

- Cette malformation a été à l'origine de consultations multiples de plusieurs médecins toute spécialité confondue, d'hospitalisations à répétition et de transferts entre les hôpitaux.
- Malgré les efforts effectués dans tous les sens et les dépenses catastrophiques pour la famille, l'état de l'enfant est jugé désespéré avec impossibilité de reprise d'une évolution psychomotrice normale mais aussi une fragilité permanente aux infections aiguës.
- Selon les médecins traitants, le diagnostic anténatal de cette malformation grave était très possible et aurait permis l'interruption thérapeutique de la grossesse et donc d'éviter à la famille les peines, l'instabilité et le recours aux psychiatres.
- La négligence manifeste faite par Dr Yahya Driss lors du suivi prénatal a été à l'origine de la souffrance de la famille.

II. CHRONOLOGIE DE LA PRISE EN CHARGE

L'analyse des documents médicaux joints à la plainte, fait ressortir l'ordre chronologique suivant :

- Le suivi prénatal de la parturiente Imen Abidi a été effectué par Dr Yahya Driss gynécologue de libre pratique dans son cabinet médical.
- Lors du suivi de sa grossesse, la patiente GIV PIII, utérus bi cicatriciel, a bénéficié de cinq examens par échographie obstétricale respectivement comme suit :
 - La première échographie qui a été réalisée le 03/08/2020, trouve une grossesse monofoetale évolutive de 7SA4J qui nécessite d'être contrôlée.
 - La deuxième échographie a été faite le 12/09/2020, montre une grossesse monofoetale évolutive de 13SA avec une morphologie qui paraît normale.
 - La troisième échographie a été accomplie le 05/11/2020, précise que c'est une grossesse monofoetale évolutive de 21SA avec liquide amniotique normal, morphologie paraît normale et fœtus de sexe féminin.
 - La quatrième échographie a été pratiquée réalisée le 17/11/2020 individualise une grossesse monofoetale évolutive de 22SA 4J avec une morphologie qui paraît normale.
 - La cinquième échographie a été établie le 15/01/2021 met le diagnostic d'une grossesse monofoetale évolutive de 31S avec une morphologie qui paraît normale, liquide amniotique normal, morphologie paraît normale et fœtus de sexe féminin et de poids 1790g.
- L'accouchement a eu lieu le 24/02/2021 par césarienne pour SFA donnant naissance à un bébé de sexe féminin, de poids 3100g et d'Apgar 9/10. La vaccination a été faite régulièrement avec un développement statur pondéral normal jusqu'au 19/10/2021 mais un retard psychomoteur manifeste.
- La naissance était accompagnée par une malformation congénitale cérébrale de type hydrocéphalie avec tenue de la tête non acquise, hypotonie axiale, hyperexcitabilité et crises spastiques ayant nécessité la mise sous Rivotril et Dépakine.

