

Le Réseau Grandir en Centre-Val de Loire (CVL) assure, depuis octobre 2015, le suivi, jusqu'à leurs 7 ans, des nouveau-nés vulnérables en CVL : enfants nés < 32 semaines d'aménorrhée (SA), ≤ 34 SA et poids < 1 500 g auxquels ont été ajoutés, depuis 2020, les cardiopathies congénitales opérées et les encéphalopathies Anoxo-Ischémiques traitées par hypothermie (EAI).

### Résultats (< 32 SA, [32-34] SA et poids < 1 500 g)

Sur la période 2015-2021, seules les données de naissance et de suivis jusqu'à 4 ans des 1 563 enfants ont été étudiées ; 16,6 % (n=259) d'entre eux ont été secondairement exclus au fil des suivis (103 déménagements, 75 perdus de vue, 63 refus secondaires, 10 décès et 8 pour autres motifs).

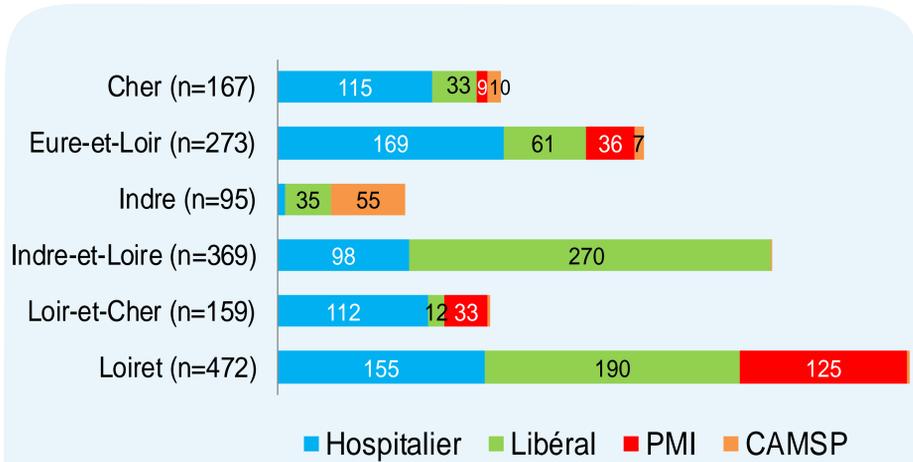


Figure 1

Suivi médical des enfants, Grandir CVL 2015-2021 (n=1 563)

- 75 médecins référents pour assurer le suivi des enfants.

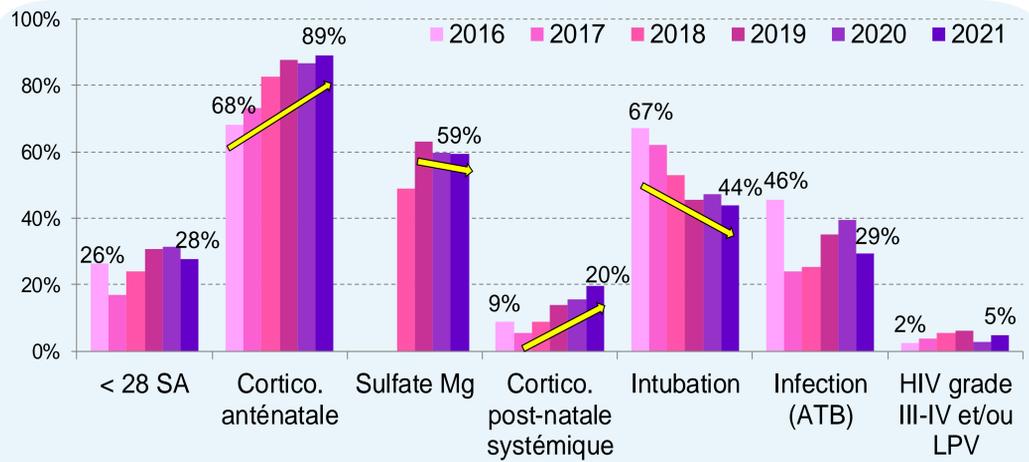


Figure 2

Prise en charge hospitalière des enfants nés < 32 SA Grandir CVL 2015-2021 (n=1 187)

- ↗ Corticothérapie anténatale et post-natale systémique (nouvelle recommandation prophylaxie post-natale),
- ↘ intubation / ventilation et sulfate de magnésium depuis 2019,
- ➔ HIV III-IV et/ou LPV cavitaires peu fréquents.

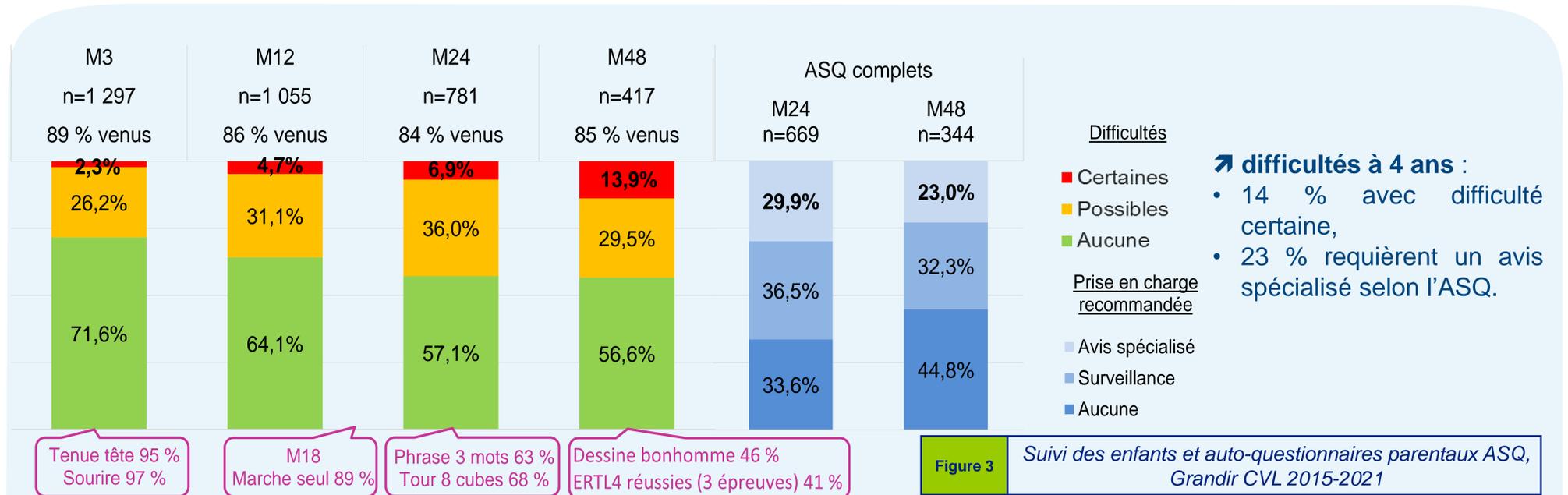


Figure 3

Suivi des enfants et auto-questionnaires parentaux ASQ, Grandir CVL 2015-2021

- ↗ difficultés à 4 ans :
  - 14 % avec difficulté certaine,
  - 23 % requièrent un avis spécialisé selon l'ASQ.



Figure 4

Prise en charge des enfants avec difficultés certaines Grandir CVL 2015-2021

Plus de 90 % des enfants avec difficultés ont été orientés vers au moins une prise en charge médicale et/ou paramédicale surtout neuro-motrice jusqu'à 2 ans, puis sensorielle au-delà.

### Discussion

- Hétérogénéité régionale pour assurer le suivi.
- Stagnation voire diminution du sulfate de magnésium anténatal à discuter avec les équipes en maternité.
- Près d'un enfant sur 2 a des difficultés certaines ou possibles à 4 ans : importance d'un suivi prolongé.
- Repérage des troubles plus fin avec l'âge (plus de compétences évaluées), pour des prises en charge spécialisées de + en + ciblées.

