



RESEAU BAS-NORMAND DE PERINATALITE

Réunion du 3 février 2012

Chers Collègues et Amis,

Une fois de plus vous avez été très nombreux à participer à cette journée inter-établissements du réseau et je vous en remercie. Les débats ont été à nouveau vifs, animés et fructueux, le tout dans une entente cordiale. Les protocoles évoluent et les idées aussi : c'est ce qui fait la force de notre région. Vous trouverez tous ces protocoles sur le site du réseau (www.perinatbn.org).

Notre prochaine rencontre est finalement prévue le **29 juin 2012**, l'amphithéâtre étant déjà réservé à la date du 22.

En parallèle à cette journée inter-établissements, merci de noter d'ores et déjà dans votre agenda la date du prochain colloque du Réseau qui se déroulera le **29 septembre 2012** aux alentours de Caen. Nous vous communiquerons ultérieurement le lieu et le programme de cette journée.

Nous essayons, par ailleurs, d'organiser des « conférences ciblées » et si vous avez des idées ou des projets concernant le Réseau, n'hésitez pas à nous contacter. Il faut que celui-ci soit le plus vivant possible et le plus attractif.

A très bientôt,

Professeur Michel DREYFUS

Docteur Jean COUDRAY

Début de séance à 9 h 30

LISTE DES ÉTABLISSEMENTS PARTICIPANT	PRESENTS	ABSENTS EXCUSES
CHU Caen – Néonatalogie	B. GUILLOIS, néonatalogiste V. DATIN DORRIERE, néonatalogiste AS TRENTESAUX, néonatalogiste MG. GUILLEMIN	Dr BONTE
CHU Caen - Obstétrique	M. DREYFUS, GO Chef de service G. BEUCHER, GO P. DOLLEY, GO D. REINBOLD, GO CCA N. LAMENDOUR, SF V. DEBELLE, SF M. LECERF, interne GO F. JONES, interne GO E. LECHEVALLIER, SF cadre SIG ML PASSELEGUE, SF FF cadre SDN S. BOURRAI, SF cadre SDC T. SIMONET, ARE	Dr DENOUAL ZIAD – GO C. RIOU, SF cadre supérieur
CHU Caen - Anapath	C. JEANNE PASQUIER	
CHU Caen Chirurgie infantile		
Ecole de Sages-Femmes	E. GIFFARD, directrice	
Réseau de Périnatalité	J. COUDRAY, Président de l'APBN A.LETARDIF, SF coordinatrice MF. LEROYER, puéricultrice V. LEROY, secrétaire C. CAZE, sf proximité ORNE M. VARANGOT, sf proximité MANCHE L. PRIME, attaché de recherche P. THIBON, médecin épidémiologiste	
Polyclinique du Parc	J. COUDRAY Dr DELAUTRE (GO) B. JARDIN, SF cadre M. TREMELIN, SF C. RICHARD, SF adjoint coordination I. BOULE, SF	Dr DURIN, GO Dr GIRARD, GO Dr BARJOT, GO Dr PHILIPPART, GO
Centre Hospitalier de Bayeux	N. COGNAT, SF cadre A. PICHOT, SF	Dr LEFEVRE, GO Dr IZABEL, GO Dr LEBLANC, GO
Centre Hospitalier de Vire	E. HATTE, interne de MG M. CUILLER, SF I. MARIET, SF	

Centre Hospitalier de Falaise	Dr CHAMI A.LEFEBVRE, SF cadre V. CHRISTY, SF E. SELLAM, SF V. LESAGE URRICHI, cadre santé	
Centre Hospitalier de la Côte Fleurie	M. HOUBAS, SF F. CORNILLOT, SF cadre Dr DOLEZON, pédiatre Dr DELANNOY, GO, chef de service Dr PIPON, GO	
Centre Hospitalier de Lisieux	F. RUBIN, SF cadre N. RATTIER, SF Dr ROTH, pédiatre P. VAUCLIN, cadre néonatalogie M. LEMONNIER, interne GO L. GUERIN, psychologue C. JOUAN, psychologue stagiaire	Dr ZERGER, GO Dr BENIADA, GO
Pont Audemer CPP		Dr DARCEL, GO
C.H. d'Aunay sur Odon		Mme GERSANT, SF
C. H. de Cherbourg	Dr DESPRES, GO C. MATHIS, SF cadre Z. STEWART, interne GO Dr SAUMUREAU, pédiatre Dr NDAYIZAMBA, GO	Dr POP, GO
CPP Valognes	Dr LEBRIS, GO	
C. H. d'Avranches-Granville	Dr MERCIER, GO, chef de service Dr CAVANNE, GO Dr AMEKOU, GO Dr VELY, GO Dr SIX, GO C. CHAPPEY, interne GO A. JAMARD, interne GO (Baclesse) Dr MERCIER, pédiatre Dr MOURTADA, pédiatre M. PANICI, interne pédiatrie C. SCHAEFFER, SF cadre A.PLOUHINEC, SF J. GUERIN, SF	
C.H. Mémorial de St Lô	Dr BALOUET, GO Dr REFAHI, GO, chef de service Dr LESPINAS, GO MT. MAREST, SF cadre	Dr GALAJDOVA (GO)
C. H. d'Alençon	Dr SIMONNE LELANDAIS, GO Dr ALDAYAA, assistant GO J. HUET, interne GO V. GODEFROY, SF cadre	Dr PITON - GO
Clinique de Coutances	V. BACHELEZ, SF C. BRUNE, SF cadre	

C. H. d'Argentan	MF JEAN, SF cadre Dr NELLE, GO	Dr LARCHET, pédiatre
C. H. de l'Aigle	Dr LESEIGNEUR, GO, Chef de sce M. FAUCK, GO F. BEAUVILLIER, SF cadre	
C. H. de Flers	Dr ANDRE, GO, chef de service G. DEON, GO Dr KOZISEK, pédiatre F. SANZ, interne pédiatrie C. RETAUX interne pédiatrie C. LANDREN, SF puéricultrice I.DENIS, SF cadre C. LARUE, SF S. BROEKEMA, interne GO M. MANDON, interne GO	Dr BEGORRE, GO Dr GILLON, pédiatre
Invités	A. CHANTRY, SF doctorante en recherche (INSERM)	

I. *Points divers*

- ❖ Calendrier 2012 :
- **12èmes GYPOM : 29 et 30 mars** à l'Amirauté – Deauville
Renseignements et inscription : jp-com@wanadoo.fr
- **Prochaine réunion inter-établissements et RMM** du réseau :
vendredi 29 juin dans l'amphi du bâtiment FEH.
Renseignements et inscription : leroy-v@chu-caen.fr
- **Colloque Réseau Ville-Hôpital : 29 septembre**
Renseignements et inscription : boscher-d@chu-caen.fr
- **Formation à la réanimation du nouveau-né en centre de simulation au CHU de Caen** (formation initiée par le Dr Anne BELLOT, néonatalogiste au CHU de Caen). Prochaines sessions de formation en 2012 :
 - ❑ 12 et 13 avril
 - ❑ 10 et 11 mai
 - ❑ 04 et 05 juin

Renseignements et inscription au **02 31 06 81 18** et sur medecine.formation-continue@unicaen.fr

❖ Vie du Réseau

Jean COUDRAY, Président du Réseau a présenté les deux nouvelles sages-femmes de proximité récemment recrutées à mi-temps au sein de l'équipe du Réseau ;

- Cécile CAZE, qui sera l'interlocutrice privilégiée des professionnels de l'Orne. En parallèle, elle occupe un poste de sage-femme au CH de l'Aigle
- Magali VARANGOT, qui sera l'interlocutrice privilégiée des professionnels de la Manche. En parallèle, elle a une activité libérale dans le Calvados.

Le rôle principal de ces sages-femmes sera de renforcer le lien entre les professionnels libéraux, la PMI, et les structures en lien avec la périnatalité. Elle feront notamment remonter les informations aux maternités par bassin de naissances.

Nous vous remercions par avance de l'accueil que vous vous voudrez bien leur réserver.

❖ Vaccination Coqueluche

Notre projet de vaccination anti-coqueluche a été un peu contrarié faute de l'arrivée à temps des vaccins. Néanmoins, je souhaite que celui-ci puisse être réalisé en juin prochain.

Le Réseau s'en donnera les moyens et j'espère que vous répondrez beaucoup plus nombreux à cet appel.

En effet, Bernard GUILLOIS, ne me contredira pas, il faut prôner les bienfaits de cette vaccination. Je pense qu'il serait amusant et sans doute « porteur » comme support publicitaire, de voir une file de 20 ou 30 gynécologues et pédiatres se faire vacciner contre la coqueluche !

❖ Prise en charge des enfants nés sans vie

Le Docteur Corinne JEANNE PASQUIER a présenté un point sur l'état d'avancement des travaux menés par le groupe de travail concernant la prise en charge des enfants nés sans vie. Deux ans après la première réunion :

- ❑ l'ensemble de la procédure de prise en charge a été revue et corrigée depuis la maternité jusqu'à la chambre mortuaire (+/- autopsie) et prise en charge des obsèques,
- ❑ une convention concernant la prise en charge financière a été finalisée avec les Affaires Juridiques du CHU, validée par le directeur général du CHU de Caen et adressée aux établissements bas-normands.

Au jour de la réunion, 10 établissements ont signé cette convention, 3 maternités ont été oubliées par la juriste et 2 maternités n'ont pas encore retourné le document sans toutefois manifester d'objection.

La prochaine réunion du groupe de travail se déroulera le **12 avril 2012**. Les thèmes abordés seront :

- ❖ Un point concernant les éventuels dysfonctionnements observés depuis la mise en place de la nouvelle procédure des enfants nés sans vie ;
- ❖ la prise en charge des enfants nés vivants puis décédés.

Nous ne manquerons pas de vous tenir informés de l'évolution de ce dossier et des modifications de procédure qui vont en découler.

Diaporama présenté disponible auprès du secrétariat du Réseau.

❖ Statistiques semestrielles du Réseau :

Nous remercions vivement l'ensemble des sages-femmes référentes réseau pour leur participation active permettant notamment la collecte des éléments nécessaires à l'édition des statistiques du réseau.

Pour mémoire, nous vous rappelons qu'en cas de rupture de stock des documents Réseau, vous pouvez télécharger directement sur notre site www.perinatbn.org, rubrique « transferts » :

- **les fiches de transfert** (fiche à adresser systématiquement au secrétariat du Réseau lorsque vous mutez une patiente vers un autre établissement que le CHU de Caen)
- **le dossier commun de transfert** (dossier bleu) qui lui, doit suivre impérativement la patiente et donc être adressé systématiquement à l'établissement receveur.

Diaporama présenté disponible auprès du secrétariat du Réseau.

❖ Rupture prématurée des membranes et antibiothérapie

Un cas d'infections multiples consécutives à une RPM a été présenté par un établissement périphérique lors de notre réunion, posant notamment la question du moment et de la durée de l'administration d'une antibiothérapie néonatale.

Il a été rappelé à l'assistance que la mise en place d'une antibiothérapie doit être faite pendant les 48 premières heures qui suivent un accouchement inopiné après une rupture prématurée des membranes de plusieurs jours.

Au retour des prélèvements vaginal et gastrique, et s'ils sont négatifs, il n'est pas nécessaire de poursuivre l'antibiothérapie néonatale.

Le CHU de Caen a mis en place un protocole (« infections maternofoetales 2011 ») que vous pouvez consulter sur le site du réseau www.perinatbn.org.

❖ Hémorragie du post-partum – mise en place de nouveaux protocoles

Afin de clarifier les différentes procédures gravitant autour de la prise en charge des hémorragies du post-partum, Thérèse SIMONET, anesthésiste réanimateur dans le service de gynécologie obstétrique du CHU de Caen a présenté l'ensemble des protocoles en vigueur revus et mis à jour. Ainsi, vous trouverez sur le site du réseau, dans la rubrique « protocoles régionaux », les protocoles suivants :

- ❑ **Hémorragie du post partum** (version 2012) – avec Exacyl/Novoseven
- ❑ **Embolisation utérine** – procédure Hôpitaux périphériques
- ❑ **Embolisation utérine** – procédure détaillée SAMU/SMUR
- ❑ **Embolisation utérine** – procédure détaillée Régulateur SAMU 14
- ❑ **Embolisation utérine** – procédure détaillée surveillance post emb.

- ❑ **Ballon de Bakri** : indication, mise en place, contre-indications,...

- ❑ **Embolie amniotique** : procédure pour le diagnostic biologique et bordereau pour l'envoi des prélèvements

Enfin, trois dossiers de morbidité maternelle ont été présentés pour illustrer ces problématiques de retard dans les prises en charge d'hémorragies du post-partum et dans le diagnostic d'embolie amniotique

❖ Présentation Etude EPIMOMS

Catherine DENEUX-THARAUX, responsable scientifique et Anne CHANTRY de l'unité INSERM 953 sont intervenues pour nous présenter l'étude EPIMOMS dont l'objectif est de définir puis de recenser les cas de morbidité maternelle sévère dans 9 régions françaises dont la nôtre.

Cette étude est financée conjointement par l'Agence Nationale de Recherche, l'Agence Régionale de Santé Ile-de-France et l'Inserm. Elle débutera en avril 2012 pour une durée d'un an.

Il est fondamental que chaque hôpital sensibilise les services qui pourraient être amenés à recevoir ces patientes en anté-partum ou en post-partum jusqu'à 42 jours de l'accouchement (réanimations, soins intensifs, urgence, réa cardio..). Dans notre région, Gaël BEUCHER est le coordonnateur pour cette étude et Yacine TOURE, connue pour EPIPAGE, s'occupera de ces dossiers.

Diaporama présenté joint en annexe 1.

❖ Indicateurs périnataux région pour l'année 2010

Pascal THIBON, médecin épidémiologiste du Réseau a présenté le rapport sur les indicateurs périnataux de la région bas-normande pour l'année 2010. Ce document a été diffusé sous forme « anonymisée » auprès de chaque établissement de la région (chefs de service Maternité, Néonatal/pédiatrie, cadres et référents réseau et les DIM), les médecins départementaux de PMI et l'ARS. Vous pouvez également le consulter sur notre site, versus adhérents, « indicateurs », « rapports régionaux ».

Il ressort de ce premier rapport que certaines pathologies ne peuvent pas être exploitées en raison d'un codage PMSI non homogène (éclampsie,...).

En vue d'harmoniser ces codages, nous vous proposerons courant mars prochain, un thésaurus.

Diaporama présenté joint en annexe 2.

Parallèlement, dans le cadre des indicateurs, Christelle LEBRUN, DES au CHU, va débiter un travail de thèse sur la naissance des « outborn » au sein du réseau. Elle vous contactera dans chaque site de naissance pour pouvoir d'une part comptabiliser ces naissances avec ou sans transfert ex utero et d'autre part vérifier selon la méthode Delphi si ces naissances étaient appropriées dans les sites où elles ont eu lieu. Pour cette analyse, il serait bon que les professionnels voulant participer comme experts (même expérience que pour la thèse de Paul Lefèvre sur HPP) se fassent connaître auprès du secrétariat du Réseau qui transmettra.

❖ Protocole Hypothermie

Cénéric ALEXANDRE, PH dans le service de réanimation néonatale au CHU de Caen a présenté les recommandations à suivre dans les cas d'anoxie périnatale modérée à sévère avec les chiffres les plus récents de Caen. Il en ressort que cette technique qui a fait ses preuves est sous-utilisée dans notre région au bout de deux ans. Un rappel des indications est prévu dans tous les sites de naissances

Nous vous rappelons qu'un protocole « Hypothermie » est consultable sur le site du réseau, rubrique « protocoles locaux ».

Diaporama présenté joint en annexe 3.

❖ Protocole Hypoglycémie

H. LEMERCIER, interne en néonatalogie a présenté le nouveau protocole utilisé au sein du service de néonatalogie du CHU de Caen. Il s'agit de prendre en charge les nouveau-nés de mère diabétique au mieux en évitant des hospitalisations inutiles en néonatalogie. Un algorithme reprenant les recommandations du CNGOF de décembre 2010 a été

rédigé. Vous pouvez retrouver ce document intitulé « diabète maternel, prise en charge néonatale » sur le site du réseau, rubrique « protocoles locaux ».

Diaporama présenté joint en annexe 4.

❖ Résultats étude « dossier prénatal partagé »

Faute de temps, ce topo n'a pas pu être présenté à l'assemblée.
Vous allez recevoir très prochainement les résultats de cette étude.

❖ Point sur « suivi des nouveau-nés »

Faute de temps, ce topo n'a pas pu être présenté à l'assemblée.
Un nouveau point sera fait lors de la prochaine réunion.

Pour information, vous trouverez le diaporama qui devait être présenté en annexe 5.

II. Morts in utero :

Présentation des dossiers les plus pertinents de la région. A noter une présentation sur les cas caennais qui décrit trois types de pathologies placentaires différents ayant des implications différentes pour la prise en charge ultérieure de ces patientes

Diaporama disponible auprès du secrétariat du réseau.

III. Morts néonatales :

Présentation de l'ensemble des décès néonataux sur la région.

Diaporama disponible auprès du secrétariat du réseau.

Fin de séance à 17h30.

Nous remercions une fois encore nos sponsors réguliers GUIGOZ/FERRING dont le soutien est indispensable à la tenue de ce genre de manifestation.