

## Update néonatalogie 2010

Thomas M. Berger, Lucerne

### Organisation

Société Suisse de Néonatalogie

### Comité

#### Président actuel

Thomas M. Berger, Lucerne

#### Président désigné

Riccardo Pfister, Genève

#### Pastprésident

Hans Ulrich Bucher, Zurich

#### Trésorier

Andreas Malzacher, St. Gall

Matthias Roth, Lausanne

Martin Stocker, Londres

Anita Truttman, Lausanne

### Membres

Ordinaires (titre FMH pédiatrie): 173 (dont 61 avec formation approfondie en Néonatalogie)

Extraordinaires (Titre FMH gynécologie et obstétrique et autres): 76

Membres collectifs: 7

### Site internet

[www.neonet.ch](http://www.neonet.ch)

**webmaster:** Thomas M. Berger

Contient les rubriques suivantes: About us, Neonatal Network, Case of the Month, Recommendations, Education, Contact. Depuis octobre 2000 plus de 100 cas néonatalogiques ont été publiés. Les personnes intéressées peuvent s'abonner gratuitement à la Newsletter, où entre autres sont indiqués régulièrement les nouveaux Cases of the Month.

### Examen de spécialiste

Est sanctionnant depuis 1.1.2003.

### Prochaine séance

11/12.5.2010 à Aarau

(Organisation: G. Zeilinger).

### Nouvelles recommandations depuis 2005

(voir [www.neonet.ch](http://www.neonet.ch): recommandations)

### Initié par la Société Suisse de Néonatalogie

- **2007: Prise en charge de nouveaux-nés > 34 0/7 avec risque élevé d'hypoglycémie ou hypoglycémie en salle d'accouchement ou en maternité**  
T.M. Berger, S. Das-Kundu, R.E. Pfister, R. Pfister, M. Stocker, U. Zimmermann
- **2007: Prise en charge et réanimation du nouveau-né**  
T.M. Berger, V. Bernet, Ch. Bühner, J.-C. Fauchère, A. Malzacher, M. Nelle, R. Pfister, M. Roth-Kleiner, G. Zeilinger
- **2006: Investigation et traitement de nouveaux-nés ictériques dès 35 0/7 semaines de grossesse**  
R. Arlettaz, A. Blumberg, L. Buetti, H. Fahnenstich, D. Mieth, M. Roth-Kleiner
- **2006: Recommandations pour le dépistage des malformations cardiaques congénitales**  
R. Arlettaz, U. Bauersfeld

### Avec le soutien de la Société Suisse de Néonatalogie

- **2009: Renoncement au dépistage de la toxoplasmose pendant la grossesse**  
K. Boubaker, P. Hohlfeld, B. Vaudaux, H.U. Bucher, J. Garweg, I. Hoesli, C. Kind, P.A. Raeber, C. Rudin
- **2009: Vaccination du prématuré**  
Office fédéral de la santé publique (OFSP), Commission fédérale pour les vaccinations (CFV), Société Suisse de Néonatalogie (SSN), Société Suisse de Pédiatrie (SSP)
- **2007: Recommandations pour la prévention de la transmission mère-enfant de l'hépatite B**  
Office fédéral de la santé publique (OFSP), Commission fédérale pour les vaccinations (CFV), Groupe de travail «Prévention de la transmission mère-enfant de l'hépatite B»

### Manifestations nationales de formation continue

28.2.2006 Berne (Organisateur: M. Nelle). Sujets: Prophylaxie et thérapie du canal artériel, Echelles d'évaluation de la douleur pour le nouveau-né

17.10.2006 Bâle (Organisateur: C. Bühler). Sujets: Banques de lait, CMV, Communication avec les parents, Boire et fente palatine

08.5.2007 Lucerne (Organisateur: T.M. Berger). Sujets: Etudes et recensements néonatalogiques en Suisse

14.11.2007 Berne (Organisateurs: H.U. Bucher, M. Nelle). Sujets: Qualité diagnostique (Apgar, échographie cérébrale, mesure de la tension artérielle)

19.6.2008 Lugano (Organisateurs: V. Pezoli). Sujets: Toxoplasmose, Malformations congénitales

31.3.2009 Berne (Organisateurs: R. Pfister, T.M. Berger, J. McDougall, M. Nelle). Sujets: Effets iatrogènes en néonatalogie

19.1.2010 Berne (Organisateurs: R. Pfister, T.M. Berger, H.U. Bucher, J. McDougall, M. Nelle). Sujets: Retard de croissance intrautérin

### Swiss Neonatal Network & Follow-up Group

La banque de données MNDS (Minimal Neonatal Data Set) permet depuis 1995 la récolte, à l'échelle nationale, d'informations concernant les prématurés de < 32 semaines gestationnelles et/ou un poids de < 1500 g. En 2008 MNDS a été installé sur internet. Avec ce nouveau système, l'exhaustivité des données se laisse vérifier automatiquement, ce qui contribuera à l'amélioration de leur qualité. Par l'étroite collaboration entre néonatalogues (Swiss Neonatal Network) et pédiatres spécialistes du développement (Swiss Neonatal Follow-up Group) nous devrions disposer dans le futur de données fiables et aussi complètes que possibles sur le devenir de ces petits prématurés.

### Niveaux de prise en charge

Différents niveaux de prise en charge (levels of neonatal care) devront être définis également en Suisse pour la néonatalogie. Ceci afin de garantir la remarquable qualité de

la néonatalogie suisse aussi, dans le futur, afin de définir les prémisses pour une couverture géographique optimale de la prise en charge des prématurés et nouveau-nés malades (éléments structurels, logistiques et de contrôle de qualité). Enfin, ce projet doit permettre un positionnement clair de la médecine intensive néonatalogique en Suisse.

### Impasse de la prise en charge

La services de néonatalogie suisses se voient confrontés de plus en plus à des problèmes de capacité. Dans de nombreux services, l'occupation des lits dépasse les 90%, ce qui est extrêmement élevé pour un service de soins intensifs et amène de façon récurrente à des impasses aigües. Dans ces situations, on cherche des compromis et des possibilités de transfert. Pour ce faire, la SSN gère depuis 15 ans un système de renseignements basé sur internet (nouvellement sur le site du Service sanitaire coordonné), dont le but est en première ligne de planifier le transfert prénatal de femmes enceinte à risque dans les centres disposant de capacités libres. Ce n'est qu'en deuxième ligne et que si médicalement acceptable, que sont transférés les nouveaux-nés malades. Ces prochaines années, la pénurie de lits sera encore accentuée par la difficulté grandissante à recruter du personnel qualifié, le nombre de lits utilisés étant ainsi inférieur au nombre effectivement disponible. En Suisse, la formation de personnel qualifié en néonatalogie doit être une priorité absolue. La SSN s'emploie à exposer cette préoccupation lors des discussions sur la réforme de la formation du personnel soignant (études et cours post-diplôme).