

Stage 6 – Neurologie pédiatrique

- éléments spécifiques au cerveau de l'enfant:

- l'immaturation du cerveau du bébé avec des caractéristiques de réaction
- techniques d'investigation spéciales
- maladies neurologiques spécifiques à l'enfant
- début à l'enfance des maladies neurologiques de l'adulte
- la plasticité du cerveau qui permet la récupération de la cellule nerveuse endommagée très

proche de l'état d'une cellule normale (une réadaptation à une certaine lésion neurologique se produit en reprenant la fonction de cette zone par les zones voisines)

- fréquence des maladies neurologiques chez l'enfant -> 25% des lits occupés par les enfants

- particularités de l'examen neurologique chez l'enfant:

- l'enfant présente un développement incomplet du système nerveux, avec une maturation progressive et très rapide, ce qui conduit à des performances de plus en plus spécialisées du point de vue moteur et psychique
- la sémiologie est médiocre par rapport à celle de l'adulte, n'effectue pas de compétences neurologiques
- les lésions du cerveau immature conduisent à une symptomatologie différente par rapport à la même zone affectée chez l'adulte
- les dommages des zones immatures (non fonctionnelles ou incomplètement fonctionnelles) ne se manifesteront pas par des symptômes spécifiques à la zone, sauf si la zone en question doit être mûrie
- par exemple contrôle normal du sphincter à 1,5 an
la dysfonction nocturne se produit à 3-6 ans chez les garçons et 5 ans chez les filles
- manque de collaboration avec le patient

- les objectifs de l'examen neurologique:

- préciser le degré de maturation du système nerveux
- la détection des symptômes et leur classification en syndromes + diagnostic topographique + diagnostic étiologique + diagnostic de maladie

- établir le degré de maturation du système nerveux:

1. appréciation des performances motrices

- 2 mois-> tête en position axiale
- 3 mois-> soutien aux coudes, au ventre
- 5 mois-> position assise avec support
- 6 mois-> position assise sans support, instable
- 8 mois-> position assise très stable
- 9 mois-> s'accroche aux objets environnants et se lève
- 10 mois-> marche aidé par deux mains
- 11 mois-> marche aidé par 1 main
- 12 mois-> marche tout seul

2. appréciation du développement sensoriel-> développement de la vision et de l'ouïe

- le nouveau-né voit et entend
- 3 mois-> tourne après les petits objets et les clairement colorées
- 1 an-> peut voir de très petits objets (poils)
- l'acuité visuelle ↑ progressivement

3. appréciation du développement sensible

4. appréciation des praxies

- le nouveau-né attrape avec son poing
- 2-3 mois-> prise avec la paume
- 3-4 mois-> prise palmaire-ulnaire
- 5-6 mois-> prise palmaire-radiale
- 7-8 mois-> pince police-index
- 1 an-> pincer avec n'importe quel doigt

5. appréciation du développement du langage

- 1-3 mois-> vocal
- 4-5 mois-> consonnes
- 6-7 mois-> syllabes
- 7 mois-> lalalisation (répétition de syllabes)
- 11 mois-> des mots
- 1,5-2 ans-> des phrases et après 1,5 ans l'appréciation du langage compréhensif

6. appréciation du développement psychique

- attention
- mémoire
- jugement
- la vie affective-> émotions, réactions aux autres (symbiose affective avec les autres)

7. appréciation des réflexes archaïques> disparaissent après un certain âge

8. appréciation du développement anthropométrique

- taille
- poids
- périmètre crânien

9. EEG

- tout écart de plus de 2 mois par rapport à l'âge chronologique, s'il n'y a pas de maladie physique grave (hépatopathie, insuffisance rénale) -> suspicion de maladie neuropsychiatrique grave