

GÉNÉRATION AMBROISE PARÉ

Le magazine montois de l'enfant

LE PORTRAIT

Découvrez le parcours de
Marguerite Cavenaile, médecin
pédiatre spécialisée en neurologie

LE DOSSIER

Chaussures et déformations
plantaires

LES BONNES NOUVELLES

Découvrez les dernières
actualités du service de pédiatrie

Emportez-moi !

NOTRE ÉQUIPE

Dr S. VAN STEIRTEGHEM, Chef de Service
spécialisé en pneumologie
Maître de stage universitaire

NOS PÉDIATRES

Dr C. BABUSIAUX
spécialisée en pneumologie
Dr A. CAILLEAUX
spécialisé en néphrologie
Pr G. CASIMIR
spécialisé en pneumologie
Dr M. CAVENAILE
spécialisée en neurologie
Dr J. COULON
spécialisée en pédiatrie générale
Dr A. CUPA
spécialisé en pédiatrie générale
Dr E. DEGROOTE
spécialisée en neurologie
Dr F. DE MEYER
spécialisée en cardiologie
Dr G. IVANOF
spécialisée en allergologie
Dr D. LAUVAU
spécialisé en gastro-entérologie
et nutrition
Dr M-F MULLER
spécialisée en néonatalogie et
suivi des grands prématurés
Dr A. SALAME
spécialisé en gastro-entérologie

Valérie Fouquart, infirmière en chef

Dr A. STIEVENART
spécialisée en pédiatrie générale
Dr I. THOMAS
spécialisée en néonatalogie
Dr A.M. UDISTEANU
spécialisée en pédiatrie générale
Dr L. VAN MALDERGEM
spécialisé en génétique

NOS SPÉCIALISTES

Dr N. BUSIAU, orthopédie
Dr D. DESMETTE, orthopédie
Dr A-L. DONFUT, chirurgie infantile
Dr N. GERARD, pédopsychiatre
Dr V. GODEAU, pédopsychiatre
Dr C. LEMOINE, pédopsychiatre
Dr D. PAMART, urologie

NOTRE ÉQUIPE PARAMÉDICALE

V. FABRIZIO, psychologue
S. LEROY, ergothérapeute
S. SIMON, psychologue
P. SIRAULT, kinésithérapeute
C. WATTIEZ, assistante sociale

INFOS PRATIQUES

CONSULTATION :

+32 (0) 65 41 41 31
Localisation : Niveau 0 - Aile A

HOSPITALISATION :

+32 (0) 65 41 44 60
Localisation : 6^{ème} étage - Aile D

CONSULTATION LAST MINUTE :

+32 (0) 65 41 41 31
Localisation : Niveau 0 - Aile A

URGENCES :

+32 (0) 65 41 44 44
Localisation : Niveau -1 - Aile H

Bonjour à toutes et tous,



Pour mon premier édit dans « Génération Ambroise Paré », je suis heureux que ce numéro vous permette de faire connaissance avec un membre de l'équipe médicale, en l'occurrence Marguerite Cavenaille, médecin pédiatre, qui explique son parcours et sa passion intacte pour son métier après plus de 40 ans de carrière.

Marguerite Cavenaille est une amie de longue date : nous avons commencé et terminé en même temps nos études de médecine à l'ULB. Nous avons même été stagiaire ensemble dans notre institution qui s'appelait encore l'hôpital Saint Georges. Nos chemins professionnels furent différents, mais il est plaisant de se retrouver à nouveau pour développer notre institution.

Vous y trouverez aussi des conseils pour les précieux petits pieds de vos bambins.

Ne fermez surtout pas cette brochure sans y avoir admiré les dessins de nos artistes en herbe ! Dessins réalisés avec l'équipe éducative qui fait preuve d'un dévouement sans fin.

Bonne lecture,

Marc Barvais

Président du CHU Ambroise Paré

LE SOMMAIRE

L'ÉDITO	P.02
LES BONNES NOUVELLES	P.03 - 04
LE PORTRAIT : MARGUERITE CAVENAILE	P.05 - 06
LE DOSSIER : CHAUSSURES ET DÉFORMATIONS	P.07- 11
LE POINT DE VUE DES ENFANTS	P.12
QUESTIONS / RÉPONSES	P.13
NOTRE PARTENAIRE	P.14

NOTRE MAISON DE LA FEMME ET DE L'ENFANT

Le CHU Ambroise Paré a inauguré, en avril 2018, un nouveau site : la Maison de la Femme et de l'Enfant, situé à Frameries.

Celui-ci est destiné à accueillir nos patients pour une consultation dans un cadre spacieux et reposant.

Les consultations sont exclusivement axées sur la femme et sur l'enfant.

Plusieurs **gynécologues** vous y proposent un accompagnement spécialisé :

Le Dr Kurt Crener, médecin chef de service de gynécologie et spécialisé en chirurgie, y assure des consultations le mercredi matin. Il s'occupe essentiellement des suivis en sénologie et en endométriose.

Le Dr Jean-François Simon, spécialisé en fertilité, est présent le lundi matin. Il s'occupe des suivis gynécologiques, de grossesse et de l'endométriose.

Le Dr Magali Eykerman propose un suivi le jeudi toute la journée.

Le matin, elle réalise des consultations prénatales en association avec l'infirmière de l'ONE, Mme Sylvie Chapelle.

L'après-midi est consacré aux consultations gynécologiques.

Le jeudi matin, le Dr Vincent Richard, un oncologue, consolide et offre un suivi complémentaire dans la prise en charge des cancers.



Des **pédiatres** viennent, quant à eux, assurer un suivi optimal pour vos enfants :

Le Dr Samuel Van Steirteghem, chef de service de pédiatrie, présent le mercredi et jeudi après-midi, est spécialisé en pneumo-allergologie. Il s'occupe essentiellement des enfants qui rencontrent des problèmes respiratoires tels que les bronchites à répétition, les toux chronique ou encore de l'asthme.

Le Dr Georgiana Ivanof, spécialisée en allergologie, assure une permanence sur le site le lundi, mardi et jeudi après-midi. Elle s'occupe essentiellement des enfants qui présentent des problèmes cutanés et respiratoires comme par exemple de l'eczéma, de l'urticaire ou qui sont sujets au rhinite allergique ou à diverses allergies alimentaires.

Le Dr Aurore Stievenart, présente le lundi après-midi, assure un suivi général de l'enfant (vaccins, maladies infantiles...).

Le Dr Daniel Lauvau, spécialisé en gastro-entérologie, est présent le lundi matin. Il s'occupe des enfants qui rencontrent des problèmes digestifs et intestinaux (douleur abdominale chronique, reflux, constipation, vomissements...).

À noter aussi qu'une infirmière est présente sur les lieux du lundi au vendredi. Cette dernière réalise, à la demande des médecins spécialistes, tous types d'actes techniques notamment des tests cutanés allergiques, des épreuves fonctionnelles respiratoires, etc.

La Maison de la Femme et de l'Enfant fait également partie des centres de prélèvements du CHU Ambroise Paré.

Il est donc possible de réaliser tous types de prélèvements (sanguins, urinaires...) à tout venant (enfant et adulte) avec ou sans rendez-vous du lundi au jeudi de 7h30 à 16h30.

Nous vous y accueillerons avec plaisir !

Aurélié Giovannini

Infirmière

Présences médicales

Lundi

Dr J-F. Simon (am)
Dr D. Lauvau (am)
Dr G. Ivanof (pm)
Dr A. Stievenart (pm)

Mardi

Dr G. Ivanof (pm)

Mercredi

Dr K. Crener (am)
Dr S. Van Steirteghem (pm)

Jeudi

Dr M. Eykerman
Dr V. Richard (am)
Dr S. Van Steirteghem (pm)
Dr G. Ivanof (pm)

Prise de rendez-vous
065 41 41 41

Prélèvements possibles du **lundi**
au **jeudi** de 7h30 à 17h00 !

Prise de rendez-vous
065 41 77 00

Adresse
Rue de Grande Bretagne, 45
7080 Frameries



Le portrait

Quand j'ai annoncé à mon père que je souhaitais faire des études de médecine, ce dernier, ancien brasseur, habitué à négocier des contrats, m'a immédiatement établi le mien :

"D'accord ma fille, la médecine c'est sept ans d'études et t'en auras pas une de plus !". Cela l'a peut-être étonné mais le contrat a été tenu... J'ai réalisé mes études de 1970 à 1977 à l'Université Libre de Bruxelles.

Originaire de Dour, j'ai effectué de nombreux stages notamment à Mons, au sein du service de pédiatrie dirigé à l'époque par le Professeur René Gyselings. Le CHU Ambroise Paré s'appelait encore l'hôpital St Georges.

Lors de mes études de médecine, la pédiatrie a très rapidement été mon choix de spécialisation. Ma formation s'est déroulée à l'hôpital St Georges, au CHU de Lille (service de pédiatrie et neurologie pédiatrique) et au service de neurophysiologie des Cliniques Universitaires Saint-Luc.

À mon retour du CHU de Lille en 1982, le Professeur Gyselings m'a proposé de rejoindre l'équipe. À mon arrivée, l'équipe était exclusivement masculine !

Il était temps d'apporter un vent de "féminité" au sein du service. Trente ans plus tard, les femmes y sont nettement mieux représentées.

Pédiatrie générale et neurologie pédiatrique ont été mes pratiques quotidiennes : les deux spécialités n'étaient alors pas séparées.

Ce métier m'enrichit chaque jour et me questionne en permanence : la place de l'enfant dans notre société, l'enfant différent, la maladie et les difficultés de prise en charge, la maladie chronique, l'école...

Je suis toujours émerveillée par le regard de l'enfant à la découverte du monde dès sa naissance.

La pédiatrie demande beaucoup de disponibilités et de vigilances très "prenantes" : gardes de nuit et de week-end, formations continues, écoute de l'enfant et de sa famille, tensions, deuil...

Au centre de notre métier, il y a notre petit patient ! C'est avec ses parents ou proches que nous le soignons. L'approche familiale est primordiale : l'enfant n'est pas seul, il est en interaction avec sa famille, son histoire, son environnement.

Pour ma famille à moi, la complexité de cette médecine qui chahute un peu le temps et l'espace n'a pas toujours été facile à vivre mais j'espère aussi, grâce à cela, avoir transmis l'engagement et l'amour du métier.

En dehors de la pédiatrie et de la famille, il y a encore un peu de place pour les amis, les bons repas, les lectures et puis bien sûr l'école de cirque de mon village à Onnezies (forcément, puisqu'elle s'adresse aux enfants).



Quarante ans de pédiatrie et je suis toujours passionnée par ce métier. J'apprends encore tous les jours...grâce aux enfants, leur famille, les collègues et autres professionnels.

J'espère avoir contribué, à ma petite mesure, au chemin de santé et de bien-être de l'enfant en route vers l'âge adulte.

Dr Maguerite Cavenaille
Pédiatre

LE DOSSIER : LE MYTHE DES PIEDS DÉFORMÉS !



La position des pieds et la démarche des enfants sont souvent source d'inquiétude pour leurs parents. L'anomalie remarquée commence généralement vers l'âge de deux ou trois ans, parfois plus tôt, souvent relevé par un autre membre de la famille. Cela est d'autant plus source de préoccupation si les aînés de la fratrie n'ont pas présenté ce problème.

Les symptômes sont de deux ordres : un affaissement de la voûte plantaire (pied plat) ou une rotation interne du pied (strabisme). Ceci ne manque pas d'alarmer car soit d'enfant déforme les chaussures dans le premier cas, soit il accroche ses avant-pieds et trébuche dans le second.

Quelle est donc cette nouvelle pathologie, d'apparition relativement récente, qui fait se bousculer nos chères têtes blondes aux portes de nos consultations ?

Depuis l'apprentissage de la marche par nos lointains ancêtres préhistoriques, l'homme a inventé et porté beaucoup de chaussures différentes : pied nu, caligae romaines, sabots de bois, bottes, chaussures à poulaine, brodequins... pour arriver aux merveilles de technologie présentées dans les vitrines des magasins de chaussures actuels.

Nos pieds sont, à quelques détails près, identiques à ceux des premiers hominidés retrouvés il y a environ 200.000 ans.

La forme du pied n'a, quant à elle, pas changé hormis l'un ou l'autre détail mis en évidence sur les statues antiques égyptiennes (gros orteil plus long que les autres) ou grecques (deuxième orteil plus long). L'évolution de nos pieds n'est donc pas significative et n'a pas subi de grandes transformations.

L'attention que nous portons à la forme du pied de notre enfant est un phénomène relativement récent, qui daterait approximativement de l'après-guerre, au temps du lancement des campagnes de dépistage de grandes malformations telles que la scoliose ou les luxations congénitales de la hanche.

Globalement, nous prêtons plus attention au développement de notre enfant et leurs pieds n'y échappent pas.

Avant d'observer ce phénomène, la consultation chez un spécialiste était généralement motivée en cas de boiterie, de douleur ou de grosse déformation comme dans le pied bot par exemple.

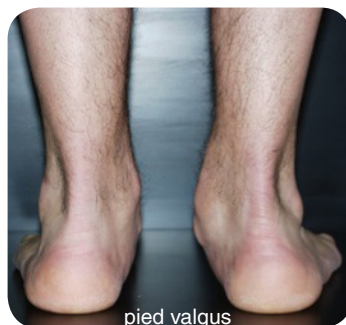
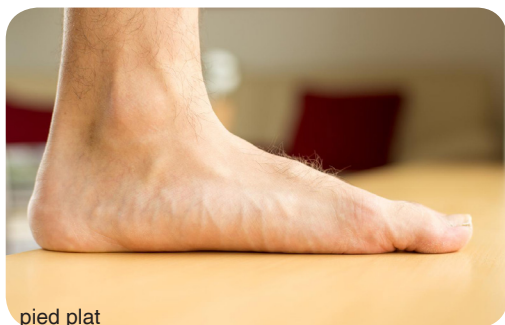


LE PIED PLAT

La voûte plantaire, elle aussi, est scrutée à la loupe. Pour ceux qui s'en souviennent, rappelez-vous lors de la visite médicale pour le service militaire, où les médecins s'attachaient à écarter la recrue présentant un pied plat pouvant ralentir la cadence de marche de ses camarades. Quelles sont donc les reproches que nous faisons à ce type de pied ?

Dans le cadre du pied plat, nous l'accusons d'une perte de la hauteur de la voûte plantaire et un appui de l'ensemble du pied au sol. La bonne position du pied sur le sol dépend de deux facteurs : la cambrure du pied lui-même et la verticalité du talon.

La cambrure du pied peut varier d'une ethnie à l'autre : certaines, entre autres africaines, peuvent présenter une cambrure nettement moins

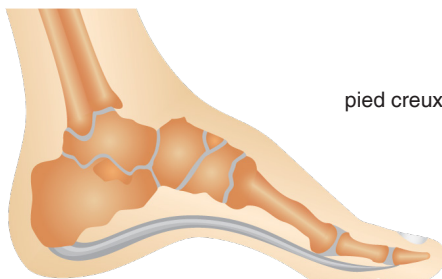


prononcée que dans les ethnies eurasiennes. L'empreinte plantaire devient "pleine" éventuellement encore accentuée par une bascule du pied vers l'intérieur, que nous appelons valgus. Le pied plat peut être plus ou moins prononcé, du simple pied plat banal bien toléré au pied plat valgus décompensé douloureux.

À l'inverse du pied plat, nous pouvons souffrir de pied creux dont la voûte plantaire est trop creusée. Il peut n'y avoir aucune cause évidente (idiopathique) mais il peut aussi être la conséquence d'une pathologie neurologique sous-jacente comme par exemple la maladie de Charcot Marie.

LE PIED CREUX

Le pied creux peut être lui aussi plus ou moins marqué, et causer des soucis de douleur ou d'instabilité dans les formes les plus sévères. Il peut être associé à un valgus de l'arrière-pied plus ou moins prononcé, source de douleur du bord interne de la cheville si ce dernier est important.



LE STRABISME DES AVANT-PIEDS

Dans ce cadre spécifique, nous pouvons être confrontés à une rotation de l'ensemble de la jambe. Celle-ci peut être liée à un défaut de rotation vers l'extérieur du fémur ou du tibia, souvent associée à un strabisme rotulien.



Dans ce cas, le pied en lui-même ne présente pas de déformation. En effet, il est assez rare que nous remarquions une vraie déformation de l'avant-pied par rapport à l'arrière-pied (metatarsus varus). Cette rotation interne des jambes est souvent liée à une position assise "en grenouille" qu'il convient d'interdire.



Ces déformations, bénignes dans la grande majorité des cas, ne sont le plus souvent que des variantes morphologiques de la normale. Il est par contre révélateur qu'elles soient plus ou moins marquées selon le type de chaussures que l'enfant porte.

BIEN CHOISIR LES CHAUSSURES

Les chaussures molles, sans tenue de l'arrière pied, vont augmenter non seulement le valgus de l'arrière-pied, mais aussi le strabisme du membre inférieur. Cela peut occasionner des chutes chez les plus petits.

La qualité de la chaussure est donc primordiale pour la qualité du développement de la marche.

La "bonne" chaussure :

- doit comporter un contrefort postérieur solide
- ce contrefort doit être solidarisé à la semelle par le biais d'une couche intermédiaire résistante entre la semelle de caoutchouc au contact avec le sol et la semelle intérieure de confort.
- idéalement l'ouverture doit être sur l'avant du cou-de-pied et il ne doit pas y avoir d'ouvertures multiples (lacet + tirette(s))
- la chaussure ne doit pas non plus se tordre facilement
- il ne s'agit pas de regarder avant tout l'esthétique mais la qualité perçue de la chaussure lorsqu'on la tient en main, en vue d'un achat.

Le service en quelques chiffres

- près 20 pédiatres
- 30 lits dont 8 lits de haute surveillance
- présence d'un pédiatre 24h/24
- 2.900 hospitalisations par an
- 20.000 consultations par an
- 10.000 passages aux urgences par an

Nos enfants ne sont pas des mutants et il n'y a pas de raison qu'ils présentent plus de troubles de la statique plantaire que nous.



Le choix d'une bonne chaussure permettra d'éviter des inquiétudes inutiles, les consultations injustifiées ainsi que la prescription de semelles qui n'auront bien souvent d'autre but que de pallier l'insuffisance des chaussures achetées.

Dr Damien DESMETTE,
Chirurgien orthopédique pédiatrique

Les enfants hospitalisés dessinent avec humour le mal de pieds !

ÉQUIPE ÉDUCATIVE

Madame Cécile & Madame Mélanie



Aali



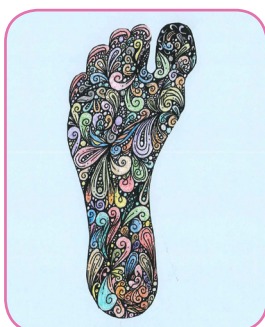
Mathias, 10 ans



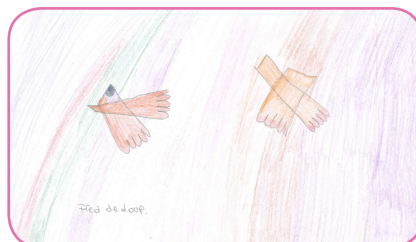
Toma, 3 ans 1/2



Oumnia, 6 ans



Vanina, 15 ans



Hannah

TOUS NOS SPÉCIALISTES RÉPONDENT A VOS QUESTIONS

Amélie - 31 ans - Jemappes

Quelles précautions peut-on prendre pour éviter la "tourista" (= la diarrhée des voyageurs) ?



La diarrhée du voyageur est une maladie fréquente lorsqu'on se rend sous les tropiques, particulièrement pour les enfants. Dans les pays en développement, l'eau courante n'est pas soumise à des contrôles d'hygiène aussi stricts que chez nous et elle est souvent contaminée. Il ne faut donc jamais la consommer directement. Par exemple, il faut toujours se brosser les dents avec de l'eau en bouteille et éviter de boire de l'eau sous la douche. Les fruits et les légumes crus (non pelés) sont lavés avec de l'eau courante et doivent être évités. De même il faut consommer la viande et les poissons **bien cuits**. Dans certains endroits, il faut aussi être attentif à ce que l'eau en bouteille soit bien scellée et ouverte devant soi.

Lindsay - 27 ans - Quaregnon

À partir de quel âge un enfant peut-il prendre l'avion ?

Les cabines des avions étant pressurisées, il n'y a pas d'âge minimum pour voyager en avion. Il peut être utile de faire boire votre bébé lors des changements d'altitude (atterrissage et décollage) pour équilibrer la pression de ses tympans.

Jean - 33 ans - Havré

Nous partons prochainement en République Dominicaine. Comment faire pour que mon enfant ne souffre pas du décalage horaire ?

Pour éviter les effets du "jet lag" ou décalage horaire, vous pouvez commencer à adapter les horaires de votre enfant deux à trois jours avant le départ. À votre arrivée, encouragez-le à se dépenser physiquement pendant les moments de clarté.

Cela devrait l'aider à ajuster son rythme.

Samuel Van Steirteghem, médecin pédiatre

Vous aussi, vous souhaitez poser une question spécifique à notre équipe de spécialistes et ne savez pas comment procéder ? Rien de plus simple !

Envoyez-la à communication@hap.be.

Le prochain numéro du magazine "Génération Ambroise Paré", édité cet hiver, abordera un dossier sur la pédopsychiatrie.

Numéros d'urgences

Appels d'urgence : **100** / Numéro d'urgence européen : **112** / Croix-Rouge : **105**
Centre Antipoison : **070/245 245** / Renseignements nationaux : **1207**



Des bases solides pour le futur

NAN OPTIPRO® 2, avec nos meilleures protéines*

Amour, câlins et moments de tendresse... Vous faites tellement pour construire l'avenir de votre bébé. Chez Nestlé, nous avons développé **NAN OPTIPRO® 2, avec nos meilleures protéines***.

Il contient du zinc pour soutenir le **système immunitaire** de votre bébé et du fer qui participe à son **développement cognitif** normal. C'est notre manière à nous de lui donner des bases solides pour le futur.



Apprenez-en plus sur les protéines et la santé de votre bébé sur www.nestlebaby.be

*Conformément à la réglementation. Le lait maternel est l'aliment idéal pour les bébés.


Nestlé
Bien Grandir
C'est pour la Vie

GÉNÉRATION AMBROISE PARÉ



Éditeur responsable - CHU Ambroise Paré

Comité de rédaction : Dr D. LAUVAU (rédacteur en chef),

V. FOUQUART, S. SIMON, Dr S. VAN STEIRTEGHEM (conseil de rédaction),

F. BROHÉE & S. GIANCATERINI (mise en page et correction).



CHU
AMBROISE
PARÉ