

# Cas clinique

Céline Charasse

23 novembre 2012

JUPSO

# V. 8 mois

- o AEG depuis 1 mois
- o Pâleur
- o FC limite supérieure, souffle systolique 2/6
- o Examen clinique normal par ailleurs

# Interrogatoire

- o allaitement maternel exclusif (3 mois)
- o allaitement mixte avec lait d'amande
- o diversification commencée mais anorexie
- o lait d'amande (enrichi en calcium) exclusif depuis 1 mois
- o pas de supplémentation
- o Vaccins non à jour

# Examens complémentaires

## o NFS

- o Hb : 1,6 g/dl, VGM 67, GR abaissés
- o réticulocytes 46 000
- o GB 6150, PLT 339 000
- o bilirubine normale, CRP négative
- o carence martiale : ferritinémie 1, fer sérique 21

# Prise en charge immédiate

- o transfert médicalisé
- o Oxygénothérapie, pose de 2 VVP
- o Transfusion CGR en urgence

# Bilans complémentaires

- o LDH, haptoglobine normaux
- o test de coombs négatif
- o PCR CMV, EBV, PV B19 négatives
- o bilan coagulation normal
  
- o Bilan nutritionnel
  - o albumine et préalbumine normales, RBP normal
  - o Folates normaux
  - o Bilan lipidique normal
  - o Vitamines A et E normales
  - o Vitamine D indosable, calcémie normale
  - o Vitamine B12 abaissée

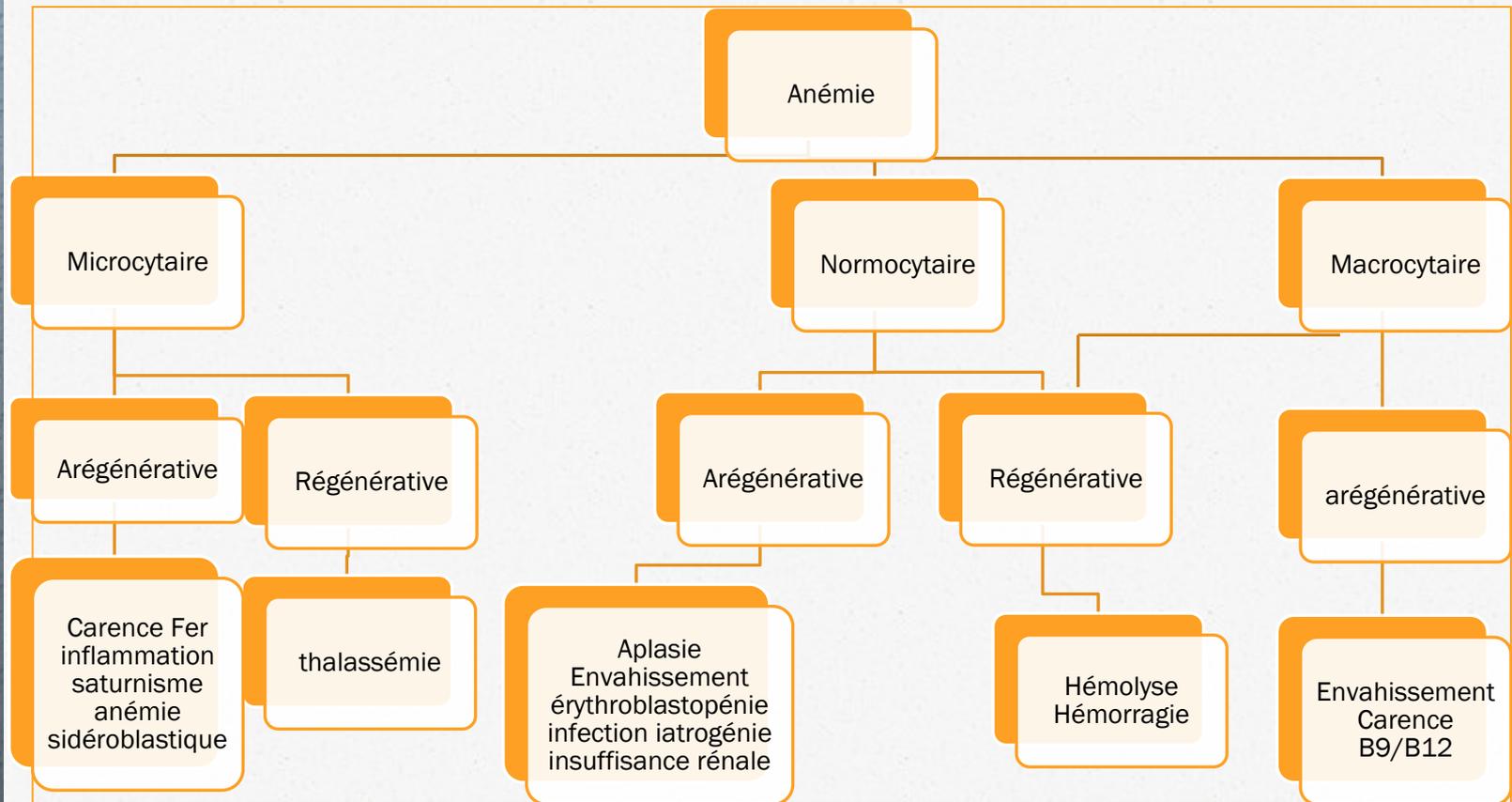
# Bilans complémentaires

- o imagerie
  - o RP cardiomégalie
  - o échographie abdominale normale
  - o ETF : collection sous durale de 3 mm à droite et 5mm à gauche, FO normal
  - o Radiographies corps entier : pas de rachitisme
- o recherche APLV négative

# Prise en charge au long terme

- o suppléments vitaminiques : B9, B12, vitamines D et K
- o traitement carence martiale
- o rattrapage vaccinal
- o lait sans PLV devant histoire clinique
  
- o suivi PMI
- o suivi allergologique et nutritionnel

# Démarche diagnostique



# Apports nutritionnels recommandés (0-6 mois)

nutriments	quantité
Calcium	500mg/jr (500 ml lait)
Sodium	1 meq/kg/jr
Lipides	Ac gras essentiels
Vitamine K	2mg/semaine pendant allaitement
Vitamine D	1200 UI/jr
Fer	6-10mg/jr

# Apports nutritionnels

LAIT/100ml	Lait materne I	Lait artificiel	Lait de vache	Lait de chèvre	Lait de soja	Lait d'amande
KCal	67	70	65	67	37	47
Protides (g)	1	1,7	3,7	3,7	3,8	0,8
Glucides (g)	7,5	6,7-9,5	4,5	4-4,5	0,45	5,9
Lipides (g)	3,5	2,6-3,8	3,5	4-4,5	2,1	1,9
Calcium(mg)	33	40-90	125	135	25	250
Sodium(mg)	33	16-28	48	45	20	2-17
Chlore(mg)		30-130				2,5-18
Vit D UI	4	40-60				
Fer (mg)	0.05	0,7-1	0,03	0,05	0,64	?

# Complications

- o carence martiale
- o carence B12
- o anémie
- o rachitisme
- o hypoprotidémie
- o hypothyroïdie
- o troubles hydro-électrolytiques
- o sepsis
- o allergie (jus de fruits à coques)

# Revue de la littérature

- o complications liées à l'utilisation de laits végétaux
  - o 9 mois, lait de riz : Kwarshiorkor (albuminémie 7g) compliqué d'un sepsis
  - o 14 mois, lait de riz : anémie carencielle sévère
  - o 13 mois, myopathie, lait d'amande : alcalose métabolique (ph : 7,7) et troubles ioniques
  - o 2 mois, encéphalopathie, lait chataigne/noisette/... : hyponatrémie (96), hypokaliémie (1,6)

## Bibliographie

- ◊ M. de Montalembert et Al. Exploration d'une anémie microcytaire chez l'enfant. Arch pédiatrie 2012; 19/295-304
- ◊ Fourreau D et Al. Complications carenciales suite à l'utilisation de « laits » végétaux, chez des nourrissons de 2mois et demi à 14 mois (quatre cas), Presse Med 2012
- ◊ Mariani et Al. Conséquences de l'allaitement exclusif chez un nouveau-né de mère végétalienne. Arch pédiatrie 2009; 16/1461-1463