

Préambule : Le résumé suivant est rédigé à partir de notes prises au vol. Des erreurs ou fautes de frappe sont possibles.

Voici le lien pour visualiser les visioconférences HUG-CHUV (nouveau) :

<https://mediaserver.unige.ch>

Une fois sur la page d'accueil, taper dans le champ de recherche « Visio » et choisissez la bonne année académique. Puis entrer les identifiants suivants :

user : visioR, password : 2020

Colloque de pédiatrie Lausanne-Genève du mardi 3 juin 2025

Soins chirurgicaux possibles au cabinet ? Quand référer au chirurgien ? »

Dre O. Sciboz, Unité de chirurgie pédiatrique, HUG

Chirurgie au cabinet :

Des soins chirurgicaux sont possibles au cabinet, il s'agit de clarifier les prises en charge, d'identifier les signes d'alerte, et de renforcer la collaboration.

Hernie inguinale : Cette pathologie est à référer, il faut encourager les parents à faire une photo. L'échographie n'est pas nécessaire. En cas de complication, il s'agit d'une urgence.

Hernie ombilicale : La surveillance est possible au cabinet jusqu'à l'âge de quatre ans, en cas de symptôme, l'enfant peut être adressé avant.

Hydrocèle : Il faut faire une surveillance jusqu'à l'âge de deux ans, sauf s'il y a une hernie inguinale associée, dans quel cas il faut référer l'enfant.

Pathologie anale :

Abcès anal : Il faut référer sans urgence, avec un rendez-vous rapide. Normalement il ne faut pas commencer l'antibiotique avant la consultation. L'abcès peut se drainer tout seul. Il y a indication chirurgicale en cas de récurrence.

Pathologie urologique :

Phimosi : le phimosi est physiologique jusqu'à l'âge de 5 à 6 ans ; à l'âge de 10 ans, seul 1 à 3% des garçons sont indécrottables. Il ne faut pas conseiller le décalottage systématique, car cela peut entraîner un phimosi cicatriciel.

Balanites à répétition : Il faut faire un traitement local avec un corticoïde topique, l'efficacité du traitement est de 96%.

Hypospadias : Il faut référer cette pathologie tôt et surtout ne pas pratiquer de circoncision.

Cryptorchidie : Si la cryptorchidie est bilatérale, il faut référer tôt car un bilan spécial est nécessaire. En cas de cryptorchidie unilatérale, l'opération peut être pratiquée à l'âge de un an. Si le testicule n'est pas descendu à l'âge de huit mois, il faut envoyer chez le chirurgien.

Testicule oscillant : Cette pathologie est à surveiller au cabinet. Si le testicule peut rester 5 secondes dans le scrotum, il n'y a pas trop d'inquiétude à avoir.

Énurésie primaire : D'abord il faut donner des conseils de base (position lors de la miction, aller uriner fréquemment, gestion du transit et de la prise des boissons). Après 7 à 8 ans, si le trouble mictionnel persiste, on peut référer au spécialiste.

En cas d'énurésie secondaire, il faut d'abord exclure un problème psychologique.

Chirurgie plastique : Les kystes, les fistules sont à envoyer tôt, si possible avant une infection. La prise en charge de la fistule préhélécéenne se discute. En cas d'appendice prétragale, une échographie rénale est recommandée.

Hémangiomes : Il faut établir le score IHRoS. S'il est > ou égal à 1, il faut envoyer l'enfant en consultation spécialisée. Le score tient compte de la zone atteinte (les zones périfonctionnelle sont à risque). Il peut y avoir une atteinte de la partie centrale du visage. Si l'hémangiome fait plus que 4 cm, ou qu'il y a plus que cinq hémangiomes, c'est également un facteur de risque. Il faut référer en cas de croissance très rapide.

Un exemple d'un gros hémangiome thoracique ayant entraîné des complications hématologiques est montré. Avec un traitement de propranolol, on note une importante réduction de l'hémangiome.

Kyste dermoïde et épidermoïde. L'excision peut être discutée de cas en cas.

Lurette bifide : Il est conseillé de référer cette anomalie, il peut y avoir une fente sous-muqueuse.

Traitement des plaies : Quand employer la colle ? s'il s'agit d'une plaie simple, linéaire, de moins de 2 cm, superficiel, en zone peu mobile, la colle peut être employée. Il ne faut pas employer la colle dans les zones d'articulation, les zones mobiles, en cas de saignement actif, ou de morsure.

Comment référer ? A Genève, il faut employer le site myHug espace Pro ou en cas d'urgence envoyer l'enfant au service d'urgence en appelant le chef de clinique de chirurgie de garde au préalable.

Conclusion : Il est utile de travailler ensemble.

Il faut référer précocement les hypospadias, cryptorchidie, et les hémangiomes avec critères de gravité. Les phimosis, hydrocèle, énurésie, petite plaie peuvent être soignés au cabinet.

Compte-rendu du Dr Vincent Liberek

vliberek@bluewin.ch

Transmis par le laboratoire MGD

colloque@labomgd.ch