

JOURNÉES FRANCOPHONES DE RECHERCHE EN NÉONATOLOGIE

7 & 8 | décembre
2023

NewCap Event Center - Paris, 15e

Sous la présidence du Pr. Pierre KUHN, pour la Commission Scientifique du Congrès
et du Pr. Jean-Christophe ROZE, pour la Société Française de Néonatalogie

ÉDITO

Chers Collègues,

Toute la commission scientifique de la SFN se réjouit par avance de vous retrouver les 7 et 8 décembre prochains pour les Journées Francophones de Recherche en Néonatalogie 2023 de la Société Française de Néonatalogie avec un menu que nous espérons alléchant et stimulant.

Cette année est marquée par la transhumance vers un nouveau lieu toujours au coeur de Paris, choisi avec la société Harpocrate que nous remercions pour sa collaboration efficace pour la logistique des JFRN. Votre confort devrait y être amélioré avec quatre salles plus équilibrées en taille, la possibilité de faire une vraie session plénière et l'accès à une luminosité naturelle.

L'objectif principal de ce congrès est avant tout de permettre la présentation des travaux de recherche fondamentaux, translationnels et cliniques, menés par les différentes équipes francophones. Une très large place leur a été réservée comme à l'accoutumée. Pour souligner l'excellence de certains travaux la CS dans son ensemble a réévalué les 20 meilleurs abstracts après le premier tour de notation et a souhaité mettre en valeur les 10 meilleurs d'entre eux avec un sigle spécifiques « Meilleurs abstracts » pour que ceux-ci soient clairement identifiables, bravos aux équipes qui ont porté ces travaux !

Cette année encore 5 bourses de recherche seront attribuées aux meilleurs projets de recherche de jeunes néonatalogues ou grâce au soutien des laboratoires Chiesi, Astra Zeneca, de l'Association de Recherche de Port-Royal et de la SFN. Une autre bonne nouvelle, la bourse fléchée paramédicaux sera encore décernée cette année grâce à la Société Natech. Merci à tous pour ce soutien essentiel à la vitalité de notre discipline. Pour la conférence Guest, c'est un réel plaisir, d'accueillir le Dr Bjorn Westrup (Karolinska Institute, Stockholm) pour une intervention sur le concept du zéro-séparation et du couplet care, de son rationnel scientifique jusqu'à son expérience clinique selon le modèle suédois.

Au programme de l'édition 2023, il y a aussi plusieurs tables rondes et ateliers préparés par l'ensemble des membres de la CS que je remercie vivement pour leur implication soutenue. Les tables rondes porteront ainsi entre autre sur la dépression du post-partum, les probiotiques, les cardiopathies congénitales de diagnostic anténatal et la neuroprotection, les détresses respiratoires, la dysplasie broncho-pulmonaire à travers le PNDS, les thérapies innovantes en néonatalogie, le CMV congénital de l'anténatal jusqu'au long terme, et les convulsions néonatales.

Deux ateliers originaux sont aussi au menu sur la démarche éco-environnement en néonatalogie et sur la communication au quotidien avec les familles. Ces ateliers pour tous, seront aussi inscrits dans le parcours fléché dédié aux paramédicaux, identifié comme chaque année.

Des travaux de recherche paramédicale viendront nourrir des sessions de présentation et en particulier celles dédiées à la douleur, aux soins de développement centrés sur le nouveau-né et sa famille, ou à l'éthique.

Vous trouverez tous les détails dans le programme qui suit et le livret des résumés.

Cette année, les sessions des tables rondes seront à nouveau enregistrées en cas d'accord des orateurs, et disponibles selon les mêmes modalités.

Assurer la continuité de l'organisation et du succès des JFRN à la suite du bureau précédent présidé avec brio par le Pr Cyril Flamant n'est pas une tâche aisée mais je suis très heureux de compter sur l'implication infaillible et efficace du bureau de la CS, dans la continuité avec Isabelle Guellec (Nice) et Florence Flamein (Lille) et la nouveauté avec Marine Butin (Lyon) pour l'organisation des JFRN-SFN. Je leur exprime toute ma reconnaissance ainsi qu'au bureau de la SFN présidé par le Pr. Jean-Christophe Rozé, pour leur travail continu pour la défense et le rayonnement des soins aux nouveau-nés et à leurs familles. Merci aussi au bureau pour la confiance qu'il témoigne à toute la Commission Scientifique.

C'est une joie non dissimulée de vous retrouver à Paris pour ces journées

Pour les membres de la Commission Scientifique de la SFN

Pr. Pierre Kuhn, Strasbourg



JOURNÉES FRANCOPHONES DE RECHERCHE EN NÉONATOLOGIE

Bureau de la Commission Scientifique

Président

Pr. Pierre KUHN, Strasbourg

Secrétaires

Pr Marine BUTIN, Lyon

Dr Isabelle GUELLEC, Nice

Dr Florence FLAMEIN, Lille

Comité Scientifique

Dr Sophie BREINIG, Toulouse

Mme Aude BUIL, PhD, Créteil

Dr Marie CHEVALLIER, Grenoble

Dr Clément CHOLLAT, Paris

Dr Arthur GAVOTTO, Montpellier

Dr Antoine GIRAUD, Saint-Étienne

Dr Mathilde LETOUZEY, Poissy

Dr Ayoub MITHA, Lille

Dr Alexandra NUYTTEN, Lille

Dr Victor SARTORIUS, Paris

Dr Juliane SCHNEIDER, Lausanne, Suisse

Dr Laure SIMON, Nantes

Pr Barthélémy TOSELLO, Marseille

Dr Claire ZORES, Strasbourg

Sommaire

Éditorial	P.02
Comité Scientifique	P.03
Synopsis	P.04
Plan de l'exposition	P.05
Programme détaillé	
Jeudi	P.06
Vendredi	P.16
Infos Générales	P.26
Partenaires	P.28



SYNOPSIS

Jeudi 7 décembre

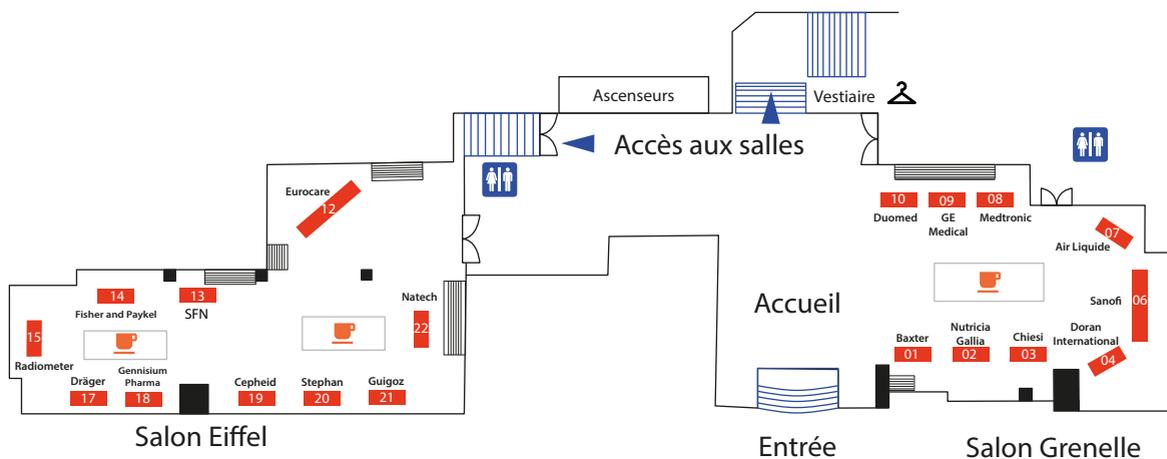
	Salle Seine 1 - 3	Salle Seine 8 - 10	Salle Seine 4 - 5	Salle Seine 6 - 7
8h45 - 10h30	TR 1 CMV congénital	S 1 Session Suivi des nouveau-nés	S 2 Session Biologie du développement	Atelier 1 Eco-environnement en néonatalogie et maternité
10h30 - 11h00	Pause - Visite des stands			
11h00 - 12h00	EIPAGE-3	S 3 Session Neurologie	TR 2 Dépression du post-partum : de la maternité à la néonatalogie	S 4 Session Nutrition - Digestif
12h00 - 13h00	Symposium EUROCARE			
13h00 - 14h00	Déjeuner			
14h00 - 15h15	Actualités de la Commission Scientifique Remise des Bourses Prix Virginia Apgar			
15h15 - 16h15	Conférence GUEST Zéro séparation de la naissance à la sortie d'hospitalisation pour les grands prématurés Rationnel scientifique et évidence issus de l'expérience suédoise par Björn Westrup, Stockholm, Suède			
16h15 - 16h45	Pause - Visite des stands			
16h45 - 18h30	TR 3 PNDS Dysplasie Broncho-Pulmonaire	S 5 Session Ethique - Parentalité	TR 4 Convulsions néonatales	S 6 Session Hématologie Hémodynamique
18h30 - 19h00	Apéritif des JFRN			

Vendredi 8 décembre

	Salle Seine 1 - 3	Salle Seine 8 - 10	Salle Seine 4 - 5	Salle Seine 6 - 7
8h30 - 10h30	TR 5 Probiotiques : où en est-on ?	S 7 Session Organisation des soins	TR 6 Hémorragies intra parenchymateuses	S 8 Session Respiratoire
10h30 - 11h00	Pause - Visite des stands			
11h00 - 12h00	Top Five	S 9 Session Soins de développement centrés sur l'enfant et sa famille - Douleur	TR 7 Détresse respiratoire : quand le poumon est victime	S 10 Session Infectiologie
12h00 - 13h00	Symposium SANOFI			
13h00 - 14h15	Déjeuner			
14h15 - 16h15	TR 8 Cardiopathies congénitales de diagnostic anténatal : le cerveau au cœur de la prise en charge	S 11 Session Epidémiologie	Atelier 2 Y a-t-il un cadre à la communication entre les parents et les soignants ?	S 12 Session Biologie du Neurodéveloppement

Plan des espaces

EXPOSITION



Liste des exposants

AIR LIQUIDE	07	GE MEDICAL	09
BAXTER	01	GENNISIUM PHARMA	18
CEPHEID	19	LABORATOIRES GUIGOZ	21
CHIESI	03	MEDTRONIC	08
DORAN INTERNATIONAL	04	NATECH	22
DRÄGER	17	NUTRICIA - GALLIA	02
DUOMED FRANCE SOLUTIONS	10	RADIOMETER	15
EUROCARE	12	SANOFI	06
FISHER & PAYKEL HEALTHCARE	14	SFN	13
		STEPHAN	20

TR 1 CMV congénital

Salle **Seine 1 – 3**
8h45 - 10h30

Modération : Marine Butin, Lyon - Alexandra Nuytten, Lille

Nous vous proposons de croiser les regards sur le thème du CMV congénital, avec un obstétricien (Y.Ville) pour parler du diagnostic et des traitements en anténatal, une néonatalogue (M.Bénard) pour de la prise en charge néonatale et des traitements, un radiologue (L.Guibaud) pour nous parler ce que peut apporter l'imagerie cérébrale en cas d'atteinte neurologique, et enfin un ORL (N.Teissier) pour nous parler de surdité et d'atteinte vestibulaire.

- **Diagnostic et traitement des infections congénitales à CMV en anténatal**
Yves Ville, Paris
- **Prise en charge néonatale, indication de traitement**
Mélinda Benard, Toulouse
- **Atteinte neurologique, apport de l'imagerie cérébrale**
Laurent Guibaud, Lyon
- **Atteinte ORL, surdité et atteinte vestibulaire liée au CMV congénital**
Natacha Teissier, Paris

S 1 Session Suivi des nouveau-nés

Salle **Seine 8 - 10**
8h45 - 10h30

Modération : Florence Flamein, Lille - Nathalie Bednarek, Reims

- **Conférence introductive - Enjeux du suivi des enfants à risque de Troubles du Neuro-Développement.**
Nathalie Bednarek, Reims

- **Entraînement cognitif au traitement visuospatial chez les enfants âgés de 5½ à 6 ans nés grands prématurés avec un dysfonctionnement de la mémoire de travail : un essai clinique randomisé.**

C. Gire¹, A. Beltran Anzola, B. Tosello¹, S. Marret, L. Foix l'Hélias, J.-C. Roze, M. Granier, H. Patural, B. Lecomte, B. Guillois, V. Dorrière Datin, O. Claris, J.-M. Hascoet, P. Kuhn, M. Zahed, M. Boucekine, P. Y. Ancel, C. Arnaud, G. Cambonie, I. Souksi Medioni, N. Bednarek

¹Department of Neonatology, North Hospital, Assistance Publique des Hôpitaux de Marseille

- **La cohorte de prématurés LACTACOL : un environnement socio-économique favorable et un QI normal mais des troubles des fonctions exécutives fréquents !**

O. Cadeau¹, J.-B. Muller, G. Amanda, C. Boscher, A. Frondas, J.-C. Rozé, C. Flamant, C.-Y. Bocquien, L. Simon, A. Roy

¹Univ Angers, Nantes Université, LPPL, SFR Confluences, Angers

- **Les fonctions exécutives : prédictives de difficultés scolaires dans la prématurité.**

O. Cadeau¹, J.-B. Muller, G. Amanda, C. Boscher, A. Frondas, J.-C. Rozé, C. Flamant, C.-Y. Bocquien, L. Simon, A. Roy

¹Univ Angers, Nantes Université, LPPL, SFR Confluences, Angers

- **Évaluation des fonctions exécutives dans la vie quotidienne chez les enfants prématurés âgés de 3 à 4 ans à partir du questionnaire "Behavior Rating Inventory of Executive Function-Preschool version".**

M. Reynold de Seresin^{1,2}, A. Roy, C. Theveniaut, J. Le Goff, C. Chopin, V. Rouger, J.-C. Rozé, C. Flamant, J.-B. Muller

¹Service de Réanimation Néonatale, CHU de Nantes

²Réseau Grandir Ensemble en Pays de Loire

- **Exposition aux opiacés et au midazolam en période néonatale et devenir neurodéveloppemental à 5 ans.**

E. Walter-Nicolet^{1,2,3}, L. Marchand-Martin, A. Morgan, G. Dkana, V. Pierrat, X. Durrmeyer, L. Groupe Epipage 21

¹INSERM

²Groupe Hospitalier Paris Saint Joseph, Paris

³Centre Hospitalier et de Soins, Nanterre

Modération : Victor Sartorius, Paris – Géraldine Gascoin, Toulouse

- **Influence négative d'un milieu socio-économique défavorisé sur le développement placentaire.**

L. Bourgoïn¹, S. Deaconu, J. Deschamps, E. Gras, J. Torrents, F. Boubred

¹AP-HM Hôpital de La Conception, Service de Médecine néonatale, Marseille

- **Impact de la prééclampsie sur le taux de PCT au cordon, dans une cohorte de grands prématurés.**

P. Marion¹, P. Tissières, Q. Laudouar, N. Ghali, D. Carrière

¹Service de Réanimation Néonatale, AP-HP. Université Paris Saclay, Hôpital Bicêtre, Le Kremlin-Bicêtre

- **Rôle des microARNs dans le contrôle post-transcriptionnel de l'expression pulmonaire du récepteur minéralocorticoïde en période périnatale.**

T. Lebret¹, P. Boileau, I. Hani, J. Perrot, L. Atge-Lallier, P. Kamenický, S. Viengchareun, L. Martinerie

¹Université Paris-Saclay, Inserm, Physiologie et Physiopathologie Endocrinienne, Le Kremlin-Bicêtre

- **Effets bénéfiques de l'ocytocine avant une césarienne programmée en prématurité tardive sur l'adaptation néonatale : étude randomisée sur modèle ovin.**

A. Leostic^{1,2}, V. Mauffré, F. Vialard, E. Motte Signoret

¹Centre Hospitalier Intercommunal de Poissy

²UMR BREED RHuMA, Université Paris Saclay

- **Projet RESPIR'ANTE : effets du retard de croissance intra-utérin sur les capacités régénératives alvéolaires chez le rat.**

A. Wodecki¹, T. de Freitas Castro, M. Toigo, G. Justeau, L. Boyer, E. Zana Taieb

¹Médecine et réanimation néonatales, Maternité Port Royal, Paris

- **Caractéristiques périnatales des enfants atteints du syndrome de Silver-Russell avec perte de méthylation en 11p15.**

D. Darneau¹, E. Giabicani, I. Netchine, A. Pham^{2,3}

¹Sorbonne Université, AP-HP, Endocrinologie Moléculaire et Pathologies d'Empreinte, Paris

²INSERM, Centre de recherche Saint Antoine, Paris

³Sorbonne Université, AP-HP, Hôpital Armand Trousseau, Service de néonatalogie, Paris

- **Étude des mécanismes d'action épigénétiques sous-tendant la neuroprotection induite par l'association du Sulfate de magnésium avec le 4-Phénylbutyrate dans un modèle murin d'encéphalopathie du prématuré.**

M.-A. Le Ray¹, L. Legouez, A. L. Schang, J. Hua, J. Van Steenwinkel, P. Gressens, S. Marret, B. J. Gonzalez, C. Chollat, C. Cleren

¹Université Rouen Normandie, INSERM U1245, Normandie Univ, Rouen

Meilleur
Abstract



Meilleur
Abstract



AT 1

Eco-environnement en néonatalogie
et maternitéSalle **Seine 6 - 7**
8h45 - 10h30

Modération : Claire Zores, Strasbourg - Laurent Storme, Lille

À l'heure actuelle, Il semble important que les structures hospitalières s'inscrivent également dans un projet de développement durable c'est-à-dire répondre aux besoins du présent sans compromettre la possibilité pour les générations à venir de pouvoir répondre aux leurs.

Un éco établissement, c'est possible, à condition qu'il y ait une volonté institutionnelle et que le personnel adhère à cette démarche. À travers 4 présentations nous allons découvrir différentes actions et stratégies possibles.

- **Ecoresponsabilité en santé : quelle médecine durable pour demain ?**

Patrick Pessaux, Strasbourg

- **Label THQSE® et eco conception des soins**

Olivier Toma, Montpellier

- **Quelle démarche pour l'obtention du label THQSE, l'exemple de Lille**

Laurent Storme, Lille

- **Recyclage des biberons et tétérnelles au seins des lactariums : biberonneries et service de néonatalogie**

Virginie Rigourd, Paris

10h30 - 11h00 Pause et visite des stands

Réunion EPIPAGE-3

Salle **Seine 1 - 3**
11h00 - 12h00

S 3

Session Neurologie

Salle **Seine 8 - 10**
11h00 - 13h00

Modération : Antoine Giraud, Saint-Etienne - Thierry Debillon, Grenoble

- **Conférence introductive - Approche diagnostique et prise en charge de l'encephalopathie néonatale présumée anoxo-ischémique.**

Thierry Debillon, Grenoble

- **Effets indésirables pendant et après l'hypothermie thérapeutique chez les enfants prématurés de 34-36 semaines d'aménorrhée.**

T. Bouys¹, B. Rebeillé Borgella, A. Ego, I. Guellec, T. Debillon, M. Chevallier

¹Néonatalogie, CHU Grenoble Alpes, Grenoble

- **Agressions cérébrales secondaires d'origine systémique métabolique et encéphalopathie anoxo-ischémique : étude descriptive d'une cohorte monocentrique.**

H. Garnaud¹, Y. Soreze, E. Blondiaux, G. Kayem, C. Chollat, P.-L. Leger, J. Rambaud, J. Guilbert, I. Guellec

¹Réanimation néonatale de Saint-Denis

- Application de méthodes d'apprentissage par réseaux de neurones profonds (Deep Learning) dans la détection/segmentation automatique des PWML chez l'enfant prématuré en échographie cérébrale 3D.
P. Quétin¹, F. Estermann, V. Kaftandjian, P. Guy, P. Delachartre
¹Hôpital d'Avignon
- Crises néonatales et évolution vers une épilepsie secondaire.
L. Chaton¹, N. Madhi, L. Lacan, S. Hennion, S. Joriot, F. Flamein
¹Service de neurophysiologie clinique, CHU de Lille
- Devenir neurodéveloppemental à 2 ans d'âge corrigé chez le grand prématuré ayant présenté une dilatation ventriculaire post-hémorragique.
C. Mazzoleni¹, S. Durand, C. Milési, C. Combes, T. Roujeau, G. Cambonie
¹Département de Médecine Néonatale, CHU de Montpellier
- Analyse descriptive du devenir neurodéveloppemental à 2 ans et 5 ans des enfants porteurs d'une anomalie d'apparence isolée du corps calleux de diagnostic anténatal.
M. Lecointre¹, V. Rouger, P. Van Bogaert, M. Moreau
¹CHU Angers

TR 2

Dépression du post-partum : de la maternité à la néonatalogie

Salle **Seine 4 - 5**
11h00 - 13h00

Modération : Aude Buil, Créteil - Mathilde Letouzey, Poissy

Devenir parent dans un contexte médicalisé et incertain impacte le devenir des parents et celui de leur enfant. Cette table ronde est articulée autour de la santé mentale des 2 parents, de la maternité au service de néonatalogie. Pour cela, nous vous proposons de mieux connaître la dépression du post-partum et ses conséquences, puis nous échangerons sur la question du dépistage précoce. Nous aborderons ensuite la place du père. Enfin, nous étudierons le point de vue du nouveau-né et les conséquences pour lui, ainsi que les perspectives concrètes à mettre en place pour optimiser son développement dans ces situations.

- La dépression périnatale : où en sommes nous en 2023 ?
Gisèle Apter, Le Havre
- Le suicide maternel : un évènement rare et sentinelle
mais peut-être emblématique pour identifier des pistes de prévention
Catherine Deneux, Paris
- Dépression, quel dépistage ?
Sarah Tebeka, Paris
- Rencontrer son bébé et devenir père en maternité et en réanimation néonatale
Emmanuel Devouche, Paris
- De la maternité à la néonatalogie le point de vue du nouveau-né
Jean-Baptiste Müller, Nantes

S 4 Session Nutrition - Digestif

Salle Seine 6 - 7
11h00 - 13h00

Modération : Laure Simon, Nantes - Alexandre Lapillonne, Paris

• Conférence introductive - Nouveautés en nutrition néonatale.

Laure Simon, Nantes

• Exposition au traitement préventif de la dysplasie broncho-pulmonaire par hémisuccinate d'hydrocortisone et risque de perforation intestinale spontanée.

A. Jouffrey, C. Combes, R. Mesnage, A. Gavotto, G. Cambonie
Département de Médecine Néonatale, CHU de Montpellier

• Étude observationnelle rétrospective bi-centrique comparant la résection anastomose ou suture de perforation vs mise en stomie pour la chirurgie initiale des perforations digestives isolées chez les nouveau-nés extrêmes prématurés.

E. Genet¹, A. Gonzales, C. Jung, O. Jaby, A. Bonnard, V. Biran, X. Durrmeyer
¹Hôpital Robert Debré, Paris

• Caractéristiques cliniques, bactériologiques et devenir des perforations intestinales isolées et des entérocolites en réanimation néonatale : une cohorte descriptive de l'essai SEPREEN.

M. Jaloustre¹, R. Layese, E. Audureau, L. Caeymaex, M. Tauzin
¹Service de réanimation et médecine néonatale, CHIC, Créteil

• Spectroscopie proche infrarouge périopératoire (NIRS) chez les nouveau-nés subissant une chirurgie abdominale.

S. Foligno^{1,2}, A. Aryafar, C. Bellanger, A. Lapillonne, E. Kermorant
¹Université Paris Cité, Paris²Service de pédiatrie et réanimation néonatales, AP-HP, Hôpital universitaire Necker-Enfants malades, Paris

• Les facteurs chirurgicaux de l'entérocolite ulcéro-nécrosante chirurgicale dans un centre de niveau 3.

A. Granon, J. Doutau, M. Chevallier
Hôpital Couple Enfant, CHU de Grenoble

• Adéquation aux recommandations ESPGHAN des prescriptions de nutrition parentérale chez les grands et très grands prématurés dans les 48 premières heures de vie : impact de la formulation PREMGO.

M. Baltora¹, G. Sixtine, M.R. Boukhris, M. Bouchfaa, K. Le Duc, L. Storme, H. Henry, S. Genay, B. Decaudin, P. Odou
¹Institut de Pharmacie, CHU de Lille

• Pose précoce d'un cathéter veineux central chez les nouveau-nés prématurés de très faible poids de naissance et croissance postnatale.

M. Prodhomme¹, C. Grelon, B. Delande, A. Coursin, M. Yverneau, A. Beuchée
¹Université de Rennes 1, CHU Rennes, service de néonatalogie

Jeudi 7 décembre

PROGRAMME

Symposium EUROOCARE

Salle **Seine 1 – 3**
12h00 - 13h00

Modération : Laurent Storme, Lille (Ventilation)
Yohan Soreze, Paris

- Dépistage au chevet du patient : peut-on prévenir la surdité induite par les aminosides ?
«*Bedside screening: can we prevent aminoglycoside-induced hearing loss?*»
Peter Reynolds, Chertsey, Royaume-Uni
- La thérapie à haute vélocité en tant qu'assistance respiratoire primaire : présentation des études.
«*High Velocity Therapy as Primary Respiratory Support presenting the studies*»
Samantha Edwards, Chertsey, Royaume-Uni



13h00 – 14h00 Pause déjeuner, visite de l'exposition

Salle **Plénière**
14h00 - 16h15

14h00 - 15h15 Actualités de la Commission Scientifique



- **Actualités de la Commission Scientifique**

Pierre Kuhn, Strasbourg

- **Remise des Bourses**

Marine Butin, Lyon, Aude Buil, Créteil

Lors de cette session, 7 bourses seront remises

- 5 bourses de recherche (Astra Zeneca, Chiesi, 2 bourses SFN, Association de Recherche en Néonatalogie de Port-Royal)

- 1 bourse paramédicale (Natech)

- 7 bourses de valorisation de travaux de recherche (7 bourses SFN, 1 bourse Radiometer)

- **Prix Virginia Apgar**

Pierre Kuhn, Strasbourg

Mise à l'honneur du néonatalogue de l'année 2023

15h15 - 16h15



CONFÉRENCE GUEST



Zéro séparation de la naissance à la sortie d'hospitalisation pour les grands prématurés

Rationnel scientifique et évidence issus de l'expérience suédoise

Dr Björn Westrup, Karolinska Institute, Stockholm, Suède

Le concept de « zéro séparation » de la naissance jusqu'à la sortie d'hospitalisation s'est imposé progressivement dans les soins aux nouveau-nés grands et extrêmes prématurés en Suède. Cela implique différentes stratégies et organisations complexes tout au long de l'hospitalisation dans le contexte global de la philosophie des soins de développement centrés sur l'enfant et sa famille. Le Dr Björn Westrup du Karolinska Institute de Stockholm (Suède) résumera l'évidence scientifique qui supporte cette approche holistique et performante des soins aux enfants les plus vulnérables et partagera la remarquable expérience clinique de la Suède dans son implantation en pratique.

16h15 - 16h45 Pause, visite de l'exposition

TR 3 PNDS Dysplasie Broncho-Pulmonaire

Salle **Seine 1 – 3**
16h45 - 18h30

Modération : Marine Butin, Lyon - Alexandra Nuytten, Lille

La Dysplasie bronchopulmonaire a fait l'objet d'un Protocole National de Diagnostic et de Soins (PNDS) en août 2023. Nous avons rassemblé 4 des rédacteurs autour de cette table ronde dédiée. Le Pr Jarreau nous parlera de la prise en charge néonatale. Les Dr Delestrain et Dr Hadchouel-Duvergé nous parlerons de la physiopathologie, de la prévention, et du suivi à long terme. Le Dr Walton abordera le point de vu cardiopédiatrique en nous parlant d'HTAP.

- **Physiopathologie et moyens de prévention de la DBP**
Alice Hadchouel, Paris, Céline Delestrain, Créteil
- **Traitement précoce durant l'hospitalisation néonatale, place de la corticothérapie**
Pierre-Henri Jarreau, Nantes
- **Traitement au long cours (ventilation et suivi)**
Alice Hadchouel, Paris, Céline Delestrain, Créteil
- **Prise en charge cardiologique et HTAP**
Camille Walton, Lyon

S 5 Session Éthique - Parentalité

Salle **Seine 8 - 10**
16h45 - 18h30

Modération : Barthélémy Tosello, Marseille - Annie Janvier, Montréal, Canada

- **Conférence introductive - Le projet voix des parents : redéfinir ce qui est important après une naissance prématurée.**
Annie Janvier, Montréal, Canada
- **Impact de l'allongement du congé paternité sur la perception d'efficacité parentale des parents.**
M. Engelbert¹, S. D. Kelly, S. Laurent, L. D. Kevin
¹Département de néonatalogie, Pôle Femme-Mère-Nouveau-Né, Hôpital Jeanne de Flandre, CHU de Lille
- **Intérêt et limites d'une visioconférence pour pallier la séparation précoce induite par une hospitalisation du nouveau-né en réanimation en post partum immédiat.**
A. Berenger¹, S. Larrea², G. Demissy, S. Nagat, A. Bourdon, J. Sibeoni, A. Bourmaud, B. Boutillier, C. Farnoux, V. Biran, A. Rideau Batista Novais
¹Néonatalogie - CHU Limoges
²Pédiatrie et Réanimation néonatale - hôpital Robert Debré, APHP
- **Est-ce que les visages masqués sont moins attractifs que les visages non masqué pour les nouveaux-nés ?**
C. Bertrand¹, M. Chevallier, A. Fratacci, J. Birules, J. Josse, C.-I. Galusca, O. Pascalis, M. Fort
¹Néonatalogie, CHU de Grenoble Alpes
- **Difficultés d'attachement, anxiété réactionnelle et stress post-traumatique chez les parents d'enfants à haut risque périnatal.**
M.-S. Zentar¹, E. Leroy Terquem, C. Bellanger, T. Hachem, A. Giuseppi, A. Lapillonne, E. Kermorvant
¹AP-HP, Hôpital Necker-Enfants malades, service de néonatalogie et réanimation néonatale
- **Expérience et ressenti des soignants dans les situations de soins palliatifs et d'inconfort chez le nouveau-né en salle de naissance.**
C. Candelier-Thieffry¹, N. Cojean, P. Kuhn
¹Médecine et Réanimation Néonatale, Service de Pédiatrie

- L'expérience parentale du processus de prises de décision de limitation et/ou arrêt des traitements pour leur nouveau-né : une analyse phénoménologique interprétative.

K. Saint Denny^{1,2}, K. Lamore, J.-L. Nandrino, S. Rethore, C. Prieur, S. Mur, L. Storme

¹Hôpital Jeanne de Flandre, Département de Néonatalogie, C.H.U de Lille

²Sciences Cognitives et Affectives, SCALab UMR CNRS 9193, Université de Lille

TR 4 Convulsions néonatales

Salle **Seine 4 - 5**
16h45 - 18h30

Modération : Antoine Giraud, Saint-Etienne - Florence Flamein, Lille

Les convulsions sont fréquentes durant la période néonatale. Dans cette table ronde, nous aborderons les dernières recommandations concernant les stratégies diagnostiques et de prise en charge à mettre en oeuvre.

Nous aborderons ensuite le développement des enfants après convulsions néonatales.

- Intérêt de l'EEG conventionnel (EEGc)

Emilie Bourel-Ponchel, Amiens

- Apport de l'EEG d'amplitude (aEEG)

Gauthier Loron, Reims

- Stratégies de prise en charge

Stéphane Auvin, Paris

- Diagnostic étiologique : crises occasionnelles ou épilepsie ?

Béatrice Desnous, Marseille

Devenir après convulsions néonatales

Laurence Chaton, Lille

Avec le soutien institutionnel de



S 6 Session Hématologie - Hémodynamique

Salle **Seine 6 - 7**
16h45 - 18h30

Modération : Sophie Breinig, Toulouse - Emmanuelle Motte-Signoret, Paris
Arthur Gavotto, Montpellier - Gilles Cambonie, Montpellier

- Transfusion de culots globulaires et morbidité néonatale chez les grands prématurés.

Analyse appariée par score de propension de la cohorte EPIPAGE-2.

M. Coignard^{1,2}, L. Marchand-Martin, H. Torchin, B. Tosello, G. Cambonie, P.-Y. Ancel, E. Kermorant, I. Guellec

¹CRESS, INSERM, U1153, Paris

²Service de Médecine et Réanimation néonatales, Maternité Port-Royal, Hopital Cochin, APHP, Paris

- Transfusion de culots globulaires : résultats neurodéveloppementaux à 5 ans et demi chez les grands prématurés. Analyse appariée par score de propension de la cohorte EPIPAGE-2.

M. Coignard^{1,2}, L. Marchand-Martin, E. Kermorant, C. Gire, G. Cambonie, P.-Y. Ancel, H. Torchin, I. Guellec

¹CRESS, INSERM, U1153, Paris

²Service de Médecine et Réanimation néonatales, Maternité Port-Royal, Hopital Cochin, APHP, Paris

- Étude cas-témoins : relation entre le taux d'hémoglobine à la naissance et le pronostic à court terme chez les prématurés de moins de 32 SA avec ou sans retard de croissance intra-utérin.

A. Wodecki¹, C. Jung, C. Le Ray, H. Torchin, P. H. Jarreau, J. Cormier, E. Zana Taieb

¹Médecine et réanimation néonatales, Maternité Port Royal, Paris

Jeudi 7 décembre

PROGRAMME

- **Ferritinémie à 36 SA chez le nouveau-né prématuré et morbidité néonatale : résultats de la cohorte Epinutri.**

G. Canestrier¹, P.-Y. Joyeux, L. Marchand-Martin, P.-Y. Ancel, A. Lapillonne, I. Guellec

¹service de réanimation néonatale – Hôpital L'Archet – CHU Nice Côte d'Azur

- **Hémodynamique intracardiaque lors de la transition à la vie extrautérine dans un modèle ovin de hernie diaphragmatique congénitale.**

B. Teillet^{1,2}, A. Houeijeh, M. Sanchez, L. Ghesquiere, C. Besengez, L. Bernard, C. Garabedian, L. Storme, S. Mur, D. Sharma K. Le Duc

¹CHU Lille, service de réanimation néonatale

²ULR METRICS 2694 environnement périnatal et santé

- **Hypertension artérielle pulmonaire chez les nouveau-nés prématurés entre 22 et 32 semaines d'aménorrhée en France : prévalence, survie, morbidité et prise en charge dans la cohorte EPIPAGE 2.**

S. Breinig^{1,2}, V. Ehlinger, J. C. Roze, L. Storme, C. Arnaud, P. Y. Ancel

¹Réanimation néonatale et pédiatrique, CHU de Toulouse

²Centre d'Epidémiologie et de recherche en populaton (CERPOP), Toulouse

- **Évolution clinique et para-clinique des nouveau-nés présentant une hypertension artérielle pulmonaire persistante, traités par tréprostinil et/ou époprosténol, hospitalisés en réanimation néonatale.**

C. Mazepa¹, S. Mur, M. Butin, N. Joram, S. Breinig

¹Réanimation Pédiatrique et Néonatale, Hôpital des enfants, CHU de Toulouse

- **Fonction rénale chez les grands prématurés après fermeture du canal artériel par cathétérisme avec ou sans angiographie.**

C. Lembo, M. Méot, K.-K. Mellul, A. Aryafar, I. Szézépanski, S. Iacobelli, E. Kermorvant-Duchemin, D. Bonnet, S. Malekzadeh-Milani, A. Lapillonne

Hôpital Necker, Paris

- **Complications post opératoires de la fermeture chirurgicale du canal artériel chez les grands prématurés.**

M. Kettroussi^{1,2}, K. Le Duc⁴, M. Bonnevalle, P. Fayoux, S. Mur, O. Domanski, J.-B. Baudalet, S. Bichali, F. Godart, L. Storme, A. Houeijeh

¹Cardiologie pédiatrique, Institut Coeur Poumons, CHU de Lille

²Réanimation néonatale, Jeanne de Flandre, CHU de Lille

Salons **Eiffel et Grenelle**

18h30 - 19h00

APÉRITIF DES JFRN



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

Avec le soutien institutionnel des

LABORATOIRES
Guigoz

TR 5 Probiotiques : où en est-on ?

Salle **Seine 1 - 3**
08h30 - 10h30

Modération : Laure Simon, Nantes - Ayoub Mitha, Lille

La table ronde sur les probiotiques s'attachera à faire un point sur l'état actuel des connaissances à ce sujet en néonatalogie. Le Pr Prot-Labarthe expliquera ce qu'est un probiotique, la différence entre un médicament et un complément alimentaire, la complexité de fabrication. Le Dr Fazilleau fera un état des lieux de l'utilisation des probiotiques en France et en Europe. Les Dr Simon et Mitha animeront une controverse pour ou contre l'utilisation des probiotiques.

- « Au fait, qu'est-ce qu'un probiotique ? »

Sonia Prot Labarthe, Nantes

- État des lieux des pratiques d'utilisation des probiotiques en France et en Europe

Laura Fazilleau, Caen

- Controverse : pour ou contre l'utilisation des probiotiques dans les services de néonatalogie

Laure Simon, Nantes

Ayoub Mitha, Lille

S 7 Session organisation des soins

Salle **Seine 8 - 10**
08h30 - 10h30

Modération : Sophie Breinig, Toulouse - Pierre Tourneux, Amiens

- Impact de la standardisation des soins lors de l'admission d'un enfant prématuré en réanimation néonatale : une étude de cohorte

M. Jumelle, L. Fazilleau

Pédiatrie, France

- Prise en charge standardisée du prématuré durant sa première heure de vie : revue systématique des pratiques, méta-analyse et étude prospective.

E. Stockis¹, S. Dénes, V. Rigo, S. Tribolet^{1,2}¹Hopital de la Citadelle, Liège, Belgique²CHU de Liège, Belgique

- Élaboration et validation d'une grille d'évaluation pour l'enseignement en simulation de la prise en charge d'un nouveau-né à terme en salle de naissance : résultats préliminaires.

E. Delmas¹, I. Jordan, N. Lodé, C. Boithias, S. Lefoulgoc, F. Beringue, G. Jourdain, P. Tourneux, C. Chollat¹SMUR pédiatrique, Hôpital Robert Debré, APHP, Paris

- Impact de la mise en œuvre d'une hospitalisation à domicile néonatale sur les durées de séjour en hospitalisation conventionnelle.

S. Fau¹, O. Plan, E. Barbotte, A. Gavotto, G. Cambonie¹Département de Médecine Néonatale, CHU de Montpellier

- Transfert en Hospitalisation à Domicile entre 35 et 36 SA.

C. Miler¹, S. Coquery, C. Mehler Jacob¹Fondation Santé Service, France

- **Évaluation des pratiques professionnelles concernant le dispositif de perfusion des nouveau-nés prématurés : impact de l'implantation du dispositif de multiperfusion Edeltaiss® Multiline Neo sur les infections sur cathéters veineux centraux.**

J. Campo, H. Garnaud, V. Biran, P.-H. Jarreau, V. Peltier, E. Chenel, A. Allen, J. Patkai, E. Zana-Taieb, H. Torchin
Assistance Publique - Hôpitaux de Paris

- **Incompatibilités médicamenteuses et montages complexes : restons vigilants !**

C. Salomez-Ihl^{1,2}, A. Martin-Mena, M.-C. Molina, R. Chapuis¹, M. Durand, J. Leenhardt, S. Chanoine, M. Chevallier, P. Py, M.-D. Brunet, Y.-S. Wong, T. Debillon, B. Decaudin, P. Odou, P. Bedouch, R. Mazet¹

¹CHU Grenoble Alpes, Pôle pharmacie, Grenoble

²Univ. Grenoble Alpes, THEMAS, TIMC-IMAG UMR CNRS 5525, Grenoble

- **Prise en charge du prématuré de moins de 32 semaines, au Centre Hospitalier Monkole, R.D. Congo.**

G. Kazadi¹, J. Mbala, C. Biakudia, S. Mpaka

¹Hôpital Monkole, La république démocratique du Congo

TR 6

Hémorragies intra parenchymateuses

Salle **Seine 4 - 5**

08h30 - 10h30

Modération : Marie Chevallier, Grenoble - Clément Chollat, Paris

4% des nouveau-nés de moins de 32 semaines d'aménorrhées sont porteurs d'hémorragies intraparenchymateuse (HIP).

Quels sont les facteurs de risques et les moyens de prévention des HIP identifiés au cours des dix dernières années ? Quelles sont les trajectoires de ces enfants en termes de devenir puis de prise en charge ?

Ces éléments permettront d'aborder l'aspect éthique, notamment les situations de limitations et arrêt des thérapeutiques qui restent fréquentes selon les pays et les centres. Enfin, l'information donnée aux parents d'enfants avec HIP et le positionnement parental et des soignants sera discuté pour clôturer cette table ronde.

- **Épidémiologie / Prévention des hémorragies intraparenchymateuses**

Véronique Pierrat, Créteil

Marie Chevallier, Grenoble

- **Devenir des enfants avec hémorragies intra parenchymateuse**

Stéphane Marret, Rouen

- **Prise en charge des enfants avec hémorragie intra parenchymateuse**

Mickaël Dinomais, Angers

- **Éthique, communication et hémorragie intra parenchymateuse**

Annie Janvier, Montréal, Canada

Modération : Alexandra Nuytten, Lille - Héloïse Torchin, Paris

• Physiopathologie des pneumopathies interstitielles diffuses liées à la protéine A du surfactant.Y. Soreze^{1,2}, T. Desroziers, A. Daskalopoulou, F. Diab, C. Louvrier, S. Karabina, N. Nathan¹Service de réanimation néonatale et pédiatrique, Sorbonne Université, Hôpital Armand Trousseau, Paris**• Profil respiratoire en période néonatale chez les grands prématurés hypotrophes : une étude cas-témoins rétrospective.**

C. Jung, A. Wodecki, P. H. Jarreau, E. Zana-Taïeb, L. Tréluyer, H. Torchin

Médecine et réanimation néonatales maternité Port Royal Cochin

• Corticothérapie postnatale et dysplasie bronchopulmonaire : étude des pratiques en réanimation néonatale.G. Mazeau¹, H. Behal, P. Truffert, A. Nuytten¹CHU Lille, Department of Neonatology, Lille**• Neurodéveloppement à 5 ans des prématurés ayant reçu une corticothérapie postnatale pour la dysplasie bronchopulmonaire. Étude de cohorte ÉPICE.**H. Bruyche¹, H. Béhal, H. Torchin, P.-H. Jarreau, J. Zeitlin, P. Truffert, A. Nuytten¹CHU Lille, Service de néonatalogie, Lille**• Évaluation de la tolérance du doxapram chez les prématurés de moins de 28 SA.**L. Saade¹, H. Torchin, E. Zana-Taïeb, P.-H. Jarreau, V. Biran¹Réanimation Néonatale Port Royal**• Traitement des apnées du prématuré par doxapram et développement neurologique à 5 ans.**L. Tréluyer^{1,2}, E. Zana-Taïeb, P.-H. Jarreau, V. Benhammou, P. Kuhn, M. Letouzey, L. Marchand-Martin, W. Onland, V. Pierrat, L. Saade, P.-Y. Ancel, H. Torchin¹Université Paris Cité, Sorbonne Paris-Nord, Inserm, INRAE, CRESS, Équipe de recherche en Épidémiologie Périnatale, Obstétricale et Pédiatrique (EPOPé), Paris²Service de Médecine et Réanimation néonatales de Port Royal, Hôpital Cochin, FHU PREMA, AP-HP Centre – Université Paris Cité, Paris**• Évolution à moyen terme des lésions cutanéomuqueuses nasales secondaires à un support ventilatoire chez les nouveau-nés grands prématurés.**M. Jammaux¹, C. Gibier, L. Dillenseger, G. Fourié, C. Langlet-Mutea, J. Rondel, J. Matis, B. Matz, V. Schmitt, N. Meyer, P. Kuhn, C. Zores¹Médecine et réanimation du nouveau-né, Service de Pédiatrie 2, Pôle médico-chirurgical pédiatrique Hôpital de Hautepierre, Centre Hospitalier Universitaire de Strasbourg**• Le surdosage en 25OH vitamine D (25OHD) avant 36SA est-il un facteur de risque indépendant de dysplasie bronchopulmonaire ou de décès?**S. Laborie¹, M. Bonjour, J. Bacchetta, M. Mauras, M. Butin¹Service de néonatalogie et réanimation néonatale, Hospices civils de Lyon**• Réanalyse de l'effet de l'hydrocortisone prophylactique sur la survie sans dysplasie broncho-pulmonaire après ajustement aux risques a priori chez les extrêmes prématurés**O. Baud¹, P. Lehert¹Hôpitaux Universitaires de Genève, Suisse

Vendredi 8 décembre

PROGRAMME

10h30 – 11h00 Pause, visite de l'exposition

Salle **Seine 1 - 3**
11h00 - 12h00

11h00 - 12h00 Top Five

Intervenants : Ayoub Mitha, Lille
Marie Chevallier, Grenoble
Alexandra Nuytten, Lille
Clément Chollat, Paris
Victor Sartorius, Paris
Mathilde Letouzey, Paris



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

S 9

Session Soins de développement centrés sur l'enfant et sa famille - Douleur

Salle **Seine 8 - 10**
11h00 - 13h00

Modération : Aude Buil, Créteil - Claire Zores, Strasbourg - Jacques Sizun, Toulouse

• Soins de développement : développement d'une housse anti ondes pour incubateur.

S. Delanaud¹, P. Tourneux, K. Chardon, D. Tuka, C. Chazal, M. Frere, L. Razafimanantsoa, A. Leke, E. Stephan-Blanchard
¹PeriTox Laboratory, UMR-I 01 INERIS, Picardie Jules Verne University, Amiens

• Le COCON DOUCEUR, un dispositif optimal pour les déplacements du nouveau-né prématuré en dehors de l'incubateur.

A. Pelletier

CHMS chambery, service de néonatalogie

• Un contact peau à peau très précoce en salle de naissance réduit la douleur des nouveau-nés à terme lors du dépistage néonatal.

J. Rondel¹, A. Martenot, E. Rabatel, A.-L. Sawaya, L. Dillenseger, P. Poisbeau, M. Melchior, C. Zores-Koenig, P. Kuhn
¹Service de Médecine et de Réanimation du nouveau-né CHU Strasbourg

• État des lieux en France de l'analgo sédation et de la gestion du confort des nouveau-nés avec une encéphalopathie anoxo-ischémique en hypothermie.

C. Osswald¹, F. Flamein, L. Storme, S. Marret, K. Le Duc, R. Boukhris

¹Service de Médecine et Réanimation Néonatales, CHU Rouen

• Évaluation des impacts à court et moyen termes de la sédation-analgésie chez les nouveau-nés atteints d'encéphalopathie anoxo-ischémique.

C. Basse¹, F. Flamein, L. Chaton, E. Bourel-Ponchel, L. Querné, L. Storme, R. M. Boukhris

¹Clinique de Néonatalogie, CHU de Lille

- Effet d'une frénotomie linguale sur l'inconfort ou la douleur chez le nouveau-né : étude prospective observationnelle. Évaluation de pratique au sein du service d'une maternité.

S. Nabhan¹, A. Wojtanowski, G. Bourdon, V. Debarge, L. Storme, J. Dejonckheere, T. Rakza

¹Service de maternité, Pôle Femme-Mère-Nouveau-né, Hôpital Jeanne de Flandres, CHU de Lille

- Effet de la voix maternelle et de la stimulation tactile sur la modulation de l'ocytocine chez les mères d'enfants prématurés.

J. Hirschel¹, A. Carlhan-Ledermann, C. Ferraz, L.-A. Brand, M. Filippa, E. Gentaz, F. Lejeune, O. Baud^{1,4}

¹Hôpitaux Universitaires de Genève, Suisse

⁴Inserm U1141, Paris

- L'allaitement maternel chez le nouveau-né prématuré : quel impact de politiques standardisées de soutien dans une maternité niveau 2B.

L. Balu, C. Boulanger, M. Rouabah, D. Herber, M. Matringhen

Service de Néonatalogie, CHR Metz-Thionville

- Degré d'implantation du programme de soins de développement NIDCAP et allaitement exclusif à la sortie : données de la cohorte EPIPAGE-2.

A. Mitha^{1,2}, G. Kana, L. Marchand-Martin, S. Lescure, V. Pierrat

¹EPOPE, Inserm U1153, CRESS, Paris

TR 7 Détresse respiratoire : quand le poumon est victime

Salle **Seine 4 - 5**
11h00 - 13h00

Modération : Sophie Breinig, Toulouse - Isabelle Guellec, Nice

La question de l'hypoplasie pulmonaire se pose parfois lors de la prise en charge des détresses respiratoires du nouveau-né. Dans cette session autour de l'hypoplasie pulmonaire d'origines variées extra-pulmonaires nous aborderons sous les points de vue complémentaires des obstétriciens, néonatalogues, néphropédiatre et pneumopédiatre les différents aspects de cette entité physiopathologique, de sa genèse en anténatal jusqu'à son pronostic à long terme. Nous aborderons également les considérations éthiques auxquelles nous pouvons être confrontés dans ces situations.

- Physiopathologie hypoplasie pulmonaire
Pierre-Louis Léger, Paris
- Anamnios – Oligoamnios : origine rénale – secondaire à une rupture des membranes
Loriane Franchinard, Paris
- Malformations intra-thoracique : prise en charge anténatale et néonatale
Agnès Sartor, Toulouse - Elsa Kermorvant, Paris
- Malformations viscérales : omphalocèle géant, hernie diaphragmatique
Sébastien Mur, Lille
- Pronostic – considérations éthiques dans maladies rénales avec expression pulmonaire (hypoplasie pulmonaire)
Tim Ulinski, Paris
- Devenir pulmonaire à long terme
Nadia Nathan, Paris

S 10 Session Infectiologie

Salle **Seine 6 - 7**
11h00 - 13h00

Modération : Marine Butin, Lyon - Mélinda Benard, Toulouse

- **Évaluation de la couverture vaccinale des enfants prématurés sortant d'une unité de néonatalogie de niveau III selon le schéma recommandé au cours des 4 premiers mois.**

M. Lecointre¹, I. Bouchereau, J. Rakotonjanahary, C. Cipierre

¹CHU Angers

- **Exposition aux antibiotiques et sepsis néonatal précoce à culture-négative : une étude internationale.**

V. Dimopoulou Agri¹, C. Klingenberg, L. Navér, V. Nordberg, A. Berardi, S. El Helou, G. Fusch, J. M. Bliss, D. Lehnick, N. Guerina, J. Seliga-Siwecka, P. Maton, D. Lagae, J. Mari, J. Janota, P. K. A. Agyeman, R. Pfister, G. Latorre, G. Maffei, N. Laforgia, E. Mózes, K. Størdal, T. Strunk, M. Stocker, E. Giannoni

¹Clinic of Neonatology, Department Mother-Woman-Child, Lausanne University Hospital and University of Lausanne, Switzerland

- **Facteurs de risque de colonisation à Staphylococcus aureus dans un service de réanimation néonatale : étude de cohorte rétrospective de 2018 à 2021.**

M. Cellard--Dalud^{1,2}, D. Beltramin, P. O. Verhoeven, M. Fayolle, M. Lleres-Vadeboin, F. Grattard, A. Giraud, H. Patural, J. Gagnaire

¹Unité de Réanimation néonatale, CHU de Saint-Etienne, Saint-Etienne

²Centre International de Recherche en Infectiologie – équipe GIMAP, Université de Lyon, Inserm U1111, CNRS UMR5308, ENS Lyon, Université Claude Bernard Lyon 1

- **Facteurs de risque des infections néonatales tardives chez les grands prématurés : une étude cas-témoin dans un centre périnatal de type 3.**

Y. Mejri¹, P. Boileau, E. Motte Signoret

¹Centre Hospitalier Poissy

- **Bactériémies persistantes sur cathéter à staphylocoque à coagulase négative en réanimation néonatale : une étude de cohorte rétrospective**

E. Chambon¹, S. Ouzani, Q. Laudouar, D. Carrière, P. Tissières, N. Ghali

¹Réanimation Pédiatrique et Néonatale, Hôpital Bicêtre, APHP, Le Kremlin-Bicêtre

- **Utilisation de la daptomycine chez des nouveau-nés grands prématurés pour des infections à staphylocoque coagulase négative : étude rétrospective monocentrique d'efficacité et de sécurité.**

L. Herbulot¹, G. Gascoin, O. Dicky, C. Brehin, M. Benard

¹CHU Toulouse

- **NEOBIOME : dynamique du microbiome nasal et interactions avec les virus respiratoires en néonatalogie.**

A. Blanchetière^{1,2}, L. Fazilleau, B. Leterrier, N. Nesi, S. Corbet, A. Vabret, M. Le Gouil

¹Univ de Caen Normandie, Univ Rouen Normandie, INSERM, DYNAMICURE UMR 1311, CHU Caen

²CHU de Caen, Service de néonatalogie, Caen

- **Suivi neurodéveloppemental à 30 mois d'enfants nés de mères positives au SARS-CoV-2 : une étude cas-témoins monocentrique.**

G. Eberle¹, A. Martenot, I. Labassi, A. Stern-Delfils, O. Monroy, C. Langlet, M. Pontvianne, P. Kuhn

¹Service de médecine et réanimation du nouveau-né, CHU Strasbourg

Symposium

SANOFI Prévention des infections à VRS : dernières actualités

Salle **Seine 1 - 3**
12h00 - 13h00

Modération : Cyril Flamant, Nantes

- **Épidémiologie du VRS**
Vincent Gajdos, Paris
- **Du nouveau dans la prévention des infections à VRS**
Florence Flamein, Lille
- **Discussion - questions / réponses**



13h00 – 14h15 Pause, visite de l'exposition

TR 8

Cardiopathies congénitales de diagnostic anténatal : le cerveau au cœur de la prise en charge

Salle **Seine 1 - 3**
14h15 – 16h15

Modération : Sophie Breinig, Toulouse - Isabelle Guellec, Nice

Cette table ronde abordera la possibilité de neuroprotection et prise en charge du neurodéveloppement des nouveau-nés avec un diagnostic anténatal de cardiopathie congénitale, ainsi que du vécu des familles.

- **Le jour où ma grossesse a basculé : témoignage**
Gaelle Marguin, Association Petit Cœur de Beurre
- **Prise en charge en réanimation des nouveau-nés avec cardiopathies congénitales : un challenge malgré les progrès**
Neil Derridj, Paris
- **Quel profil neurodéveloppemental à long terme ?**
Johanna Calderon, Montpellier

S 11 Session Épidémiologie

Salle **Seine 8 - 10**
14h15 – 16h15

Modération : Mathilde Letouzey, Poissy - Laurence Foix l'Hélias, Paris

Meilleur
Abstract

- **Exposition fœtale aux pesticides mesurés dans le méconium et risque d'hypospadias : une étude cas-témoin.**

F. Rouget¹, A. Bihannic, B. Le Bot, F. Mercier, E. Gilles, R. Garlantezec, L. Multigner, S. Cordier, A. Arnaud, P. Pladys, C. Chevrier

¹Registre des anomalies congénitales de Bretagne, CHU Rennes, Univ Rennes, Inserm, EHESP, Irset (Institut de recherche en santé, environnement et travail) - UMR_S 1085, Rennes

- **Conséquences néonatales d'une exposition in utero aux antipsychotiques : une revue systématique et méta-analyse.**

K. Joseph-Delaffon¹, L. Eletri, A. Dechartres, H. Nordeng, J. Richardson, E. Elefant, D. Mitanchez, B. Marin

¹Sorbonne Université, INSERM, Institut Pierre Louis d'Epidémiologie et de Santé Publique, AP-HP, Hôpital Trousseau, Département de Santé Publique, Centre de Référence sur les Agents Tératogènes (CRAT), Paris

- **Chorioamniotite histologique et neuro-développement à 5 ans chez des enfants nés grands prématurés (EPIPAGE-2).**

F. Salmon^{1,2}, M. Letouzey, G. Kayem

¹Université Paris Cité, Sorbonne Paris-Nord, Inserm, INRAE, CRESS, Obstetrical Perinatal and Pediatric Epidemiology Research Team, EPOPé

²Department of Gynecology and Obstetrics, Robert Debré Hospital, AP-HP, Université Paris-Cité, Paris

- **Évolution de la survie des grands prématurés en France entre 2011 et 2020.**

V. Butler^{1,2}, L. Gaulard, V. Sartorius, P.-Y. Ancel, F. Goffinet, J. Fresson, J. Zeitlin, H. Torchin

¹Paris Cité Université, Centre de Recherche en Epidémiologie et Statistiques (CRESS), Equipe de Recherche en Epidémiologie Obstétricale, Périnatale et Pédiatrique (EPOPé), INSERM, INRAE, Paris;

²Service de réanimation néonatale, Assistance Publique - Hôpitaux de Paris, Paris Cité Université, Hôpital Cochin, Paris

- **Inégalités socio-économiques territoriales et mortalité néonatale en France : état des lieux, évolution et analyse par cause de décès.**

V. Sartorius^{1,2}, H. Torchin, L. Gaulard, J. Zeitlin

¹Paris Cité Université, Centre de Recherche en Epidémiologie et Statistiques (CRESS), Equipe de Recherche en Epidémiologie Obstétricale, Périnatale et Pédiatrique (EPOPé), INSERM, INRAE, Paris

²Service de réanimation néonatale, Assistance Publique - Hôpitaux de Paris, Paris Cité Université, Hôpital Necker-Enfants malades

- **Survie des foetus extrêmement prématurés en fonction du sexe : une étude Paneuropéenne à partir de la plateforme de données de cohortes et de registres "RECAP Preterm".**

A. S. Morgan^{1,2,3}, M. Hamrit, J. Zeitlin, , Groupe de Travail sur les Enfants Prématurés de RECAP

¹INSERM U1153 EPOPé, Université Paris Cité, Paris;

²UCL EGA Institute for Womens' Health, London, UK;

³Département de médecine néonatale, Hôpital Nord, AP-HM, Marseille

Meilleur
Abstract

- Prendre en compte l'âge gestationnel des naissances pour comparer la mortalité néonatale entre pays : analyse de la France et de 13 autres pays européens à la recherche des améliorations possibles.

V. Sartorius^{1,2}, M. Philibert, L. Gaulard, J. Zeitlin

¹Paris Cité Université, Centre de Recherche en Epidémiologie et Statistiques (CRESS),

Equipe de Recherche en Epidémiologie Obstétricale, Périnatale et Pédiatrique (EPOPé), INSERM, INRAE, Paris

²Service de réanimation néonatale, Assistance Publique - Hôpitaux de Paris, Paris Cité Université,

Hôpital Necker-Enfants malades, Paris.

- Prescriptions de médicaments anti-reflux en néonatalogie et réanimation néonatale : une étude multicentrique observationnelle de 2014 à 2022.

M. Tauzin¹, B. Gouyon, J. Liu, A. Lapillonne, M. Bellaïche, C. Jung^{2,3,4}

¹Réanimation néonatale, CHI Créteil

²Centre de Recherche Clinique, CHI Créteil

³Service de Pédiatrie Générale, CHI Créteil

⁴Université Paris-Est Créteil, Créteil

- Étude du niveau d'activité physique chez le prématuré de moins de 34 semaines d'aménorrhées âgé de 5 et 6 ans dans la cohorte LIFT (Loire Infant Follow-up Team) et facteurs associés.

M. Reynes, J.-B. Muller

CHU Nantes

AT 2

Y a-t-il un cadre à la communication
entre les parents et les soignants ?Salle Seine 4 - 5
14h15 – 16h15

Modération : Claire Zores, Strasbourg - Marie Chevallier, Grenoble

Dans le quotidien, les soignants peuvent être exposés à des situations qui peuvent être difficile à gérer et où la communication peut être compliquée .

Qui ne s'est pas posé un jour les questions : Qu'est ce que j'ai le droit de dire ? Qu'est ce que j'ai le devoir de dire ?

Qu'est ce que le parent voudrait ou est prêt à entendre ?

À travers des vignettes cliniques, cette session visera à confronter le regard des parents, des soignants et l'aspect légal sur des situations du quotidien.

Intervenants : Anna Duval, Paris
Frédéric Berteau, Paris
Aurore Allen, Paris
Vincent Desdoit, Sos Préma
Sonia Dahan, Marseille

S 12 Session Biologie du neurodéveloppement

Salle **Seine 6 - 7**
14h15 – 16h15

Modération : Clément Chollat, Paris - Patrick Pladys, Rennes

• **Conférence introductive - Intelligence Artificielle**
Patrick Pladys, Rennes

Meilleur
Abstract



• **Quantification de la maturation chez les grands prématurés à haut risque à l'aide de la variabilité de la fréquence cardiaque et de l'organisation temporelle des mouvements spontanés analysés en intelligence artificielle.**

P. Pladys^{1,2}, C. Leon, S. Cabon, C. Flamant, G. Gascoin, M. Yverneau, G. Cuffel, L. Bonneau, A. Thollot, J. M. Roué, F. Porée, A. Beuchée, G. Carrault

¹Néonatalogie et CIC1414 CHU Rennes

²Univ Rennes, LTSI UMR_S 1099, Rennes

Meilleur
Abstract



• **Étude électroencéphalographique des capacités de régulation du traitement sensoriel dans la modalité tactile chez le nouveau-né prématuré : un marqueur néonatal pertinent du risque neurodéveloppemental ?**

V. Dumont¹, A.-L. Marais, M. Anquetil, A.-S. Trentesaux, N. Roche-Labarbe

¹Normandie Univ, Unicaen, Inserm, Comete (U-1075), Caen

• **Implication du récepteur NMDA dans les effets neurovasculaires rétiniens d'une exposition prénatale à l'alcool.**

A. Leroy¹, F. Janin, M. Lecointre, S. Marret, B. Gonzalez, C. Brasse-Lagnel

¹INSERM U1245 Team 4, Genomic and Personalized Medicine in Cancer and Neurological disorders, Rouen University

• **Implication du récepteur NMDA endothélial dans la différenciation des oligodendrocytes et le comportement locomoteur**

A. Béranger¹, M. Brosolo, P. Fadda, D. Vivien, N. Guérout, S. Marret, B. Gonzalez, M. Lecointre

¹Univ Rouen Normandie, Inserm U1245, Equipe 4, Normandie Univ, Rouen

Meilleur
Abstract



• **Lactate : une approche thérapeutique très prometteuse dans le cadre de l'hypoxie-ischémie néonatale.**

C. Perrot¹, I. Omar, H. Roumes, J.-F. Chateil, L. Pellerin, M.-C. Beauvieux, O. Tandonnet, A.-K. Bouzier-Sore²

¹Service de Réanimation Néonatale – Néonatalogie de Maternité, Hôpital Pellegrin – CHU de Bordeaux

²Laboratoire CRMSB – CNRS/Université de Bordeaux

• **Le sildénafil combiné à l'hypothermie contrôlée atténue l'activation microgiale après une hypoxie-ischémie cérébrale chez le rat nouveau-né.**

J. Pansiot¹, M. Zinni, N. Bonnel, M. El Kamouh, F. Odorcyk, L. Peters, E.-F. Gautier, M. Leduc, C. Broussard, O. Baud¹

¹Inserm U1141, Hôpital Robert Debré, Paris

INFORMATIONS



Date et lieu

Jeudi 7 et vendredi 8 décembre 2023

NewCap Event

3, Quai de Grenelle - 75015 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 7 décembre - de 8h00 à 19h00

Vendredi 8 décembre - de 8h00 à 16h30

Le port du badge est obligatoire dans l'enceinte du NewCap Event.

Accès

Voiture : Sortie Porte de Saint-Cloud

Métro : Ligne 6 : Station Duplex ou Passy (10 min à pied)

RER C : Station Champs de Mars - Tour Eiffel

Bus : Ligne 72 - Pont de Bir-Hakeim / Ligne 82 - Champ de Mars

Attestation de présence

Les attestations de présence seront transmises par email à partir du **13 décembre 2023**.

Une organisation Harpocrate
Contact@harpocrate.fr

www.jfrn.fr - Contact@jfrn.fr



ProPreams®

Soutenir le microbiote intestinal en prévention de l'Entérocolite-Ulcéro Nécrosante (ECUN)

DADFMS⁽¹⁾ pour les besoins nutritionnels⁽²⁾ des nouveaux-nés prématurés

Combinaison de 3 souches microbiotiques

Bifidobacterium infantis Bb-02 (DSM 33361), *Streptococcus thermophilus* (TH4®), *Bifidobacterium lactis* (BB-12®)

Recommandée par l'ESPGHAN⁽³⁾

ProPreams® satisfait aux caractéristiques suivantes :

- Administration quotidienne
- Stick unidose de 0,5 g à dissoudre dans 1,2 ml d'eau stérile
- 1.10⁹ UFC⁽⁴⁾ de Bb-02 (DSM 33361), TH4® et BB-12® par stick
- Osmolalité < 400 mOsm/kg d'eau (dans 1,2 ml d'eau)
- Souches probiotiques de qualité GMP⁽⁵⁾ / HACCP⁽⁶⁾
- Qualité microbienne contrôlée et conforme aux réglementations en vigueur
- Durée de conservation : 24 mois

ProPreams® est distribué par Gennisium en France

<https://gennisium.com> | info@gennisium.com

ProPreams® est fourni par **neobiomics**
EXCELLENCE FOR NUTRITION
www.neobiomics.eu

(1) Denrées alimentaires diététiques destinées à des fins médicales spéciales
(2) Ne peut constituer la seule source d'alimentation. À utiliser en complément du lait maternel ou du lait infantile habituel
(3) ESPGHAN – Society Paper, 2020: «If all safety conditions are met, the panel conditionally recommends using the combination of *B. infantis* Bb-02, *B. lactis* Bb-12, and *Str. thermophilus* TH-4 at a dose of 3.0 to 3.5*10⁹ CFU (of each strain) as it might reduce NEC stage 2 or 3 (low certainty of evidence).»
(4) UFC : unité formant colonie
(5) GMP : Good Manufacturing Practices
(6) HACCP : Hazard Analysis Critical Control Point appliquée à la législation alimentaire européenne

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



JOURNÉES
FRANCOPHONES
DE RECHERCHE
EN NÉONATOLOGIE