



Cohorte Grandir 2015-2023

Prise en charge et suivi des enfants vulnérables en Centre-Val de Loire

Mme C. CHEVALIER, Mme M. GIRAULT,
Dr T. PEREZ, Pr E. SALIBA

Réseau Grandir en Centre-Val de Loire



Dr E. LAURENT, Mme L. GODILLON,

Mme A.I. LECUYER, Pr L. GRAMMATICO-GUILLON

**Unité d'Epidémiologie des Données
cliniques en Centre-Val de Loire (EpiDcliC)**





2 221 enfants inclus au 31/12/2023

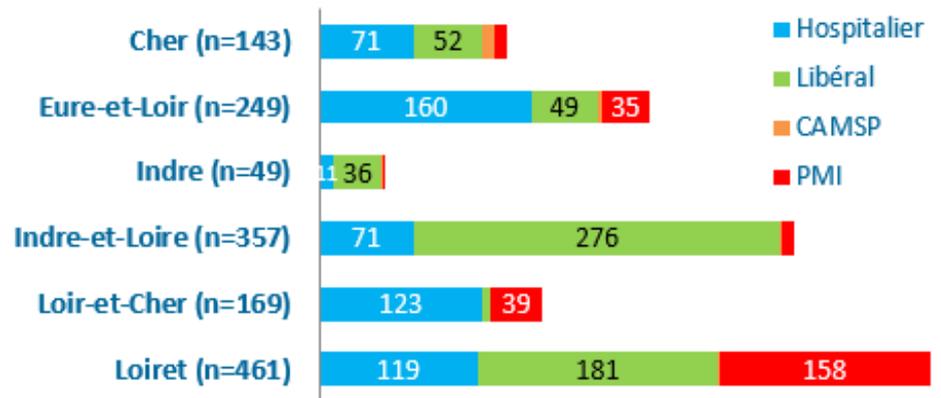
1 431 en file active (suivi en cours) au 03/06/2024

De 2015 à 2023 :

- **2 113** enfants < 32 SA ou ≤ 34 SA + poids < 1500 g
- **108** enfants avec cardiopathie congénitale opérée (CC) / encéphalopathie anoxo-ischémique (EAI) traitée par hypothermie / AVC / situation exceptionnelle à haut risque de TND

En 2023 :

- **273** enfants nouvellement inclus
 - dont 233 < 32 SA ou ≤ 34 SA + <1500g
→ exhaustivité 87,6 %
- **1 431** enfants en file active
(hors 22 % d'exclusions secondaires et 13 % de suivis terminés)
- Suivi par **83** médecins référents

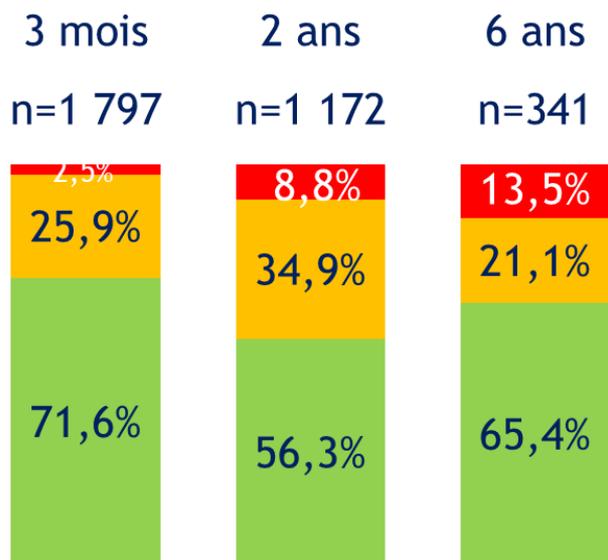


*Suivi médical des enfants en file active
(n=1 431)*

348 enfants suivis à 6 ans

Exhaustivité	3 mois n=1 826	2 ans n=1 195	6 ans n=348
% venus	86%	82%	86%
<32 SA	86%	83%	87%
≤34 SA et <1 500g	85%	80%	84%
CC opérée	70%	63%	-
EAI / autre	92%	79%	-

A tout âge, une exhaustivité ≥ 80 %, sauf pour les enfants CC



Difficultés

- Certaines
- Possibles
- Aucune

A 6 ans, 35 % de difficultés possibles ou certaines

Orientation PCO

- 10 % entre 1 et 6 ans
- 2 % à 1 an
 - 6 % à 2 ans
 - 4 % à 6 ans

* Effectifs hors données manquantes

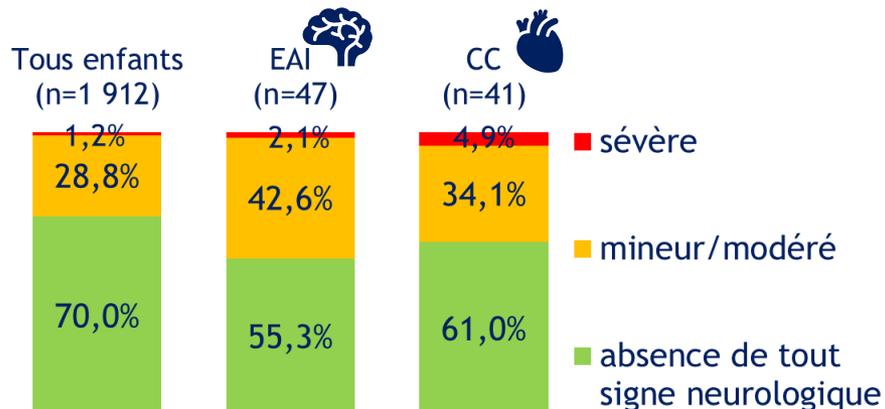
Focus enfants EAI / CC

Degré troubles neurologiques à terme



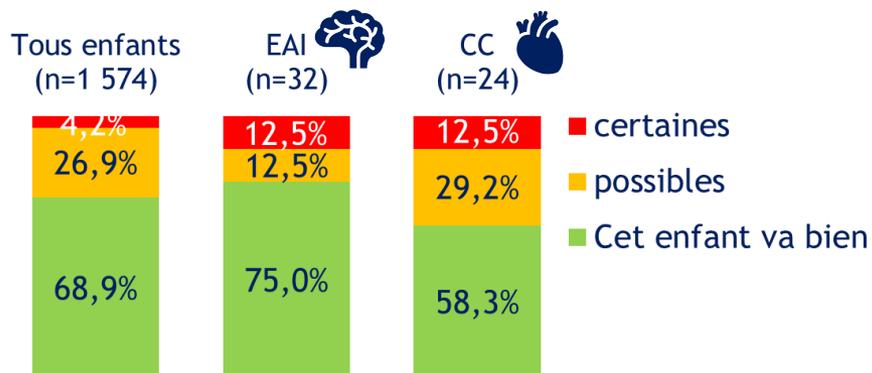
50 enfants EAI

56 % nés en maternité de type III



45 enfants CC

Difficultés à 9 mois

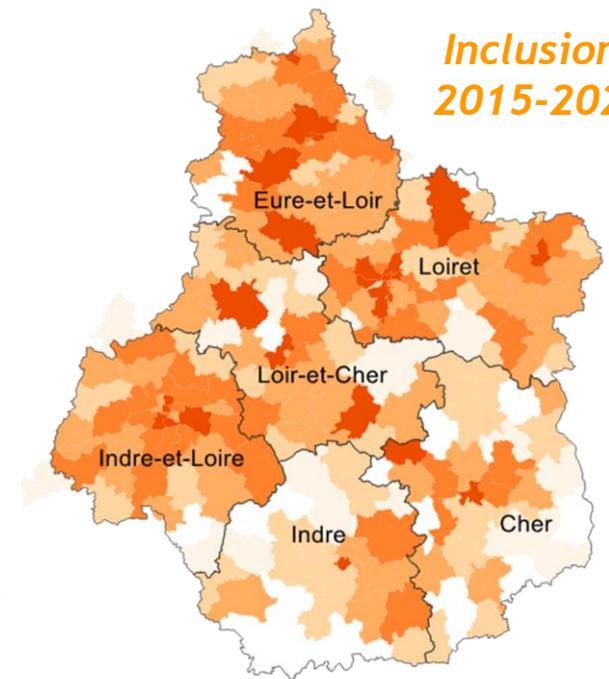


Effectifs faibles à interpréter avec prudence



Conclusion

*Inclusions
2015-2023*



- Hétérogénéité des inclusions moindres en Indre et sud du Cher, et moindres ces 3 dernières années (en lien avec le nombre total de naissances)
- Points d'amélioration
 - ✓ recueil hospitalier des enfants EAI : 2/3 valeurs manquantes pH, lactates artériels, heure hypothermie, imagerie
 - ✓ suivi des enfants CC à tout âge
- Bonne exhaustivité à 6 ans
un enfant sur 3 avec difficultés certaines ou possibles
➔ importance d'un suivi prolongé

Merci à tous !



En savoir +

Réseau Grandir
(espace professionnel)



EpiDcliC



Cohorte Grandir 2015-2023 Prise en charge et suivi à 6 ans des nouveau-nés vulnérables en Centre-Val de Loire

2 221 enfants inclus au 31/12/2023 - 1 431 en file active (suivi en cours) au 03/06/2024

Inclus

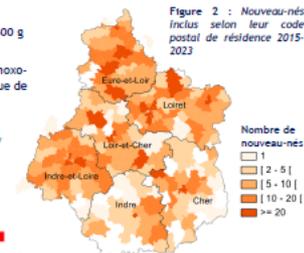
- 2 113 enfants nés < 32 semaines d'aménorrhée (SA) ou ≤ 34 SA et poids < 1500 g
- Dont 233 nés en 2023 (exhaustivité d'inclusion 87,6 %)
- 108 enfants avec cardiopathie congénitale opérée / encéphalopathie anoxico-ischémique traitée par hypothermie / AVC / pathologie néonatale à haut risque de troubles du neuro-développement

File active

- 1 431 enfants en cours de suivi (hors 22 % d'exclusions secondaires et 13 % de suivis terminés)
- par 83 médecins référents



Figure 1 : Suivi médical des enfants en file active (n=1431)

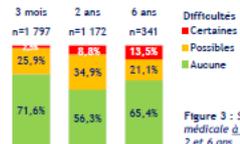


348 enfants suivis à 6 ans - 14 % avec difficultés certaines

Tableau 1 : Exhaustivité des consultations

Exhaustivité globale	3 mois	2 ans	6 ans
Attendus	2 123	1 460	403
Venus	1 826	1 195	348
% venus	86%	82%	86%

E selon le groupe d'inclusion			
<32 SA	86%	83%	87%
≥34 SA et <1 500g	85%	80%	84%
CC opérée	70%	63%	-
EAI/autre	92%	79%	-



A 6 ans

86 % d'exhaustivité
35 % des enfants avec difficultés possibles ou certaines

Orientation PCO
Plateforme de Coordination et d'orientation

- 10 % entre 1 et 6 ans
- 2 % à 1 an, 6 % à 2 ans, 4 % à 6 ans



Focus enfants EAI / CC*

* EAI : Encéphalopathie anoxico-ischémique traitée par hypothermie
CC : cardiopathie congénitale opérée

50 enfants EAI : dont 56 % nés en maternité type III
↳ 2/3 de valeurs manquantes pour pH et lactates artériels, heure hypothermie

45 enfants CC
⚠️ **Effetifs faibles à interpréter avec prudence**

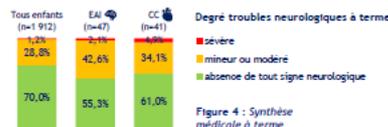


Figure 4 : Synthèse médicale à terme

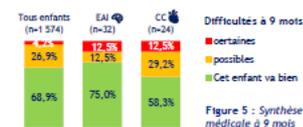


Figure 5 : Synthèse médicale à 9 mois

Conclusion

- Hétérogénéité des inclusions : moindres en Indre et sud du Cher (en lien avec le nombre total de naissances)
- Points d'amélioration : 1) recueil hospitalier spécifique aux enfants EAI ; 2) suivi des enfants CC à tout âge
- Bonne exhaustivité à 6 ans ; près d'un enfant sur 3 présente des difficultés certaines ou possibles → importance d'un suivi prolongé

