

Dossier thématique : le nouveau-né prématuré, son environnement et sa famille

Thematic File: The Preterm Newborn, his Environment and his Family

P. Kuhn · J. Sizun

© Lavoisier SAS 2016

La prématurité est un problème majeur de santé publique, car elle touche près de 10 % des nouveau-nés dans le monde et 6 et 8 % d'entre eux en France. Outre la mortalité initiale, la morbidité durant le séjour hospitalier et les séquelles observées durant l'enfance justifient d'optimiser encore la prise en charge de ces enfants. Les progrès médicaux ont permis d'améliorer le pronostic à court terme des enfants les plus immatures : meilleure organisation territoriale des naissances, diffusion très large de la corticothérapie anténatale, progrès dans les stratégies de prise en charge des menaces d'accouchement prématuré, développement de la ventilation non invasive et de l'utilisation du surfactant, amélioration de la nutrition précoce... Cependant, aucune nouvelle molécule ou aucun dispositif technologique permettant une amélioration significative du pronostic ne sont attendus à court terme. Il est donc indispensable d'améliorer les pratiques actuellement utilisées.

C'est dans ce contexte que des réflexions ont été menées sur l'environnement précoce de ces enfants. De manière générale, l'environnement se définit par l'ensemble des conditions naturelles (physiques, chimiques, biologiques) et culturelles (sociologiques) susceptibles d'agir sur les organismes vivants et les activités humaines. Celui dans lequel évolue tout être vivant influe sur son comportement. Il façonne le développement des enfants et soutient l'établissement des liens qui les unissent à leur famille. Les relations complexes qui existent entre l'environnement et le développement cérébral ont été particulièrement mises en lumière dans la population très fragile des nouveau-nés hospitalisés à des phases critiques et

sensibles de ce développement [1]. L'hôpital n'est pas l'habitat naturel des enfants nés prématurément (ni de leurs parents), mais il est nécessaire à leur survie. Toute l'ambivalence de l'environnement hospitalier est ainsi résumée ici : un environnement riche en matériels, en soins techniques et en professionnels hautement spécialisés, essentiel à la santé mais aussi un environnement non écologique, carencé en stimulations naturelles et pourvoyeur de séparation enfant/parents et de stress aux conséquences néfastes ultérieures.

L'intérêt s'est ainsi porté depuis une décennie sur les approches environnementales et comportementales [2]. Ces approches non pharmacologiques ont été initialement validées pour la prévention de la douleur liée aux soins. Cependant, les études cliniques ont permis d'en mesurer l'importance pour la prévention du stress lié à l'hospitalisation en unité de néonatalogie. De nouvelles connaissances en neurosciences, en particulier dans le domaine de la sensorialité du nouveau-né, ont incité à prendre en compte les caractéristiques de l'environnement afin de mieux les adapter aux capacités de perception et aux attentes développementales des bébés hospitalisés. Le concept d'*environmental neonatology* ou de *brain care* a ainsi émergé. Dans ce cadre et en toute logique, la place des parents dans les unités de néonatalogie a aussi évolué. Non autorisés initialement dans les services, ils ont été peu à peu acceptés comme « visiteurs ». Leur place comme partenaires de l'équipe de soin, pour la réalisation des soins mais aussi le processus de décision, se dessine peu à peu. Outre ces aspects de philosophie de soin, il est à noter que les interventions précoces les plus efficaces, durant le séjour ou après la sortie, sont celles qui se focalisent sur les relations parents-enfants et non sur les soins directs à l'enfant. La fréquence du syndrome de stress post-traumatique chez les parents d'enfants hospitalisés en période néonatale est élevée, nécessitant une réflexion sur le soutien psychologique prolongé de ces parents après la sortie d'hospitalisation. La naissance prématurée impacte aussi la stabilité des couples et la vie familiale de façon sans doute sous-estimée pendant et après l'hospitalisation. Il apparaît ainsi finalement nécessaire de reconnaître que

P. Kuhn (✉)

Médecine et réanimation du nouveau-né,
service de pédiatrie-II, hôpital de Hautepierre,
CHU de Strasbourg, F-67000 Strasbourg, France
e-mail : Pierre.Kuhn@chru-strasbourg.fr

J. Sizun (✉)

Pôle de la Femme, de la Mère et de l'Enfant,
CHU de Brest, France
e-mail : jacques.sizun@chu-brest.fr

les associations de parents peuvent jouer un rôle non négligeable au niveau local, national, voire européen.

L'ensemble des données scientifiques actuelles impose des modifications significatives de l'environnement des services et des organisations de soins. Il est important que ces approches soient factuelles, orientées sur le développement et réellement centrées sur la famille. Cette évidence s'est imposée à un tel point qu'elle a suscité la création de groupes de réflexions visant à élaborer des recommandations au niveau européen et national. Les « Standard of Care » de l'European Foundation for the Care of Newborn Infant (EFCNI, <http://www.efcni.org/>) et les recommandations du Groupe de réflexion et d'évaluation de l'environnement du nouveau-né de la Société française de néonatalogie (GREEN de la SFN) en sont les fruits et seront diffusés progressivement.

Dans ce dossier thématique, plusieurs équipes et/ou auteurs posent des regards aiguisés et croisés sur les fondements neuroscientifiques de ces approches, le rationnel

médical de leur implantation périnatale, l'importance de la place et du vécu des parents dont le rôle prédominant apparaît en filigrane ou explicitement dans chacune des interventions, les initiatives remarquables menées dans certains pays à l'échelon national, l'efficacité de la collaboration avec les associations dites « d'utilisateurs » pour améliorer l'offre et la qualité des soins. Chacun de ces éléments apporte une pierre à l'édifice pour construire un meilleur environnement pour le nouveau-né prématuré et sa famille.

Références

1. Lagercrantz H (2010) *The newborn brain, neuroscience and clinical application*. Cambridge University Press, Cambridge
2. Sizun J, Guillois B, Casper C, et al (2014) *Soins de développement en période néonatale ; de la recherche à la pratique*. Springer, Paris