

# Proposer à l'échelle régionale un dépistage ciblé du CMV congénital : qu'en disent les maternités ?

52èMES JOURNÉES NATIONALES

DE LA SOCIÉTÉ FRANÇAISE DE MÉDECINE PÉRINATALE

LYON, 18 > 20 OCTOBRE 2023

Catherine DURAND<sup>1,2</sup>; Marine MARQUAND<sup>1</sup>; Géraldine De Biase<sup>2,3</sup>; Hugues PATURAL<sup>2,9</sup>; Juliette THOMAZET<sup>4</sup>; Aurélie DELMAS<sup>5</sup>; Corinne DUPONT<sup>6,10</sup>; Isabelle JORDAN<sup>6,8</sup>; Marianne JEANNIN<sup>7</sup>; Marine PRIGENT<sup>8</sup>; Geneviève LINA-GRANADE<sup>8</sup>; Sylvie PILLET<sup>9</sup> & Maurice VERCHERAT<sup>2</sup>; Christelle CORNE<sup>3</sup>; David CHEILLAN<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Réseau Périnatal des 2 Savoie, Chambéry ; <sup>2</sup>URPHE AuRA, Lyon-Grenoble ; <sup>3</sup>CRDN AuRA, Lyon-Grenoble ; <sup>4</sup>RSPA, Clermont-Ferrand ; <sup>5</sup>ELENA, St-Etienne ; <sup>6</sup>AURORE, Lyon ; <sup>7</sup>RPAI, Grenoble ; <sup>8</sup>HCL, Lyon ; <sup>9</sup>CHU ST-Etienne ; <sup>10</sup>Faculté de médecine et maïeutique, Lyon

#### Introduction

- ☑ Dépister le CMV congénital (cCMV) chez les nouveau-nés avec dépistage auditif non concluant est recommandé en France depuis 2018 (HCSP).
- ☑ En Auvergne Rhône-Alpes (AuRA), ce dépistage est proposé à toutes les maternités depuis janvier 2022, avec procédures et traçabilité régionales.
- ☑ PCR urinaire ou salivaire avant la sortie pour chaque nouveau-né avec retest auditif (T2) non concluant uni ou bilatéral en suites de naissances.

Objectif : Évaluer l'implémentation du dépistage, en comprendre les facteurs facilitants et les freins.

### Matériels et méthode

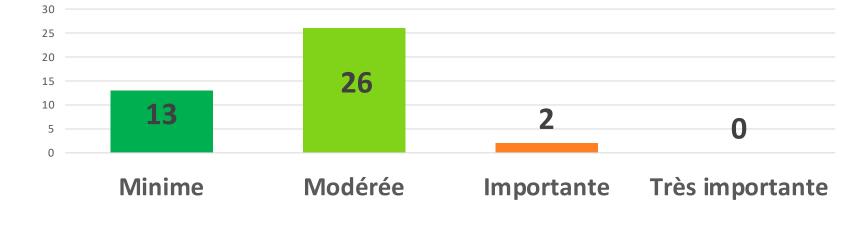
- Evaluation 18 mois après le démarrage du dépistage;
- Questionnaire élaboré par un groupe régional pluriel : réseaux périnataux, URPHE (opérateur régional du dépistage auditif), médecins ORL ... ;
- Contribution en ligne proposée par les réseaux de périnatalité à toutes les maternités, et utilisation des données URPHE.

### Résultats 1: population

- Région AuRA (≈ 86 000 naiss./an)
- 58 maternités au démarrage
- 56 maternités à 18 mois (2 fermetures)
- Questionnaire
- **55 réponses**/56 soit 98,3%
- Implémentation progressive du dépistage, avec à 18 mois :
- 42/56, soit **75**% des maternités participent
- 68% des naissances AuRA (base 2022)
- Sans lien statistique avec type, statut, volume d'activité.

# Résultats 2: avis des maternités participant au dépistage cCMV, n=41

Quelle charge de travail ?



Le dépistage a engendré des difficultés pour **16/41 maternités** (39%)

Organisationnel en maternité (liens labo, exhaustivité...)
 Technique (réalisation des prélèvements)
 Formation du personnel
 Interfaces avec les parents

Le nombre de prélèvements à

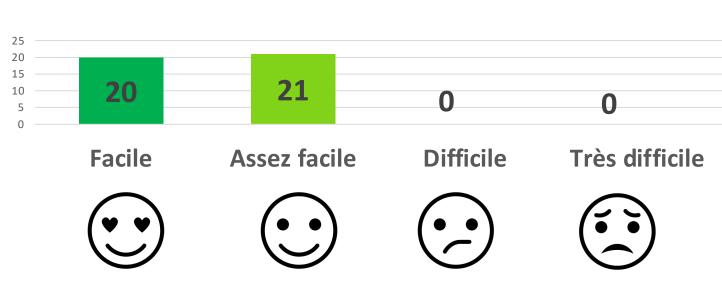
réaliser n'est cité qu'une fois

Ordre des difficultés (nombre de citations)

Essentiellement pour

prélèvements urinaires

- Ce qui prend le plus de temps1. Explication aux parents
- 2. Traçabilité avec l'opérateur (URPHE)
- 3. Interfaces avec les laboratoires
- Ce qui faciliterait
- 1. Support explicatif pour les parents
- 2. Formation des professionnels
- 3. Partage d'expériences avec autres maternités et connaître ses résultats
- Ressenti actuel du dépistage



## Résultats 3 : avis des maternités ne participant pas, n=14

#### Raisons principales:

- Problèmes de **ressources humaines** (SF, AP, pédiatres...),
- cités par 12/14 maternités
- ▶ Difficultés à adapter la procédure régionale aux contraintes de l'établissement, citées par 9/14 maternités
- Craintes essentielles exprimées
- 1. Charge de travail
- 2. Difficultés à réaliser les prélèvements pour PCR
- Ce qui faciliterait
- 1. Action de formation
- 2. Connaissance du nombre de nouveau-nés éligibles
- 3. Partage des retours d'expérience
- > 8/14 maternités ont le projet de participer à court ou moyen terme

### Discussion et conclusion : yes we can!

- Mettre en œuvre le **dépistage ciblé du cCMV** est **plutôt facile** pour les acteurs, les ¾ **des maternités** l'ont adopté. Cela permet de répondre à temps à la question étiologique en cas de trouble auditif confirmé, et d'instaurer une prise en charge adaptée.
- Si les difficultés de ressources humaines dans les maternités en sont le frein principal, l'enquête donne des **pistes**d'amélioration : travailler sur un support explicatif pour les parents, faciliter la traçabilité, l'accès à la PCR salivaire, améliorer la formation des équipes et les retours d'information.
- Notre **évaluation des pratiques** se poursuit, avec l'analyse des indicateurs de pratique et de résultats.
- Les conditions préalables au dépistage ciblé du cCMV : dépistage auditif étendu aux troubles unilatéraux, taux de tests non concluants en maternité contenu, parcours d'aval organisé ...