

● DÉFINITION

Le syndrome du bébé secoué (SBS) est un traumatisme crânien infligé (ou non accidentel) par secouement. Il survient le plus souvent chez un nourrisson de moins de 1 an, surtout avant 6 mois.

! À SAVOIR

Le bébé secoué est un traumatisé crânien.

Le bébé secoué est toujours la victime d'une infraction pénale qualifiée de délit ou de crime selon la gravité des conséquences du secouement.

Le bébé secoué n'est pas toujours un enfant en danger (s'il a été secoué par un gardien et remis à ses parents, il n'est plus en danger) **mais doit être considéré comme tel.**

● MÉCANISME DU SECOUEMENT

Le bébé est empoigné par l'adulte qui le secoue. Le secouement est un geste volontaire, violent et souvent réitéré, bien qu'il puisse également être isolé. Un impact n'est pas nécessaire : le secouement sans impact suffit à créer des lésions.

● LÉSIONS RENCONTRÉES

■ Les lésions sont dues :

- À l'effet mécanique des secousses, avec association possible de rupture(s) des veines-ponts sous-duraux à l'origine de l'hématome sous-dural (HSD), de contusion(s) parenchymateuse(s), de lésions oculaires, de lésions cutanées, de lésions osseuses et de lésions médullaires
- À une hypoxie cérébrale (apnées ou arrêt cardiorespiratoire)

■ Nature des lésions

- Les collections hématiques extra-axiales, HSD notamment (Fig. 1) : habituellement plurifocales, bilatérales et fines, sans effet de masse. Les HED sont exceptionnels
- Lésions oculaires :
 - hémorragies rétiniennes (Fig. 2) retrouvées dans 80 % des cas de SBS. Il peut s'agir d'hémorragies rétiniennes de tous types, même unilatérales, *a fortiori* profuses ou éclaboussant la rétine jusqu'en extrême périphérie, associées à une ou plusieurs vastes hémorragies en dôme ou en placard (rétinoschisis hémorragique) ou à un pli rétinien périmaculaire
 - hémorragie du vitré et hémorragies choroïdiennes, œdème papillaire (HTIC), hémorragies intra-orbitaires (sclérales, de la gaine du nerf optique, des muscles, de la graisse orbitaire)
- Lésions cérébrales : œdème, contusions parenchymateuses frontales et occipitales, lésions axonales diffuses
- Lésions des muscles du cou (hématomes), du rachis ou de la moelle cervicale (HSD médullaires, lésions axonales diffuses du tronc cérébral, hématomes épiduraux de la jonction crânio-cervicale)
- Lésions associées :
 - Echymoses : très évocatrices de maltraitance chez un nourrisson qui ne se déplace pas seul
 - Lésions osseuses particulièrement évocatrices de maltraitance : fractures de côtes, arrachements métaphysaires, appositions périostées, fractures complexes du crâne