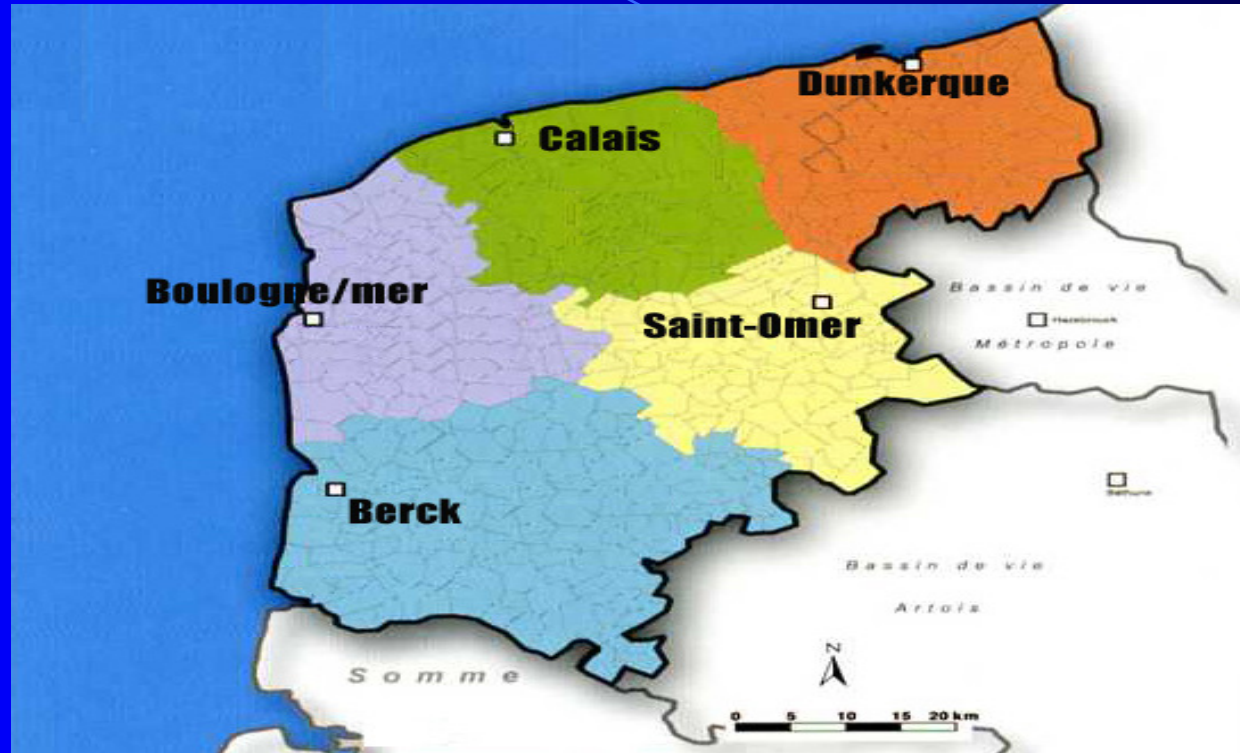


Réseau de santé périnatale et grande prématurité: expérience du réseau PAULINE

*Tilmont P., Poher M., Decoopman A, Robin E., Bigourd P.,
Guilluy O., Duval G., Lemaitre JF., Lefèvre R.*



Le réseau de santé périnatale PAULINE



8 maternités, 5 services de néonatalogie dont 1 centre de niveau III (Calais)

Réseau de santé périnatale et grande prématurité: expérience du réseau PAULINE

- 11 000 naissances (population: 800 000 h)
- Prématurité: 6,6% dont 1,1% de moins de 33 semaines
- 4 CAMSP, tous dirigés par des pédiatres
- densité médicale faible (15 pédiatres libéraux)
- Population jeune et socialement défavorisée

Réseau de santé périnatale et grande prématurité: expérience du réseau PAULINE

- Réseau: créé en 1999, agréé en 2002
- Développement des TIU vers le niveau III (150 / an)
- 2001 - 2002: création d'un groupe de travail sur le suivi des prématurés
 - le devenir
 - l'organisation et la qualité de la prise en charge

Réseau de santé périnatale et grande prématurité: expérience du réseau PAULINE

Population étudiée:

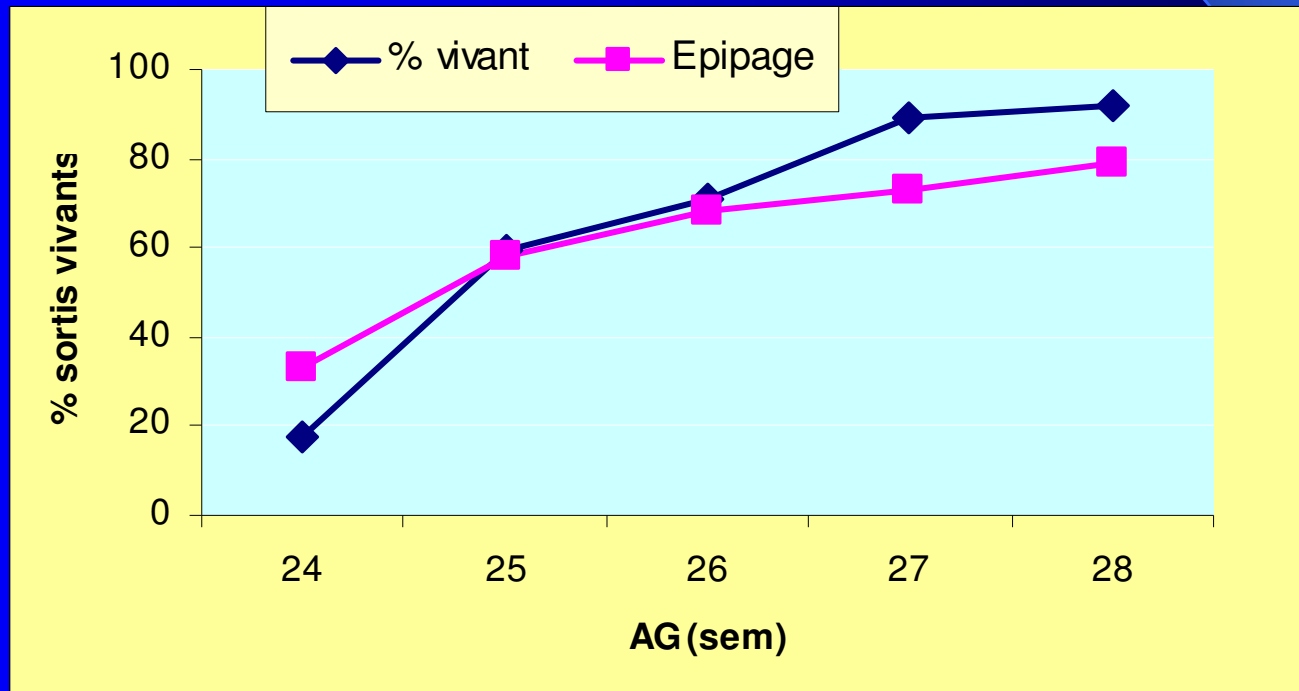
- les prématurés d'AG inférieur à 29 SA
- hospitalisés entre le 1er janvier 2000 et le 31 décembre 2004

Réseau de santé périnatale et grande prématurité: expérience du réseau PAULINE

- L'organisation du suivi
 - suivi décentralisé (services de néonatalogie, CAMSP)
 - Évaluation
 - 41 sem d'APC
 - 1an AC
 - 2 ans AC (Brunet Lézine)
 - 4 ans (WPPSI-R)
 - données saisies et exploitées sous EpiInfo (secrétariat du réseau)

Réseau de santé périnatale et grande prématurité: expérience du réseau PAULINE

- La population étudiée:
 - 177 nouveau-nés (M:53,7%,F:46,3%)
 - AG moyen: 26,5 SA PN moyen: 910g
 - inborn: 80,8% - sortis vivants: 75,1%



Réseau de santé périnatale et grande prématurité: expérience du réseau PAULINE

- L'évaluation à 41 sem APC
 - sortis vivants (n=133)
 - dysplasie bronchopulmonaire 45,8 %
 - leucomalacie kystique 6,8 %
 - rétinopathie sévère (Gr III) 9,0 %
 - dont cryothérapie : 41,7 %

Réseau PAULINE
devenir des nouveau-nés d'AG < 29 sem
Examen à 2 ans AC

- La population étudiée:
 - nés en 2000 – 2004

Nés vivants		177
Sortis vivants		133
Vus à 2 ans	nb	111
	%	83,5

Réseau PAULINE
devenir des nouveau-nés d'AG < 29 sem
Examen à 2 ans AC (n=86)

- Prise en charge: 44 soit 39,6%

CAMSP	26
Kiné Libérale	16
CMP	2

Réseau de santé périnatale et grande prématurité: expérience du réseau PAULINE

- Examen à 2 ans AC (n=111)
 1. Marche acquise: 85,6 %
age moyen: 15 mois
 2. Séquelles neuro-motrices: 12 (10,8%)

Diplégie	4
Quadriplégie	2
Hémiplégie	1
hypotonie	5
 3. Séquelles sensorielles

surdité appareillée	1
vision (strabisme, tr. réfraction)	10

Réseau de santé périnatale et grande prématurité: expérience du réseau PAULINE Examen à 2 ans AC

- Développement psycho-moteur (n=111)
54 enfants évalués (48,6%)
Brunet-Lézine: 30, Gesell: 24

	Moyenne	Min	max
QDP	84	54	111
QDC	87	66	112
QDL	76	49	112
QDS	85	61	126
QDG	83	65	111

Réseau de santé périnatale et grande prématurité: expérience du réseau PAULINE

Examen à 4 ans

Prise en charge:

CAMSP	35 %
CMP	5 %
Structure spécialisée	14 %
Libérale	4 %

Réseau de santé périnatale et grande prématurité: expérience du réseau PAULINE

Examen à 4 ans: 99 (74,4% des sortis vivants)

Examen neuro-moteur:

- diplégie 11
- hémiplégie 1
- tétraplégie 3
- ataxie 4

Soit 19,2% de séquelles motrices

Réseau de santé périnatale et grande prématurité: expérience du réseau PAULINE

Examen à 4 ans

- 1 enfant sur 5 porte des lunettes
- 1 enfant sur 8 est considéré comme asthmatique
- 2 enfants sont sourds appareillés
- 1 enfant sur 5 vit dans un milieu à risque psycho-social

Réseau de santé périnatale et grande prématurité: expérience du réseau PAULINE

Examen à 4 ans

- Développement psycho-moteur
 - Test: WPPSI-R (n:90-110)
 - Nb d'enfants testés : 45 (46%)

	moyenne	min - max
QIV	99	63 – 149
QIP	94	62 – 139
QIG	98*	53 - 149

* 12 non mesurés (écart > 20)

Réseau de santé périnatale et grande prématurité: expérience du réseau PAULINE

Examen à 4 ans

	%
attention	44
hyperactivité	26
sommeil	20
langage	43

Réseau de santé périnatale et grande prématurité: expérience du réseau PAULINE

- Brunet Lézine : chute des performances du langage dès l'âge de 2 ans
- WPSII-R à 4 ans : diagnostic précoce des troubles d'apprentissage avec prise en charge (2 ans avant le CP)

Réseau de santé périnatale et grande prématurité: expérience du réseau PAULINE

- Cette étude a permis
 - une **sensibilisation** des acteurs du suivi
 - une amélioration de la **coordination** et un suivi plus homogène (discours vis à vis des parents, prise en charge)
 - la mise en place d'une **formation** « Bobath » en 2006 et 2007 (pédiatres, kiné libéraux)
- Elle a montré les difficultés de cette prise en charge qui s'adresse à une population souvent défavorisée

Réseau de santé périnatale et grande prématurité: expérience du réseau PAULINE

perspectives

Quelle durée du suivi (6 ans, 8 ans, ...) pour les moins de 29 sem?, par qui et avec quels moyens

Faut-il étendre le suivi et la prise en charge précoce à d'autres nouveau-nés vulnérables (29-32sem,....)

Pour quels résultats?



Bientôt maman ...



<http://reseau.pauline.free.fr>

JNRSP 19/03/09



www.nordmag.fr

<http://reseau.pauline.free.fr>

JNRSP 19/03/09

Suivi des nouveau-nés d'AG < 29sem

- Examen à 2 ans

Sortie	Nnés vivants	Nnés suivis	Brunet-Lézine	% des suivis
CHD	16	15	2	13,3
CHB	26	22	2	9,1
Domicile	41	35	17	48,6
St-Omer	6	5	-	
CHAM	6	3	-	
Autres	8	6	2	33,3
total	103	86	23	26,7

Suivi des nouveau-nés d'AG < 29sem

- Examen à 2 ans: examen neurologique

normal ou pathologique	44 (51,1%)
autre	5 (5,8%)
NC	37 (43%)
<hr/>	
total	86
<hr/>	

Suivi des nouveau-nés d'AG < 29sem

- Examen à 4 ans: WPPSI-R

Nnés sortis vivants	52
suivis	44
Examens faits	16

Suivi des nouveau-nés d'AG < 29sem

- Examen à 4 ans: examen neurologique

Normal ou pathologique	29 (65,9%)
Non connu	15 (34,1%)
<hr/>	
total	44
<hr/>	

Suivi des nouveau-nés d'AG < 29sem

- Examen à 4 ans: appréciation de l'examinateur

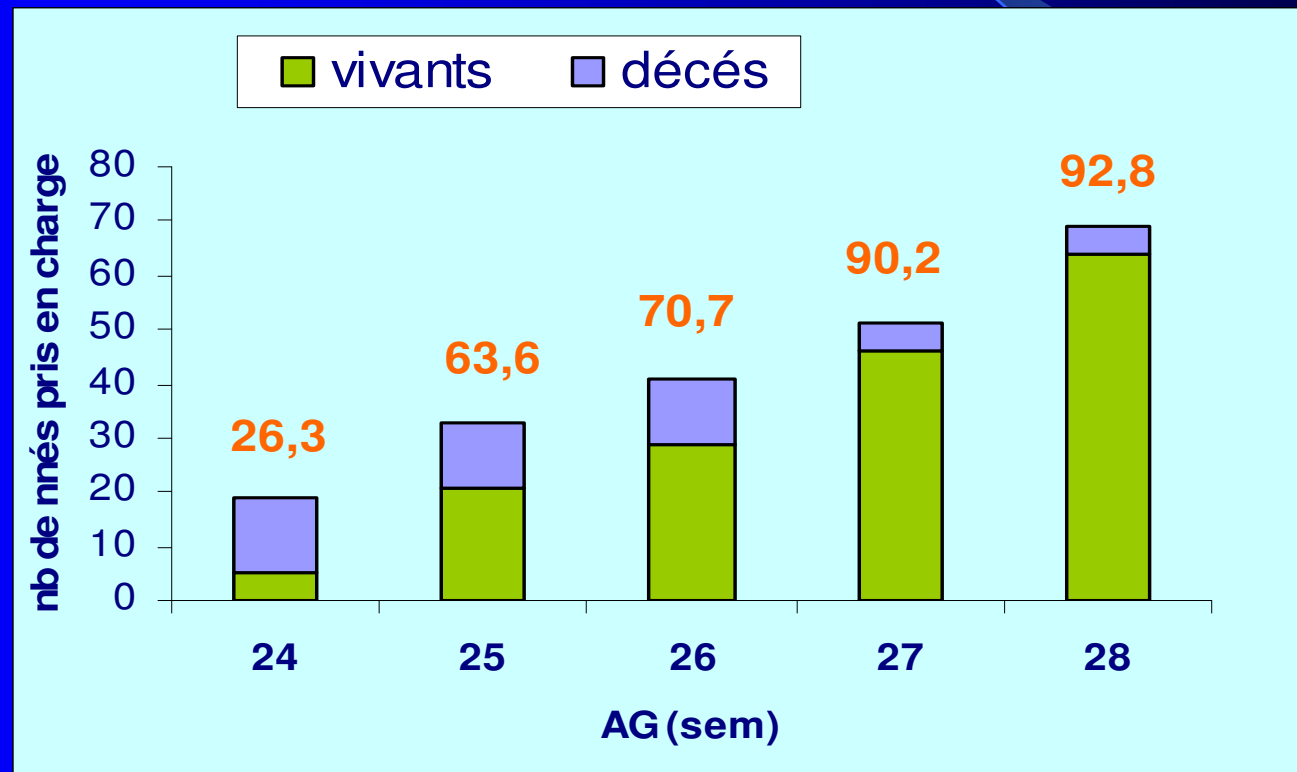
favorable	12	27,3 %
défavorable	9	20,4 %
à suivre	9	20,4 %
non connu	14	31,8 %
total	44	100

Suivi des nouveau-nés d'AG < 29sem

- Evaluation du handicap moteur:
 - SCPE: Surveillance of Cerebral Palsy in Europe
 - Classification en 3 groupes
 - Spastique, uni ou bilatéral
 - Ataxique
 - Dyskinétique: dystonique ou choreo-athetotique
 - En précisant pour chaque groupe la sévérité du handicap
 - marche indépendante
 - assis seul
 - ne tient pas assis

Réseau de santé périnatale et grande prématurité: expérience du réseau PAULINE

- Sortis vivants: 77,5 %



Réseau PAULINE
devenir des nouveau-nés d'AG < 29 sem
Examen à 2 ans AC

- Développement staturo-pondéral (AC moyen:23 mois)

	Garçons n=44	Filles n=42
	DS	DS
Poids	-1,4	-0,6
Taille	-0,7	M
PC	-1	-0,5

Réseau de santé périnatale et grande prématurité: expérience du réseau PAULINE examen à 4 ans

- Développement staturo-pondéral

	Garçons n=22	Filles n=22
	DS	DS
Poids kg	-1,1	- 0,4
Taille cm	- 0,6	- 0,2
PC cm	- 0,8	- 0,2

Réseau de santé périnatale et grande prématurité: expérience du réseau PAULINE Examen à 4 ans

- La population étudiée:
 - nés en 2000 – 2004

Nés vivants		177
Sortis vivants		52
Vus à 4 ans	nb	44
	%	84,6

Réseau de santé périnatale et grande prématurité: expérience du réseau PAULINE Examen à 4 ans

- La population étudiée:
 - nés en 2000 – 2004

Nés vivants		177
Sortis vivants		52
Vus à 4 ans	nb	44
	%	84,6

Réseau de santé périnatale et grande prématurité: expérience du réseau PAULINE 213 prématurés d'AG < 29 sem

- Sortis vivants 77,5 %
- Développement staturo-pondéral normal à 2 et 4 ans
- à 4 ans (2000-2001)
 - séquelles neuro-motrices: 23%
 - fréquence des troubles du comportement
 - et des milieux à risque (1/4)

Réseau de santé périnatale et grande prématurité: expérience du réseau PAULINE examen à 4 ans

- Développement staturo-pondéral

	Garçons n=22	Filles n=22
	DS	DS
Poids kg	-1,1	- 0,4
Taille cm	- 0,6	- 0,2
PC cm	- 0,8	- 0,2