

# Registre GERCC

## Analyse des cohortes 2015-2016

Pr E. SALIBA, Dr D. DUBILLOT, Mme C. CHEVALIER,  
Mme N. BONVIN

Réseau Grandir en Région Centre-Val de Loire (CVL)

Dr L. GUILLON, Dr E. LAURENT, Dr S. BARON,  
Mme AI. LECUYER, Mme L. GODILLON, Pr E. RUSCH

Unité Régionale Epidémiologie Hospitalière

*1ère journée Réseau Grandir en Région CVL - 29/06/2017*



# Rappels

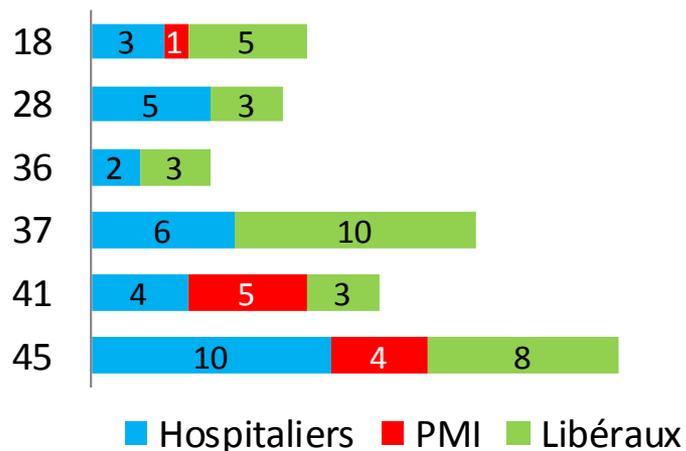
- **Registre incluant tout enfant domicilié CVL avec :**
  - Terme <32 SA (groupe A)
  - Terme [32-34 SA] ET poids <1 500 g (groupe B)
- **Suivi jusqu'à 7 ans → dossier informatisé**



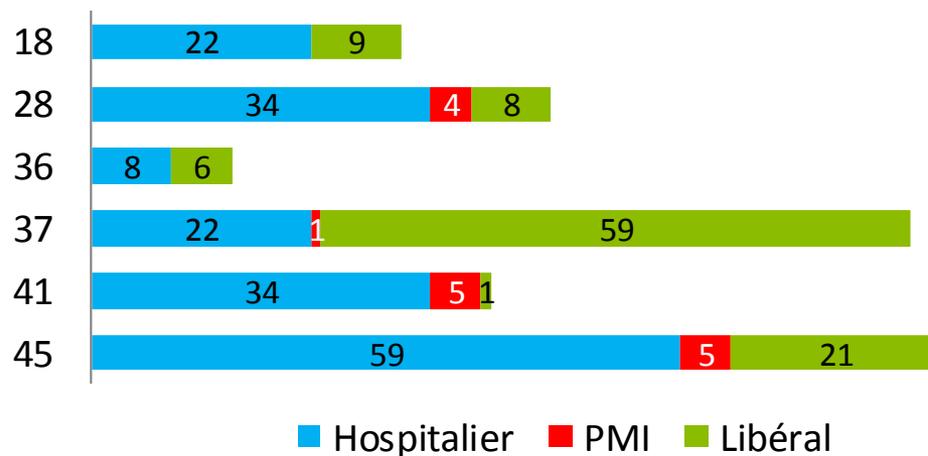
# Professionnels impliqués

- **72 médecins référents / 103 adhérents**      **11 CAMSP sur 12**
  - dont : 59 incluent et suivent
  - 10 incluent uniquement

### Médecins référents



### Répartition des enfants par secteur de suivi médical



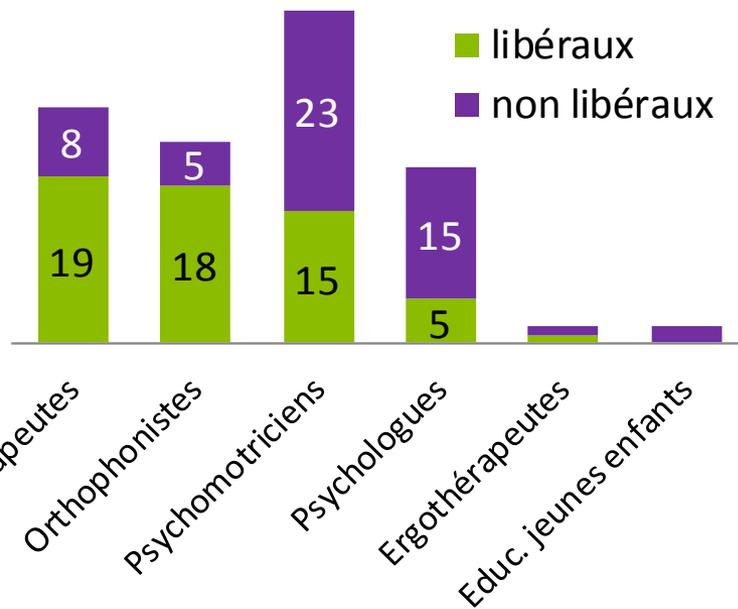
Données Réseau GERC au 30/04/2017



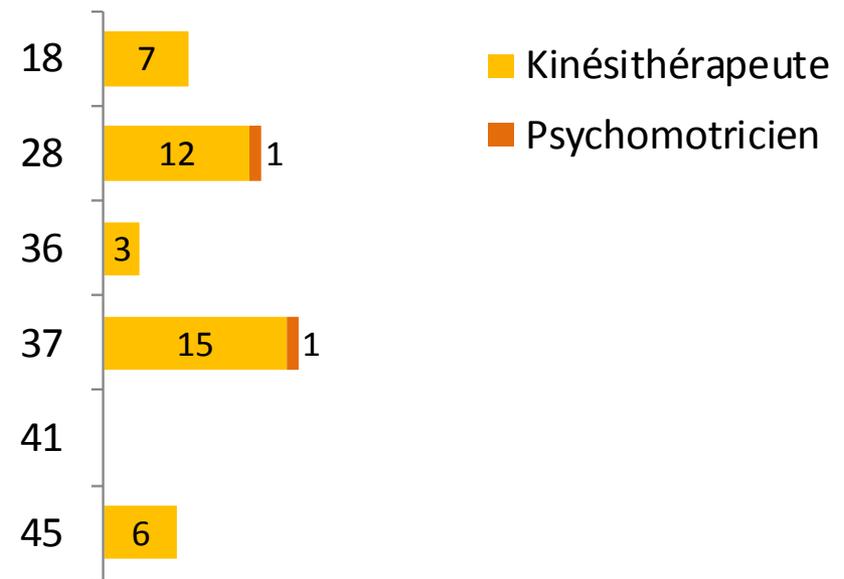
# Professionnels impliqués

- 112 paramédicaux et psychologues adhérents

Paramédicaux adhérents



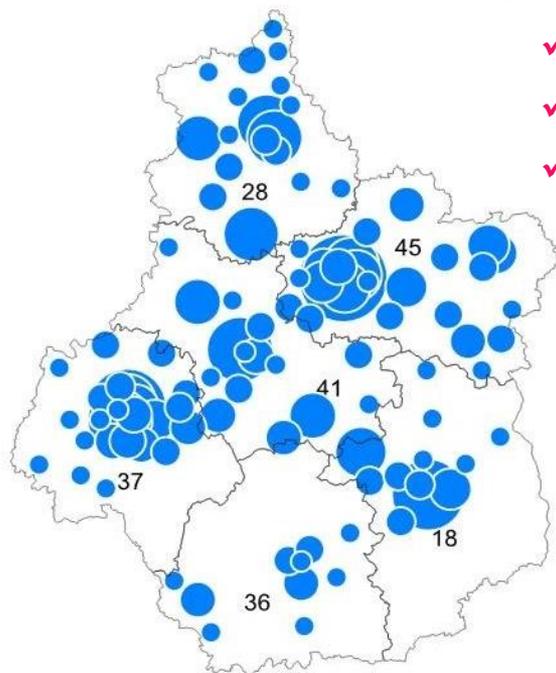
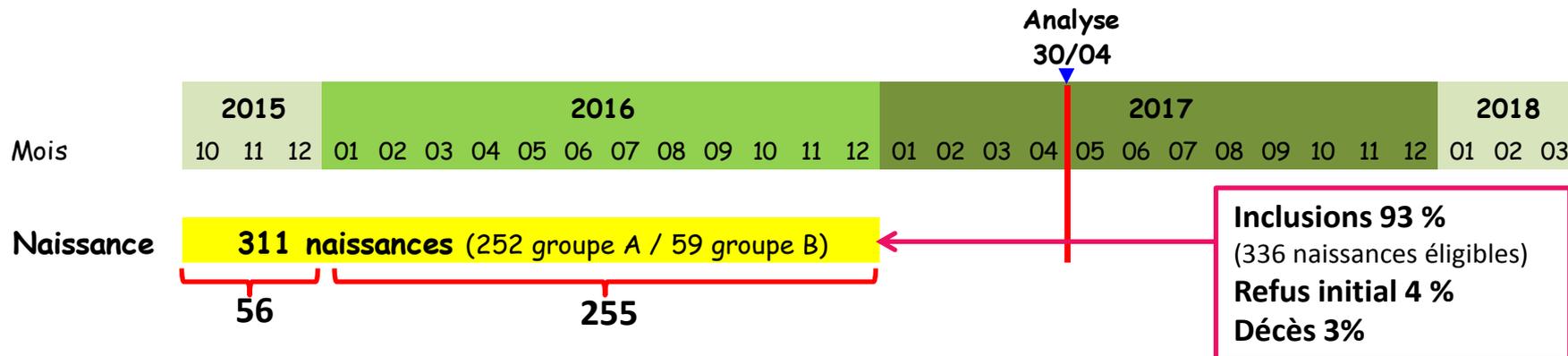
Enfants pris en charge par paramédicaux (M3)



Données Réseau GEREC au 30/04/2017

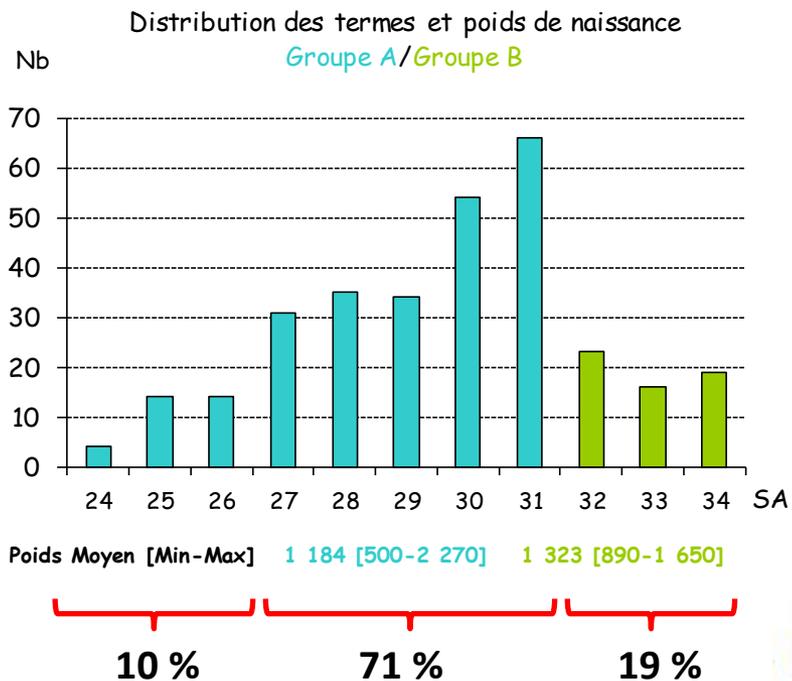
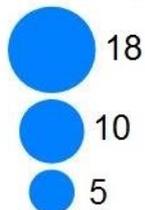


# Suivi cohorte 2015-2016 : naissance



- ✓ 80 % en type III
- ✓ 14% « outborns »
- ✓ 76 % césarienne

Nombre de bébés par code postal de domicile

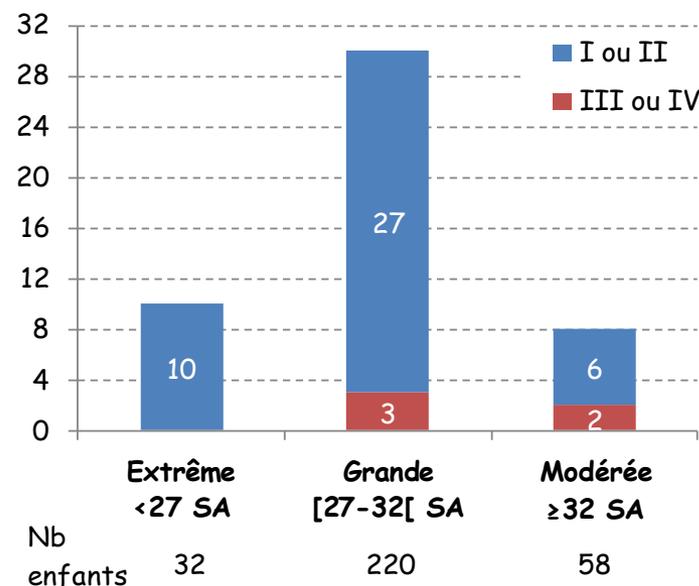


# Séjour en néonatalogie (n=307\*)

	Groupe A N=249	Groupe B N=58	Total N=307
<b>Pathologie de la grossesse</b>			
HTA	26%	29%	26%
RPDE >24 h	18%	5%	15%
MAP	46%	19%	41%
RCIU	21%	66%	29%
Corticothérapie anténatale	71%	55%	68%
<b>Pathologie néonatale non malformative</b>			
Infection secondaire bactérienne	47%	21%	42%
dont état de choc septique	18%	8%	17%
Pathologie neurologique	20%	16%	19%
Plusieurs pathologies	50%	21%	45%
<b>Traitements en cours d'hospitalisation</b>			
Intubation/ventilation	70%	19%	61%
Surfactant	64%	9%	53%
Corticothérapie post-natale	19%		15%

## Hémorragie intra-ventriculaire (HIV) :

- 16%
- 1/3 bilatérales

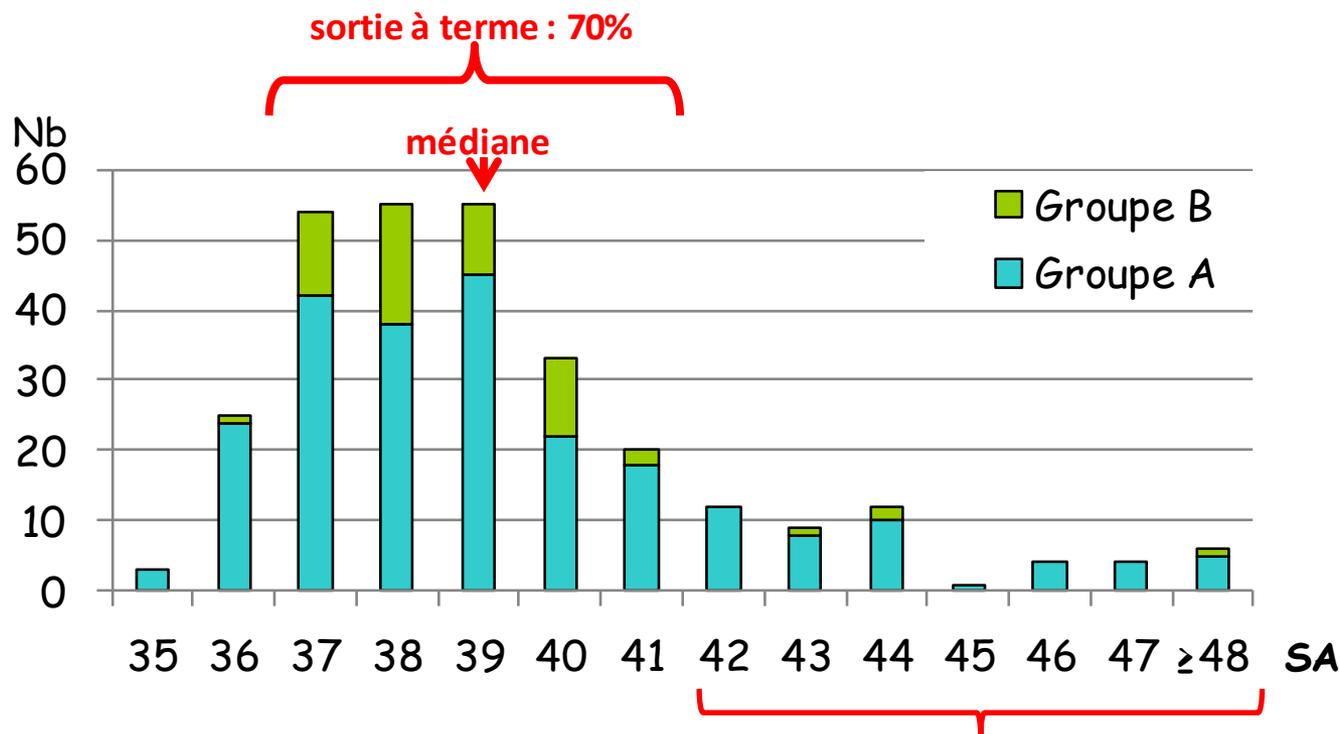


\* 4 enfants avec données manquantes : 3 groupe A / 1 groupe B



# Sortie d'hospitalisation (n=307)

Age corrigé de sortie, en SA



**Autonomie alimentaire : 86 %, à 37 SA d'âge médian corrigé**

- groupe A 84 % / groupe B 95 %

**Sortie ≥ 42 SA : 48 enfants (16%)**

- ¼ extrêmes prématurés
- **Ventilation longue : médiane 71 jours**

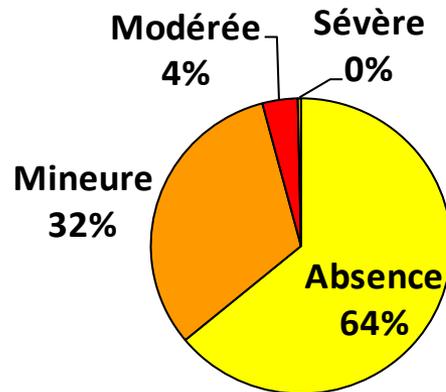




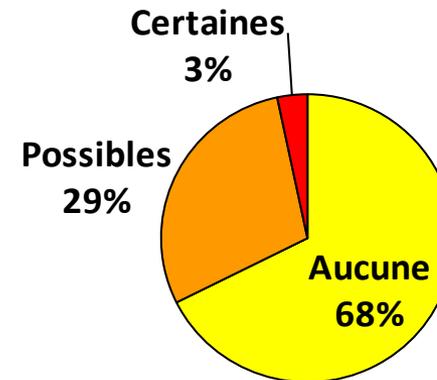


# Examen au terme (n=297) et à 3 mois d'âge corrigé (n=241)

**Terme**  
degré d'atteinte neurologique



**M3**  
difficultés de développement

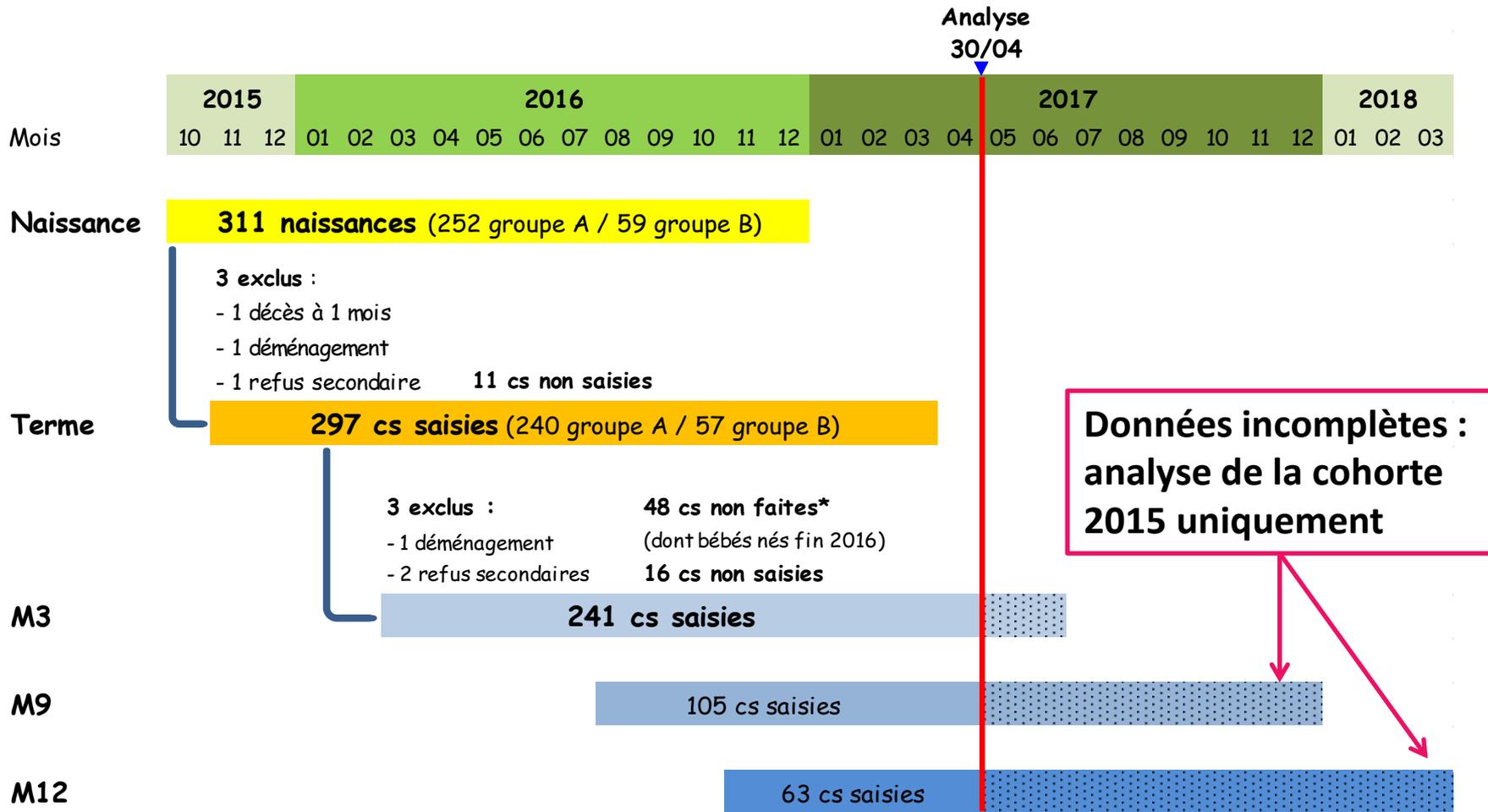


- ✓ 93% d'examens réalisés entre 37 et 41 SA
- ✓ 11 atteintes modérées, 1 sévère
- ✓ FO non fait : 29% - PEAA/OEA non fait : 5%
- ✓ Allaitement maternel exclusif : 17 %
- ✓ Synagis prescrit (cohorte 2016) : 41 %

- ✓ Age corrigé médian : 3,3 mois
- ✓ 8 enfants avec difficultés certaines
- ✓ PEC kiné : 18%
- ✓ Allaitement maternel :
  - ✓ exclusif : 3% ; mixte 13%
- ✓ 87% gardés par les parents



# Suivi cohorte 2015-2016 : 9 et 12 mois



\* incluent enfants non revus à terme, pouvant revenir à M3



# Cohorte 2015 - à 9 et 12 mois

## Naissance

56 enfants inclus

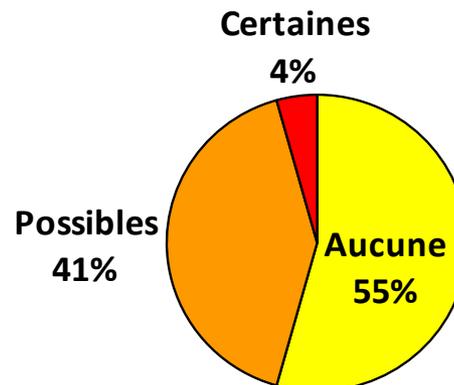
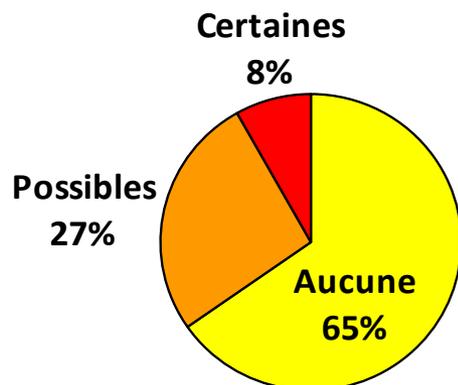
## 9 mois

tous revus, 49 cs saisies

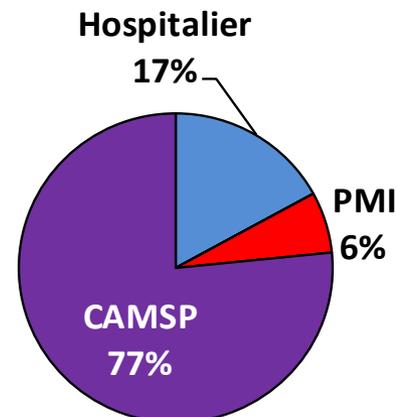
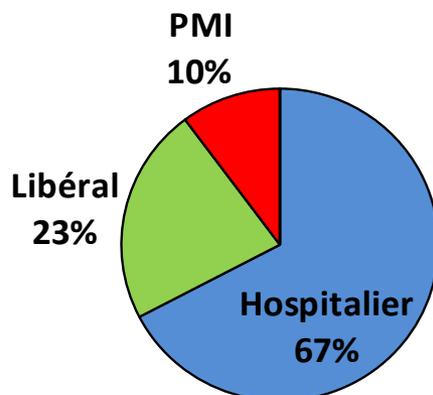
## 12 mois

52 revus, 46 cs saisies

Difficultés de développement



Statut du médecin réalisant la consultation



# Cohorte 2015 - à 12 mois corrigés

## Prise en charge spécialisée à M12 - cohorte 2015 (n=46)

Difficultés de développement		Absent						Possibles						Cert.		
Nb enfants		20	1	1	1	1	1	10	1	1	2	3	1	1	1	1
Sensoriel	Ophthalmologie		■	■	■			■								
	Orthoptie			■											■	
	Audio - ORL				■	■			■							
Neuro-moteur	Kinésithérapie										■			■		
	Psychomotricité											■	■	■		
	Ergothérapie															
	Service spécialisé					■	■							■	■	
Autre	Orthophonie									■					■	
	Psychologie															
	PC autre (pneumo)												■			



# Z-scores Poids/Taille/PC

- **Méthode :**

- ✓ Z-score : même interprétation que percentiles, mais plus facile d'utilisation aux extrêmes :

- ✓ <10<sup>e</sup> percentile  $\Leftrightarrow$  z-score < -1,3

- ✓ <3<sup>e</sup> percentile  $\Leftrightarrow$  z-score < -2

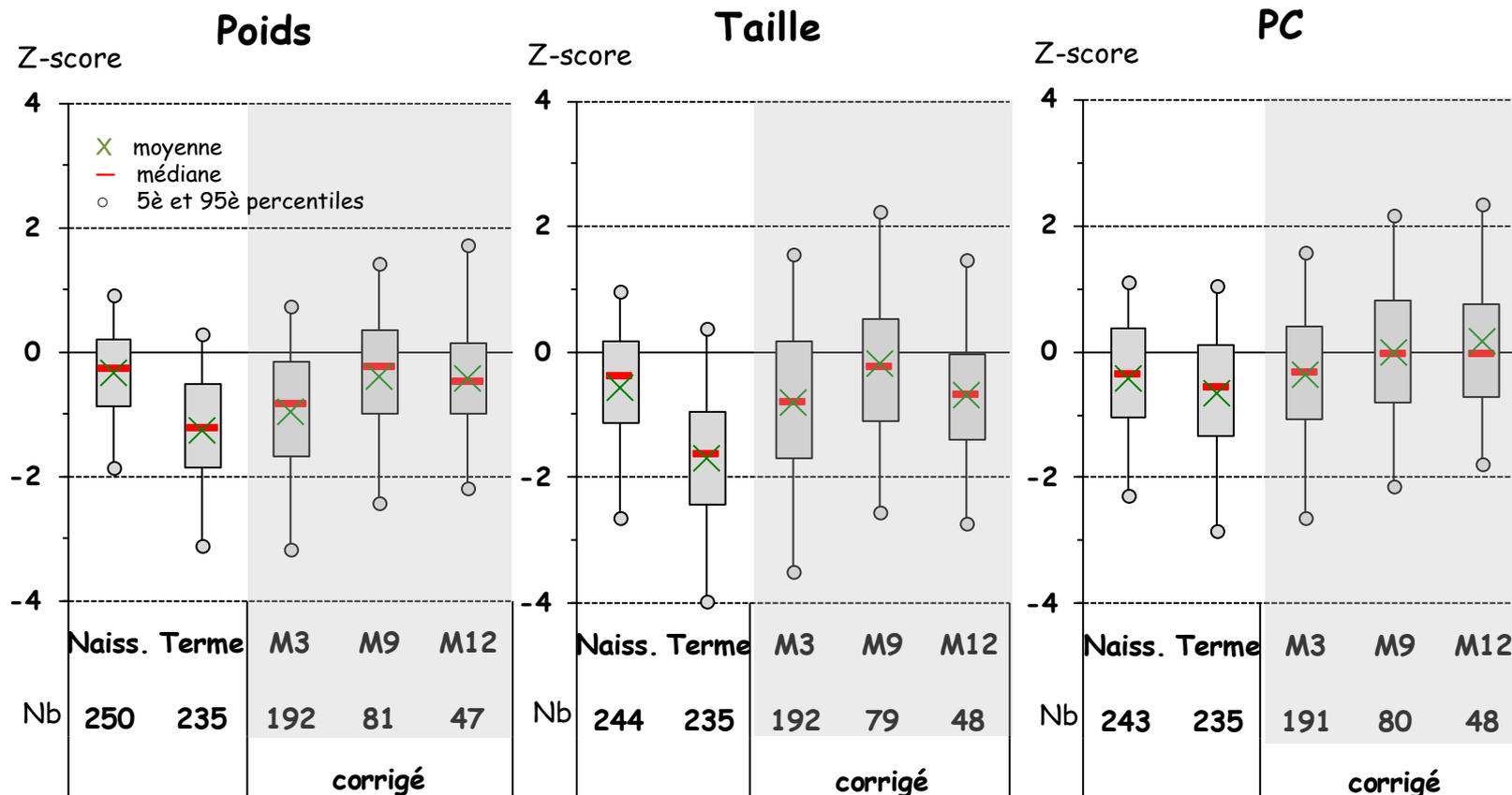
- ✓ Calcul :

- ✓  $\leq 40$  SA : Fenton <http://www.ucalgary.ca/fenton/2013chart>

- ✓ > 40 SA : OMS <http://www.who.int/childgrowth/standards/en/>



# Z-scores Poids/Taille/PC (groupe A)



- **Poids de naissance :**
  - 16% <10<sup>ème</sup> percentile
  - 4% <3<sup>ème</sup> percentile

- **Évolution :**
  - Inflexion au terme
  - « Rattrapage » à 9 mois d'âge corrigé



# Focus RCIU/PAG

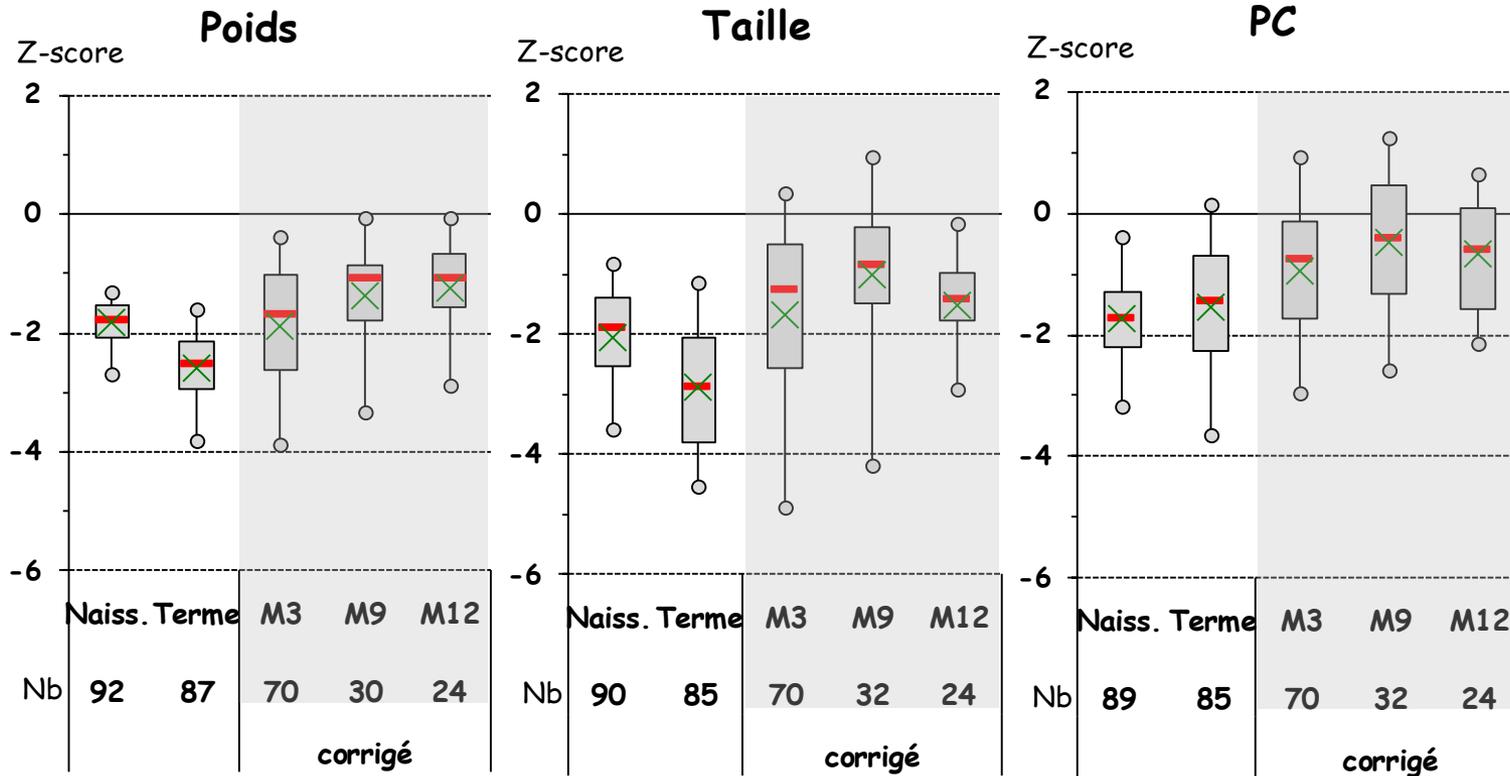
- **PAG** : poids de naissance <10<sup>ème</sup> percentile pour l'AG
- **RCIU** : anomalie dynamique de croissance diagnostiquée au cours du suivi échographique

Poids de naissance (PN) et RCIU	Groupe A N=250*	Groupe B N=58*	TOTAL
PN < 10 <sup>ème</sup> percentile (PAG)	16%	88%	30%
PN < 3 <sup>ème</sup> percentile	4%	45%	11%
RCIU	21%	66%	29%
<b>PAG + RCIU</b>	<b>14%</b>	<b>60%</b>	<b>22%</b>

\* données manquantes : Groupe A : 2 enfants / Groupe B : 1 enfant



# Z-scores PAG (groupe A + groupe B)



- **Evolution :**

- amélioration progressive des poids/taille/PC

- **RCIU :**

- évolution comparable





# Discussion - Conclusion

- **Comparaison données nationales EPIPAGE-2 :**

*Ancel et al. JAMA Pediatr. 2015;169(3):230–8.*

	EPIPAGE-2 22-31 SA	GERC Groupe A
Maternité Niveau III	83%	84%
Naissance multiple	32%	21%
Césarienne	61%	74%
Corticothérapie anténatale	79%	71%
Surfactant	67%	64%
Corticothérapie post-natale	9%	19%
HIV Grade III-IV	5%	1%
Rétinopathie stade 3	1%	1%

- Peut permettre de cibler des axes d'amélioration...
- ...mais effectifs encore faibles dans GERC



# Discussion - Conclusion

- **Implication forte des professionnels médicaux et paramédicaux :**

- Evaluation des pratiques professionnelles via la base de données
- >93% d'exhaustivité à l'inclusion
- à poursuivre pour optimiser le dépistage et la PEC précoces
- Articulation médical/paramédical à développer... :
- ...et ville/hôpital : dépistage, prise en charge

→ Groupes de travail des paramédicaux : élaboration d'outils pour aider le médecin à l'orientation précoce vers une PEC paramédicale





*Remerciements à tous les  
professionnels participant  
au Réseau Grandir en  
Région Centre-Val de Loire !*

Pour en savoir plus, plaquette téléchargeable sur le site de l'UREH:

<https://www.sante-centre.fr/ureh-centre>

