

Prise en charge des bébés nés de maman Zika+ en Martinique : Rôle de la médecine ambulatoire

Auteurs : Criquet Hayot A*, Tignac S*, Ané S**, Driot D**, Boyer P**, Oustric S**, Bismuth M**

Correspondance : pierre.boyer@dumg-toulouse.fr

* URML Martinique Rue Georges Zaïre - Village de Rivière-Roche - Rue Piétonne 97200 Fort de France
** DUMG Toulouse - 133 Route de Narbonne - 31062 Toulouse CEDEX

Contexte - Justification :

Depuis décembre 2015, on observe une émergence virale du ZIKA sur notre territoire Martiniquais. Au 19 janvier 2017, **669 femmes enceintes ont été contaminées** avec confirmation biologique (malformations cérébrales fœtales détectées et troubles neuro sensoriels) données issues de nos centres hospitaliers. Nous nous sommes interrogés sur la place de la médecine ambulatoire dans la prise en charge des bébés des mamans infectées par le virus Zika (Zika+).

Objectif principal : Identifier le rôle de la médecine ambulatoire dans la prise en charge des nouveaux nés de mères ZIKA +



FICHE 24 MOIS	
	POIDS (g)
	TAILLE (cm)
	PC (cm)
	IMC
Motricité	Court, monte les escaliers Retard si marche non acquise
Préhension	Tourne les pages d'un livre Obéit aux ordres simples, oui, non
Langage	Vocabulaire de 50 mots, dit son prénom, associe 2 mots Reproduit son et rythme
Jeux, graphiques	Imite une ligne verticale Tout de 6 à 8 cubes
Autonomie des repas	Mange seul avec une cuillère
Examen auditif - Mouvements de piston sur le tragus avec l'index pour fermer le méat auditif	Acoumètrie verbale de désignation - réaction à la voix chuchotée (voix faible) - Oreille gauche Acoumètrie verbale de désignation - réaction à la voix chuchotée (voix faible) - Oreille droite
Examen auditif - Mouvements de piston sur le tragus avec l'index pour fermer le méat auditif	Acoumètrie verbale de désignation - réaction à la voix chuchotée (voix plus forte) - Oreille gauche Acoumètrie verbale de désignation - réaction à la voix chuchotée (voix plus forte) - Oreille droite
Vaccination	DTCP - 1ère dose DTCP - 2ème dose Meningocoque C Pneumocoque - 1ère dose Pneumocoque - 2ème dose Hépatite B - 1ère dose Hépatite B - 2ème dose PEA
Bilan	Fond d'œil

Matériel et méthode :

Etude prospective du suivi de bébés en ambulatoire, nés de mères Zika+ à partir d'un protocole établi en partenariat entre l'URML de Martinique et le DUMG de Toulouse
Début des inclusions : Mai 2017

Les médecins investigateurs de 1er recours (médecins généralistes ou pédiatres) et de 2ème recours (ORL, ophtalmologues, radiologues) ont recueilli le consentement des parents informés par des fiches contacts.

Ils ont tous reçu une formation sur le dépistage et le suivi spécifique de ces bébés, assurée par un organisme de DPC agréé (Fmc ActioN) et l'URML de Martinique. Une plateforme de prise de rendez-vous a été mise en place pour les **consultations et examens complémentaires** : PEA, FO, IRM, examens orthoptistes et rattrapages nécessaires.

Les données ont été centralisées à partir de fiches établies pour chaque enfant, incluses dans un fichier Excel ® "patient" pour les examens des 8^{ème} jour, 2^{ème}, 4^{ème}, 6^{ème}, 9^{ème}, 12^{ème}, 18^{ème} et 24^{ème} mois avec suivi quantitatif et qualitatif, anonymisation des dossiers et de l'analyse des données.

(Déclaration CNIL n° 2068618 v 0 et ANSM n°2017-A01622-51)

FICHE 8 JOURS	
	POIDS (kg)
	TAILLE (cm)
	PC (cm)
	IMC
Dépistage Auditif	PEA
Examen ophtalmologique	Fond d'œil Examen des pupilles normales
Dépistage Neurosensoriel	Vérification de la symétrie des globes oculaires Pupilles noires, rondes, de même taille Cornée transparente Réflexe d'attraction du regard à la lumière douce Réflexe photo moteur, étudié sur un œil en cachant l'autre contrôlé Réflexe de fermeture des paupières à l'éblouissement

FICHE 6 MOIS	
	POIDS (g)
	TAILLE (cm)
	PC (cm)
	IMC
Motricité	Tient assis avec soutien Retard si persistance réflexes archaïques
Préhension	Porte à la bouche, passe un cube d'une main à l'autre
Langage	Babilles (consonnes)
Sociabilité	Distingue les visages familiers, souri au miroir Demande les bras, orientation au sc
Dépistage neurosensoriel	Réaction à la voix Sursaut à un bruit Lueurs pupillaires Réflexes photo-moteurs Réflexes cornéens centrés et symétriques entre les 2 pupilles Nyctagmus Clignement à la menace Réflexe de poursuite oculaire
Vaccination	DTCP - 1ère dose DTCP - 2ème dose Pneumocoque - 1ère dose Pneumocoque - 2ème dose Hépatite B - 1ère dose Hépatite B - 2ème dose

Résultats :

- Le 08 mars 2018, 82 Bébés ont été inclus. 65 ont bénéficié d'un suivi documenté**
- Population recrutée :** 13 ont moins de 12 mois et 69 plus de 12 mois (le jour de leur inclusion) les plus âgés ayant 23 mois (n=2). Un nouveau né a été découvert Zika+ à la naissance.
- Suivi ophtalmologique :** 52 FO réalisés à 1 an. 24 Bilans orthoptiques ont été réalisés mettant en évidence 2 strabismes, 1 hypermétrope et amblyopie - 15 en attente de résultat.
- Suivi ORL :** 14 PEA réalisés à la naissance ont tous été normaux. (+ 1 PEA réalisé entre la naissance et 1 an, normal)



Discussion / Conclusion :

Notre travail de collecte et d'analyse est toujours en cours avec une cohorte d'enfants toujours suivis à l'heure actuelle en médecine ambulatoire. D'ores et déjà notre travail montre que la médecine ambulatoire est en capacité de participer au dépistage des complications de ces bébés grâce au recrutement de proximité. Elle est également en capacité d'en assurer la coordination pluri disciplinaire et ce avec peu de moyens, et faciliter le suivi de ces nourrissons. Ces éléments doivent être pris en compte afin d'envisager un travail collaboratif avec le centre hospitalier.

Mots - clefs : Zika, Suivi, femmes enceintes, nourrisson, médecine ambulatoire, coordination

