

Utilisation de la Procalcitonine
au sang du cordon : moins
douloureux, plus écologique.



Service de Médecine Néonatale
Hôpital de la Conception, Marseille
Lucie ARNOUX, Patricia GARCIA, Christophe
BUFFAT, Clotilde DES ROBERT

Etude

- Evaluation des pratiques, étude rétrospective.
- **But:** comparaison du nombre de bilans réalisés et d'antibiothérapies probabilistes avant et après la mise en place du dosage de la procalcitonine (PCT) au sang du cordon.

Matériel et méthodes

- Tous les dossiers d'enfants nés ≥ 35 SA en Janvier 2011 et en janvier 2014.
- Collecte des données: critères d'IMF majeurs et mineurs, nombre de bilans réalisés et durée d'antibiothérapie.
- Critères d'exclusion: pathologie congénitale, VIH maternel et accouchements à domicile.

Population

| | 2011 | 2014 | |
|------------------------------------|--------------|----------|---------|
| n | 211 | 231 | |
| terme | 39,5 ±1.5 SA | 39.5±1.3 | p= 0.49 |
| Nés < 37SA | 12 (5%) | 6 (2.8%) | p= 0.3 |
| Portage de strepto B | 33 (15.6%) | 30(13%) | p= 0.3 |
| Antibioprophylaxie complète | 14 | 11 | |
| Infection materno-foétale certaine | 0 | 0 | |

Protocoles

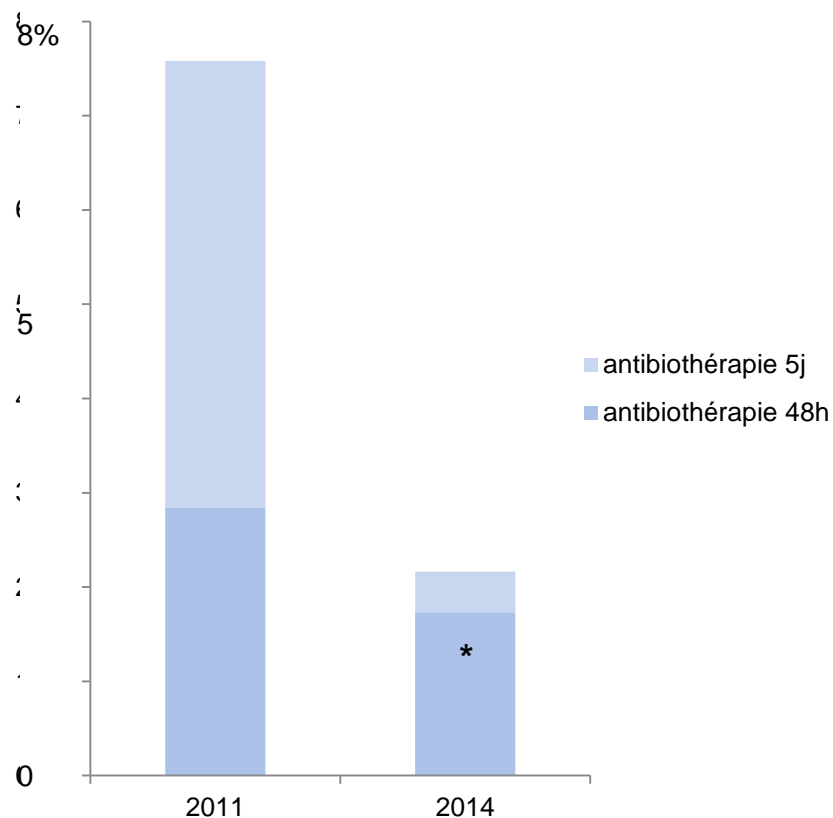
Critères de risque d'IMF identiques.

- 2011: LG + CRP
- 2014: PCT au sang du cordon+LG
- LG +: CRP à H8 (+/- H48)

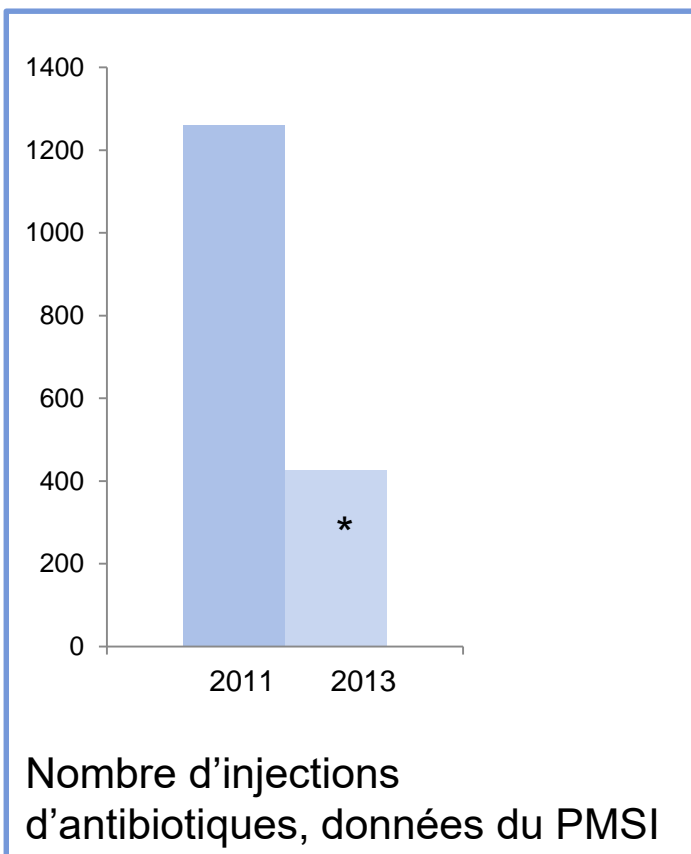
| | PCT + | PCT - |
|------|------------------|--------------|
| LG + | ATB Bilan H48 | Bilan H24 |
| LG - | ATB Bilan H48 | Pas de bilan |

PCT négative si < 0.6 ng/L

Résultats: Antibiothérapie probabiliste



* $p < 0.001$



Nombre d'injections
d'antibiotiques, données du PMSI

Résultats: bilans prélevés

| | 2011 | 2014 | |
|-----------------------------|--------------|-------------|-------------|
| Nombre de bilans | 132 | 40 | $p < 0.001$ |
| Nombre d'enfants prélevés | 92 (43.6%) | 36 (15.5%) | $p < 0.001$ |
| Nombre de bilans par enfant | 1.43 (1 à 3) | 1.1 (1 à 2) | $p = 0.002$ |

Résultats

- En 2014:
 - 66 enfants (28.6%) ont eu un bilan « à raison ».
 - 45 enfants (19.5%) ont eu un bilan « à tord »
 - PV ancien ou pas de PV sans autre critère HAS
 - Un seul critère mineur.
 - 12 bilans non faits
 - 2 avec explication obstétricale aux critères (ARCF+LAM)
 - 6 antibioprophylaxie incomplète.

Conclusion

- Moins de bilans: beaucoup moins invasif pour les bébés.
- Avantage économique probable.
- Moins d'antibiothérapie probabiliste: avantage écologique.
- Rappeler les recommandations HAS, pour limiter au strict nécessaire les bilans.