

EpiDeCov

COVID-19 et réanimation en France



- Mortalité COVID-19 en réanimation - 1^{ère} vague : 29,3 %.
- Meilleur pronostic si :
 - prise en charge en régions moins impactées : mortalité 2 fois moindre par rapport aux régions saturées,
 - transport hors des régions saturées des patients sous ventilation mécanique,
 - patients < 80 ans, à 6 mois post-réanimation (≈ 75 % de survie vs 25 % des 80 ans ou plus).
- Mortalité en réanimation restée stable la 1^{ère} année de pandémie.

OncoCentre

Cancer du pancréas : Parcours en CVL en 2017 et leviers d'action

ETAPP

- Délais resserrés à partir de l'imagerie diagnostique (avec ou sans résection tumorale), conformes à la littérature.
- Peu de facteurs organisationnels identifiés comme impactant les délais de prise en charge.
- Meilleur pronostic si :
 - délai plus court entre la dernière consultation et l'imagerie,
 - dépistage des signes cliniques inauguraux.



M-CHAT ASQ-3

Evaluation des tests neuro-développementaux à 18 mois : Cohorte Grandir CVL



- Concordance modérée entre les deux principaux tests de dépistage (M-CHAT et ASQ-3), y compris sur les dimensions de l'ASQ-3 potentiellement impactées par les troubles du spectre autistique.
- Nécessité d'une réévaluation du M-CHAT à 18 mois, potentiellement trop précoce. Un échec serait à compléter par un dépistage approfondi via le M-CHAT-R (M-CHAT-Revised).
- Facteurs de risque d'échec aux tests concordants avec la littérature.

