

Introduction

- « Outborn » = enfant né prématurément dans une maternité sans unité de néonatalogie adaptée à ses caractéristiques : âge gestationnel (AG) en semaines d'aménorrhée (SA), poids, pathologies
- Population à risque accru de morbi-natalité

Objectif : décrire les naissances « outborn » en Centre-Val de Loire (CVL) sur la période 2018-2025

Méthodes

- Étude observationnelle rétrospective sur données hospitalières - PMSI 2018-2025
- 18 maternités en CVL dont 8 de type 1 et 4 pour chacun des types 2a et 2b susceptibles d'accueillir des naissances « outborn »
- Naissances « outborn » définies selon le référentiel du Réseau Périnat CVL : seuils de poids et AG selon le type et la maternité
- Effectifs rapportés aux naissances vivantes CVL

Résultats

3,4 ‰ naissances « outborn » (n=627 sur la période) ;
≈ stable en types 2a et 2b – diminution en type 1 (figure 1)

➔ Fréquence plus élevée :

- en maternité de type 1 (figure 1)
- pour les mères en situation de précarité : 3,9 ‰
- chez les grands et très grands prématurés :

<28 SA	28-31 SA	32-33 SA	34-36 SA
20 %	17 %	7 %	2 %

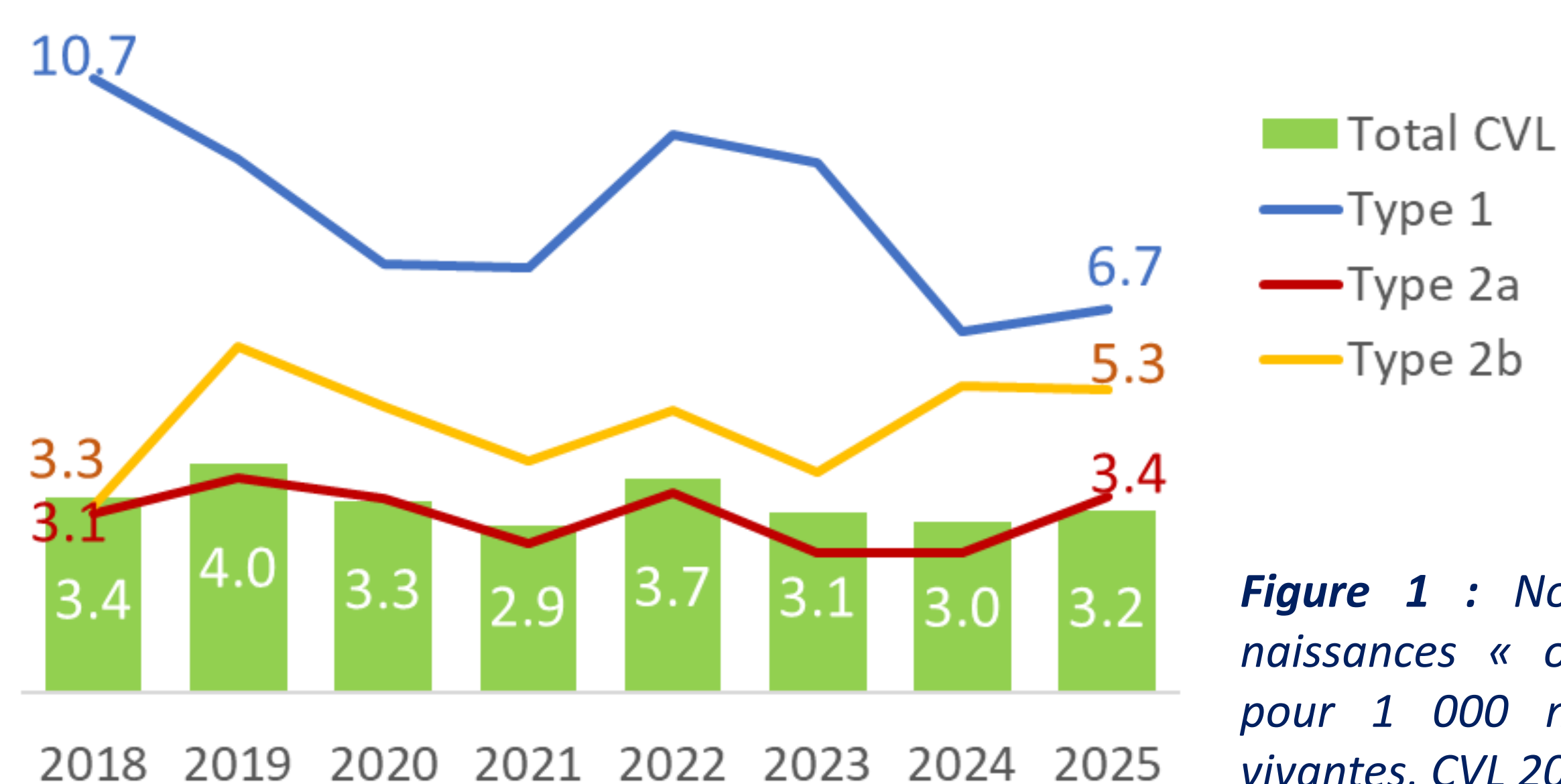
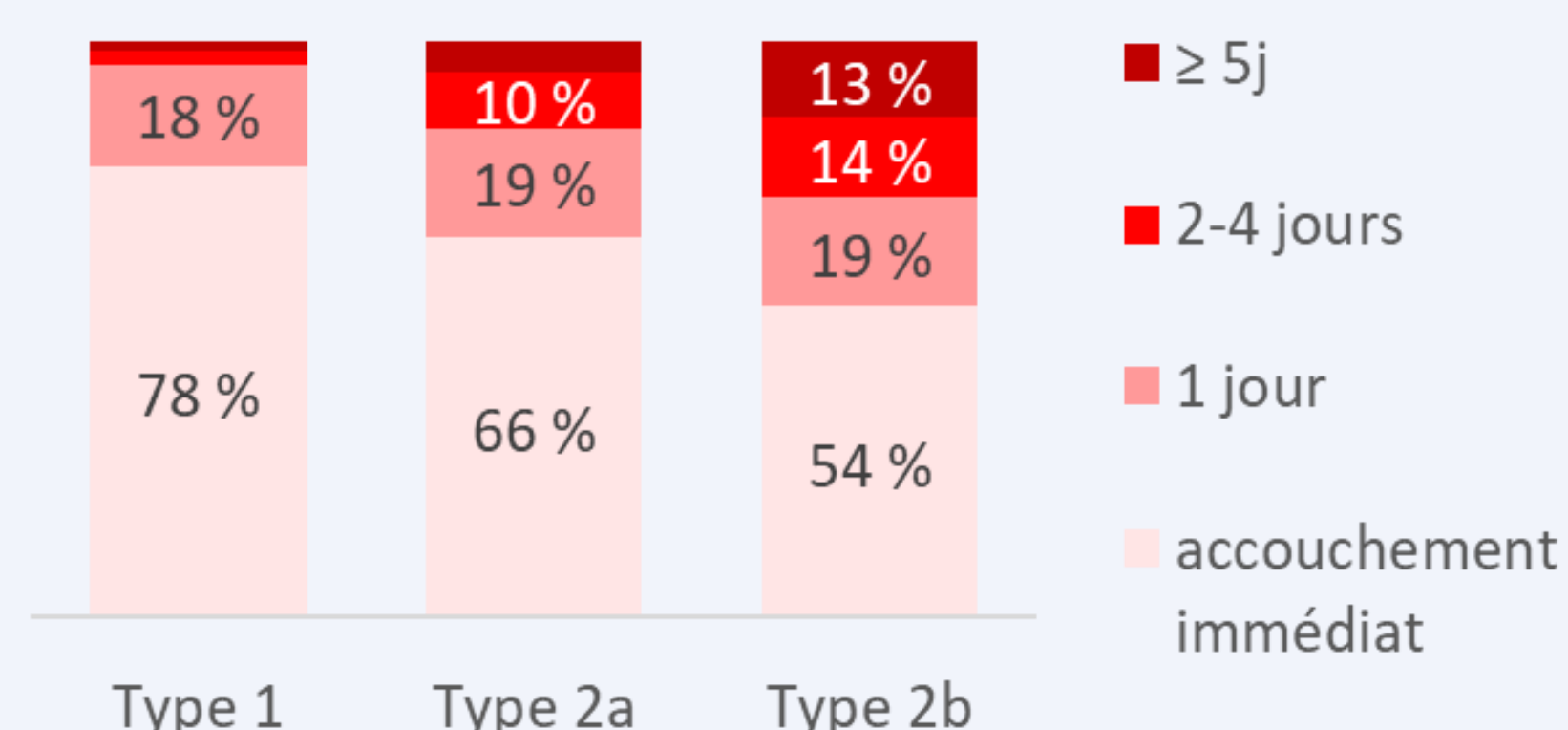


Figure 1 : Nombre de naissances « outborn » pour 1 000 naissances vivantes, CVL 2018-2025

33 % des naissances « outborn » survenaient après une hospitalisation maternelle ≥ 1 jour (n=200 - figure 2).

Figure 2 : Durée d'hospitalisation maternelle avant accouchement, naissances « outborn » CVL 2018-2025



53 % des nouveau-nés « outborn » étaient transférés (n=320/601 – hors décès le jour de naissance), dont **78 % immédiatement**.

38 % ont été séparés de leur mère au moins 2 jours.

7,3 % de mortalité néonatale précoce (n=46 - figure 3)

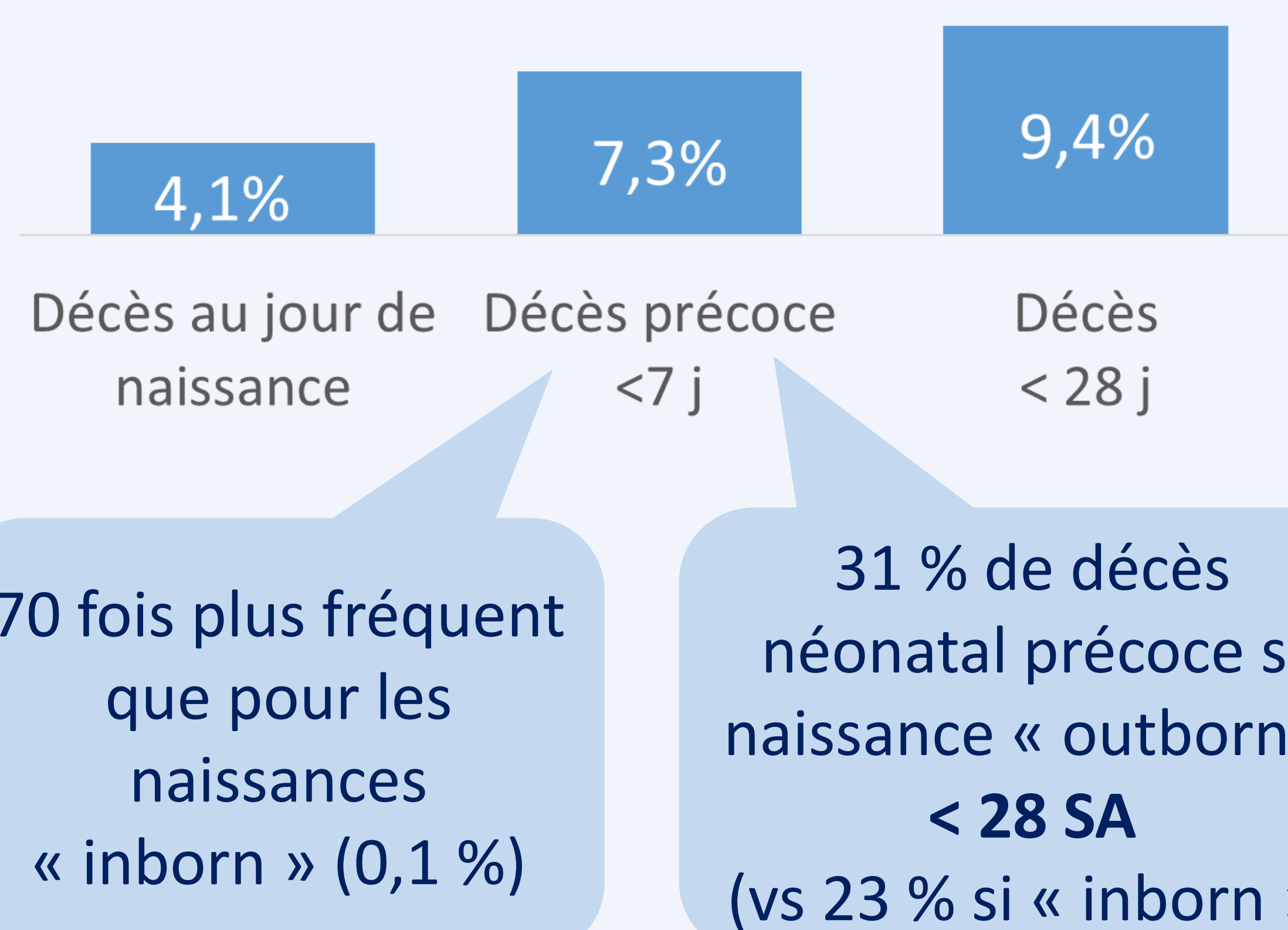


Figure 3 : Part de décès néonatal parmi les naissances « outborn », CVL 2018-2025

Conclusion

- Les naissances « outborn » étaient globalement stables en Centre-Val de Loire.

- Le suivi en routine des naissances « outborn » constitue une source d'informations utile pour les dispositifs spécifiques régionaux en périnatalité (DSRP). L'évitabilité des naissances « outborn » nécessite une analyse approfondie de chaque dossier afin d'identifier les facteurs contributifs et les éventuelles actions correctrices.

