URGENCES CHIRRUGICALES NEONATALES

Dr. Aboubeker. A. A

Maître assistante en chirurgie pédiatrique

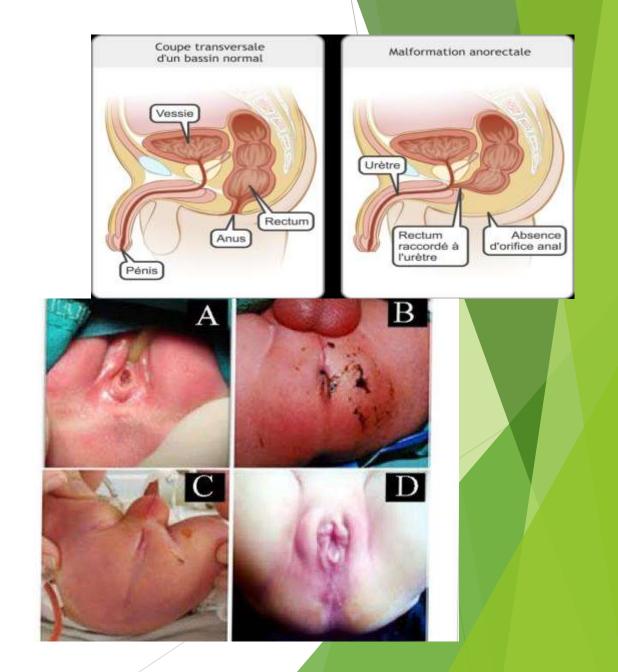
2024-2025

Urgences apparentes

Les malformations anorectales :

Absence D'anus visible Syndrome occlusif

L'examen du périnée du nouveau-né est systématique



FEMALE

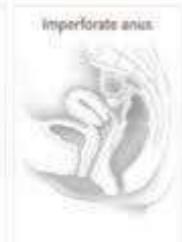
WITHOUT FISTULA

WITH FISTULA

CLOACAL MALFORMATIONS

Anal stenosis







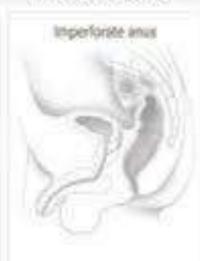


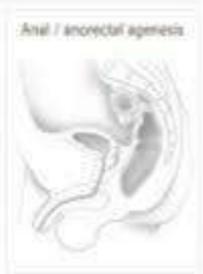


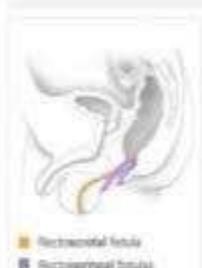
MALE

WITHOUT FISTULA

Aniel stenosis

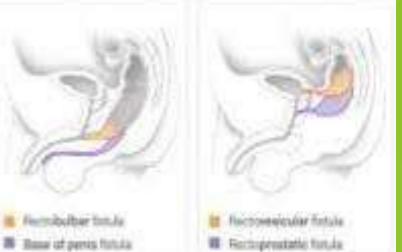








WITH FISTULA





Malformations apparentes

- Urgences pariétales
- 1/ L'omphalocele :

Large hernie centrée sur le cordon ombilical

Omphalocele

- Abdominal contents protrude through umbilicus, remaining in peritoneal sac
- Congenital abnormality (occurs during weeks 9-10 of gestation)
- Usually diagnosed on a prenatal ultrasound





2/ Laparoschisis :Defect parietal latero ombilicalDépourvu de sac



Les malformations innaparentes

Les urgences thoraciques:

*Détresse respiratoire

Rechercher: cyanose Malformations cardiaques

*Atrésie des choanes

*Les malformations pulmonaires

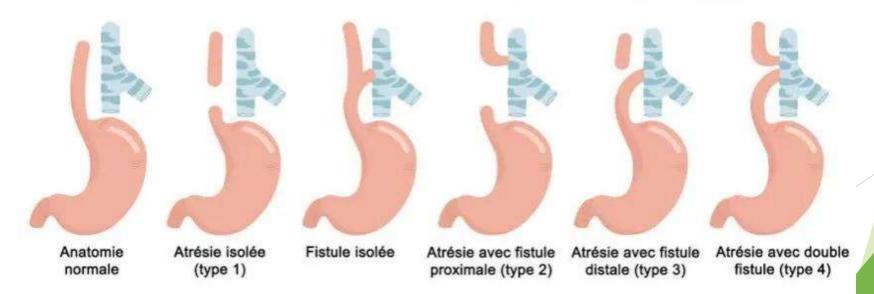
Emphysème lobaire géant ou le pneumothorax chez le nouveau né



Atrésie de l œsophage

- Interruption de continuité de la lumière œsophagienne Avec ou sans fistules oeso_tracheale .
- Malformations associées Vactrel

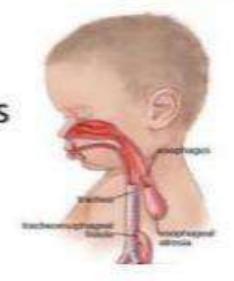
Classification de l'atrésie de l'oesophage



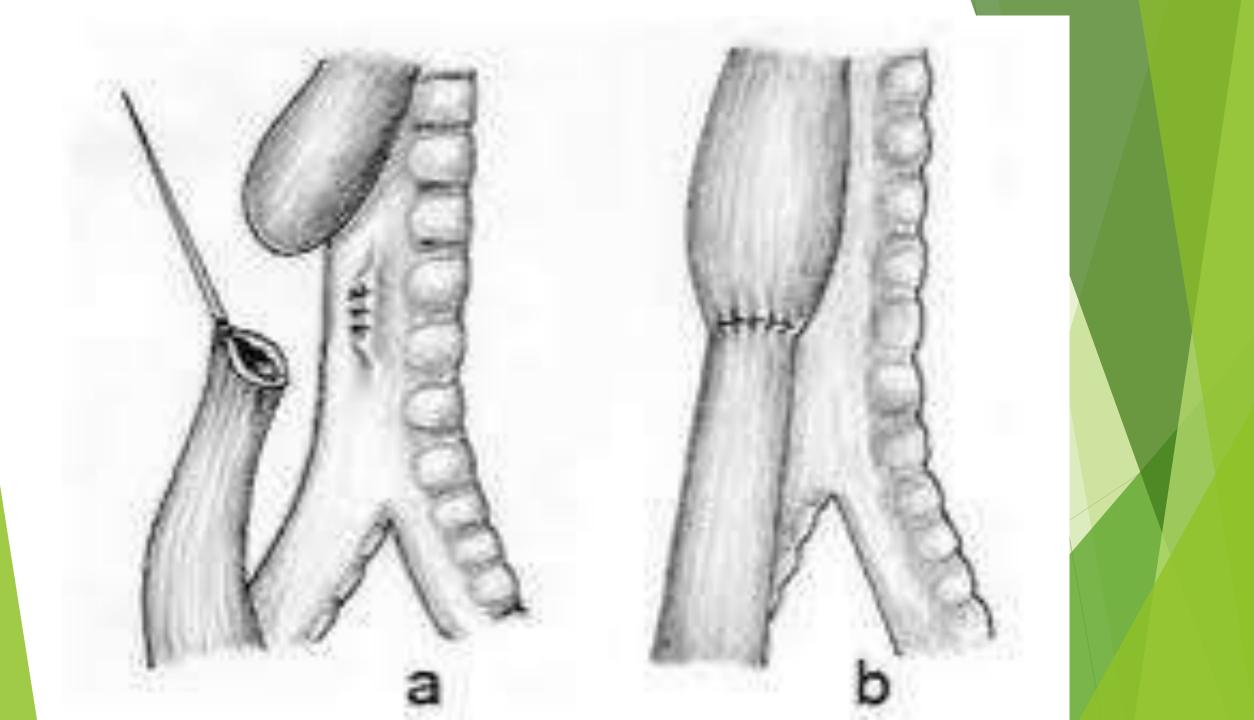
VATER/VACTERL association

- V ertebral anomalies
- A nal atresia
- C ardiovascular anomalies
- T racheoesophageal fistula
- E sophageal atresia
- R enal and/or radial anomalies
- L imb defects



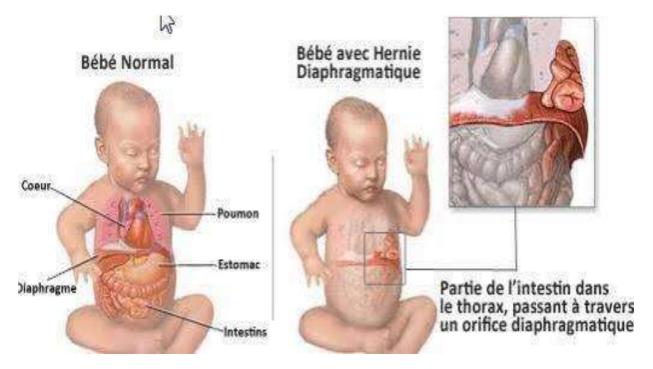




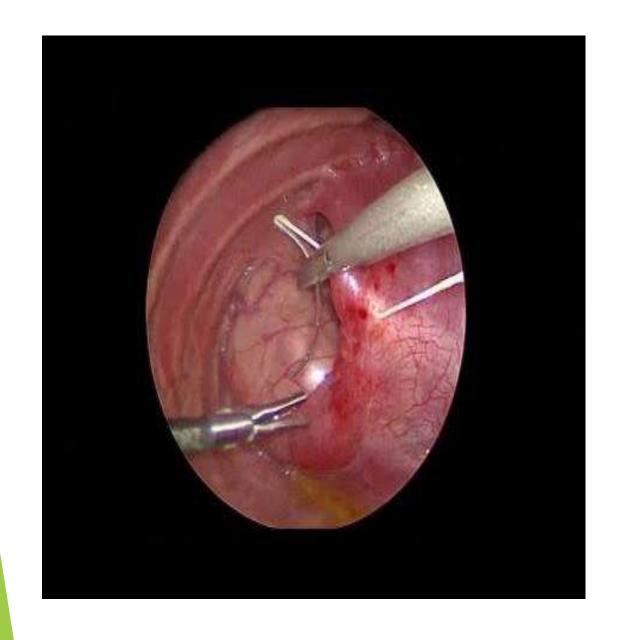


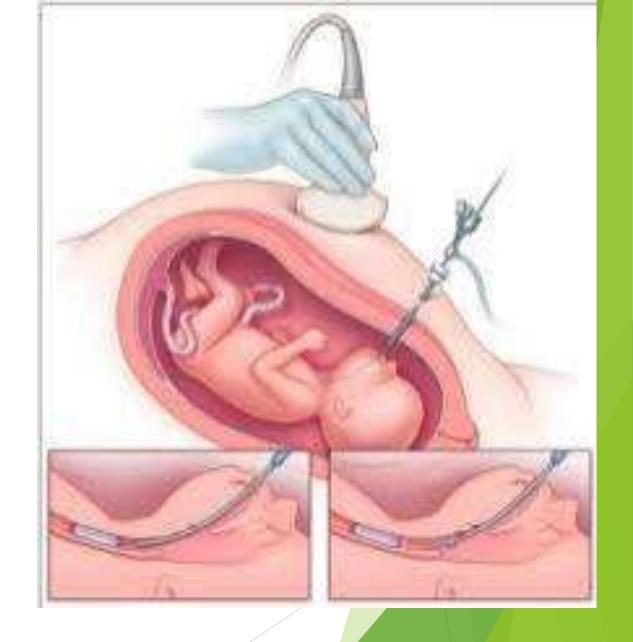
Hernie diaphragmatique congénitale

- Passage des viscères abdominaux en intra thoracique
- Par un orifice le plus souvent postero latéral de Bochdaleck









Les urgences abdominales apparentes

Tout bebe qui vomit vert penser a une occlusion intestinale néonatale

	Occlusion haute	Occlusion basse
Vomissement	Bileux précoces abondant	Bilieux ou fécaloïde Tardif Peu
Ballonnement abdominal	Abdomen plat	Distension abdominale
Niveau hydro aériques	Plus large que haute	Plus haut que large

Occlusions intestinales néo natales

III. Les formes étiologiques:

1- étiologie organique :

- Atrésie duodénale
- Atrésie du grêle
- Atrésie colique
- Volvulus de l'intestin sur mésentère commun

2- Etiologies inflammatoire:

- péritonite méconiale
- · Entéro colite ulcéro nécrosante

3- Etiologies fonctionnelle:

- Aganglionose colique ou maladie d' Hirschprung
- iléus méconial

Dg clinique et radiologique

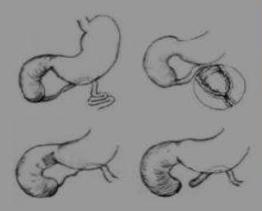
Occlusion haute



Image en double bulle (obstacle duodénal)



Obstacle incomplet



Volvulus intestinal sur mésentèr commun

Occlusion basse



Obstacle grèlique (iléale)

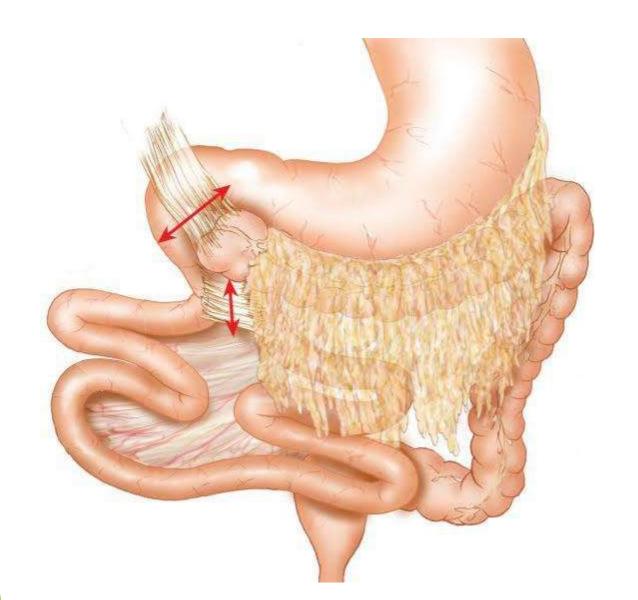


Mégacôlon: maladie d'Hirschprung



Péritonite méconiale

Volvulus du mésentère commun





Maladie de hirschprung

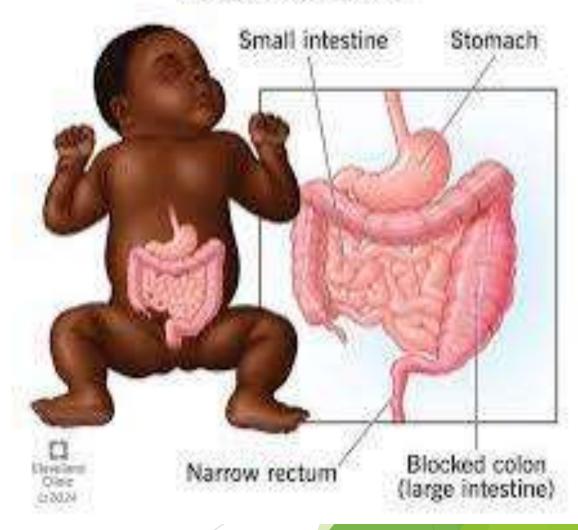
Radiological imaging of Hirschsprung disease.



Dr/ ABD ALLAH NAZEER. MD.

Hirschprung's disease

Congenital megacolon



Urgences urogénitales

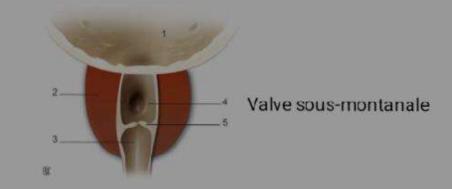
I. Urgence urologique:

- ➤ Rare
- ➤ Les valves de l'urètre postérieur où une dérivation urinaire par la pose d'une sonde vésicale est nécessaire dés qu'on constate un globe vésicale chez un N.N de sexe masculin.

II. Urgence génitale :

□Torsion testiculaire:

- ➤ Souvent méconnue se manifeste par anorchidie (torsion in utero)
- ➤ Soit récente une grosse bosse douloureuse _____geste chirurgicale en urgence pour sauver le testicule
- ➤ Un syndrome hémorragique
- ➤Une torsion abdomen douloureux





Merci!