

Lus pour vous! Für Sie gelesen!

Hypoplastic or absent mandibular frenulum: a new predictive sign of infantile hypertrophic pyloric stenosis

De Felice C. et al.

Abstract

Among 25 patients with hypertrophic pyloric stenosis, a hypoplastic or absent mandibular frenulum was noted in 92%, compared with 1.6% of 319 control infants ($P < .001$). This previously unrecognized sign may prove helpful in identifying newborns at risk of developing the disorder.

J Pediatr 2000; **136**: 408-10

Commentaire

Il fait bon de lire une communication nous rappelant que l'observation clinique garde toute sa valeur à l'époque des particules invisibles, de l'imagerie et du virtuel! rs

Diarrhoea, diagnostic delay, and appendicitis

Murch S. H.

Lancet 2000; **356**: 787

Commentaire

Sur les 129 cas d'appendicite aiguë opérés entre 1994 et 1997 au Sophia Children's Hospital de Rotterdam, 51 ont été diagnostiqués dans les 48 heures (groupe A), 78 plus tardivement (groupe B).

Dans le groupe B, la proportion de perforations était beaucoup plus grande (71% versus 24%), les complications postopéra-

toires plus fréquentes et la durée d'hospitalisation plus longue. On y trouve aussi tous les enfants de moins de 5 ans.

Chez presque tous les enfants de ce groupe, le diagnostic d'appendicite a été retardé parce qu'on suspectait une gastro-entérite: tous avaient des diarrhées aqueuses, dont ni la fréquence ni l'aspect ne permettaient de faire la différence. Par contre, chez tous ces enfants, les douleurs abdominales étaient importantes et progressives et l'état général suffisamment inquiétant pour justifier une hospitalisation.

Il n'est pas clair si le diagnostic tardif est dû à une fausse appréciation au départ ou si l'appendicite peut être une complication tardive d'une gastro-entérite. Certaines souches de colibacilles avec une affinité particulière pour le tissu lymphoïde ou des salmonelles pourraient être responsables. Pour le praticien, la leçon à retenir est que des douleurs abdominales et un état général qui s'aggravent lors d'une gastro-entérite, surtout s'il s'agit d'un jeune enfant, doivent nous faire penser à l'appendicite. rs

Siblings, day-care attendance, and the risk of asthma and wheezing during childhood

Ball T. M. et al.

Abstract

Background: Young children with older siblings and those who attend day care are at increased risk for infections, which in turn may protect against the development of

allergic diseases, including asthma. However, the results of studies examining the relation between exposure to other children and the subsequent development of asthma have been conflicting.

Methods: In a study involving 1035 children followed since birth as part of the Tucson Children's Respiratory Study, we determined the incidence of asthma (defined as at least one episode of asthma diagnosed by a physician when the child was 6 to 13 years old) and the prevalence of frequent wheezing (more than three wheezing episodes during the preceding year) in relation to the number of siblings at home and in relation to attendance at day care during infancy.

Results: The presence of one or more older siblings at home protected against the development of asthma (adjusted relative risk for each additional older sibling, 0.8; 95 percent confidence interval, 0.7 to 1.0; $P = 0.04$), as did attendance at day care during the first six months of life (adjusted relative risk, 0.4; 95 percent confidence interval, 0.2 to 1.0; $P = 0.04$). Children with more exposure to other children at home or at day care were more likely to have frequent wheezing at the age of 2 years than children with little or no exposure (adjusted relative risk, 1.4; 95 percent confidence interval, 1.1 to 1.8; $P = 0.01$) but were less likely to have frequent wheezing from the age of 6 (adjusted relative risk, 0.8; 95 percent confidence interval, 0.6 to 1.0; $P = 0.03$) through the age of 13 (adjusted relative risk, 0.3; 95 percent confidence interval, 0.2 to 0.5; $P < 0.001$).

Conclusions: Exposure of young children to older children at home or to other children at day care protects against the develop-

ment of asthma and frequent wheezing later in childhood.

N Engl J Med 2000; **343**: 538-43

pensent pouvoir contribuer à améliorer la prévention de ces pathologies de la grossesse. rs

Commentaire

Damit können wir Schuldgefühle von Eltern, die ihr Kind schon als Säugling einer Krippe anvertrauen müssen, wenigstens teilweise lindern: die andauernde «Schneidernase» hat einen Sinn! rs

Recurrent spontaneous abortion and intrauterine fetal growth retardation as symptoms of coeliac disease

Gasbarrini A. et al.

Lancet 2000; **356**: 399-400

Commentaire

Depuis la découverte de la coeliakie, l'introduction de tests sérologiques simples et fiables nous donne la possibilité d'un dépistage aisé et aussi la possibilité de réaliser des études épidémiologiques; le champ de nos connaissances ne se trouve pas seulement élargi, mais il atteint des domaines jusqu'ici insoupçonnés.

Chez 3 femmes sur 40 ayant fait 2 ou plusieurs fausses-couches et chez 6 sur 39 femmes ayant accouché d'un bébé avec un retard de croissance intra-utérin idiopathique, les tests sérologiques se sont avérés positifs. Aucun cas n'a été décelé dans le groupe contrôle. Chez les 8 femmes qui ont accepté l'endoscopie, le diagnostic de coeliakie a pu être confirmé. Les auteurs