PROGRAMME CANADIEN DE SURVEILLANCE PÉDIATRIQUE

Une étude visant à améliorer les normes de soins de la listériose néonatale

Une nouvelle étude du Programme canadien de surveillance pédiatrique (PCSP) cherche à déterminer l'incidence et les facteurs de risque de la listériose néonatale précoce et tardive afin de préparer des directives diagnostiques et thérapeutiques fondées sur des données probantes.

« Le système [canadien] de surveillance passive en place saisit les tendances épidémiologiques (éclosions) et remplit donc sa fonction. Il ne permet toutefois pas d'extraire l'information clinique sur la listériose [néonatale] précoce ou tardive », explique le docteur Tobias Kollmann, l'un des investigateurs principaux de l'étude et professeur adjoint à l'unité d'infectiologie et d'immunologie de l'université de la Colombie-Britannique.

On ne sait pas vraiment quels facteurs contribuent à l'infection tardive (après sept jours de vie). Pour cette raison, le docteur Kollman précise qu'il est difficile de prévoir un protocole de prise en charge fondé sur des données probantes.

Par exemple, l'ampicilline est utilisée pour traiter la listériose néonatale, mais on ne sait pas à quel âge elle n'est plus recommandée. Selon le docteur Kollmann, puisque le système canadien de surveillance passive ne permet pas de saisir les conséquences de la listériose néonatale, il est difficile de préparer des directives pour en limiter la morbidité à long terme.

« L'absence de données pour parvenir au meilleur protocole thérapeutique représente malheureusement davantage la norme que l'exception en pédiatrie, ajoute le docteur Kollmann. Comme la plupart des pédiatres, nous cherchons toutefois à rassembler les données et les faits pour changer la situation et améliorer les pratiques actuelles. C'est ce que cette étude cherche à faire pour la listériose, l'une des principales causes infectieuses de morbidité et de mortalité liées à l'âge au Canada. »

Le docteur Kollmann espère que l'étude contribuera à évaluer la nécessité d'administrer de l'ampicilline sur une base empirique après l'âge d'un mois et qu'elle attestera des conséquences de la listériose néonatale.

« La participation des pédiatres grâce au PCSP nous fournira ces données manquantes et permettra ainsi d'améliorer les normes de soins de la listériose précoce et tardive », indique le docteur Kollmann.

D'après les données obtenues au Royaume-Uni et aux États-Unis, les chercheurs s'attendent à recueillir de cinq à huit cas sur 100 000 naissances vivantes au Canada (de 19 à 30 par année).

« Grâce à une recherche plus active par l'entremise du PCSP, nous pourrions bien découvrir que l'incidence diffère de nos prévisions », conclut le docteur Kollmann.

Pour en savoir plus sur cette étude et d'autres études du PCSP, consultez le site www.pcscp.ca.

Améliorer les soins des nouveau-nés à risque

Chaque année, environ 10 % des nouveau-nés du Canada ont besoin d'une ventilation au masque ou d'une réanimation plus importante. La majorité (au moins 70 %) de ces interventions sont effectuées hors d'un centre de soins tertiaires.

ACoRN est l'acronyme anglais de programme de soins aigus aux nouveau-nés à risque. Ce programme de formation, récemment intégré à la famille de la SCP, forme et soutient les équipes multidisciplinaires dans le cadre de la stabilisation néonatale. Il les aide à dépister et à soigner les bébés qui sont malades ou risquent de le devenir dans les quelques heures ou les quelques jours suivant leur naissance.

ACoRN fait appel à des scénarios cliniques pour enrichir l'apprentissage et favoriser une approche multidisciplinaire des soins cliniques, de l'enseignement et de l'évaluation.

Pour en savoir plus, consultez la page www.cps.ca/fr/acorn.

Félicitations à tous les lauréats des prix de la SCP pour 2014!

Prix Alan Ross
Marie Gauthier, MD, Montréal (Québec)

Prix Geoffrey C. Robinson
Sheila Innis, MD, Vancouver (Colombie-Britannique)

Prix de l'enseignement Michel Weber
Jean-François Lemay, MD, Calgary (Alberta)

Prix du jeune chercheur
Amanda Newton, Ph. D., inf., Edmonton (Alberta)

Prix d'excellence en pédiatrie générale
Hasmukhlal Rajani, MD, Edmonton (Alberta)

Prix d'excellence en néonatologie
Martin Skidmore, MD, Toronto (Ontario)

Prix Noni MacDonald
SL Katz, M Witmans, N Barrowman et coll. Paediatric sleep resources in Canada: The scope of the problem. *Paediatr Child Health* 2014;19(7):367-372

Membre à vie
Joanne Embree, MD, Winnipeg (Manitoba)
Scott Halperin, MD, Halifax (Nouvelle-Écosse)
Dorothy Moore, MD, Montréal (Québec)
David Scheifele, MD, Vancouver (Colombie-Britannique)

Prix Danielle Grenier en hommage à un membre
Dorothy Moore, MD, Montréal (Québec)
Joan Robinson, MD, Edmonton (Alberta)

Pour en savoir plus sur les prix ou les lauréats, consultez la page www.cps.ca/fr/awards-prix.