

Programme canadien de surveillance pédiatrique

Possibilité de nouvelles études et de sondages ponctuels

La possibilité

- Profiter de la plateforme de surveillance du PCSP qui est à la fois bien établie, efficace, rentable et réputée sur la scène internationale.
- Le PCSP peut surveiller avec efficacité des maladies et pathologies à faible fréquence, mais à fort impact qu'observent les pédiatres généraux et les pédiatres surspécialisés.

Le dossier

- Le taux de réponse mensuel moyen, obtenu auprès d'environ 2 500 pédiatres, s'élève à 80 %.
- Le taux de réponse moyen aux questionnaires détaillés se situe entre 80 % et 90 %.

Les thèmes

Quelques exemples d'études réussies du PCSP

- Maladies rares (y compris des maladies génétiques, métaboliques ou rares)
 - Déficit en acyl-coenzyme A déshydrogénase des acides gras à chaîne moyenne
 - Dystrophie myotonique congénitale
- Complications rares de maladies plus courantes
 - Problèmes de santé liés à la consommation de boissons énergisantes
 - Suppression surrénalienne causée par un traitement aux glucocorticoïdes
- Infections émergentes
 - Maladie de Lyme
 - Syndrome congénital à virus Zika
- Menaces pour la santé et la sécurité publique
 - Blessures graves et décès causés par les véhicules tout-terrain
 - Effets indésirables liés à l'exposition à des capsules de détergent liquide

Les facteurs de réussite des études

- Étude ou maladie ayant une incidence de moins de 500 cas par année
- Équipe multidisciplinaire, comptant des représentants de tout le pays
- Porte-parole locaux qui encouragent la déclaration des cas dans leur établissement

Les répercussions des études

Application des connaissances : Les études ont été publiées dans des revues à fort impact révisées par des pairs. Le PCSP est connu et renommé auprès des comités de rédaction réputés.

Politiques de santé publique et lois : Les résultats ont éclairé l'interdiction totale des marchettes pour bébé et la promotion des sièges d'appoint afin de prévenir le syndrome de la ceinture de sécurité.

Lignes directrices professionnelles en médecine : Les résultats ont éclairé des lignes directrices comme le document de principes de la Société canadienne de pédiatrie sur l'hyperbilirubinémie néonatale ainsi qu'un point de pratique sur le test de dépistage par saturométrie néonatale.

Promotion et formation en santé publique : Les résultats ont éclairé les efforts en vue de prévenir le rachitisme par carence en vitamine D et la consommation de cigarettes électroniques chez les personnes qui n'ont pas l'âge légal pour consommer les produits du tabac traditionnels.

« Depuis près de 20 ans, le PCSP est un atout coopératif déterminant pour la recherche, l'élaboration de politiques en santé et la surveillance active de maladies infantiles moins courantes. Les centaines de pédiatres et surspécialistes en pédiatrie canadiens qui participent tous les mois au programme s'assurent que le PCSP demeure un moyen efficace de favoriser la formation médicale continue sur un large spectre de troubles cliniques qui, autrement, passeraient inaperçus. »

Bryce Larke, MD, professeur de pédiatrie, université de l'Alberta à Edmonton, de 1975 à 2001; médecin hygiéniste en chef, Whitehorse, Yukon, de 2001 à 2008; membre du comité directeur du PCSP de 2004 à 2010



Pour en savoir plus, téléphonez au 613-526-9397, poste 239, écrivez à cpsp@cps.ca ou consultez le site www.pcsps.cps.ca.