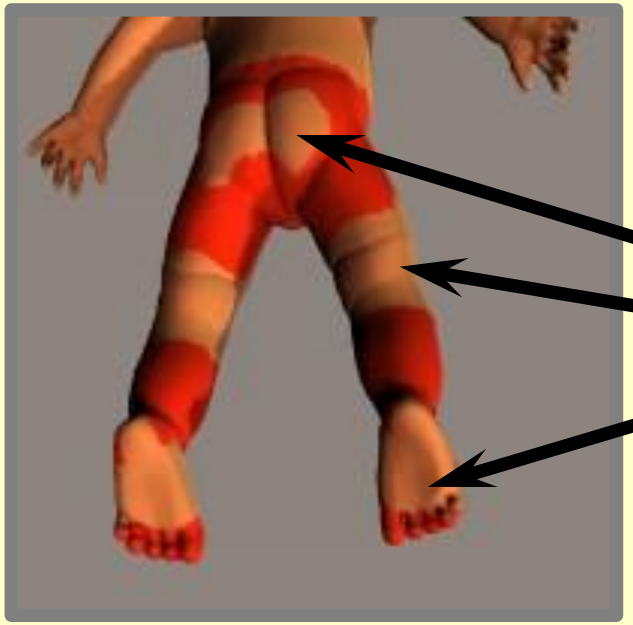
Forced feeding may injure lips and teeth and tear frenula of lips and tongue

Peau Protégée par les plis cutanés



Peau protégée par le fond de la baignoire

Barts and The London
School of Medicine and Dentistry



Aires protégés

Barts and The London
School of Medicine and Dentistry

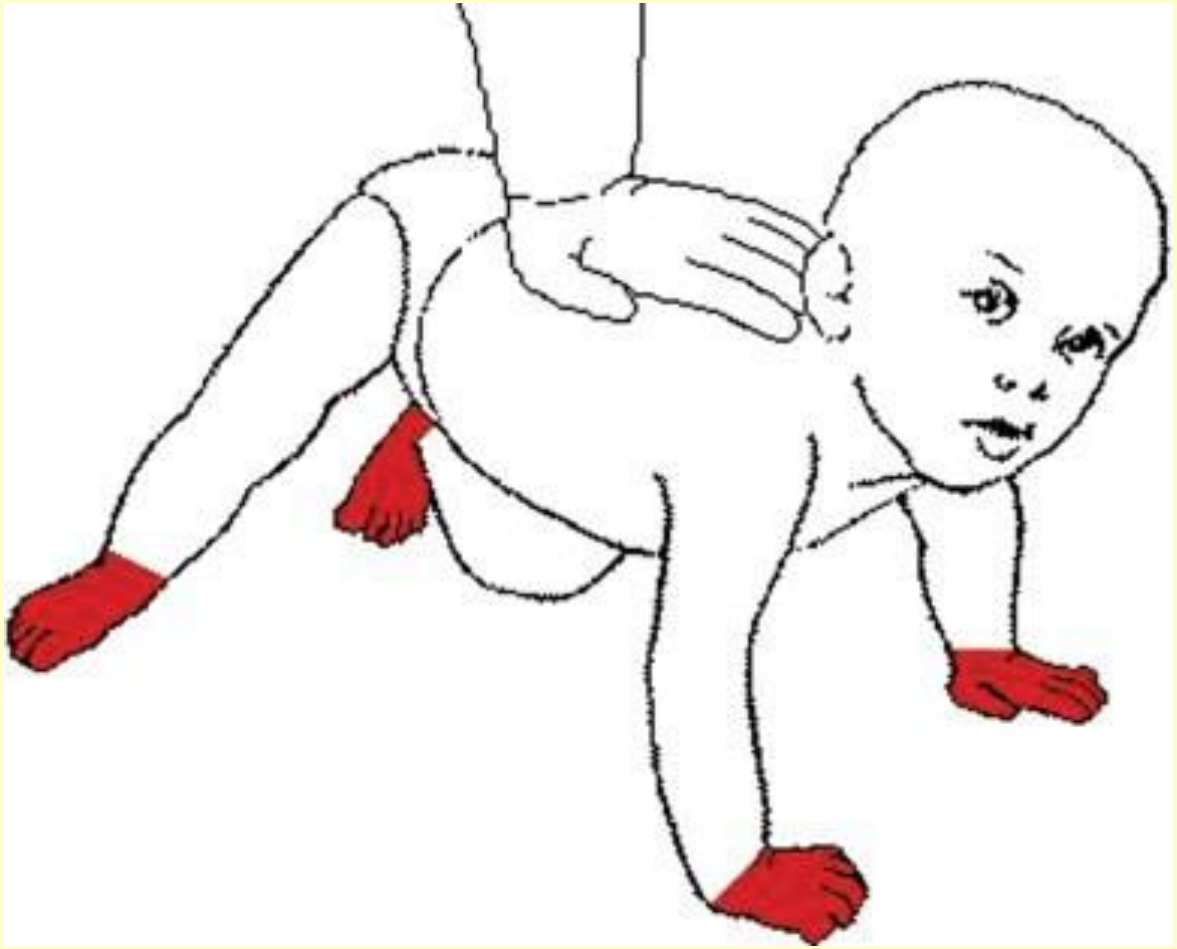
Abusive scald pattern.



Maguire S Arch Dis Child Educ Pract Ed 2010;95:170-177

Copyright © BMJ Publishing Group Ltd & Royal College of Paediatrics and Child Health. All rights reserved.

Abusive scald ‘glove and stocking’ pattern.



Maguire S Arch Dis Child Educ Pract Ed 2010;95:170-177

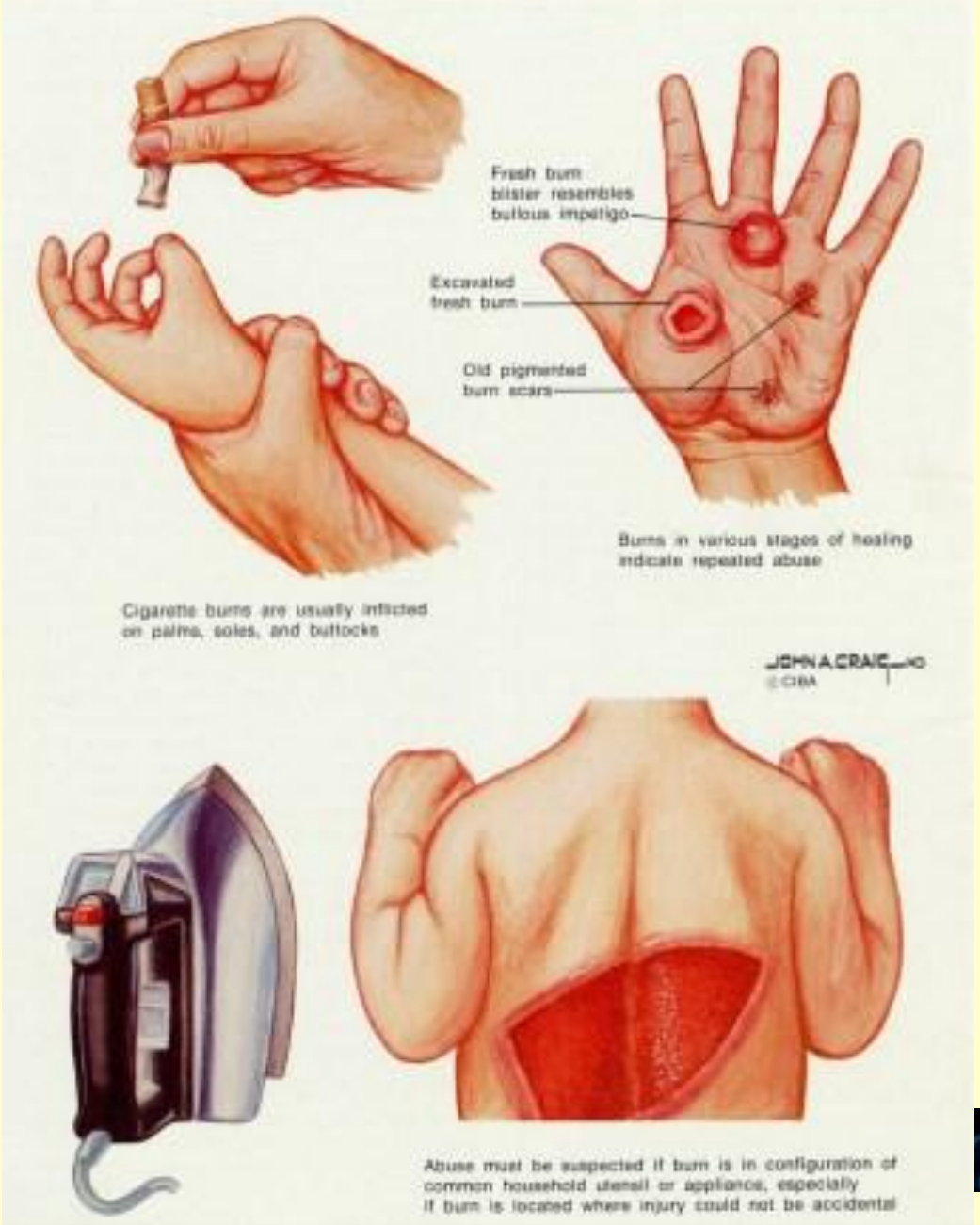
Copyright © BMJ Publishing Group Ltd & Royal College of Paediatrics and Child Health. All rights reserved.

Modèle de brûlure accidentelle.



Maguire S Arch Dis Child Educ Pract Ed 2010;95:170-177

Copyright © BMJ Publishing Group Ltd & Royal College of Paediatrics and Child Health. All rights reserved.



rts and The London
of Medicine and Dentistry



Types de lesions crâniennes

Les traumatismes crâniens sont classés en deux grandes catégories :

Focal – impact par ou contre des objets

ou

Diffuse – secousse (accélération/décélération)

Combinaison des deux – « le secoué »

syndrome d'impact'

Barts and The London
School of Medicine and Dentistry

Le syndrome du bébé secoué

- Le syndrome du bébé secoué fait référence à une constellation de blessures non accidentelles survenant chez les nourrissons et les jeunes enfants à la suite de secousses violentes.

- Premières descriptions par Weston (1968) et
- puis par Guthkelch (1971)

Barts and The London
School of Medicine and Dentistry

La présentation d'un traumatisme crânien dû aux secousses peut être non-spécifiques et doit être envisagée chez les nourrissons présentant:

- Convulsions
- Retard de croissance
- Vomissement avec lethargies et obnubilation
- bradycardie
- hypertension or hypotension

Barts and The London
School of Medicine and Dentistry

La présentation d'un traumatisme crânien dû aux secousses peut être non spécifique et doit être envisagée chez les nourrissons présentant :

- hypothermie
- Respiration irrégulière
- coma
- Peut simuler une infection, intoxication or anomalies métaboliques

Barts and The London
School of Medicine and Dentistry



Exemple de secousse

- L'Enfant est tenu par le tronc ou les bras

– Il est violemment secoué derrière et devant

  - Le menton cogne le tronc
  - L’occiput cogne le dos

Barts and The London
School of Medicine and Dentistry

L’évolution comprend:

- Plainte/histoire
- L’examen clinique
- Paraclinique
- Rapporter

Barts and The London
School of Medicine and Dentistry

Images

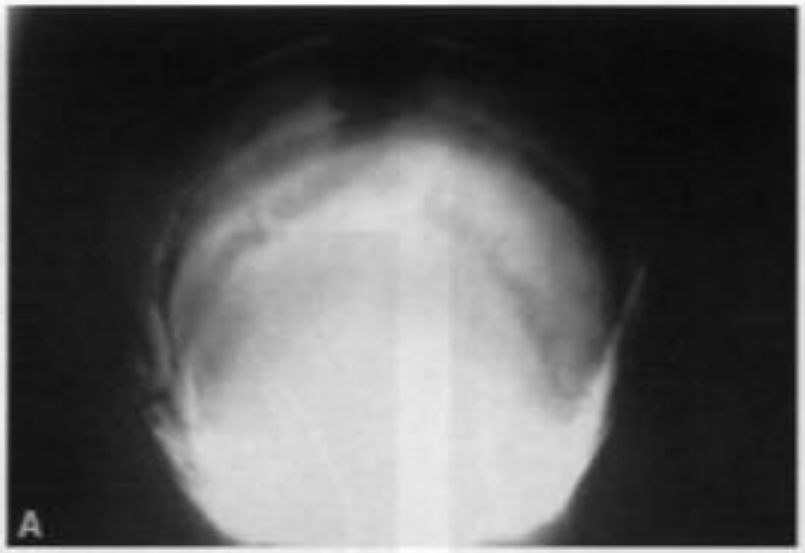
- Tomodensitométrie
- outil de diagnostic le plus courant en cas de suspicion du syndrome du bébé secoué.
- Les résultats les plus courants sont
- » hématome sous-dural aigu
- » hématome sous-dural chronique
- » hémorragie sous-arachnoïdienne.
- L'IRM peut être utile lorsque le scanner est négatif

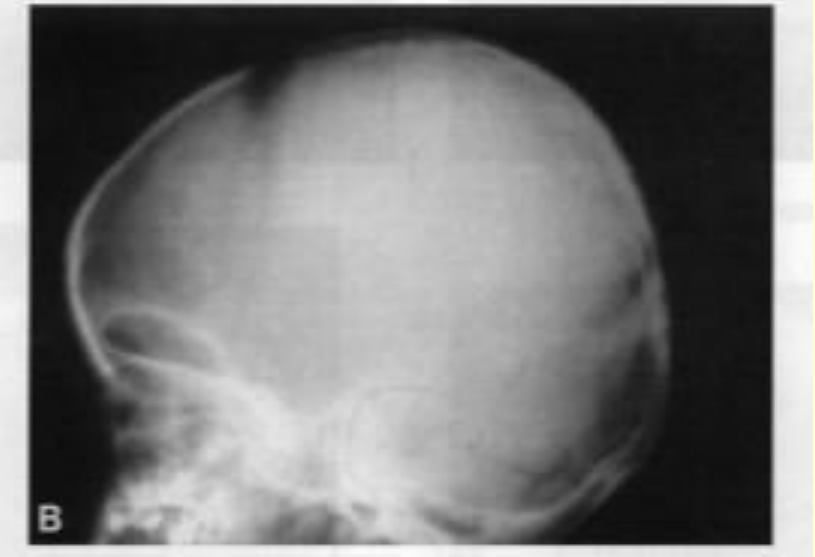
Barts and The London
School of Medicine and Dentistry

Résultats

- Hémorragie intra-crânienne, fréquemment distribution sous-durale bilatérale
- Œdème cérébral, blessure et élargissement des sutures crâniennes non-associés à des fractures du crâne ou à des ecchymoses des tissus mous
- Hémorragies rétiniennes

Barts and The London
School of Medicine and Dentistry





Syndrome de secousse de l'enfant.

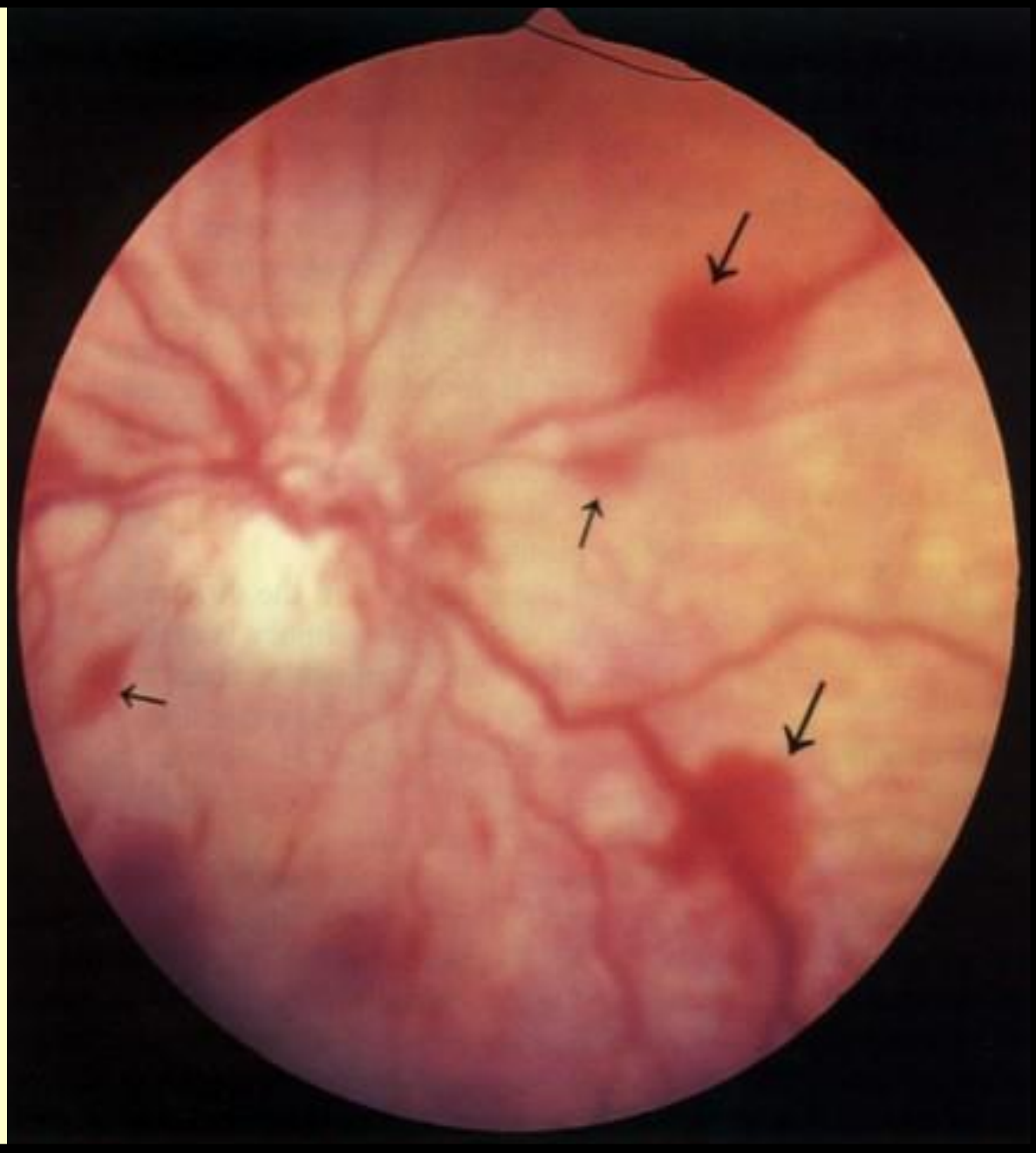
Pas de fracture des os du crane.

Mais séparation de sutures due a un oedème cérébral et hémorrhagie sous-durale.

Barts and The London
School of Medicine and Dentistry

Hémorragies rétiniennes chez un enfant secoué.

Les petites flèches indiquent des hémorragies superficielles en forme de flamme. Les grandes flèches indiquent les hémorragies intrarétiniennes « blot ». Aucun rétinoschisis



Résultats

Marques de préhension
Côtes fracturées
Ecchymoses musculaires du cou

Barts and The London
School of Medicine and Dentistry





bleus liés aux pincements

Barts and The London
School of Medicine and Dentistry

Bleus



Barts and The London
School of Medicine and Dentistry



Barts and The London
School of Medicine and Dentistry



Barts and The London
School of Medicine and Dentistry




ts and The London
Medicine and Dentistry



4.Investigations/referrer

- -Radiography ,IRM,TDM
- Ophamologiste
- -Ecouvillonage en cas de lésions dentaires
- Pediatre
- Travailleur social
- Neurologue

Barts and The London
School of Medicine and Dentistry

5. Differential diagnosis

- ✓ -Ostéogenèse imparfaite
- ✓ -Hyperostose corticale infantile.
- ✓ -Syphilis congénitale.
- ✓ -Carence en cuivre.
- ✓ -Syndrome de Menké

Barts and The London
School of Medicine and Dentistry

MERCI
POUR
VOTRE ATTENTION

Barts and The London
School of Medicine and Dentistry