

JOURNÉES FRANCOPHONES DE RECHERCHE EN NÉONATOLOGIE

8 & 9 | décembre
2022

Salons de L'Aveyron, Paris 12^e

Sous la présidence du **Pr Cyril FLAMANT** pour la Commission Scientifique du congrès
et du **Pr Jean-Christophe ROZE** pour la Société Française de Néonatalogie

Bienvenue à la 27ème édition du congrès des JFRN-SFN 2022 !

Ce sera un plaisir de se retrouver les **8-9 décembre** prochain lors des **Journées Francophones de Recherche en Néonatalogie** ...

Au programme de l'édition 2022, nous aurons tout d'abord la joie d'accueillir en conférence Guest le Pr Petra Huppi (Hôpital des Enfants, Genève) sur la musicothérapie en Néonatalogie. Passionnant !

Il y aura comme chaque année un parcours fléché dédié aux paramédicaux qui comprendra entre autres les recommandations du GREEN, un symposium sur la sensorialité, et des travaux de recherche paramédicaux en soins de développement et en parentalité.

Nous vous laissons découvrir le reste du programme, en particulier la corticothérapie dans tous ses états, les produits sanguins labiles, la séquence de Pierre Robin, les mouvements généraux, les courbes de croissances, les bases de données, l'architecture des services de Néonatalogie et la gestion d'une crise.

Vous n'aurez que l'embaras du choix !! ... et pour profiter pleinement de l'ensemble des communications, ces **conférences seront enregistrées et disponibles en replay pour les adhérents SFN**.

N'hésitez pas à devenir adhérent, c'est à la fois important pour notre société savante et cela vous permet également de profiter de nombreux avantages (pour en savoir plus, il y aura un stand SFN lors du congrès).

Dernier point important : le congrès fait également une large place aux différents travaux de recherche, à la fois cliniques et fondamentaux. Nous en avons présenté plus d'une centaine l'année dernière. N'hésitez pas à soumettre un abstract avant le vendredi 16 septembre 2022 en vous connectant sur le lien www.jfrn.fr

Comme vous le savez, ces journées sont devenues depuis plusieurs années le congrès officiel de la SFN. C'est pour moi l'occasion de remercier l'ensemble des membres du bureau de la SFN sous la direction du Pr JC Rozé pour leur travail et la confiance dont ils font preuve vis-à-vis de la Commission Scientifique.

Cette commission scientifique se renouvelle tous les ans : avec Elodie (Zana), j'ai la joie de travailler cette année au bureau avec Isabelle (Guellec) et Florence (Flamein). Qu'elles soient ici toutes les trois remerciées pour leur implication indispensable dans l'élaboration scientifique de ce congrès.

Cet éditorial est également l'occasion de remercier la société Harpocrate, prestataire nouvellement en charge de l'organisation logistique des JFRN.

Merci également aux laboratoires Chiesi, Astra Zeneca, Natech ainsi qu'à l'Association de Recherche de Port Royal et la SFN qui, par leur soutien financier, nous ont permis d'attribuer des bourses à de jeunes chercheurs. C'est essentiel pour maintenir l'attractivité de la recherche dans notre discipline.

Merci par avance à chacun pour l'intérêt que vous portez à ce congrès et à bientôt...

**Pour les membres de la Commission Scientifique de la SFN
Pr Cyril Flamant, Nantes**



JOURNÉES FRANCOPHONES DE RECHERCHE EN NÉONATOLOGIE

Bureau de la Commission Scientifique

Président

Pr Cyril FLAMANT, Nantes

Secrétaires

Dr Isabelle GUELLEC, Nice

Dr Florence FLAMEIN, Lille

Pr Elodie ZANA-TAÏEB, Paris

Comité Scientifique

Dr Sophie BREINIG, Toulouse

Mme Aude BUIL PhD, Créteil

Pr Marine BUTIN, Lyon

Dr Marie CHEVALLIER, Grenoble

Dr Antoine GIRAUD, Saint-Etienne

Dr Ayoub MITHA, Lille

Dr Andrei Scott MORGAN, Marseille

Dr Emmanuelle MOTTE-SIGNORET, Poissy

Dr Laurent RENESME, Bordeaux

Dr Juliane SCHNEIDER, Lausanne, Suisse

Dr Laure SIMON, Nantes

Pr Barthélémy TOSELLO, Marseille

Dr Ludovic TRELUYER, Paris

Dr Claire ZORES, Strasbourg

Sommaire

| | |
|---------------------|------|
| Editorial | P.02 |
| Comité Scientifique | P.03 |
| Synopsis | P.04 |
| Exposition | P.05 |
| Programme Jeudi | P.06 |
| Programme Vendredi | P.17 |
| Infos Générales | P.27 |



SYNOPSIS

Jeudi 8 décembre

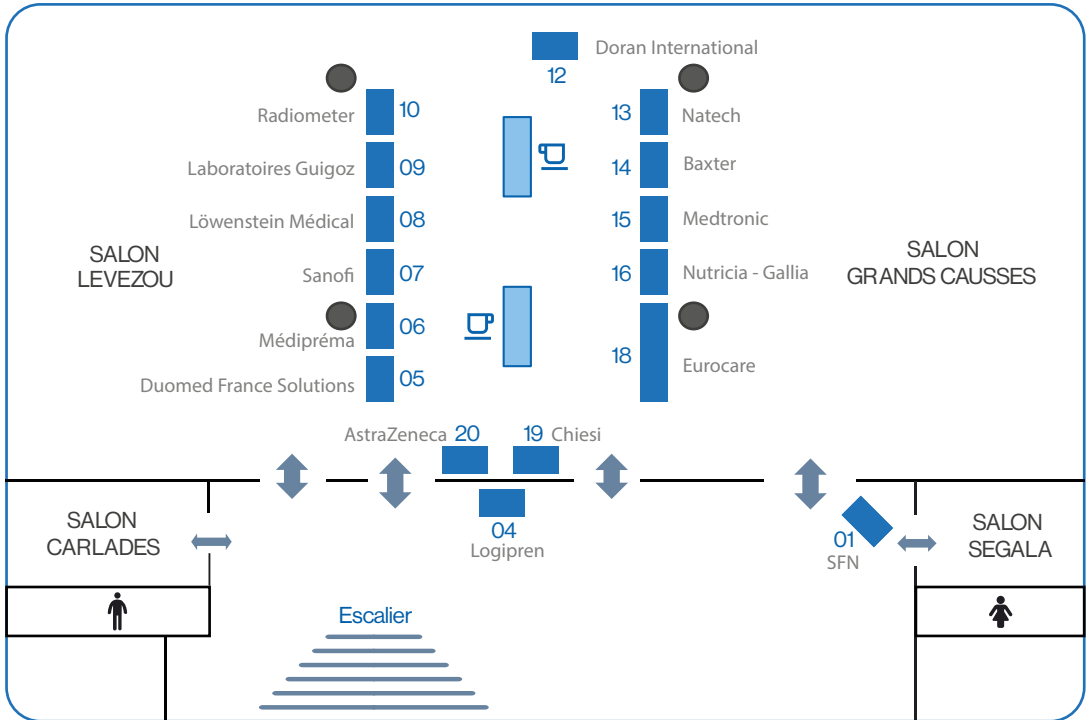
| | Salle Grands Causses | Salle Levezou | Salle Segala | Salle Carlades |
|---------------|---|---|--|--|
| 8h45 - 10h30 | TR1 Courbes de croissance : est-ce si facile ? (recoS CNGOF/SFN) | S1 Épidémiologie | S2 Matinale | Atelier 1 Architecture des services de Néonatalogie |
| 10h30 - 11h00 | Pause - Visite des stands | | | |
| 11h00 - 12h00 | S3 Chirurgie digestive | TR2 La séquence de Pierre-Robin | S4 Neurologie | S5 Organisation des soins |
| 12h00 - 13h00 | Symposium AstraZeneca Devenir à long terme des nouveau-nés prématurés | | | |
| 13h00 - 14h15 | Déjeuner | | Réunion EPIPAGE 2 | Réunion PROABIS |
| 14h15 - 14h45 | Grands Causses Actualités de la Commission Scientifique | | | |
| 14h45 - 15h45 | Grands Causses Conférence GUEST : Voix et musique en Néonatalogie : le prématuré a-t-il un cerveau compétent ? par Petra Huppi | | | |
| 15h45 - 16h15 | Pause - Visite des stands | | | |
| 16h15 - 18h15 | TR3 Recommandations du GREEN | S6 Nutrition | TR4 Bases de données néonatales : quel avenir en France ? | S7 Infectiologie |
| 18h15 - 19h00 | Apéritif des JFRN | | | |

Vendredi 9 décembre

| | Salle Grands Causses | Salle Levezou | Salle Segala | Salle Carlades |
|---------------|---|--|---|---|
| 8h30 - 10h30 | S8 Soins de développement | TR5 Les corticoïdes dans tous leurs états | TR6 Evaluation des mouvements généraux : évaluation précoce du pronostic | S9 Hémodynamique |
| 10h30 - 11h00 | Pause - Visite des stands | | | |
| 11h00 - 12h00 | Top Five | S10 Douleur | TR 7 Du rythme dans la sensorialité | S11 Respiratoire |
| 12h00 - 13h00 | Remise des bourses | | | |
| 13h00 - 14h00 | Déjeuner | | | Réunion TREOCAPA |
| 14h00 - 14h45 | Grands Causses Prix Virginia Apgar 2022 | | | |
| 14h45 - 16h15 | TR 8 Les Produits Sanguins Labiles | S12 Éthique | Atelier 2 Management et gestion d'une équipe : prévenir et gérer la crise | S13 Biologie du développement |

Plan des espaces

EXPOSITION



Liste des exposants

| | | | |
|-------------------------|----|--------------------|----|
| ASTRAZENECA | 20 | LÖWENSTEIN MÉDICAL | 08 |
| BAXTER | 14 | MÉDIPRÉMA | 06 |
| CHIESI | 19 | MEDTRONIC | 15 |
| DORAN INTERNATIONAL | 12 | NATECH | 13 |
| DUOMED FRANCE SOLUTIONS | 05 | NUTRICIA - GALLIA | 16 |
| EUROCARE | 18 | RADIOMETER | 10 |
| LABORATOIRES GUIGOZ | 09 | SANOFI | 07 |
| LOGIPREN | 04 | SFN | 01 |

TR 1

**Courbes de croissance :
est-ce si facile ? (recos CNGOF/SFN)**Salle **Grands Causses**
8h45 - 10h30

Modération : Isabelle Guellec (Nice), Laure Simon (Nantes)

Les courbes de croissance fœtales et néonatales sont utilisées quotidiennement par les obstétriciens, les néonatalogistes et les épidémiologistes. Les objectifs avant et après la naissance sont différents et le choix des courbes de croissance est orienté par ces objectifs.

Le Dr Zeitlin détaillera les différents types de courbes (descriptives, prescriptives, fœtales, néonatales) et comment sont construites ces courbes.

Le Pr Vayssière exposera les recommandations du CNGOF pour le suivi anténatal et le Pr Gascoin les recommandations de la SFN pour le suivi postnatal.

- **Courbes de croissance : qu'est-ce, pourquoi est-ce utile ?**

Jennifer Zeitlin, Paris

- **Les courbes de croissance obstétricales : le point de vue du CNGOF**

Christophe Vayssière, Toulouse

- **Les courbes de croissances néonatales : le point de vue du néonatalogiste et de la SFN**

Géraldine Gascoin, Toulouse

S 1

ÉpidémiologieSalle **Levezou**
8h45 - 10h30

Modération : Ayoub Mitha (Lille), Jean-Christophe Rozé (Nantes), Andrei Morgan (Marseille)

- **Devenir néonatal à la sortie de l'hôpital après une réduction de 50% de la dose de bétaméthasone prénatale : analyse post-hoc de l'essai BETADOSE**

T. Schmitz^{1,2}, L. Sentilhes, M. Doret-Dion, C. Alberti, M. Ursino, C. Aupiais, **O. Baud**^{3,4}

¹Department of Obstetrics and Gynaecology, Robert Debré Hospital, Assistance Publique-Hôpitaux de Paris, Paris, France; ²Université Paris Cité, Epidemiology and Statistics Research Centre/CRESS, INSERM, INRA, F-75004

³Division of Neonatology and Pediatric Intensive Care, Children's University Hospital of Geneva and University of Geneva, Geneva, Switzerland; ⁴Université Paris Cité, INSERM, U1141

- **Dysplasie bronchopulmonaire chez les enfants nés grands prématurés : mortalité, neurodéveloppement, et consommation de soins à 5 ans.**

L. Treliuyer^{1,2}, A. Nuytten, I. Guellec, P.-H. Jarreau, V. Benhammou, G. Cambonie, P. Truffert, L. Marchand-Martin, P.-Y. Ancel, H. Torchin^{1,2}

¹CRESS, Centre de Recherche en Epidémiologie et StatistiqueS, EPOPé, INSERM, INRAE, Université Paris Cité, France;

²Service de médecine et réanimation néonatales, Hôpital Cochin-Port Royal, FHU PREMA, AP-HP Centre, Paris, France

- **Accouchement prématuré après rupture prématurés des membranes (RPM) : une RPM pré-viable est-elle associée à une augmentation de la morbidité néonatale sévère ?**

K. N. Daou¹, J. Patkai, M. Luk, E. Cohen, H. Torchin, P.-H. Jarreau^{1,2}

¹Service de Médecine et réanimation néonatales de Port-Royal, APHP. Centre – Université de Paris. Site Cochin, Paris, France; ²Faculté de Médecine. Université de Paris INSERM, Equipe de recherche en Epidémiologie Obstétricale,

Périnatale et Pédiatrique (EPOPé), Centre d'Epidémiologie et Statistique (UMR 1153)

Jeudi 8 décembre

PROGRAMME

- Mortalité des enfants nés prématurément atteints d'hémorragie intra-parenchymateuse en Europe. Résultats à partir de la cohorte EPICE.
C. Loth¹, L. Treluyer, A. Ego, T. Debillon, V. Pierrat, J. Zeitlin, H. Torchin, M. Chevallier¹
¹Néonatalogie, CHU de Grenoble Alpes, France
- Hémorragies intraventriculaires chez les enfants nés grands prématurés : mortalité et neurodéveloppement à 5 ans 1/2
L. Treluyer^{1,2}, M. Chevallier, P.-H. Jarreau, O. Baud, V. Benhammou, C. Gire, L. Marchand-Martin, S. Marret, V. Pierrat, P.-Y. Ancel, H. Torchin^{1,2}
¹CRESS, Centre de Recherche en Epidémiologie et StatistiqueS, EPOPé, INSERM, INRAE, Université Paris Cité, 75004 Paris, France; ²Service de médecine et réanimation néonatales, Hôpital Cochin-Port Royal, FHU PREMA, AP-HP Centre, 75014 Paris, France
- Impact de la chorionicité sur le devenir à 5 ans des nouveau-nés prématurés issus de grossesse gémellaire
D. Hoarau¹, B. Tosello, J. Blanc, E. Lorthe, L. Foix-l'helias, C. D'ercole, N. Winer, D. Subtil, F. Goffinet, G. Kayem, N. Resseguier, C. Gire¹
¹Department of Neonatology, North Hospital, Assistance Publique des Hôpitaux de Marseille, France
- Devenir des foetus après une rupture prématurée des membranes (RPM) prévisible avant 24 semaines d'aménorrhée (SA)
A. Cossart¹, **M. R. Boukhris**, T. Rakza, C. Garabedian, K. Le Duc, L. Storme¹
¹Clinique de Néonatalogie, Hôpital Jeanne de Flandre, CHU Lille, France

S 2 Matinale

Salle **Segala**
8h45 - 10h30

Modération : Emmanuelle Motte-Signoret (Poissy), Alain Beuchée (Rennes)

- Mouvements des membres dirigés vers la ligne médiane : un indicateur neurodéveloppemental additionnel entre 3-5 mois post-terme ?
C. Fromion¹, K. Durand, S. Krumm, L. Lepetit, A. Madet, D. Semama, B. Schaal, F. Damon²
¹CHU Dijon, France; ²CSGA, Centre des Sciences du Goût et de l'Alimentation, Dijon, France
- Utilisation de la bilirubine par méthode transcutanée chez les prématurés de moins de 35 SA pendant et après photothérapie : Revue de la littérature
C. Grandjean, A. S. Pages
CHPC, France
- Devenir neuro-développemental et hypothyroïdisme du prématuré : résultats de l'étude Néo-Thyr
A. Bardet, A. Portefaix, M. Vincent, P. Bretones
HCL, France
- Description et évolution à court terme des lésions cutanéomuqueuses nasales liées aux interfaces de ventilation chez le nouveau-né grand prématuré
M. Jamaux, C. Zores, L. Dillenseger, C. Gibier, G. Fourie, C. Langlet, J. Rondel, P. Kuhn
Réanimation et médecine du nouveau-né, CHU Hautepierre, Strasbourg, France

- **Nouvelles courbes de poids de naissance en population à partir des données hospitalières (PMSI)**
E. Lebreton¹, I. Monier, C. Menguy, C. Crenn Hebert, J. Zeitlin²
¹Santé publique France, Direction des Maladies Non Transmissibles et Traumatismes, Saint-Maurice, France
²Université Paris Cité, CRESS, Equipe de Recherche en Epidémiologie Obstétricale Périnatale et Pédiatrique (EPOPé), INSERM, INRA, Paris, France
- **Validité du PMSI dans l'identification des encéphalopathies anoxo-ischémiques du nouveau-né à terme**
A. Ego¹, N. Mitton, A. Vilotitch, T. Debillon, J. Zeitlin²
¹Univ. Grenoble Alpes, Inserm, CHU Grenoble Alpes, CIC 1406, Grenoble, France; ²Université Paris Cité, CRESS, Equipe de Recherche en Epidémiologie Obstétricale Périnatale et Pédiatrique (EPOPé), INSERM, INRA, Paris, France
- **Évitabilité des naissances « outborn » entre 24+0 et 32+6 semaines d'aménorrhée dans les maternités de la métropole lilloise**
D. Bocquet¹, M. Rhein, M. Kneuvelds, A. Abazine, J. Vespieren, A. Fily, A. Mitha^{2,3}
¹CHU de Lille, France; ²SMUR pédiatrique et néonatal, SAMU 59, CHU de Lille, Lille, France; ³EPOPé, Inserm U1153, Paris, France
- **L'utilisation de la méthode de Seldinger modifiée facilite-t-elle la pose des cathéters centraux type épicutanéocave chez les nouveau-nés ?**
H. Miane, F. Mons, A. Bedu, A. Mowendabeka, B. Mourad, L. Ponthier
CHU de Limoges- Hôpital Mère et Enfant, France
- **Insertion de cathéter central type épicutanéocave sous guidage échographique dans la veine jugulaire interne chez les nouveau-nés prématurés pesant moins de 1500 grammes**
L. Ponthier, P. Bothorel, M. Bouras, A. L. Blanquart, J. Crosse, A. Dufort, A. Bedu
CHU de Limoges, France

AT 1 Architecture des services de NéonatalogieSalle **Carlades**
8h45 - 10h30Intervenants : Élodie Zana-Taïeb (Paris), Jean-Baptiste Muller (Nantes),
Jacques Sizun (Toulouse)

L'atelier sur l'architecture des services de néonatalogie envisagera la construction ou la rénovation des services d'accueil des nouveau-nés hospitalisés en fonction des recommandations les plus récentes. L'architecture doit prendre en compte l'intérêt des nouveau-nés mais aussi de sa famille pour les accueillir au mieux sans négliger l'aspect organisationnel et sécuritaire nécessaire aux soignants.

10h30 → 11h00 Pause et visite des stands

Modération : Isabelle Guellec (Nice), Elsa Kermorvant (Paris)

- Intérêt du transit œso-gastro-duodénal dans la prise en charge post-opératoire des atrésies de l'œsophage après rétablissement de continuité en un temps : une étude multicentrique
[A. Pham](#)¹, L. Ezzedine, A. Bonnard, A. Lapillonne, V. Rousseau, L. Montalva, N. Khattat, J. Guilbert, M. Mokhtari, V. Fouquet, O. Jaby, F. Decobert, D. Mitanchez, H. Ducou Le Pointe, S. Irtan²
¹Sorbonne Université, AP-HP, Paris, France, Hôpital Trousseau, service de néonatalogie; ²Sorbonne Université, AP-HP, Paris, France, Hôpital Trousseau, service de chirurgie pédiatrique
- Etude descriptive des interventions chirurgicales et procédures sous anesthésie générale chez les patients suivis pour hernie diaphragmatique congénitale
[A. Olland](#)¹, G. Nitel Hadj, K. Le Duc, F. Veyckemans, L. Storme, S. Mur, D. Sharma^{1,2,3}
¹Clinique de Chirurgie Pédiatrique, Hôpital Jeanne de Flandre, CHU de Lille, France; ²ULR 2694 METRICS : Axe Environnement Périnatal et santé; ³Centre de référence Hernie Diaphragmatique Congénitale, CHU de Lille, France
- Incidence et facteurs prédictifs du syndrome de levée d'obstacle lors de la prise en charge des nouveau-nés avec valves de l'urètre postérieur
[V. Sartorius](#)¹, A. Giuseppi, S. Lacobelli, E. Leroy Terquem, N. Vinit, T. Blanc, E. Kermorvant, A. Lapillonne^{1,2}
¹Service de néonatalogie et réanimation néonatale, AP-HP Hôpital Universitaire Necker Enfants-Malades, Paris
²Université Paris Cité, Paris
- Apport des données nationales du PMSI dans les pathologies chirurgicales congénitales : Exemple sur 1 975 cas de hernie diaphragmatique congénitale
[A. Lauriot Dît Prevost](#)^{1,3,4}, B. Amelie, L. Xavier, P. Balaye, K. Le Duc, S. Dyuti, C. Martin, S. Laurent, S. Mur^{2,3,4}
¹Clinique de chirurgie pédiatrique, CHU Lille, France; ²Clinique de néonatalogie, CHU Lille, France; ³ULR 2694 METRICS, Univ. Lille, France; ⁴Centre de Référence des Hernies Diaphragmatiques, CHU Lille, France
- Neurodéveloppement à l'âge de 2 ans des enfants opérés en période néonatale d'une malformation viscérale.
[M. Midavaine](#)¹, A. Giuseppi, F. Quetin, E. Kermorvant-Duchemin, A. Lapillonne^{1,2}
¹Service de Néonatalogie et Réanimation Néonatales, APHP Hôpital Necker-Enfants Malades, Paris;
²Université Paris Cité, Paris

TR 2 La séquence de Pierre Robin

Salle **Levezou**
11h00 - 13h00

Modération : Marine Butin (Lyon), Laure Simon (Nantes)

La prise en charge des nouveau-nés présentant une séquence de Pierre Robin a fait l'objet de recommandations dans le cadre d'un PNDS. Durant cette table ronde, nous présenterons la synthèse de ce PNDS et aborderons plus en détails les différents aspects de la prise en charge.

Ainsi le Pr Abadie nous parlera de l'oralité et de la nutrition de ces patients,

le Dr Coutier abordera la prise en charge ventilatoire en reprenant dans un premier temps les bases physiopathologiques de la pathologie respiratoire existant chez ces patients.

Par la suite le Pr Corre nous expliquera les différents aspects de la prise en charge chirurgicale.

Enfin nous aurons la chance de pouvoir écouter la voix des familles grâce au témoignage de Mme Delphine Vissac de l'association Tremplin.

- Synthèse du PNDS et prise en charge nutritionnelle et de l'oralité

Véronique Abadie, Paris

- Physiopathologie et soutien respiratoire chez les patients présentant un séquence Pierre Robin

Lauriane Coutier, Lyon

- Aspect chirurgical de la séquence Pierre Robin

Pierre Corre, Nantes

- Point de vue des parents par l'association Tremplin

Delphine Vissac, association Tremplin

S 4 Neurologie

Salle **Segala**
11h00 - 13h00

Modération : Florence Flamein (Lille), Olivier Baud (Genève, Suisse)

- Conférence introductive

- Imagerie fonctionnelle

Olivier Baud, Genève, Suisse

- Agressions cérébrales systémiques secondaires d'origine systémique et mode ventilatoire chez les nouveau-nés présentant une encéphalopathie anoxo-ischémique de grade 2 mis en hypothermie

M. Bernard¹, T. Debillon, A. Vilotitch, I. Guellec, A. Ego, M. Chevallier¹

¹Service de Néonatalogie, CHU Grenoble-Alpes, Grenoble, France

- Evaluation des natrémies précoces comme facteur de risque surajouté dans l'encéphalopathie anoxo-ischémique du nouveau-né à terme : étude rétrospective de 2013 à 2019 au CHU de Lille.

F. Kubat¹, L. Chaton, S. Joriot, L. Storme, F. Flamein²

¹Service de Néonatalogie, CH Valenciennes, France ; ²Clinique de Néonatalogie, CHU Lille, France

- Environnement socio-économique défavorable et sévérité de l'encéphalopathie néonatale d'origine hypoxo-ischémique.

I. Grandvilllemin, M. Boget, I. Ligi, L. Bourgoïn, C. Des Robert, F. Boubred

APHM - Néonatalogie - Hôpital la Conception, France

- Relations entre les fonctions exécutives et les apprentissages scolaires chez les enfants nés prématurés : revue systématique et méta-analyse

[O. Cadeau](#)¹, J.-B. Muller, A. Roy^{1,2}

¹Université d'Angers, Université de Nantes, SFR Confluences, LPPL (EA4638), Angers, France ; ²Centre référent des troubles d'apprentissage, CHU de Nantes, Nantes, France

- Evolution neurocognitive à 5 ans des extrêmes prématurés exposés à l'hydrocortisone prophylactique

C. Trousson¹, A. Toumazi, A. Bourmaud, V. Biran, [O. Baud](#)^{2,3}

¹Assistance Publique-Hôpitaux de Paris, Neonatal intensive care unit, Robert Debré children's hospital, Paris, France.; ²Inserm U1141, University of Paris, Paris, France; ³Division of Neonatology and Pediatric Intensive Care, Children's University Hospital of Geneva and University of Geneva, Geneva, Switzerland

- Spectroscopie par résonance magnétique cérébrale et devenir à 5,5 ans de nouveau-nés grands prématurés : cohorte EPIPAGE2

[M. Bernard](#)¹, C. Gire, J. Berbis, C. Faust, M. Dequin, S. Marret, J.-B. Muller, E. Saliba, B. Tosello^{1,2}

¹Service de médecine néonatale, Assistance Publique Hopitaux de Marseille, France; ²Aix Marseille université, CNRS, EFS, ADES, Marseille, France

- Développement psychomoteur à 2 ans chez les prématurés avec une hémorragie intraventriculaire de haut grade : Etude cas-témoin

[M. Honnorat](#)¹, F. Plaisant, A. Serret-Larmande, O. Claris, M. Butin¹

¹Service de Réanimation Néonatale, HFME, Hospice Civil de Lyon, France

- HIV de bas grade et adaptation scolaire à 5 ans des grands prématurés

[G. Apprioual](#)¹, J.-C. Rozé, V. Rouger, G. Gascoin, C. Flamant¹

¹CHU Nantes, France

S 5 Organisation des soins

Salle **Segala**
11h00 - 13h00

Modération : Barthélémy Tosello (Marseille), Pierre Tourneux (Amiens)

- Apport d'une aide cognitive numérique mobile (MAX NEONAT) pour la réanimation néonatale en salle de naissance.

[L. Benguigui](#)¹, S. Le Gouzouguec, B. Guillois, B. Balanca, J.-C. Cejka, M. Butin, M. Ristovski, A. Beissel¹

¹Néonatalogie HFME, HCL, France

- Développement et validation d'une échelle d'évaluation pour la formation en simulation de l'administration du surfactant par la méthode LISA : EvaLisa

[H. Rostoker](#)¹, B. Guillois, A. Caradec, C. Chollat²

¹Néonatalogie, Hôpital Trousseau; ²Service de Néonatalogie, Hôpital Trousseau, APHP, Paris Faculté de médecine Sorbonne Université Université Paris Cité, INSERM, NeuroDiderot

- Formation des médecins travaillant dans un SMUR pédiatrique et/ou néonatal en France : Enquête de pratiques

C. Poussin, [A. Beissel](#)

Hospices Civils de Lyon, Service de Réanimation Néonatale et Néonatalogie, Bron, Lyon, France

- Evaluation de l'acquisition de compétences dans la réalisation des gestes techniques par les internes de pédiatrie au cours d'un semestre en réanimation néonatale

[S. Simon](#)¹, L. Dillenseger, C. Langlet-Muteau, B. Escande, J. Rondel, C. Palpacuer, C. Zores, P. Kuhn¹

¹Service de Médecine et Réanimation du nouveau-né, Hôpital de Hautepierre, Strasbourg, France

- Prise en charge de l'encéphalopathie anoxo-ischémique au-delà des recommandations formelles : initiation d'un consensus inter-professionnel

T. Nguyen¹, P. Tourneux, G. Cambonie, P. Sikias, T. Desplanches, T. Debillon, G. Loron, B. Harvey, A. Mitha, I. Guellec²
¹Interne, France; ²Unité de soins intensifs néonataux, CHU de Nice, Côte d'Azur, France

- Comparaison de la morbi-mortalité entre les nouveau-nés inborn et outborn de moins de 28 SA

I. El Jaafari, H. Torchin, B. Ndoudi-Likoho, M.-S. Aubelle, J. Patkaï, P.-H. Jarreau
 Unité de soins intensifs néonataux de Port-Royal, AP-HP, Université de Paris, France

- Naissances avant 32 semaines d'aménorrhée en dehors d'un centre de niveau 3 : causes, évitabilité et morbimortalité

S. Pietquin¹, B. Escande, N. Sananes, C. Pasteau, C. Zores, P. Kuhn^{1,2}
¹Hôpitaux Universitaires de Strasbourg, France; ²Réseau périnatal Naître en Alsace, CMCO, Schiltigheim, France

- Impact des changements de pratiques professionnelles sur la survie sans morbidité sévère chez les extrêmes prématurés : expérience d'un centre périnatal de type 3

V. Bissainte-Zelbin¹, P. Boileau, E. Motte-Signoret¹
¹CHI Poissy Saint Germain en Laye

- Intensité des soins périnataux et devenir neurodéveloppemental à 5,5 ans: la cohorte EPIPAGE-2

A. S. Morgan^{1,2}, L. Marchand-Martin, C. Diguisto, J. Blanc, M.-L. Charkaluk, X. Durrmeyer, L. Foix-L'Helias, C. Gire, M. Kaminski, B. Khoshnood, V. Pierrat, S. Twilhaar, J. Zeitlin, F. Goffinet, P.-Y. Ancel^{1,3}
¹Center de Recherche en Epidémiologie et StatistiqueS (CRESS), INSERM, INRA, Université Paris-Cité, Equipe de Recherche en Epidémiologie Obstétrical, Périnatale et Pédiatrique (EPOPé), Paris, France; ²UCL, EGA Institute for Women's Health, Neonatology, London, United Kingdom; ³CIC P1419, APHP, APHP Centre- Université Paris Cité, Paris, France

- Sorties précoces maternité en réponse à la pandémie COVID-19 : Impact sur les consultations aux urgences

M. Ducros^{1,2}, P. Tourneux, J. Boulesteix, C. Fontaine³
¹SMUR pédiatrique, CHU Amiens, France ; ²SMUR pédiatrique, CHU Toulouse, France ; ³Néonatalogie et Soins Intensifs de Néonatalogie, CHU Amiens, France

Symposium

Devenir à long terme
des nouveau-nés prématurésSalle **Grands Causes**

12h00 - 13h00

Symposium organisé par AstraZeneca
 Modération : Cyril Flamant (Nantes)

- Devenir respiratoire
Ralph Epaud, Créteil
- Conséquences à long terme de la douleur et de l'exposition aux antalgiques et sédatifs en période néonatale
Elisabeth Walter-Nicolet, Paris
- Devenir néphrologique
Justine Bacchetta, Lyon

AstraZeneca 

Jeudi 8 décembre

PROGRAMME

13h00 → 14h15 Déjeuner

Salle **Grands Causes**

14h15 - 15h45

14h15 - 14h45

Actualités de la Commission Scientifique

14h45 - 15h45

CONFÉRENCE GUEST

Modération : Cyril Flamant (Nantes)



Voix et musique en Néonatalogie :
le prématuré a-t-il un cerveau compétent ?
Petra Huppi, Genève, Suisse

15h45 → 16h15 Pause et visite des stands

TR 3

Recommandations du GREEN

Salle **Grands Causes**

16h15 - 18h15

Modération : Pierre Kuhn (Strasbourg), Élodie Zana-Taïeb (Paris), Claire Zores (Strasbourg)

Le Groupe de REflexion sur l'Environnement des Nouveau-nés (GREEN) de la SFN présentera une nouvelle recommandation issue de recherches systématisées de la littérature et de discussions collégiales pluri-professionnelles, les bases de réflexion d'une recommandation en cours et des résultats des analyses du questionnaire parental en ligne lancé en 2014.

- **Soutien aux soignants**

Frédérique Berne-Audéoud, Grenoble

Claire Zores, Strasbourg

Élodie Zana-Taïeb, Paris

- **Changement des pratiques à l'hôpital : Bases théoriques**

Jacques Sizun, Toulouse, Laurence Girard, Marseille

- **Questionnaire GREEN : premiers résultats en présentation flash**

Laurence Caeymaex, Créteil, Odile Dicky, Bordeaux

Patrick Pladys, Rennes,

Pierre Kuhn, Strasbourg, Amélie Delfils, Mulhouse

Modération : Laure Simon (Nantes), Jean-Charles Picaud (Lyon)

• **Conférence introductive**

Des outils pour répondre aux objectifs du PNNS 2019-2023 en matière d'allaitement maternel

Virginie Rigourd, Paris

- Statut en acides gras polyinsaturés à longue chaîne à 36 semaines d'âge corrigé, et déficit cognitif et troubles du comportement à 5 ans chez les grands prématurés :

Résultats d'une étude prospective multicentrique longitudinale (étude EPINUTRI)

P. Marion¹, I. Guellec, M. Armand, P.-Y. Joyeux, P.-Y. Ancel, A. Lapillonne^{1,2}

¹Neonatal Intensive Care Unit, APHP, Necker-Enfants Malades University Hospital, Paris, France; ²EHU 7328 PACT, Paris Cite University, Paris France

- Carence en vitamine D chez les très grands prématurés nés avant 28 semaines d'aménorrhée

C. Notter, C. Huon, L. Desfrere

Hopital Louis-Mourier, APHP, Colombes, France

- Les surdosages en 25 OH vitamine D pendant les premiers mois de vie sont-ils un facteur de risque de dysplasie bronchopulmonaire chez les prématurés <31SA?

S. Laborie¹, M. Mauras, M. Butin, J. Bacchetta^{2,3,4,5}

¹Service de Néonatalogie et Réanimation néonatale, Hospices Civils de Lyon, Hôpital Femme Mère Enfant, Bron, France; ²Service de Néphrologie Rhumatologie et Dermatologie Pédiatriques, Hospices Civils de Lyon, Hôpital Femme Mère Enfant, Bron, France; ³Faculté de médecine Lyon Est, Université Claude Bernard Lyon 1, Lyon, France;

⁴Centre de Référence des Maladies Rares du Calcium et du Phosphore, Hospices Civils de Lyon, Hôpital Femme Mère Enfant, Bron, France; ⁵Prévention des Maladies Osseuses, INSERM 1033, LYOS, Lyon, France

- Evaluation de l'effet sur la croissance d'un nouveau fortifier multi-nutriments pour les enfants grands prématurés contenant des lipides: essai multicentrique, contrôlé, randomisé RENOIR.

J.-C. Picaud¹, P. Reynolds, P. Clarke, E. van den Hooven, M. van Weissenbruch, R. van Lingen, A. Goedhart, R. Böttger, E. Westering-Kroon, C. Fusch, J.-M. Hascoet²

¹Neonatal unit-Hôpital de la croix rousse-Lyon-France, Laboratoire CarMe-INSERM-INRAE-Pierre-Benite-France;

²Neonatal unit, Maternité régionale, Nancy, France

- Morbidité néonatale et tolérance alimentaire chez les enfants nés grands prématurés : étude avant-après l'introduction d'une supplémentation en probiotiques

A. Mitha^{1,2}, S. Krut, S. Bjurman, A. Rakow, S. Johansson^{1,3}

¹Department of Medicine Solna, Clinical Epidemiology Unit, Karolinska Institutet, Sweden;

²CHU Lille, Department of Emergency Medicine, Pediatric and Neonatal Intensive Care Transport Unit, SAMU 59, France; ³Sachs Children and Youth Hospital, Södersjukhuset Sweden

- Evaluation des pratiques nutritionnelles chez les ELBW dans un centre de niveau 3 sans unité centrale de nutrition néonatale entre 2019 et 2021. Comparaison avec les recommandations HAS et ESPGHAN.

E. Becuwe-Gosselin, G. Thiriez, T. Dabudyk, L. Enoch

CHRU Jean Minjoz, Service de réanimation infantile, Besançon,

- Impact de la nutrition pendant les 1000 premiers jours sur la santé intestinale de l'enfant : Caractérisation de la cohorte PENSINE.

J. Morcel¹, L. Beghin, F. Flamein, L. Zambelli, A. Vandewiele, C. Garabedian, F. Gottrand, E. Hermann, D. Ley¹

¹Université de Lille, CHU de Lille, Hôpital Jeanne de Flandre, Laboratoire INFINITE U1286, Lille, France

- Impact de l'indice de masse corporelle maternel pré-gestationnel sur les issues néonatales des enfants nés extrêmes prématurés

C. Girard¹, J. Zeitlin, N. Marlow, M. Norman, F. Serenius, E. S. Draper, S. Johnson, V. Benhammou, P.-Y. Ancel, K. Maršál, K. Källén, A. S. Morgan^{1,2}

¹Center de Recherche en Epidémiologie et StatistiqueS (CRESS), INSERM, INRA, Université Paris-Cité, Equipe de Recherche en Epidémiologie Obstétrical, Périnatale et Pédiatrique (EPOPé), Paris, France;

²UCL, EGA Institute for Women's Health, Neonatology, London, United Kingdom

TR 4

Bases de données néonatales : quel avenir en France ?

Salle **Segala**

16h15 - 18h15

Modération : Andrei Morgan (Marseille), Ayoub Mitha (Lille),
Marie Chevallier (Grenoble), Juliane Schneider (Lausanne, Suisse)

- Introduction sur les cohortes : avantages-inconvénients

Pierre-Yves Ancel, Paris

- PMSI : avantages et inconvénients

Jeanne Fresson, Nancy

- Données de routine : comment peuvent-elles être utilisées en clinique et en recherche ?

Denis Semama, Dijon

- Registres suisses : SwissNeoNet

Mark Adams, Zurich, Suisse

- CNN/CNFUN

Marc Beltempo, Thuy Mai Luu, Montréal, Canada

- iNEO : benchmarking international

Marc Beltempo, Montréal, Canada

S 7

Infectiologie

Salle **Carlades**

16h15 - 18h15

Modération : Marine Butin (Lyon), Sara Romano (Montpellier)

- Conférence introductive

Les antiseptiques en Néonatalogie

Sara Romano, Montpellier

- Bronchiolite à VRS en zone tropicale : l'exemple de la Martinique de 2007 à 2019, conséquences pour la pratique

O. Fléchelles^{1,2}, C. Oger, R. Baydeen, F. Najioullah¹

¹CHU Martinique; ²UMR 1058 PCCEI, Univ Montpellier, INSERM

- Performances de 11 biomarqueurs seuls ou combinés chez 230 nouveau-nés suspects d'infection néonatale tardive : étude EMERAUDE

S. Pons¹, S. Assant, F. Subtil, E. Cornaton, A. Berthiot, S. Galetti, A. Cantais, S. Rapin, L. Trapes, L. Generenaz, K. Brengel-Pesce, O. Claris, A. Portefaix, C. Flamant, M. Butin^{1,2}

¹Hospices Civils de Lyon, Hôpital Femme Mère Enfant, Réanimation néonatale, Bron, France; ²CIRI, Centre International de Recherche en Infectiologie, Université de Lyon; Inserm U1111; Ecole Normale Supérieure de Lyon; Université Lyon 1; CNRS, UMR5308, Lyon, France

- Prévention de la toxoplasmose congénitale en France par le dépistage prénatal : un modèle économique d'analyse décisionnelle

L. Sawers¹, M. Wallon, L. Mandelbrot, I. Villena, E. Stillwaggon, **F. Kieffer**²

¹American University, Department of Economics, Washington, D.C.; ²APHP, Hôpital Armand Trousseau, Service de Néonatalogie, APHP, Paris

- Risque infectieux associé aux cathéters veineux centraux chez le nouveau-né à terme : comparaison du cathétérisme supraclaviculaire de la veine brachiocéphalique et du cathétérisme épicutanéocave

D. Spitals¹, J. Baleine, R. Mesnage, S. Mounier, A. Gavotto, G. Cambonie¹

¹Département de Médecine Néonatale, Hôpital Arnaud de Villeneuve, CHU de Montpellier, France

- Agents infectieux impliqués dans l'entérocolite ulcéro-nécrosante : étude hospitalière entre 2015 et 2019

Y. Stordeur¹, R. Boukhris, R. Dessein, F. Dubos, **A. Mitha**²

¹CHU de Lille, France; ²SMUR pédiatrique et néonatal, SAMU 59, CHU de Lille

- Traitement des infections à staphylocoque coagulase négative par ceftaroline chez l'enfant prématuré ≤ 32 SA, étude rétrospective d'efficacité et de sécurité

A. Callies¹, L. Martin-Perceval, L. Cremet, L. Gely, A.-L. Ruellan, M. Gregoire, **C. Flamant**, A. Guillouzoic,

S. Prot-Labarthe, M. Butin, E. Launay²

¹Département de néonatalogie, CHU de Nantes, France; ²Département de pédiatrie générale et urgences pédiatriques, CHU de Nantes, France

- Infections néonatales à méningocoque

M. Beggaz¹, T. Guiddir, M. K. Taha²

¹Réanimation pédiatrique et médecine néonatale APHP CHU Bicêtre, France; ²CNR du méningocoque et haemophilus, Institut Pasteur Paris

- Optimisation de la dose initiale de vancomycine chez les nouveau-nés à terme et prématurés par Machine Learning

L. Ponthier^{1,2,3}, P. Ensuque, P. Marquet, M. Labriffe, E. Jacqz-Aigrain, J.-B. Woillard^{2,3}

¹Service de réanimation néonatale, CHU de Limoges, France; ²Service de Pharmacologie, CHU de Limoges;

³Laboratoire INSERM U1248

Salon **Aubrac**

18h15 - 19h00

APÉRITIF DES JFRN

Nous vous donnons rendez-vous sur l'exposition
pour l'apéritif des JFRN.



Avec le soutien des laboratoires Guigoz

LABORATOIRES
Guigoz

Modération : Claire Zores (Strasbourg), Véronique Pierrat (Créteil)

- L'impact de la musique sur la maturation corticale des grands prématurés: une étude longitudinale d'imagerie par résonance magnétique
[J. Sa de Almeida](#)¹, O. Baud, F. Sebastien, B. Francisca, C. Sebastien, L. Lara, L. François, P. Huppi¹
¹Division of Development and Growth, Department of Woman, Child and Adolescent, University Hospitals of Geneva, Geneva, Switzerland
- HABIPREMA : évaluation multimodale de l'habitation chez les nouveau-nés à terme et prématurés
[M. Tanguy](#)^{1,2}, E. Pellae, I. Sicard-Cras, L. Misery, J. Sizun, J.-M. Roué^{1,2}
¹CHRU Brest, France; ²Université de Bretagne Occidentale, France
- Etude des pratiques professionnelles concernant la prévention des troubles alimentaires pédiatriques chez les nouveau-nés à risque.
C. Gotainer¹, V. Abadie, C. Martin, C. Pereira de Moura, D. Guimber, R. Boukhris, S. Mur, [K. Le Duc](#)^{1,2,3}
¹CHU de Lille, Clinique de Néonatalogie, Hôpital Jeanne de Flandre, France; ²CHU de Lille, Centre de référence Hernie Diaphragmatique, Hôpital Jeanne de Flandre, France; ³Université de Lille, ULR 2694 METRICS, axe environnement périnatal et santé, France
- NIDCAP renforcé pour améliorer la prévention des troubles de l'oralité en néonatalogie : résultats du projet PARENTALIM
[M. Delaunay](#)¹, C. Blaison, R. Marques, T. Fontaine, A.-S. Trentesaux²
¹Laboratoire de Psychologie de Caen Normandie (LPCN EA 7452) , Université de Caen Normandie, France
²Service de néonatalogie du CHU de Normandie
- Peau à peau précoce et devenir neuro-développemental à 5 ans1/2 chez les enfants nés grands prématurés : données de la cohorte EPIPAGE-2
[A. Mitha](#)^{1,2}, L. Marchand, J.-C. Rozé, P. Kuhn, M. Kaminski, V. Pierrat^{1,2}
¹Epopé, Inserm U1153, Paris, France; ²Clinique de néonatalogie, CHU de Lille
- Les transferts en peau-à-peau depuis la salle de naissance sont associés à des hypothermies précoces chez le nouveau-né prématuré
[L. Carneiro](#), G. Favrais, N. Clenet
CHU de Tours, France
- Faisabilité et sécurité du portage de nouveau-né bénéficiant d'une hypothermie thérapeutique contrôlée dans le cadre d'une encéphalopathie anoxo-ischémique néonatale
[L. Gañçarski](#), C. Langlet-Muteau, G. Fourié, C. Mertes, J. Rondel, B. Escande, L. Dillenseger, C. Zores, P. Kuhn
CHU de Strasbourg, France
- Chambres seules : Quel impact sur le nouveau-né, sa famille, les soignants ?
[J. Parra](#), A. Caffoz
Centre Hospitalier Métropole Savoie, France
- Mise en place de la photothérapie par Bilicocoon en maternité et impact sur la séparation mère-enfant.
B. Ung¹, H. Suils, C. Cohen, F. Autret, [E. Walter-Nicolet](#)^{1,2}
¹Service de néonatalogie, maternité. Groupe Hospitalier Paris Saint Joseph, Paris, France; ²Centre de Recherche en Epidémiologie et StatistiqueS (CRESS), INSERM, Université Paris-Cité, Equipe de Recherche en Epidémiologie Obstétrical, Périnatale et Pédiatrique (EPOPé), Paris, France

TR 5 Les corticoïdes dans tous leurs états

Salle **Levezou**

8h30 - 10h30

Modération : Emmanuelle Motte-Signoret (Poissy), Marie Chevallier (Grenoble)

La prise en charge des nouveau-nés prématurés implique dans la grande majorité des cas le recours à un traitement par corticoïdes. Que ce soit avant ou après la naissance, en traitement préventif ou curatif, par voie systémique ou inhalée, cette table ronde propose de faire le tour de la question en s'intéressant à plusieurs études randomisées contrôlées et de cohorte récentes.

- **Administration précoce de fludrocortisone chez le prématuré : résultats de l'étude MINIPREM**
Laëtitia Martinerie, Paris
- **Réduction de la dose de corticothérapie anténatale : résultats de l'étude BETADOSE**
Thomas Schmitz, Paris
- **Administration précoce d'hydrocortisone chez le prématuré : résultats de l'étude PREMILOC**
Olivier Baud, Genève, Suisse
- **Corticothérapie systémique post-natale en réanimation néonatale**
Alexandra Nuytten, Lille
- **Corticothérapie inhalée en réanimation néonatale : résultats de l'étude NEUROSIS**
Pierre-Henri Jarreau, Paris

TR 6 Evaluation des mouvements généraux : évaluation précoce du pronostic

Salle **Segala**

8h30 - 10h30

Modération : Juliane Schneider (Lausanne, Suisse), Aude Buil (Créteil),
Antoine Giraud (Saint-Etienne)

- **Place des mouvements généraux dans l'évaluation développementale précoce**
Antoine Giraud, Saint-Etienne
- **Les Mouvements Généraux en pratique : retour d'expérience de Lausanne**
Juliane Schneider, Lausanne, Suisse
- **Les Mouvements Généraux en pratique : retour d'expérience de Saint-Etienne**
Anne Petitjean Robert, Saint-Etienne
- **Les Mouvements Généraux en recherche : plagiocéphalie et mouvements généraux**
Benoît Chevalier, Angers
- **Les Mouvements Généraux en recherche : automatiser l'évaluation des mouvements généraux**
Ameur Soualmi, Saint-Etienne

Modération : Sophie Breinig (Toulouse), Laurent Storme (Lille)

- Prédiction précoce du pronostic néonatal par la surveillance de la diurèse chez les grands prématurés
A. de Mul¹, A. Heneau, V. Biran, A. Wilhelm-Bals, P. Parvex, A. Poncet, M. Saint-Faust, **O. Baud**^{2,3}

¹Pediatric Nephrology Unit, Geneva University Hospitals, Geneva, Switzerland; ²Neonatal Intensive Care Unit, Geneva University Hospital, Geneva, Switzerland; ³Inserm UMR1141 NeuroDiderot, Université Paris Cité, Paris, France

- Évaluation d'un protocole de doses croissantes d'ibuprofène en fonction de l'âge postnatal pour la fermeture d'un canal artériel retentissant chez le nouveau-né prématuré

L. Carneiro, G. Favrais
CHU de Tours, France

- Céléstrol : une nouvelle option thérapeutique dans la prise en charge de l'hypertension pulmonaire associée à la dysplasie bronchopulmonaire

C.-M. Pilard^{1,2,3}, M. Dubois, I. Gauthereau, P. Robillard, L. Renesme, E. Dumas-de-la-Roque, C. Guibert^{1,2}

¹Centre de Recherche Cardio-thoracique de Bordeaux, PTIB, INSERM U1045, Pessac - France; ²Université de Bordeaux, Bordeaux - France; ³Service de réanimation et soins intensifs néonataux, Maternité Aliénor d'Aquitaine, CHU Pellegrin, Bordeaux - France

- Evaluation de la corrélation entre l'hypoplasie du ventricule gauche et l'hypoplasie pulmonaire dans un modèle expérimental d'hernie diaphragmatique congénitale

L. Bernard¹, B. Teillet, C. Besengez, S. Mur, L. Storme, D. Sharma, K. Le Duc¹

¹Service de néonatalogie, CHU de Lille, France

- Évolution et évaluation à un an de l'hypertension pulmonaire chez les enfants opérés d'une hernie de coupole diaphragmatique en période néonatale

A. Dirickx¹, M. Levy, K. Mellul, M. Coignard, N. Khen-Dunlop, J. Stirnemann, A. Lapillonne, E. Kermorvan²

¹Cardiologie Congénitale et Pédiatrique, Hôpital Marie Lannelongue; ²Réanimation Néonatale, Hôpital Necker Enfants Malades

- Évaluation de l'impact de la bétaméthasone chez le nouveau-né porteur de hernie diaphragmatique congénitale : Étude pilote.

M. Goutner¹, S. Mur, R. Boukhris, D. Sharma, C. Etienne, C. Martin, L. Storme, **K. Le Duc**^{1,2,3}

¹CHU de Lille, Clinique de Néonatalogie, Hôpital Jeanne de Flandre, France; ²Université de Lille, ULR 2694 METRICS axe environnement périnatal et santé, France; ³CHU de Lille, Centre de référence Hernie Diaphragmatique, Hôpital Jeanne de Flandre, France

- Description de la prise en charge hémodynamique de l'hémorragie pulmonaire chez les grands prématurés

J. Colas, **R. Mahfouz**, P. Michel, P. Boize, S. Borrhomé
CH René Dubos, France

- Évaluation des facteurs de risque évitables chez les nouveau-nés présentant une cardiopathie congénitale conotruncale découverte en anténatal

F. Sohounou¹, M. Selegny, S. Delmas-Lanta, S. Dirani, G. Kongolo2, A. Saygili¹

¹Cardiologie pédiatrique, CHU Amiens-Picardie

10h30 → 11h00 **Pause et visite des stands**

Salle **Grands Causses**
11h00 - 13h00

11h00 - 12h00 **Top Five**

Modération : Ayoub Mitha (Lille), Marie Chevallier (Genoble),
Andrei Morgan (Marseille), Ludovic Treluyer (Paris)

Lors de cette session, nous présenterons les cinq articles immanquables de l'année.

Avec le soutien institutionnel de Sanofi Aventis France **sanofi**

12h00 - 13h00 **Remise des bourses**

Modération : Élodie Zana-Taïeb (Paris)

Venez découvrir les lauréats de cette année et leurs projets
ainsi que les résultats des lauréats de l'année passée

Lors de cette session, 6 bourses de recherche seront attribuées
aux lauréats : 5 bourses médicales (Astra-Zeneca, Chiesi, Association
Port Royal et 2 bourses de la SFN) ainsi qu'une bourse paramédicale
(Natech).

Les lauréats ont été élus par les 18 membres de la commission
scientifique après deux appels à candidatures au cours de l'année 2022
(mars pour les bourses paramédicales et septembre pour la bourse
paramédicale).

La commission remercie les différents partenaires qui s'engagent ainsi
pour soutenir la recherche en médecine néonatale



Avec le soutien de AstraZeneca, Chiesi et Natech



S 10

Douleur

Salle **Levezou**

11h00 - 13h00

Modération : Juliane Schneider (Lausanne, Suisse), Manon Tauzin (Créteil)

• **Conférence introductive - Sédo-analgésie/anesthésie avant laryngoscopie**

Xavier Durrmeyer, Créteil

• Information reçue par les parents sur la douleur de leur enfant pendant l'hospitalisation en néonatalogie : étude descriptive hospitalière

I. Schwartz¹, C. Despatres, C. Lafond, E. Lesenechal, R. Boukhris, V. Pierrat, A. Mitha^{2,3}

¹CHU Lille, Département de Médecine Néonatale, Hôpital Jeanne de Flandre, Lille, France; ²Université de Paris, Epidemiology and Statistics Research Center/CRESS, INSERM (U1153 – Equipe de Recherche en Epidémiologie Obstétricale, Périnatale et Pédiatrique (EPOPé)), INRA, Hôpital Tenon, France; ³CHU Lille, Département de Médecine d'Urgence, SAMU 59, Unité de transport de soins intensifs pédiatrique et and néonatal, Lille, France

• Évaluation de l'effet de la voix de la mère sur la douleur du nouveau-né prématuré lors de la pose de cathéter central épicutanéocave

A. Flours, F. Mons, A. Mowendabeka, A. Bedu, L. Ponthier

CHU Limoges, France

• Variabilité de prescription des opiacés, sédatifs et anesthésiques chez les nouveaux nés hospitalisés dans 30 centres français de niveau 3 : une cohorte prospective de pharmaco-épidémiologie entre 2014 et 2020

M. A. de Tristan¹, S. Goro, A.-C. Brunet, M. Ortala, J.-B. Gouyon, C. Jung, X. Durrmeyer, B. Gouyon, M. Tauzin¹

¹Réanimation et Soins intensifs néonataux, CHI Créteil, France

• Exposition aux opiacés et au midazolam en période néonatale et devenir neurodéveloppemental à 5.5 ans - Cohorte EPIPAGE 2

E. Walter-Nicolet^{1,2}, G. Dkana, L. Marchand, C. Milesi, P. Tourneux, A. Beuchée, J.-M. Roué, M. Tauzin, V. Pierrat, A. Morgan, X. Durrmeyer^{2,3}

¹Service de néonatalogie, Groupe hospitalier Paris Saint Joseph, Paris, France; ²Centre de Recherche en Epidémiologie et StatistiqueS (CRESS), INSERM, Université Paris-Cité, Equipe de Recherche en Epidémiologie Obstétricale, Périnatale et Pédiatrique (EPOPé), Paris ; ³Service de réanimation néonatale, Centre hospitalier inter-communal, Créteil, France

• Évaluation de l'utilisation de dexmédétomidine administrée en perfusion continue à visée antalgique dans un service de réanimation néonatale : étude rétrospective

M. Blouin^{1,2}, M. R. Boukhris, A. Wojtanowski, J. De Jonckheere, P. Odou, L. Storme, S. Gilliot, K. Le Duc^{1,2}

¹CHU Lille, Département de Néonatalogie, Hôpital Jeanne de Flandre, Lille, France; ²ULR 2694- METRICS : Evaluation des technologies de santé et des pratiques médicales, Université de Lille, France

• Utilisation de la dexmédétomidine en sédation continue dans un service de réanimation néonatale chez les nouveaux nés de moins de 28 semaines d'aménorrhée en ventilation mécanique : une étude rétrospective monocentrique

C. Irving, X. Durrmeyer, G. Dassieu, F. Decobert, M. Tauzin

CHI Créteil, France

• Réalisation d'un outil de formation pour l'utilisation de l'échelle COMFORTneo et implémentation dans un service de néonatalogie

H. Schieber¹, C. Dauphin, J. Ngo, X. Durrmeyer^{1,2}

¹Service de Pédiatrie et réanimation néonatales, Centre Hospitalier Intercommunal de Créteil ; ²Université UPEC, Créteil

TR 7 Du rythme dans la sensorialité

Salle **Segala**
11h00 - 13h00

Modération : Claire Zores (Strasbourg), Aude Buil (Créteil)

Le nouveau-né prématuré est capable de percevoir et d'intégrer des signaux dans toutes les modalités sensorielles. Quelle est la place du rythme dans la recherche de cohérence des stimulations sensorielles ?

Au cours de cette table ronde, les connaissances actuelles sur cette thématique seront exposées.

Tout d'abord, Gauthier Loron lors d'une conférence introductive nous parlera de l'adaptation des stimulations sensorielles aux capacités des nouveau-nés prématurés, particulièrement lors des périodes critiques.

Joelle Provasi abordera le sens kinesthésique et la différence des stimulations rythmiques entre fœtus et prématurés.

Sahar Moghimi traitera le rythme endogène et la perception du rythme auditif chez le prématuré.

Pour finir, Manuela Filippa nous expliquera comment faciliter une modulation et une régulation au sein de la dyade par un contact vocal précoce.

- **Conférence introductive**

Gauthier Loron, Reims

- **Rythmes chez le prématuré : focus vestibulaire et kinesthésique**

Joëlle Provasi, Aubervilliers

- **Perception du rythme au cours du neurodéveloppement précoce chez le nouveau-né prématuré**

Sahar Morghimi, Amiens

- **Corégulation dyadique par la voix maternelle**

Manuela Filippa, Genève, Suisse

S 11 Respiratoire

Salle **Carlades**
11h00 - 13h00

Modération : Florence Flamein (Lille), Pierre-Henri Jarreau (Paris)

- **Prise en charge de la détresse respiratoire chez les enfants prématurés nés entre 30+0/7 et 36+6/7 semaines d'aménorrhée (SA) : trajectoires cliniques dans l'étude NEOBS**

I. Guellec¹, T. Debillon, C. Flamant, P.-H. Jarreau, B. Serraz, P. Tourneux²

¹Unité de soins intensifs néonataux, CHU de Nice, Côte d'Azur, France; ²Réanimation néonatale, CHU d'Amiens;

PériTox, UMR_I 01, Université de Picardie Jules Verne, Amiens, France

- **Facteurs associés à l'échec précoce du traitement de la détresse respiratoire par pression positive continue (CPAP) chez les prématurés modérés et tardifs**

P. Tourneux¹, T. Debillon, C. Flamant, P.-H. Jarreau, B. Serraz, I. Guellec²

¹Réanimation néonatale, CHU d'Amiens; PériTox, UMR_I 01, Université de Picardie Jules Verne, Amiens, France

²Unité de soins intensifs néonataux, CHU de Nice, Côte d'Azur, France

- **Impact cutané de la ventilation non invasive chez les nouveau-nés grands prématurés : étude descriptive, prospective et multicentrique.**

C. Gibier¹, C. Zores, I. Le Ray, L. Caeymaex & groupe recherche Sepreven²

¹Service de médecine et Réanimation du nouveau-né, Hôpital de Haute-pierre, CHU Strasbourg, France

²Service de médecine et Réanimation néonatale, CHI Créteil, France

- L'espace mort instrumental : Un plafond de verre pour les enfants prématurés de faible poids à la naissance (ELBW) ?

C. Danan^{1,2}, F. Decobert, G. Dassieu, M. Tauzin, C. Jung, L. Caeymaex^{1,3}

¹CHI Creteil, France; ²IMRB INSERM-UPEC, Creteil, France; ³Faculté de Santé, UPEC, Créteil, France

- Devenir respiratoire à court et à long terme après une extubation non programmée en unité de soins intensifs néonatale : une étude prospective

H. Yager^{1,2}, M. Tauzin, X. Durrmeyer, L. Storme, T. Debillon, C. Danan, F. Casagrande, C. Jung, E. Andureau, R. Layese, L. Caeymaex^{1,2,3}

¹Neonatal Intensive Care Unit, CHI Créteil, Créteil, France; ²Faculté de Santé, Paris Est Créteil University, Créteil, France;

³Clinical Research Center, CHI Créteil, Créteil, France

- Comparaison de l'humidité en ventilation à haute fréquence (HFOV) versus en ventilation en pression positive intermittente (IPPV) chez les extrêmes prématurés (ELBW) : une étude observationnelle in-vitro et in-vivo.

C. Danan^{1,2}, M. Tauzin, F. Decobert, L. Caeymaex, X. Durrmeyer, C. Jung, B. Louis²

¹CHI Creteil, France; ²IMRB INSERM-UPEC, Creteil, France

- Effet de la chorioamniotite avec atteinte fœtale sur l'aspect de l'échographie pulmonaire chez les nouveau-nés prématurés $\leq 32+6$ semaines d'âge gestationnel

L. Vivalda¹, B. Loi, D. De Luca^{1,2}

¹Pédiatrie et Réanimation Néonatale, Hopital "A.Béclère", Université Paris Sud, APH - Paris, France

²Unité de Physiopathologie et Innovation Thérapeutique-INSERM U999, Université Paris Saclay - Paris, France

- Evolution de la dysplasie bronchopulmonaire et des pratiques respiratoires initiales chez des enfants prématurés d'âge gestationnel inférieur à 29 SA

J. Deschamps¹, M. Boucékine, L. Fayol, S. Meziane, L. Bourgoïn, V. Lacroze, F. Boubred^{1,2}

¹Unité néonatale, CHU de la Conception, AP-HM, AMU, Marseille, France; ²CEReSS Centre d'études et de recherche sur les services de santé et la qualité de vie, AMU, EA 3279, Marseille, France

- Taux de recours au surfactant et évolution des soins respiratoires après implantation d'un protocole d'administration mini-invasive de surfactant chez le nouveau-né prématuré

D. Gillot, S. Durand, C. Brotelande, C. Milési, R. Mesnage, C. Combes, G. Cambonie

Département de Médecine Néonatale, Hôpital Arnaud de Villeneuve, CHU de Montpellier, France

- Administration de surfactant par méthode LISA dans une maternité de niveau 2B

L. Balu, M. Rouabah, F. Ancona, B. Mpeti, A. Bethaar, M.-T. Kneib, M. Kebaili, J.-M. Feldman, A. Roussel
CHR Metz-Thionville, France

13h00 → 14h00 Déjeuner

Salle **Grands Causes**

14h00 - 14h45

PRIX VIRGINIA APGAR 2022



Mise à l'honneur du néonatalogue de l'année 2022

TR 8

Les Produits Sanguins Labiles

Salle **Grands Causes**

14h45 - 16h15

Modération : Emmanuelle Motte-Signoret (Poissy), Élodie Zana-Taeïb (Paris)

La prescription de produits sanguins est fréquente en néonatalogie, répondant le plus souvent à des recommandations nationales et internationales.

En pratique, le recours à ces traitements n'est pas aussi consensuel, et cette table ronde propose d'illustrer les données scientifiques récentes permettant d'optimiser nos protocoles locaux.

- Taux d'hémoglobine et neurodéveloppement à 2 ans : cohorte EPIPAGE 2

Barthélémy Tosello, Marseille

- Transfusion de CPA en néonatalogie

Elodie Billion, Paris

- Dépistage des anomalies de coagulation chez les extrêmes prématurés en France :

Enquête de pratique

Eloïse Le Cabec, Bordeaux

S 12

Éthique

Salle **Levezou**

14h45 - 16h15

Modération : Aude Buil (Créteil), Juliana Patkaï (Paris)

- **Conférence introductive**

Partenariat avec les parents

Barthélémy Tosello, Marseille

- Anxiété et dépression chez les parents endeuillés en fonction du contexte du décès en néonatalogie

C. Desage, P. Thaller, A. Lemaitre, K. Bertran de Balanda, M. Badr, C. Combes, G. Cambonie

Département de Médecine Néonatale, Hôpital Arnaud de Villeneuve, CHU de Montpellier, France

- Soins différenciés en réanimation néonatale : impact du contexte social dans les décisions de réanimation des extrêmes prématurés, étude de pratique par mise en situation dans le réseau de périnatalité d'Occitanie.

C. Auzet, F. Hilaire, I. Glorieux, J. Sizun
CHU Toulouse, France

- Vécu maternel de l'allaitement lors d'un accouchement prématuré

E. Jardel Bouissière, M. Yverneau, A. Sauret, N. Mazille-Orfanos, A. Beuchée
CHU Rennes Hôpital Sud, France

- Devenir à 2 ans des enfants dont le projet de soins a été discuté en réunion collégiale en période néonatale

M. Mouillé¹, N. Aubry, A. Basset, E. Billion, H. Torchin, P.-H. Jarreau, J. Patkai¹

¹Service de Médecine et Réanimation néonatales de Port-Royal, APHP. Centre – Université Paris Cité. Site Cochin, Paris, France

- Qualité de vie des enfants nés grands prématurés avec syndrome dyséxécutif à l'âge scolaire pendant la période confinement-déconfinement de la pandémie COVID-19

J. Pirrello^{1,2}, B. Tosello, C. Gire¹

¹Assistance Publique des Hopitaux de Marseille, Hôpital Nord, France; ²Aix Marseille Université, CNRS, EFS, ADES, Marseille France

AT 2

Management et gestion d'une équipe : prévenir et gérer la crise

Salle **Segala**

14h45 - 16h15

Intervenants : Cyril Flamant (Nantes), Pierre Tourneux (Amiens),
Sophie Méro (Créteil), Adrienne Le Bomin-Beyssac (Nantes)

L'équipe médicale œuvre dans un but commun, celui de prendre en charge un patient et de contribuer à sa santé. Pour autant, malgré cet objectif commun, les acteurs en jeu ont bien évidemment des convictions propres, des objectifs individuels, des convictions singulières.

Quand tout va bien, les différences de point de vue, de pratique sont envisagées comme une richesse pour le groupe. Quand le stress est présent, dans les contextes d'urgence, ces différences peuvent créer des frottements. De la simple incompréhension au conflit, les situations d'opposition sont multiples et les conséquences souvent dommageables.

Comment les éviter, comment les désamorcer dès qu'apparaissent les premiers signaux, comment les gérer efficacement quand elles sont installées ?

S 13

Biologie du développement

Salle **Carlades**

14h45 - 16h15

Modération : Antoine Giraud (Saint-Etienne), Géraldine Gascoin (Toulouse)

- Effet de la modulation oxytocinergique dans un modèle d'encéphalopathie du prématuré chez la souris

M. Knoop¹, M.-L. Possovre, A. Jacquens, G. Bergmann, I. Moreno, J. Mairesse, S. Musardo, C. Bellone, Y. Van de Looij, O. Baud^{1,2,3}

¹Université de Genève, Laboratoire du Développement, Genève, Suisse ; ²Inserm U1141, Paris, France; ³HUG, Genève, Suisse

- La nutrition post-natale impacte la maturation de la fonction endocrine intestinale et les communications microbiote-intestin-cerveau chez le mini-porc Yucatan

M. Yverneau^{1,2}, V. Romé, L. Le Normand, I. Nogret, G. Boudry, I. Le Huërou-Luron, S. Blat¹

¹Institut Numecan, INRAE, INSERM, Univ Rennes, Saint-Gilles; ²CHU Rennes, Centre de pédiatrie et de génétique clinique, Rennes, France

- Impact de l'antibiothérapie per partum sur le microbiote du lait maternel et sur le microbiote intestinal du nouveau-né

C. Tetard¹, D. Lamireau, T. Lamireau, I. Courrege, J. Bacquey, M. Saudel, N. Fransquin, H. Clouzeau, L. Rebouissoux, F. Lussac-Sorton, E. Charpentier, Z. Delporte, E. Guichoux, L. Delhaes, R. Enaud¹

¹Service de gastro-entérologie et nutrition pédiatrique, CHU Bordeaux, France

- Dimorphisme sexuel dans les altérations cardio-métaboliques chez l'adulte né après une restriction de croissance intra-utérine : implication du stress oxydant et d'une sénescence prématurée

M. Allouche¹, A. Sarre, J. Fang, N. Sekarski, D. Viertl, J. Prior, U. Simeoni, C. Zyzdorzcyk¹

¹Département femme-mère-enfant, service de Pédiatrie, Laboratoire DOHaD, Université de Lausanne et Centre Hospitalier Universitaire Vaudois, Lausanne, Suisse

- Potentiel prédictif à 2 ans de l'Échelle de Développement Moteur Fonctionnel du Jeune Enfant (DF-mot) chez le nouveau-né prématuré

L. Legros^{1,2}, S. Zaczek, A. Mostaert^{1,2}

¹Service de Néonatalogie intensive, CHRSM Namur, Belgique

²Centre de Suivi diagnostique des enfants nés prématurément, CHRSM Namur, Belgique



INFORMATIONS

Date et lieu

Jeudi 8 et vendredi 9 décembre 2022

Salons de l'Aveyron

17 Rue de l'Aubrac, 75012 Paris

Droits d'inscription

L'inscription au congrès comprend

- L'accès à l'ensemble des salles de conférences
- L'accès à l'exposition
- Les pauses café et les paniers repas
- L'attestation de présence

Accueil des participants

Horaires d'ouverture

Jeudi 8 décembre - de 8h00 à 19h00

Vendredi 9 décembre - de 8h00 à 16h30

Le port du badge est obligatoire dans l'enceinte des Salons de l'Aveyron.

Accès

Voiture : sortie Porte de Bercy, direction Paris centre, sortie Bercy Cour Saint-Emilion

Métro : Ligne 14, Cour Saint-Emilion

Bus : ligne 24 ou 64, Arrêt Dijon Lachambaudie

Attestation de présence

Les attestations de présence seront transmises par email à partir du **14 décembre 2022**.

Contact et information

contact@jfrn.fr

www.jfrn.fr

Les JFRN remercient chaleureusement leurs partenaires
pour leur soutien à cette édition.

AstraZeneca 

Baxter

 **Chiesi**


DORAN INTERNATIONAL

 DUOMED


EUROCARE

LABORATOIRES
Guigoz


logipren

LÖWENSTEIN
medical

 **médipréma**
innover pour la vie

Medtronic

 **Natech.**
Group

 **NUTRICIA Gallia**
LABORATOIRE

RADIOMETER 

sanofi

JOURNÉES
FRANCOPHONES
DE RECHERCHE
EN NÉONATOLOGIE