

PROGRAMME DE DÉPISTAGE NÉONATAL DE LA SURDITÉ

PRINCIPAUX RÉSULTATS 2017-2020

Sophie Scholtissen – Coordinatrice surdité, CEpiP

Formation Testeurs – 15 décembre 2022 – Namur

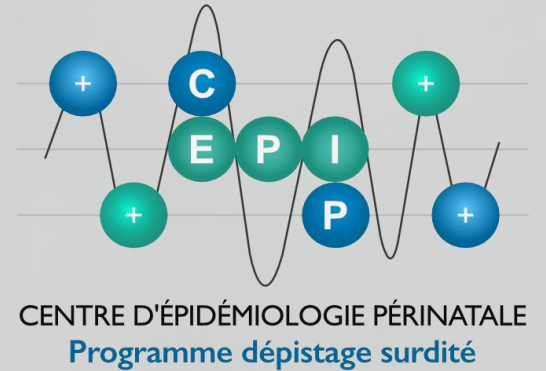
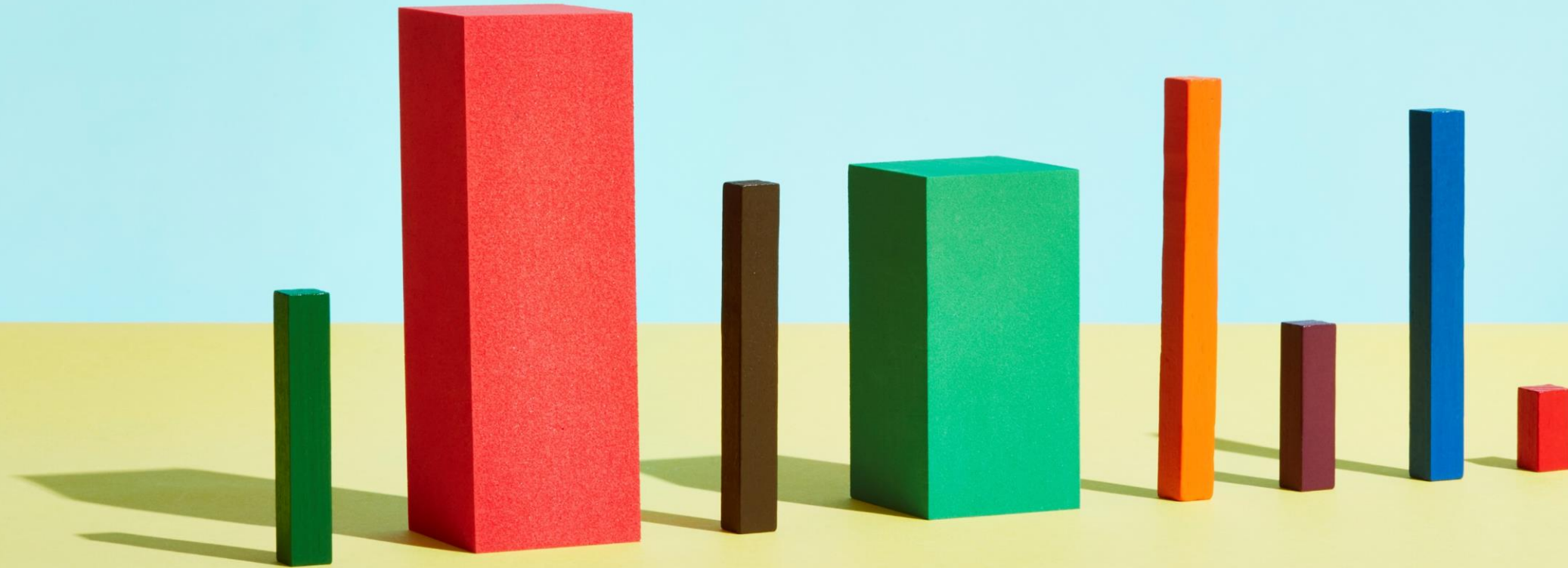


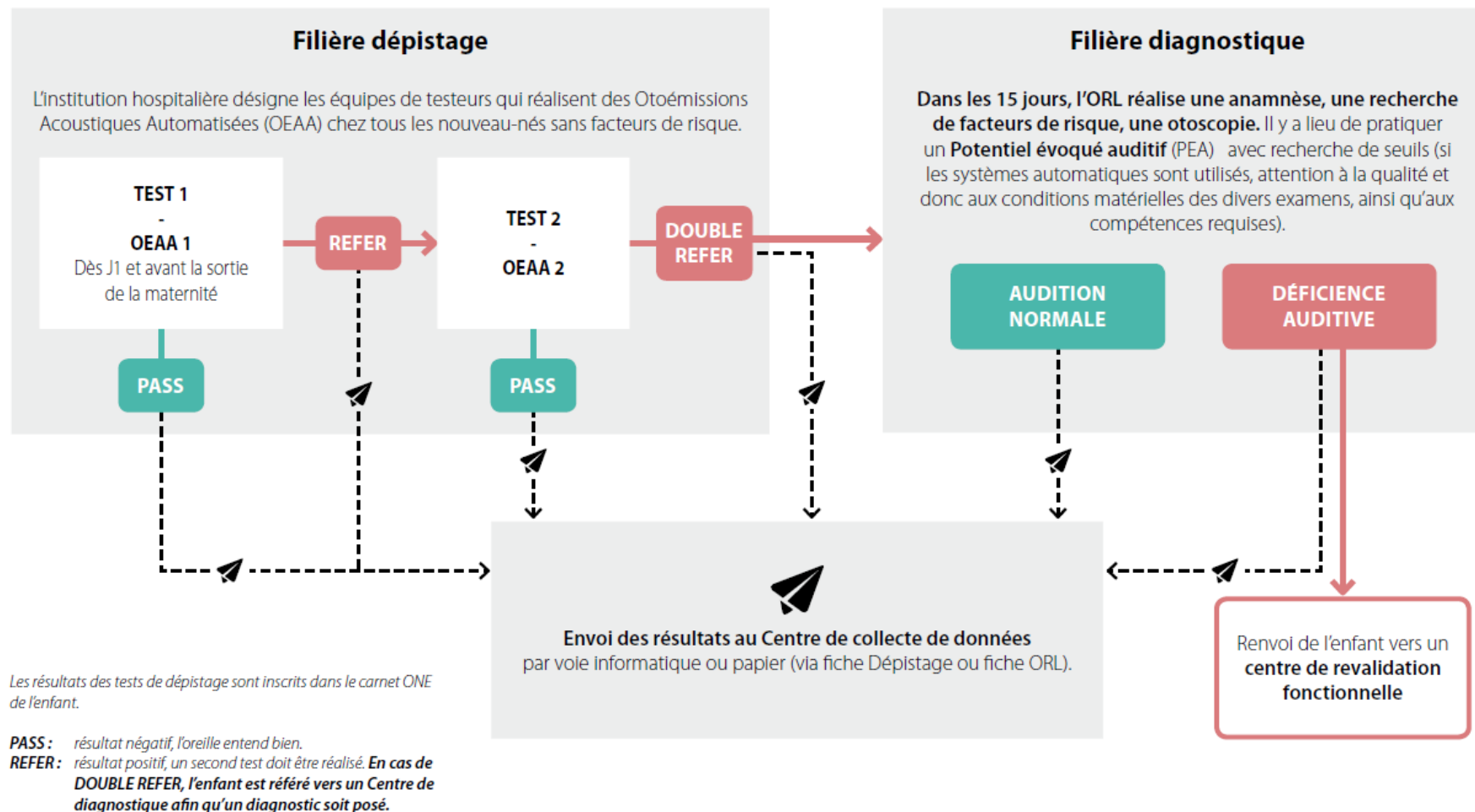
TABLE DES MATIÈRES

- Méthodologie
- Description de la population
- Organisation du dépistage
- Synoptique 2017-2020
- Résultats:
 - Conclusion des tests de dépistage
 - Conclusion des tests diagnostiques
 - Résultats globaux
- Taux de couverture & indicateurs de performance
- Conclusion & perspectives

MÉTHODOLOGIE



1. RAPPEL DU PROTOCOLE



2. SOURCE & FLUX DE DONNÉES

2020 → 39 hôpitaux partenaires + 3 CCD-Papier + 1 CCID=CR=CEpiP → 4 BD

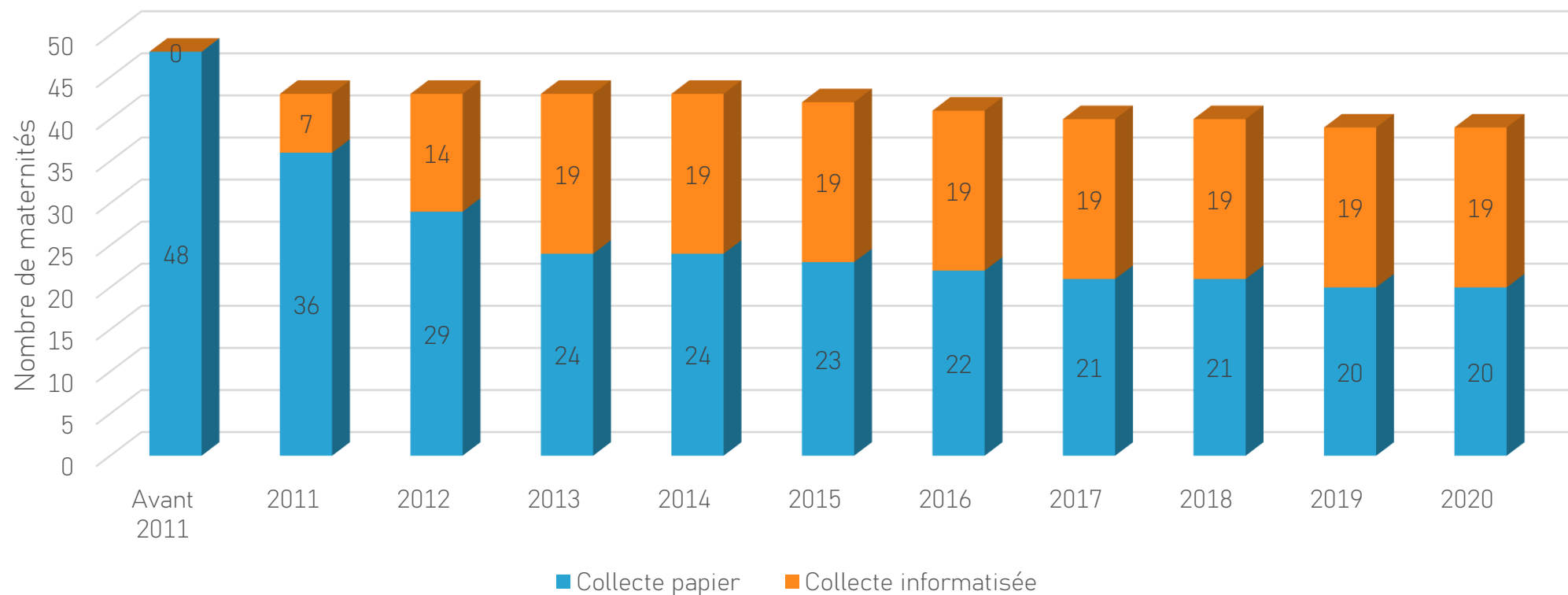


Figure 1. Evolution du mode de collecte des données au sein des maternités partenaires, 2011-2020

2. DONNÉES, TRAITEMENTS & ANALYSES

- Données 'signalétiques', 'patient' et 'résultats de tests'

- Gestion des doublons par chaque CCD
- Harmonisation & fusion des BD par le CR
- Contrôle qualité : exclusions des incohérences, décès et tests ailleurs
- Données manquantes

- Analyses descriptives par année et/ou pour la période 2017-2020
- Evaluation des performances
- Collaboration ULiège ; SAS 9.4. & STATA SE/15.0

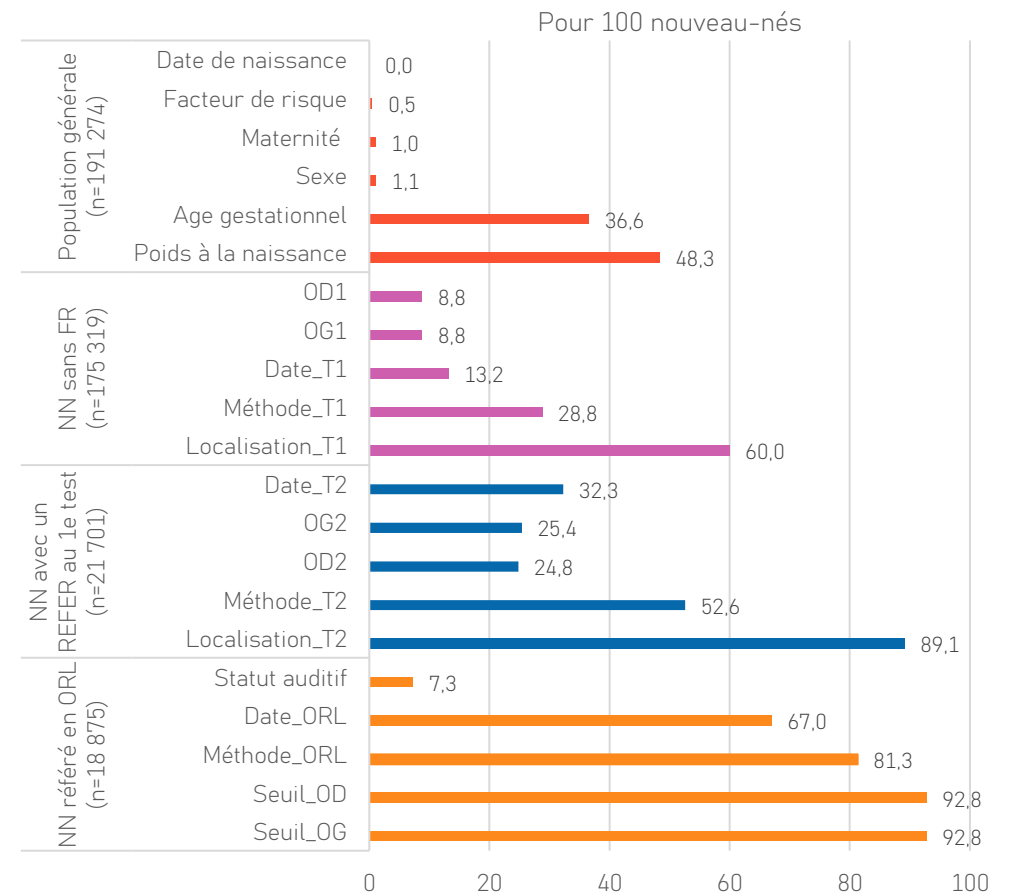
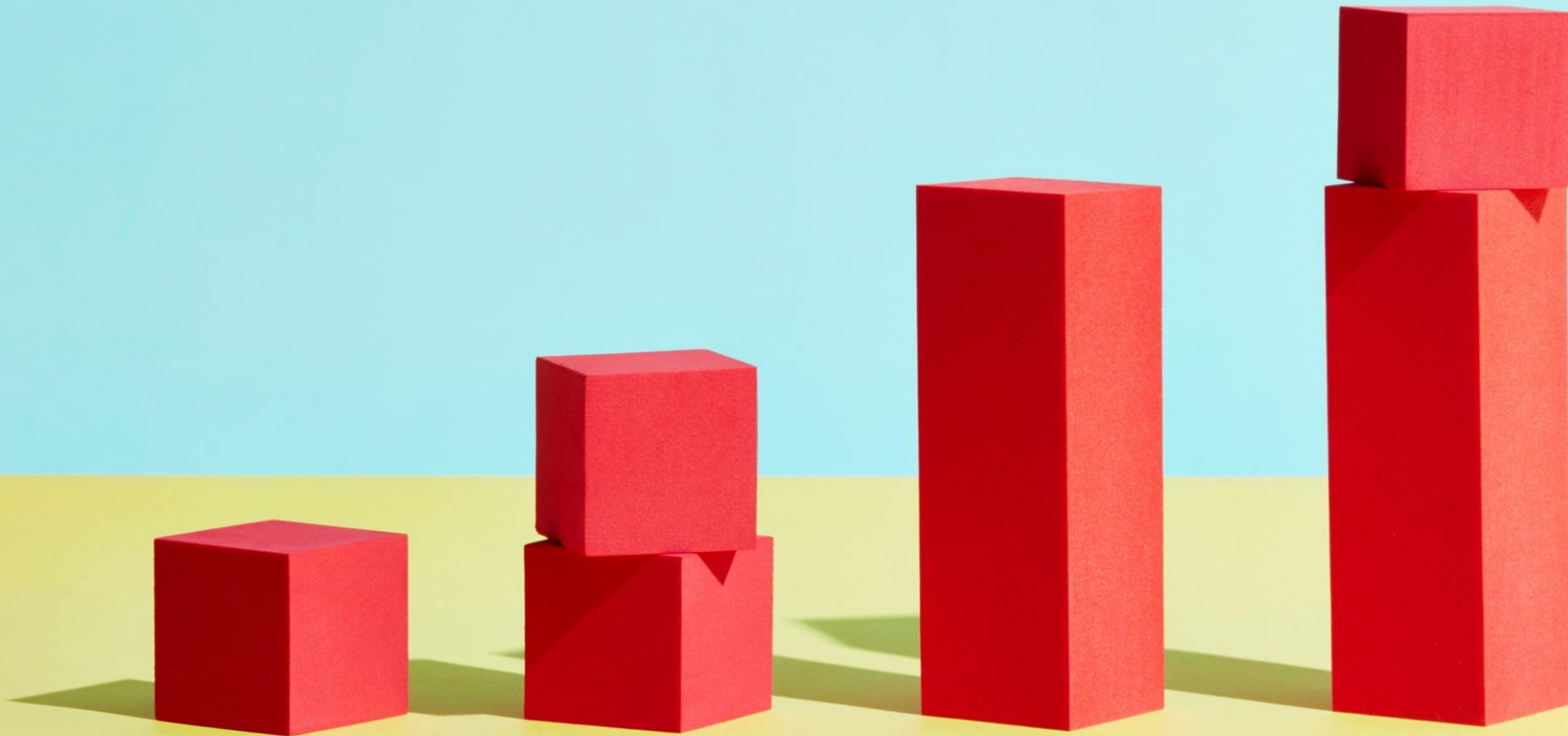


Figure 2. Distribution des proportions de données manquantes par type de population, 2017-2020

ÉTAPES	INDICATEURS	CATÉGORIES
Test 1	OD1/OG1	PASS
Test 2	OD2/OG2	REFER/Double REFER
		Incomplet
		Manquant
Conclusion des tests de dépistage	T1 & T2 combinés	Normo-entendant
		DR/Référé chez l'ORL*
		Perdu de vue
		Échappé
Conclusions des tests diagnostiques	Statut auditif	Audition normale bilatérale
		Audition anormale
		Diagnostic non établi
		Non suivi ou résultat manquant
Résultats globaux	T1/T2 & statut auditif combinés	Normo-entendant
		Déficient auditif
		Perdu de vue
		Échappé

* Pour l'analyse des conclusions diagnostiques, les enfants 'Perdu de vue' ou 'Échappé' de la filière dépistage et pour lesquels un statut auditif a été renseigné lors d'une consultation ORL sont considérés comme 'Référé chez l'ORL' en plus des enfants ayant obtenu un Double REFER à au moins une oreille.

DESCRIPTION DE LA POPULATION



1. POPULATION ÉLIGIBLE

Tableau 1. Population totale et éligible, 2017-2020, N=198 805

	2017		2018		2019		2020		2017-2020
POPULATION TOTALE	N=51 775		N=49 712		N=49 521		N=47 797		N=198 805
	N	%	N	%	N	%	N	%	%
Total d'enfants exclus	1 756	3,4	2 002	4,0	1 761	3,6	2 012	4,2	3,8
POPULATION ELIGIBLE	N=50 019		N=47 710		N=47 760		N=45 785		N=191 274

- Exclusions :
 - 0,3% décès
 - 0,2% refus
 - 3,3% test ailleurs
 - 0,0% incohérence

Diminution de l'effectif global de 8,5% entre 2017 et 2020

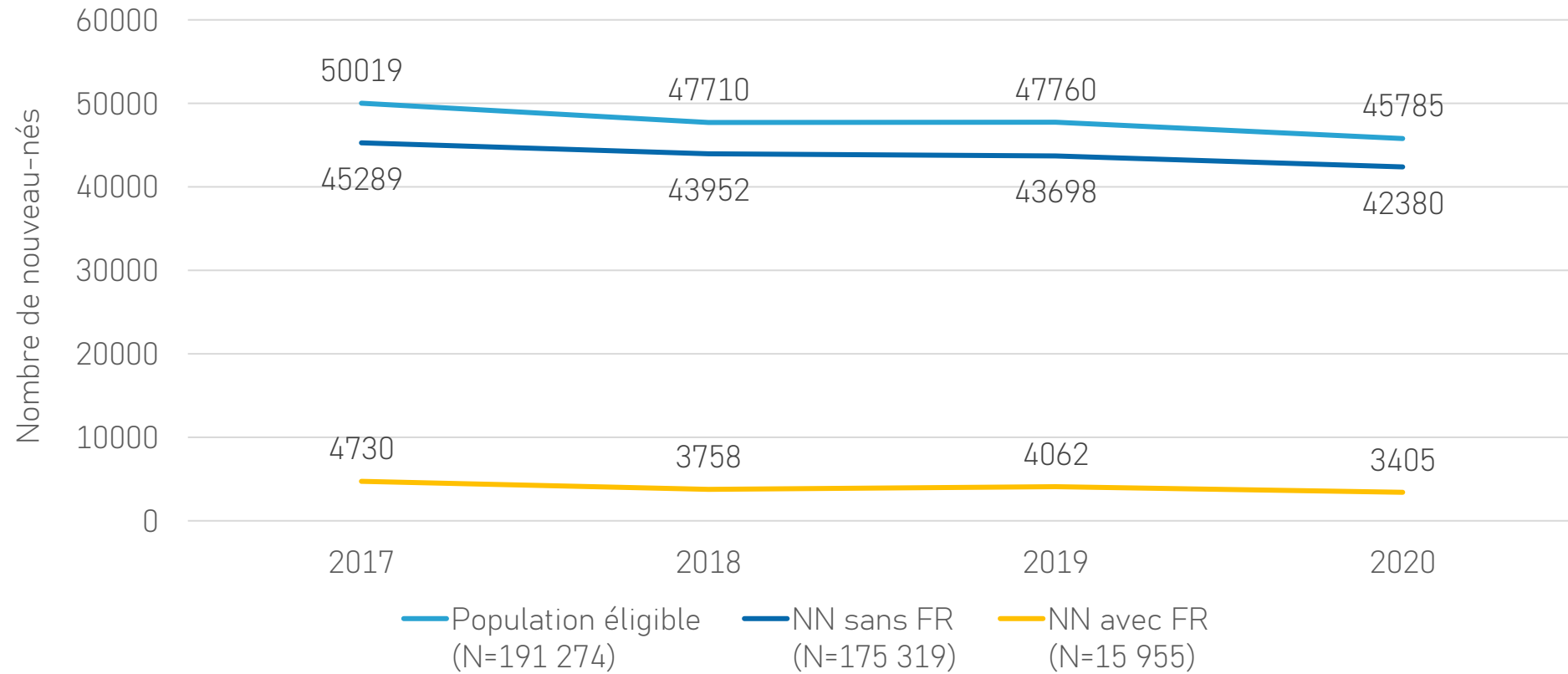


Figure 3. Evolution des effectifs de population, 2017-2020

2. CARACTÉRISTIQUES DES NOUVEAU-NÉS

- 49% de filles vs 51% de garçons
- 7,3% d'enfants nés avant 37 semaines
- 1,3% d'enfants nés avec un poids de naissance < 1 500 g
- 8,3% d'enfants avec facteur(s) de risque

Tableau 2. Facteurs de risque les plus fréquents, 2017-2020, N=15 955

Facteur de risque	%
Prématurité	38,7
Médication ototoxique	30,2
NICU > 5 jours	10,5
Antécédent familial de surdité héréditaire	8,4
Malformation tête-cou et/ou syndrome polymalformatif associé à une hypoacousie	6,2

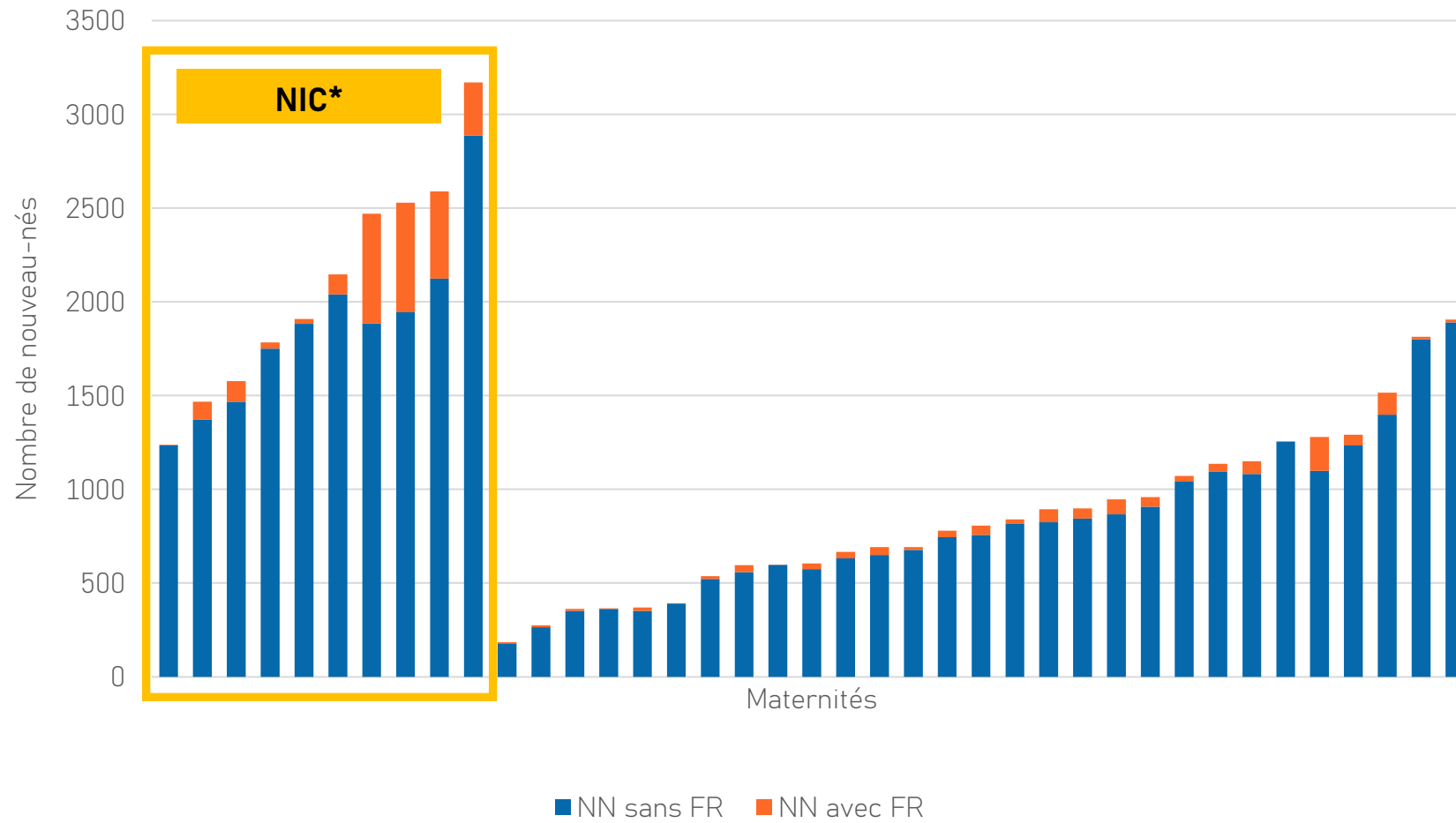


Figure 4. Répartition des nouveau-nés avec et sans FR par maternité, 2020, N=45 757

*L'encadré jaune rassemble les 10 établissements hospitaliers qui disposent d'une unité NIC (Neonates Intensive Care).

ORGANISATION DU DÉPISTAGE



1. ORGANISATION DES TESTS DE DÉPISTAGE

- Plus de la moitié des hôpitaux propose un dépistage auditif tous les jours de la semaine
- Le personnel de la maternité est sollicité dans près de 60% des établissements
- Deux établissements proposent le dépistage gratuitement ; les autres facturent 10€

Méthode de réalisation des tests :

- 1^e test = OEAA pour 98,7%
- 2^e test = OEAA pour 93,3%

Jour médian de réalisation des tests :

- 1^e test = J+2 de vie
- 2^e test = J+3 de vie

2. TESTS RÉALISÉS AVANT 5 JOURS DE VIE

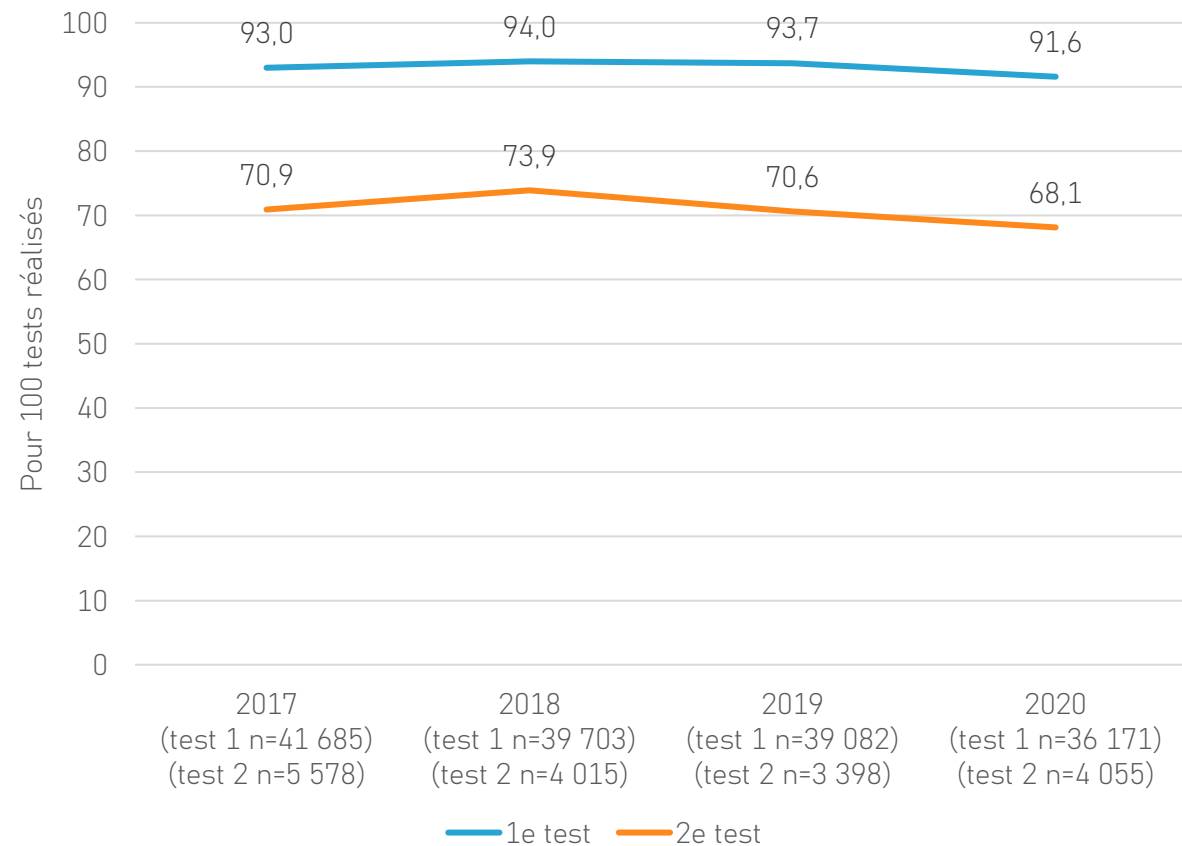
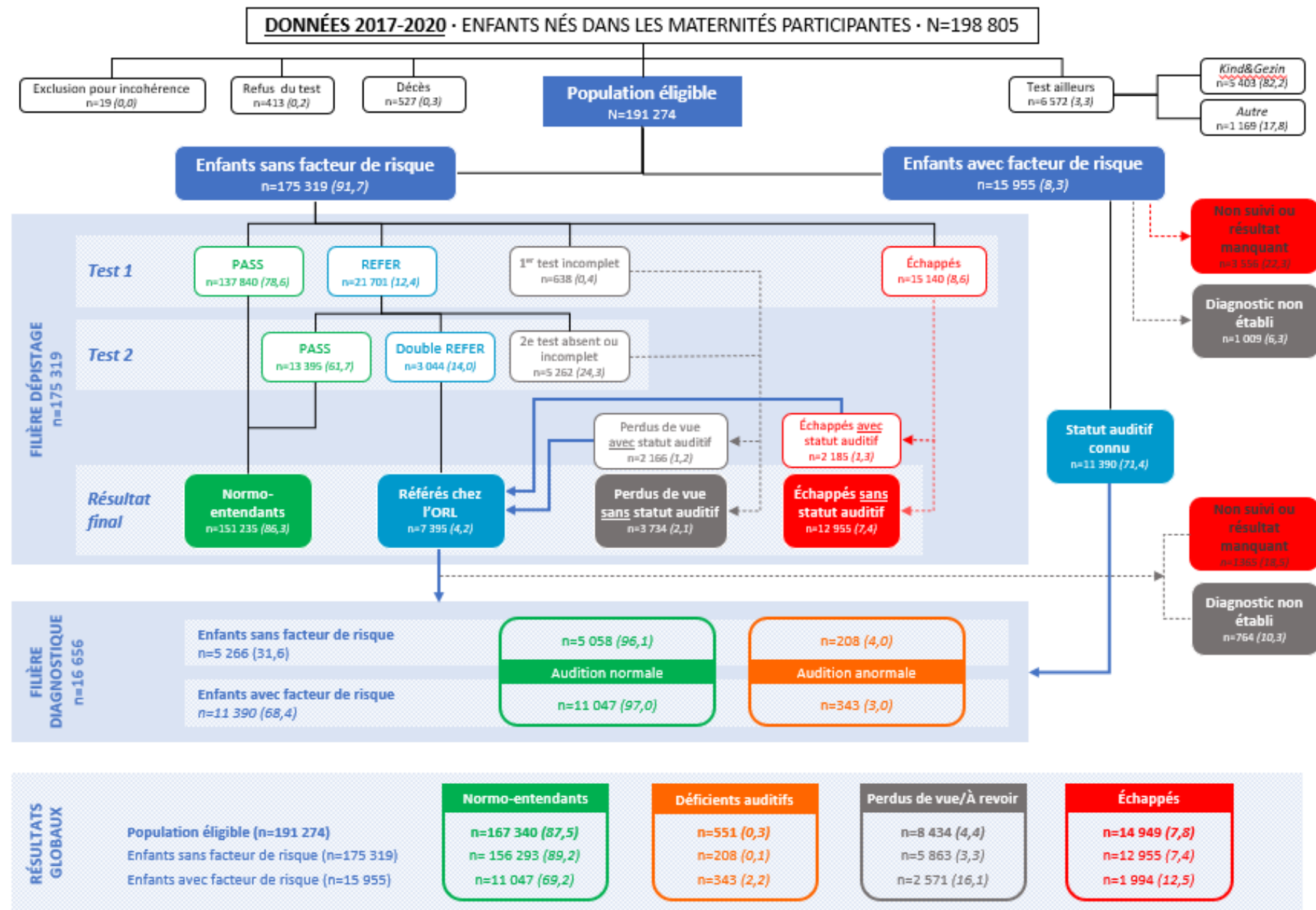


Figure 5. Evolution des proportions de tests réalisés avant ou à 5 jours de vie, 2017-2020

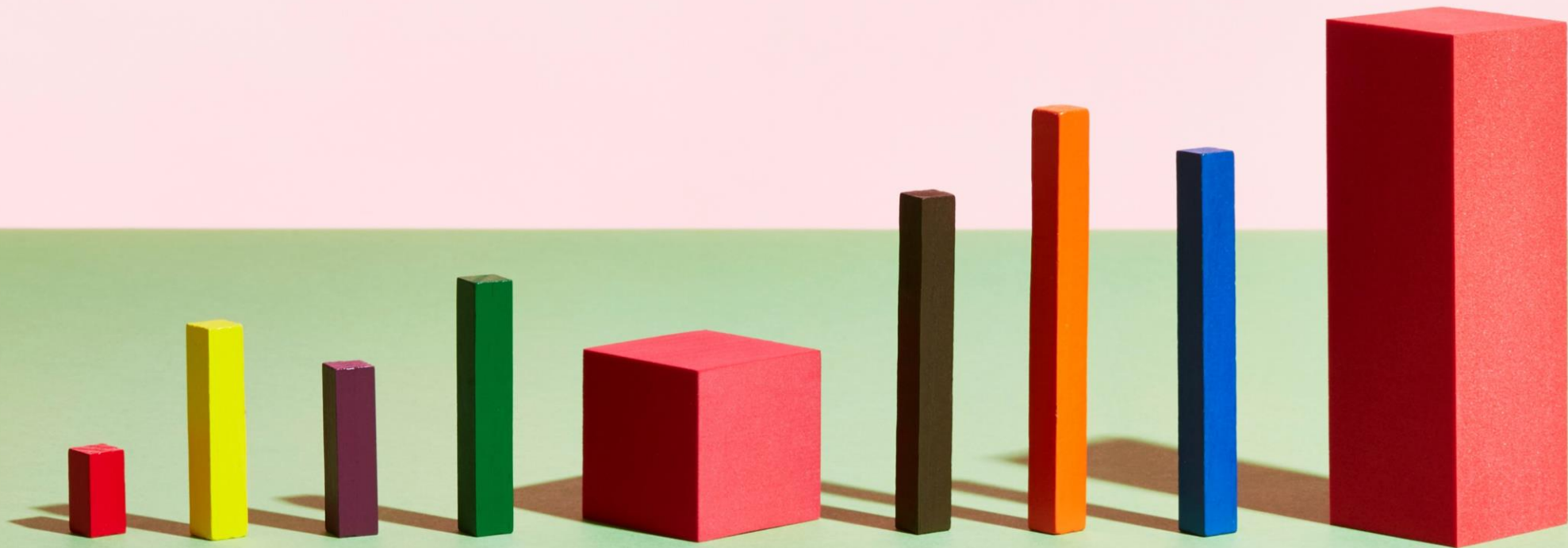
SYNOPTIQUE

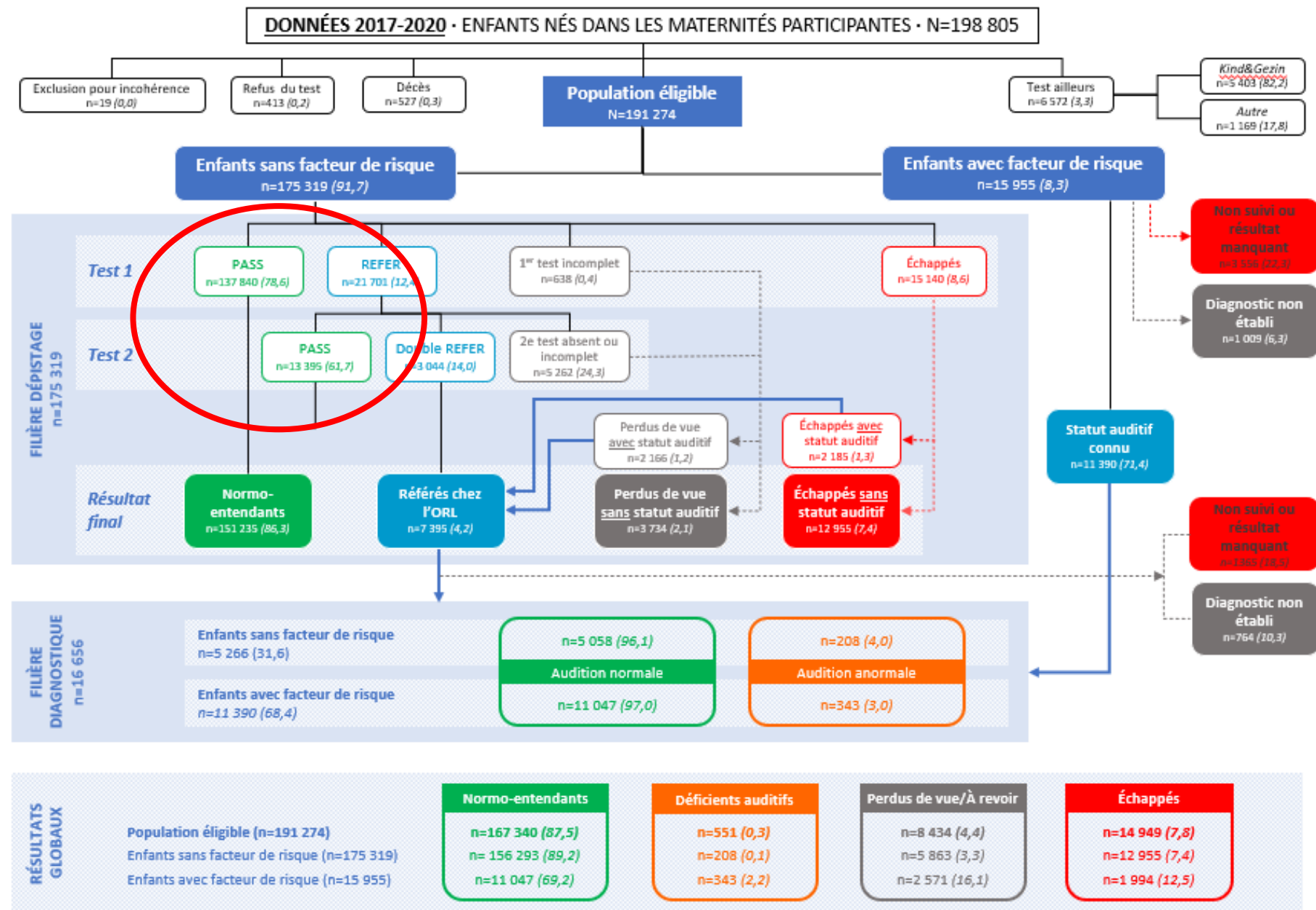
2017-2020





RÉSULTATS DU PROGRAMME





1. RÉSULTATS 'PASS' AUX TESTS DE DÉPISTAGE

1^e test : 86,1%

2^e test : 80,5%

- Proportion élevée d'enfants à re-tester dans le contexte du raccourcissement de la durée de séjour
- Importance du 2^e test qui permet de réduire le nombre d'enfants référés chez l'ORL
- Plus de PASS à J0 et J1 comparé à J2 → conséquence d'une sélection par les testeurs qui considèreraient un REFERER comme un test non fait au vu de la précocité du test & peur de l'annonce d'un REFERER ?

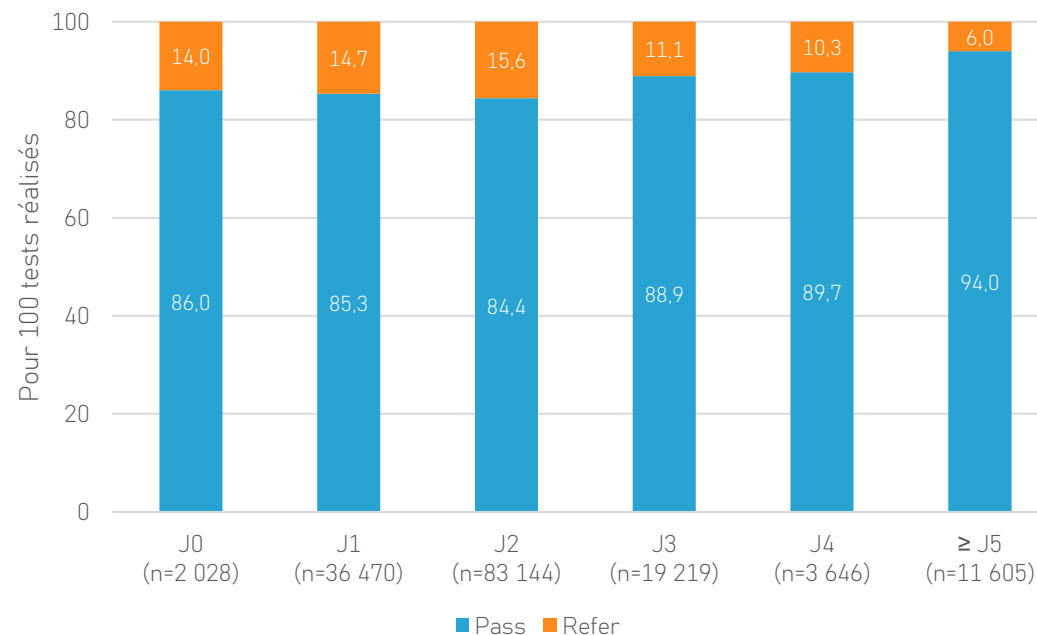
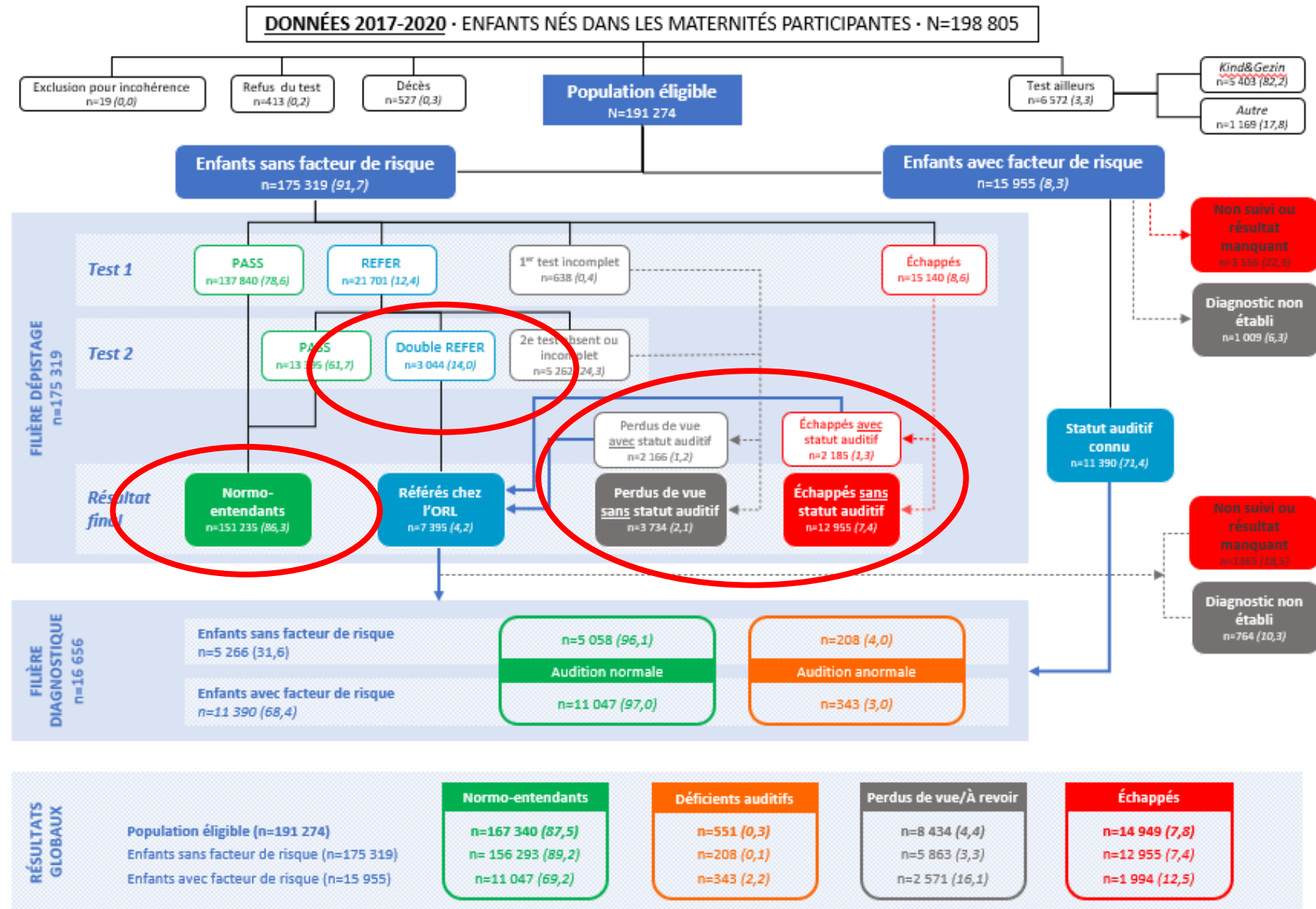


Figure 6. Proportion de résultats PASS/REFER selon le jour de réalisation du 1^e test de dépistage, 2017-2020, N=156 112



2. CONCLUSIONS DES TESTS DE DÉPISTAGE

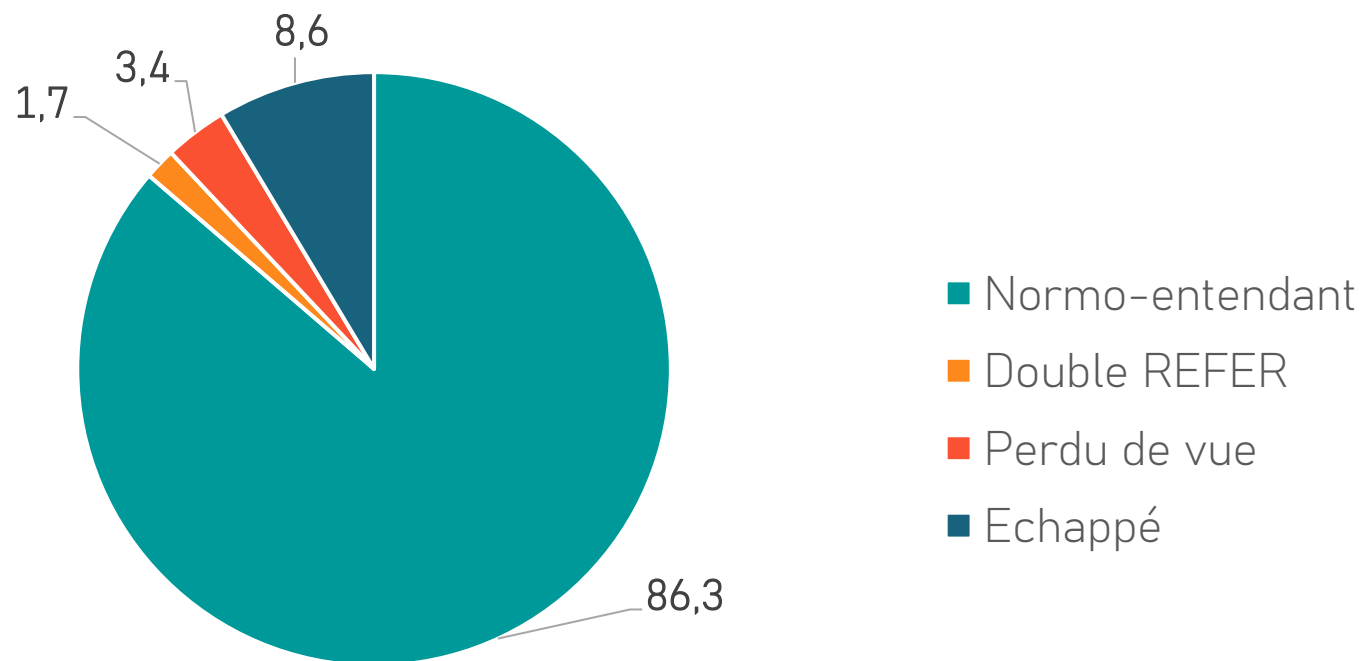
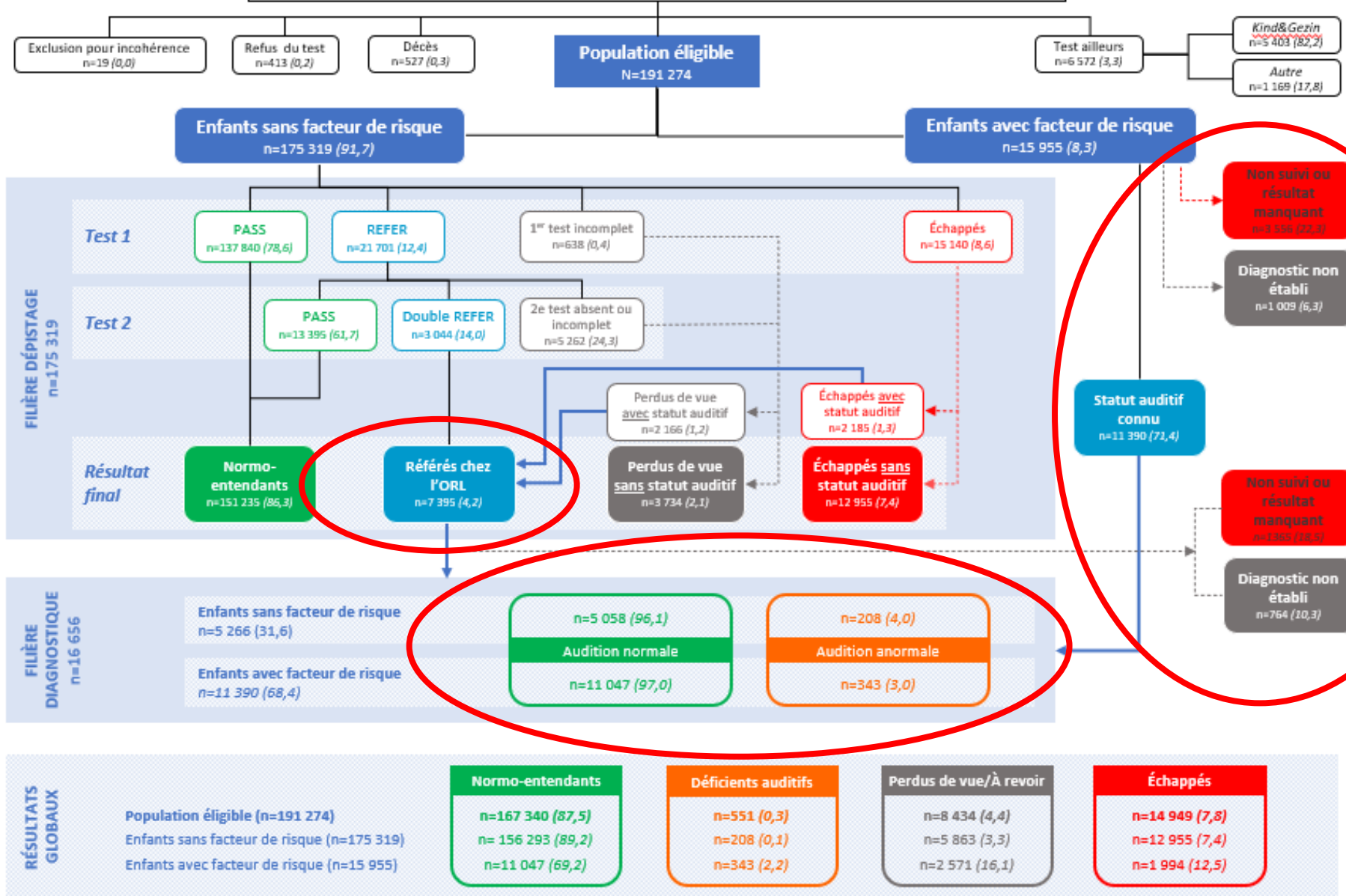


Figure 7. Conclusion des tests de dépistage parmi les enfants sans FR, 2017-2020, N=175 319

Proportion de NN 'Perdu de vue' ou 'Échappé' grandissante avec les années (6,9% en 2016 → 15,2% en 2020)

DONNÉES 2017-2020 · ENFANTS NÉS DANS LES MATERNITÉS PARTICIPANTES · N=198 805



3. CONCLUSIONS DES TESTS DIAGNOSTIQUES

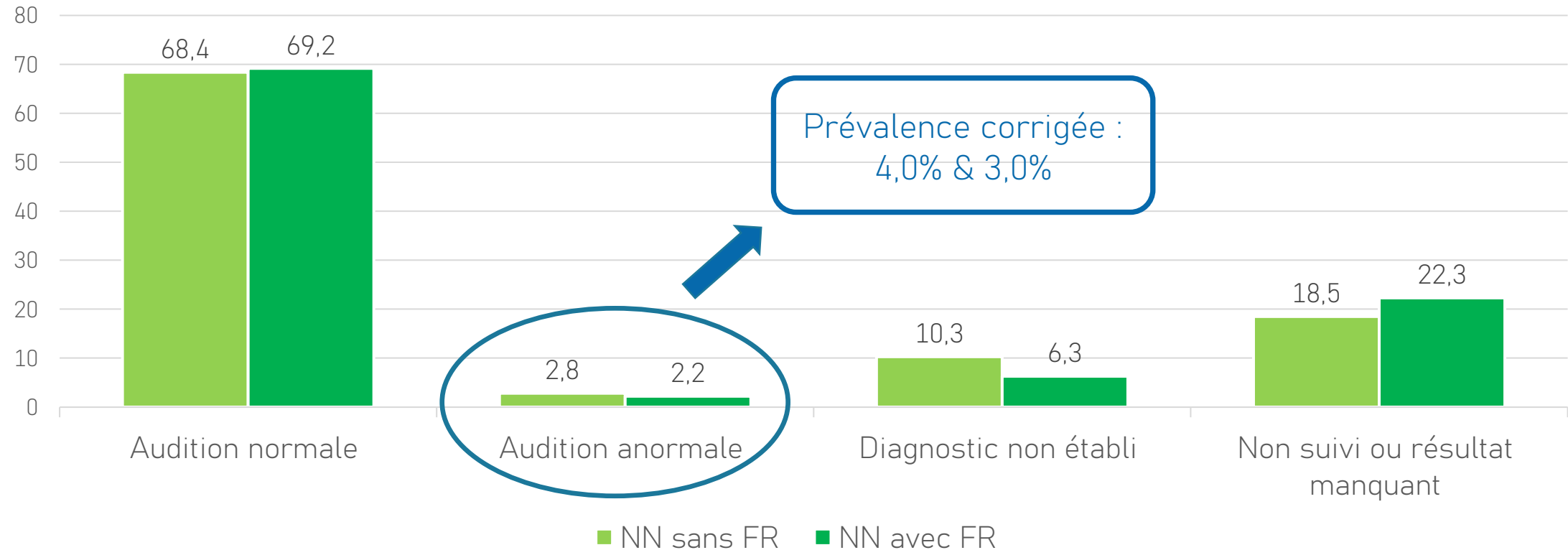


Figure 8. Conclusion des tests diagnostiques parmi les enfants sans FR référés chez l'ORL & les enfants avec FR, 2017-2020, N=23 300

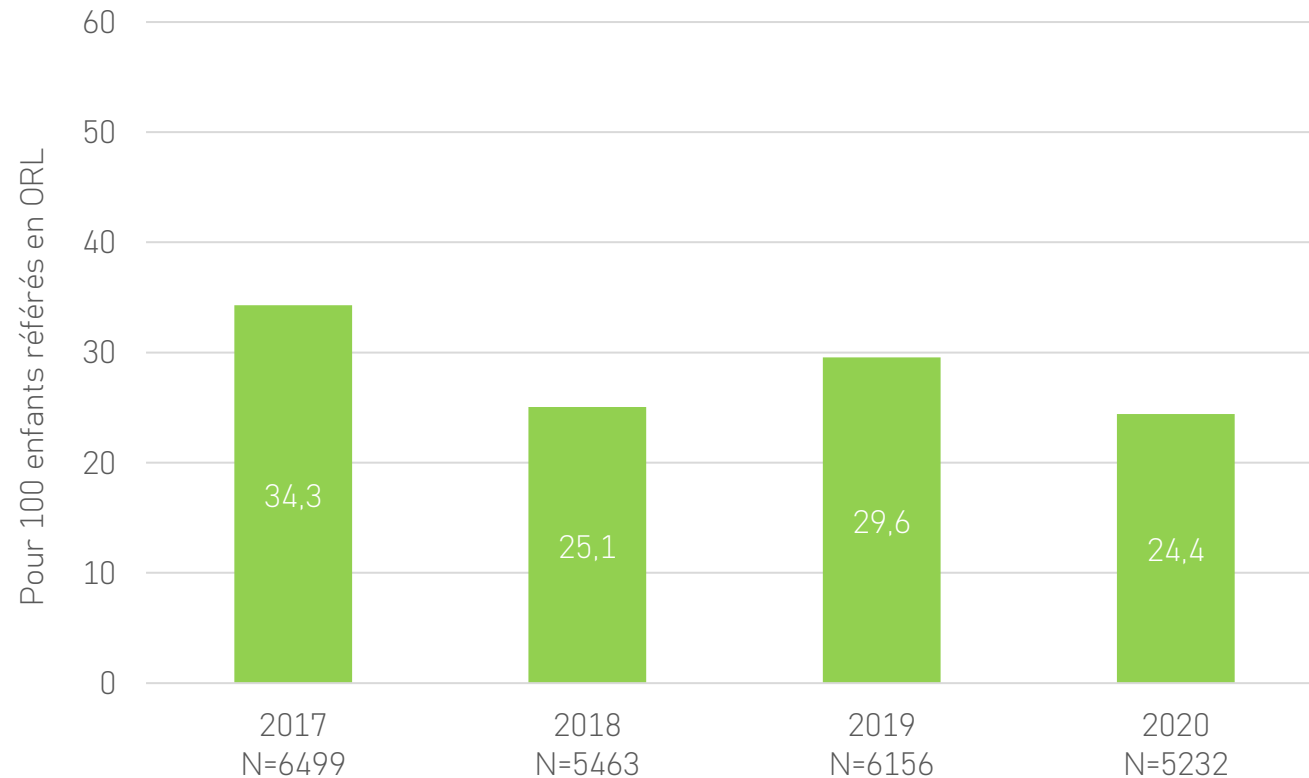
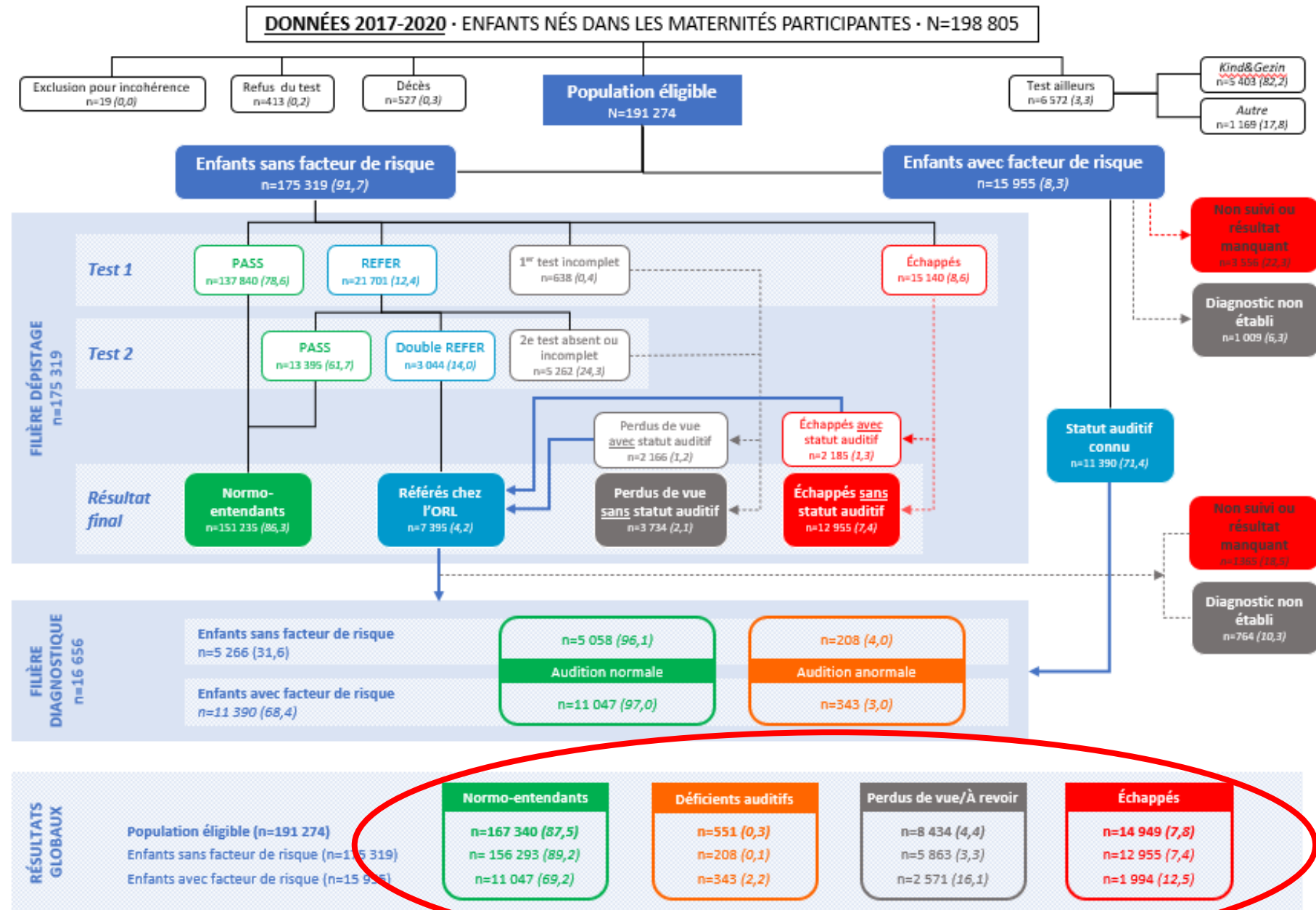


Figure 9. Proportion de statut auditif inconnu parmi l'ensemble des NN sans FR référés en ORL et avec FR, 2017-2020, N=23 350

Amélioration parmi le groupe d'enfants sans FR (34,1% → 28,8%)
 Tendence contraire parmi le groupe d'enfants avec FR (11,9% → 28,6%)



4. RÉSULTATS GLOBAUX POUR LES NN AVEC & SANS FR

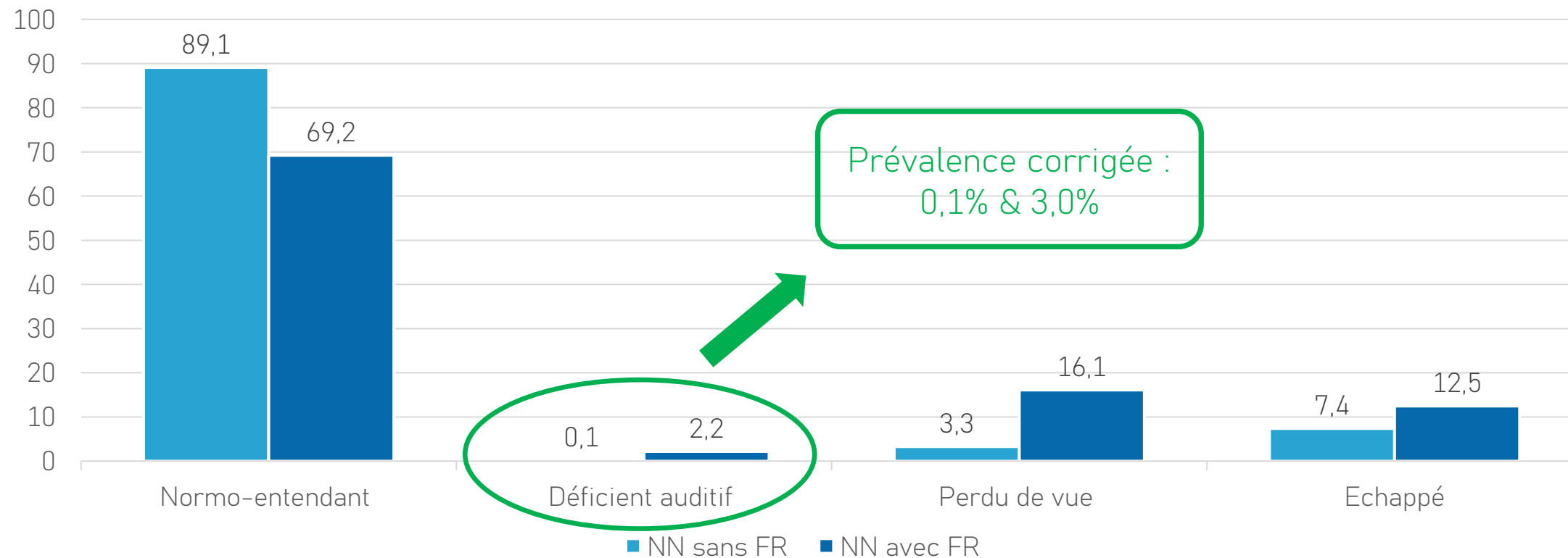


Figure 10. Résultats globaux pour les NN avec et sans FR, 2017-2020, N=191 274

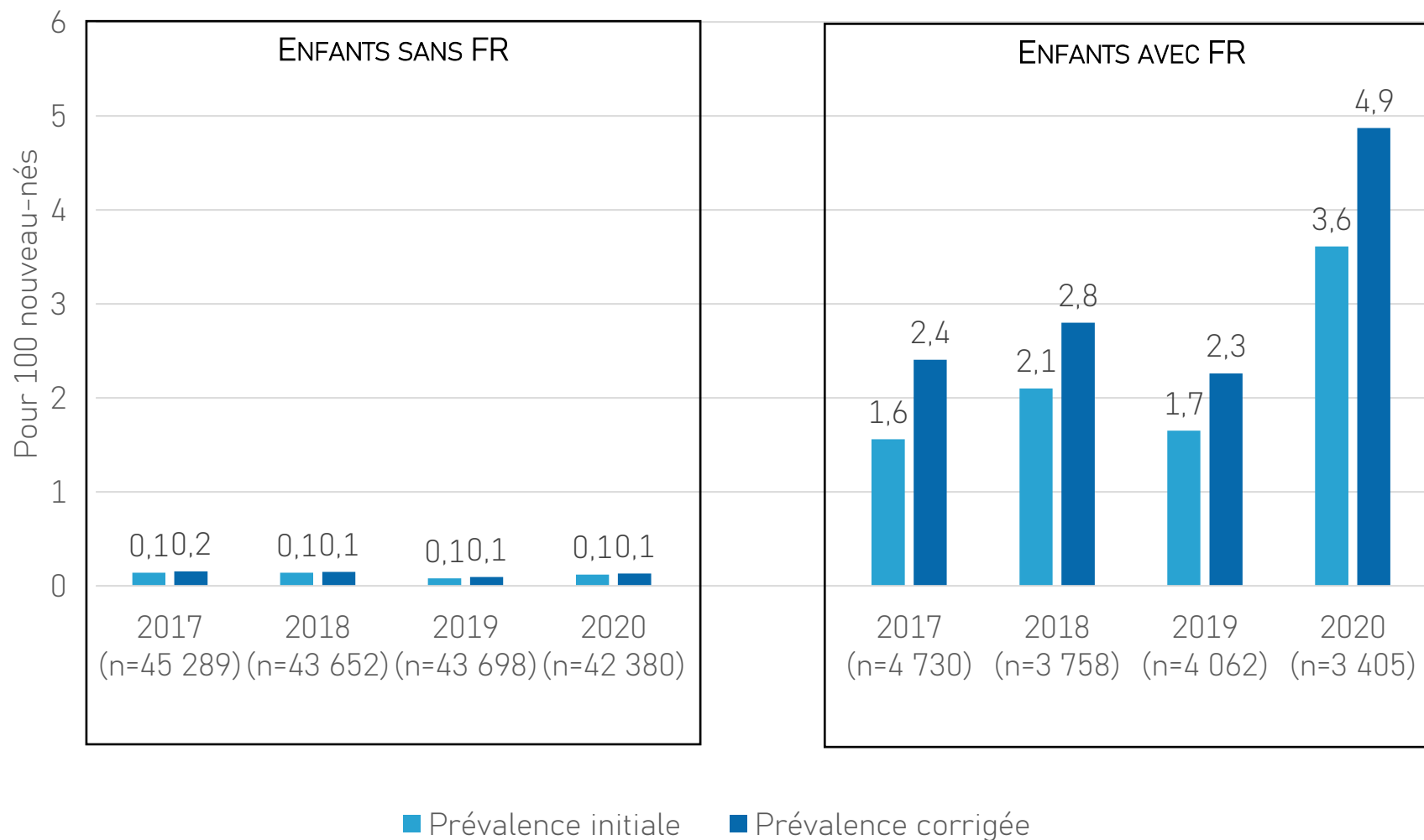


Figure 11. Prévalences des déficiences auditives par groupe d'enfants avec et sans facteurs de risque, 2017-2020, N=191 274

5. RÉSULTATS GLOBAUX POUR L'ENSEMBLE DES NN

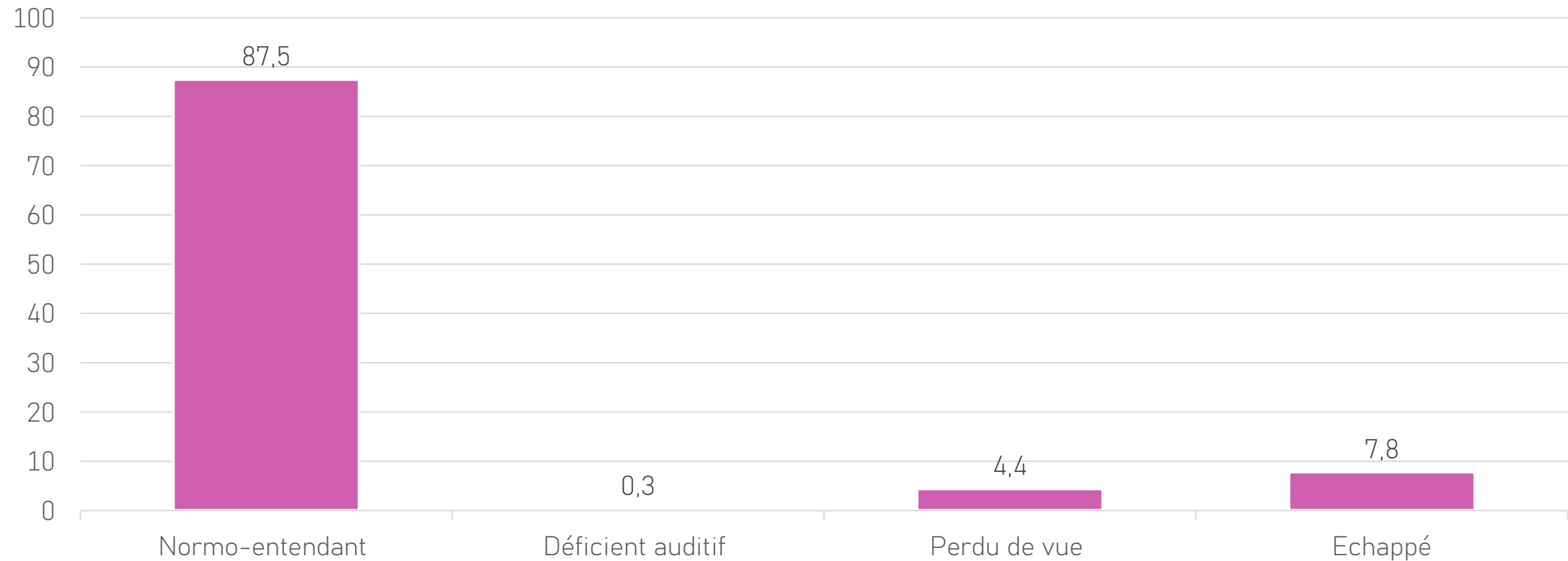


Figure 12. Résultats globaux pour l'ensemble des nouveau-nés, 2017-2020, N=191 274

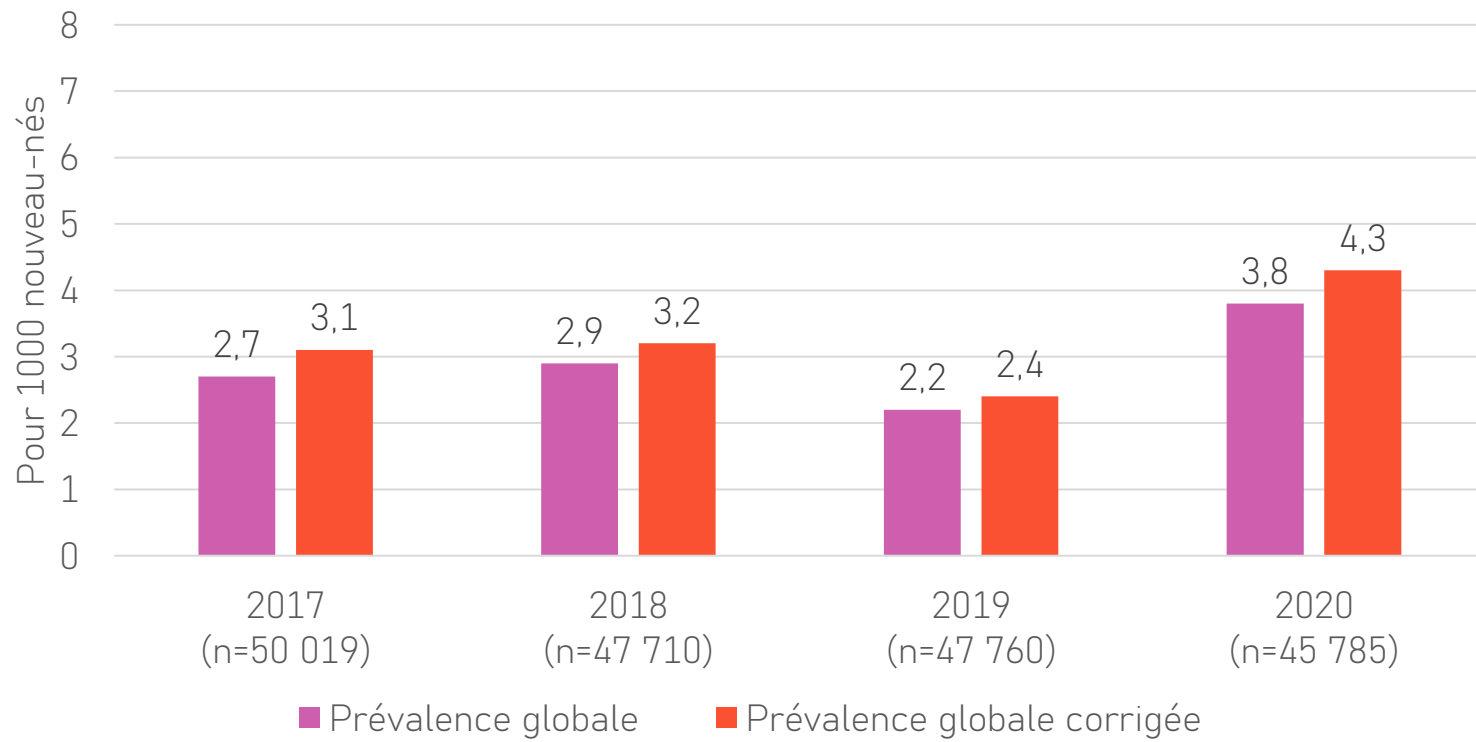


Figure 13. Prévalence globale des déficiences auditives, 2017-2020, N=191 274

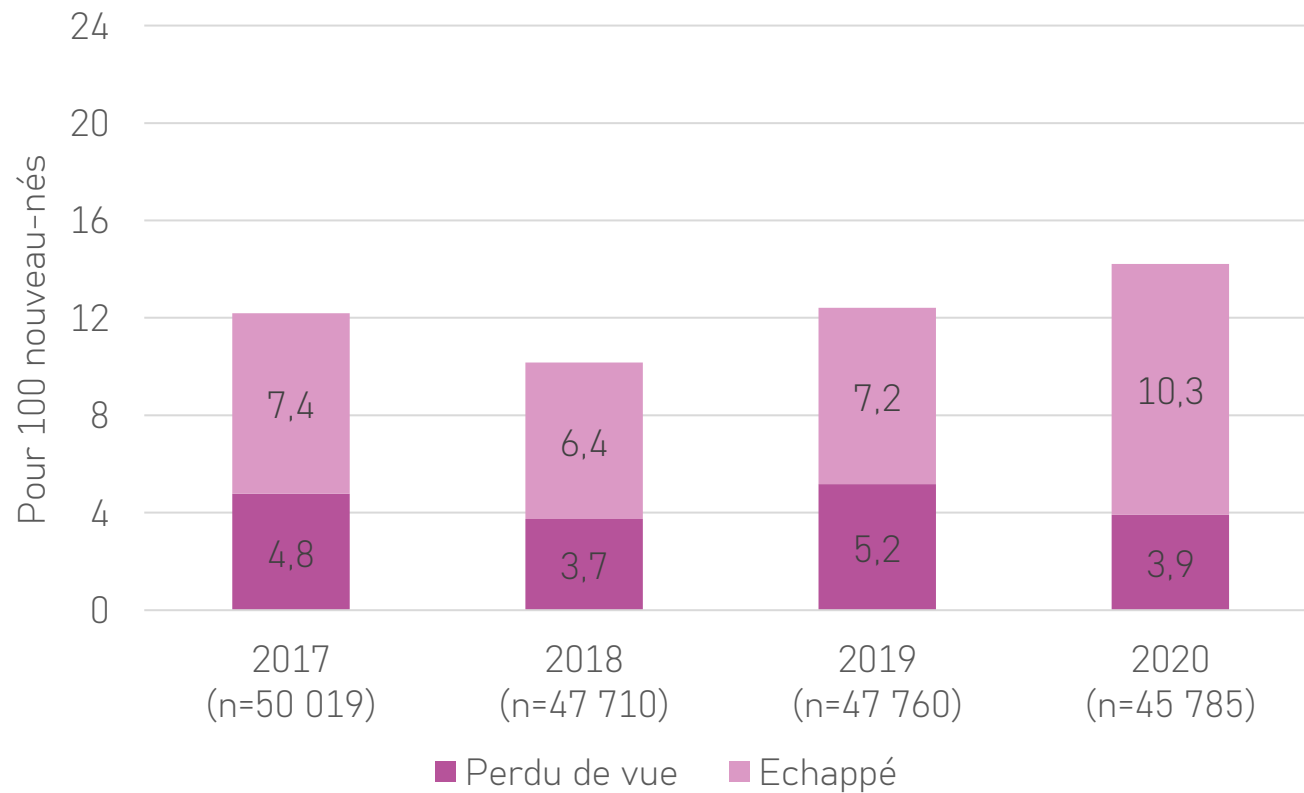
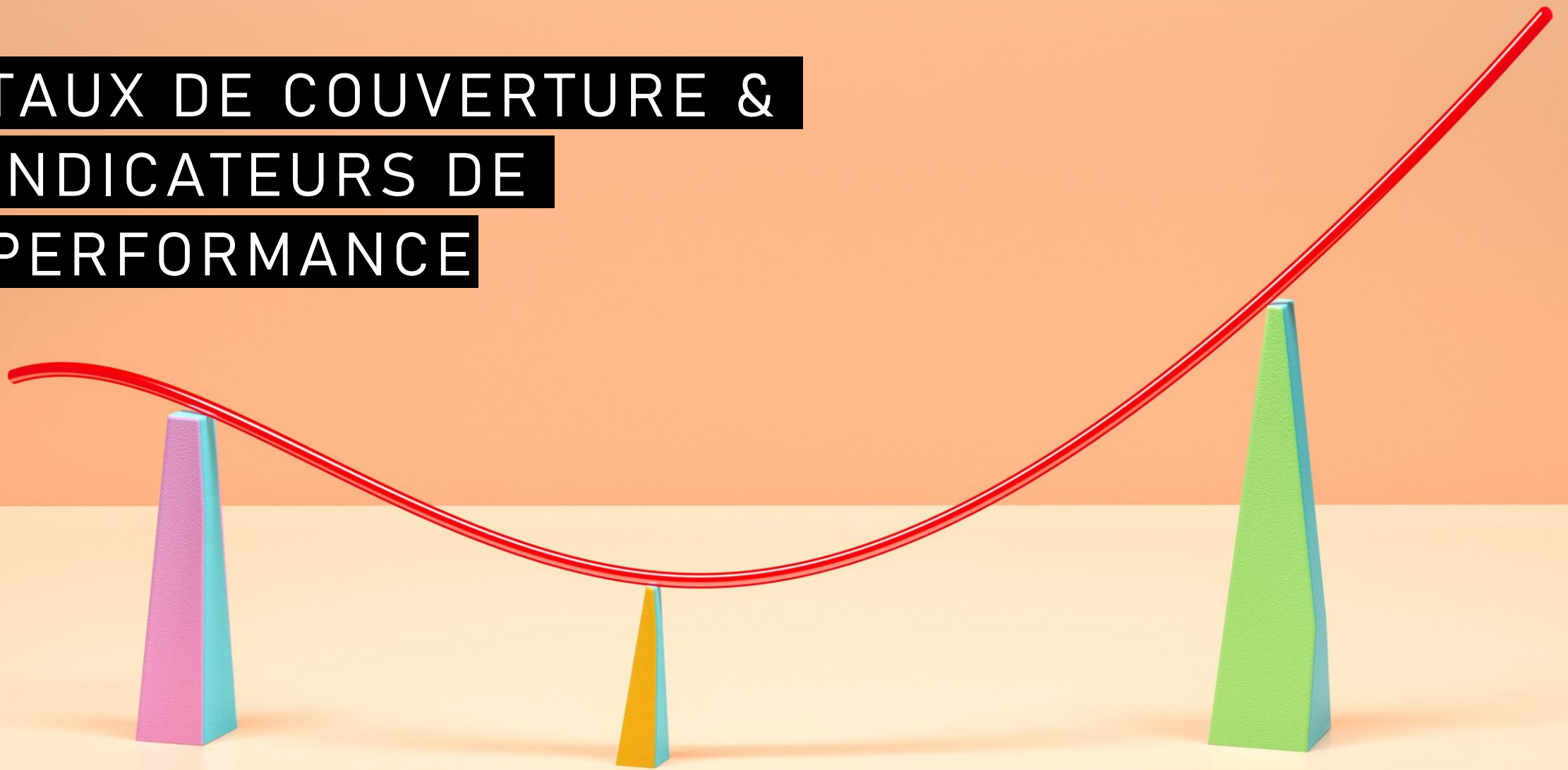


Figure 14. Proportions de nouveau-nés 'Perdu de vue' ou 'Échappé', 2017-2020, N=191 274

Augmentation par rapport à 2016 → 2,9% & 5,5%

TAUX DE COUVERTURE &
INDICATEURS DE
PERFORMANCE



1. INDICATEURS DE PERFORMANCES

- Indicateurs globaux et par filière
- Pour chaque indicateur → Seuil d'efficacité inspiré par les recommandations du JCHI, 2007 :
 - Proportion de NN ayant finalisé le dépistage avant 1 mois > 95%
 - Proportion de NN référés pour le diagnostic < 4%
 - Parmi les enfants référés, proportion de NN ayant finalisé le diagnostic avant 3 mois de vie > 90%

2. TAUX DE COUVERTURE GLOBALE

Taux de couverture globale
Taux de couverture parmi le groupe d'enfants sans FR
Taux de couverture parmi le groupe d'enfants avec FR

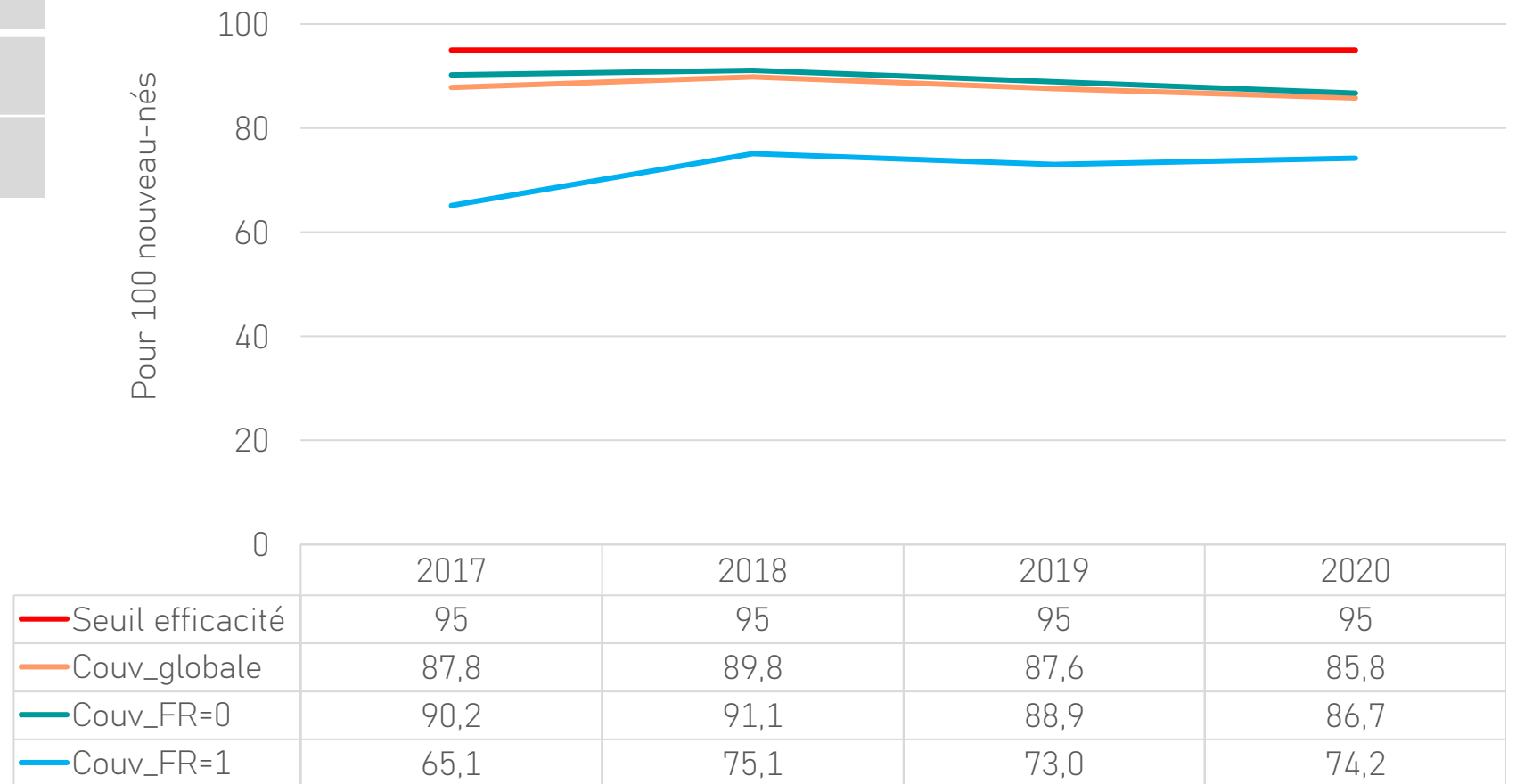


Figure 15. Evolution des taux de couverture globale, 2017-2020

3. INDICATEURS DE LA FILIÈRE DÉPISTAGE

- Taux de couverture de la filière dépistage
- Taux de couverture du 1e test.
- Taux de couverture du 2e test.
- Proportion d'enfants référés pour le diagnostic

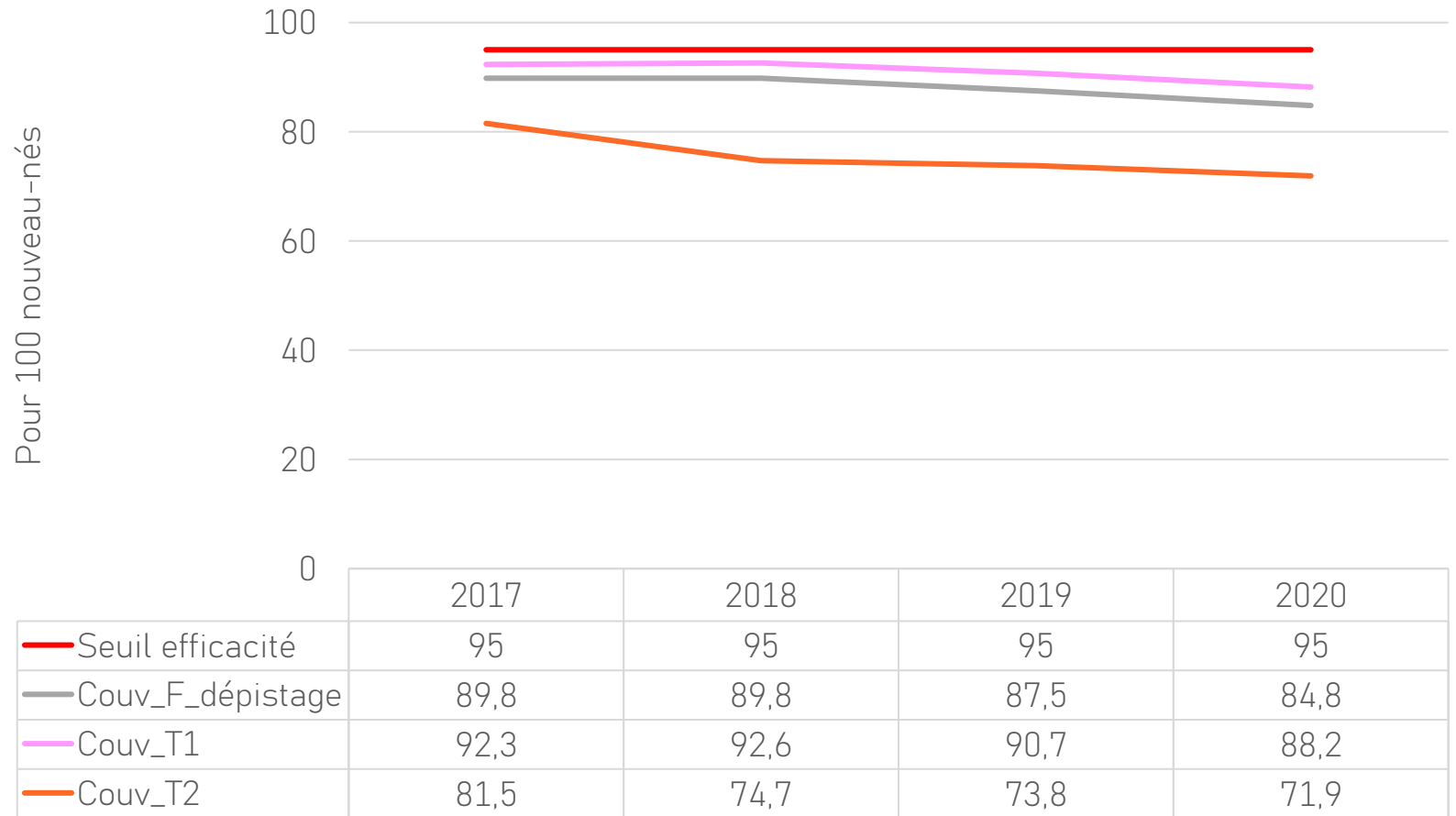
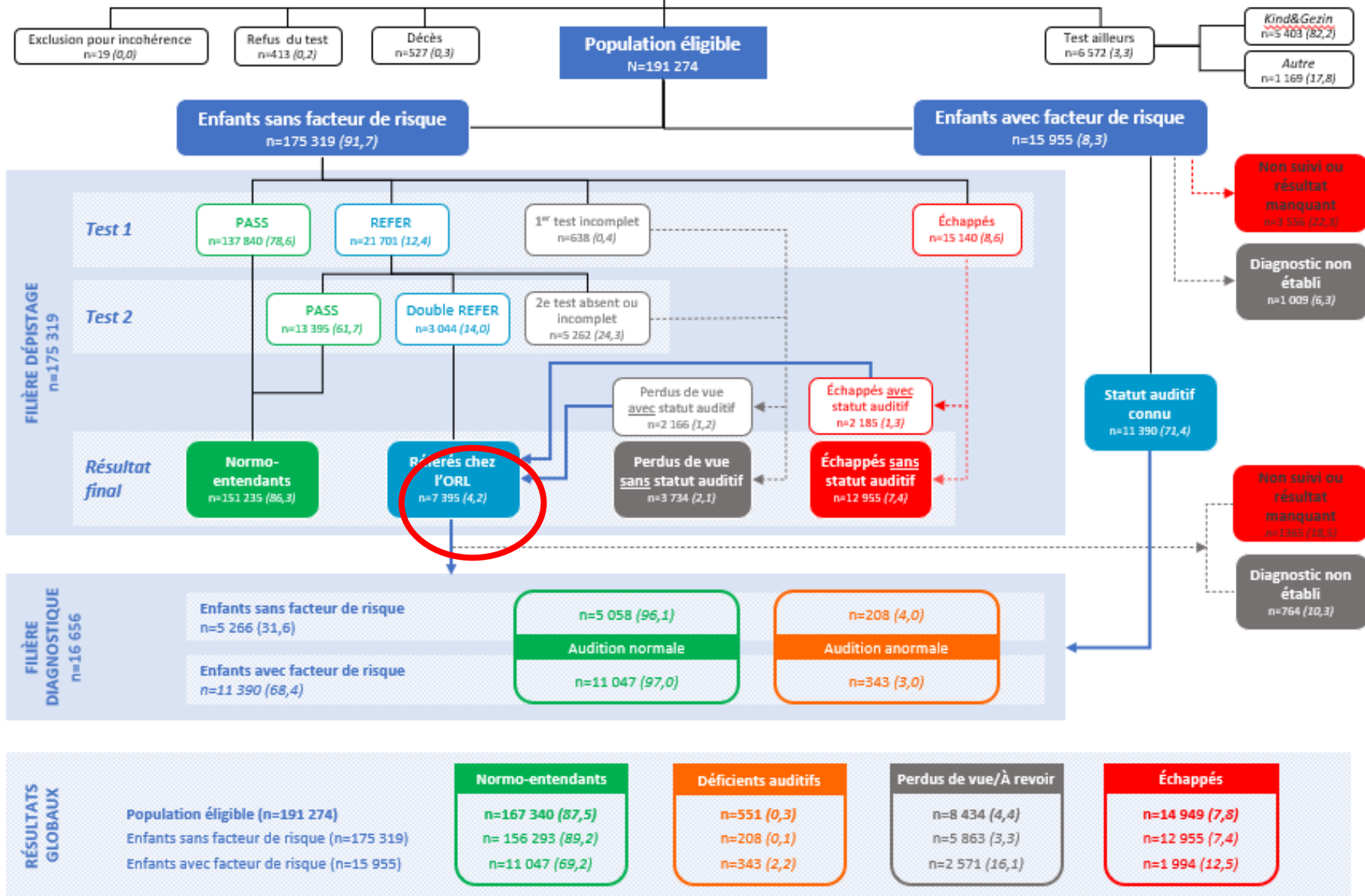


Figure 16. Evolution des taux de couverture au sein de la filière dépistage, 2017-2020

DONNÉES 2017-2020 · ENFANTS NÉS DANS LES MATERNITÉS PARTICIPANTES · N=198 805



4. INDICATEURS DE LA FILIÈRE DIAGNOSTIQUE

- Taux de couverture de la filière diagnostique
- Taux de couverture parmi les enfants référés en ORL depuis la filière dépistage
- Taux de couverture parmi le groupe d'enfants avec FR

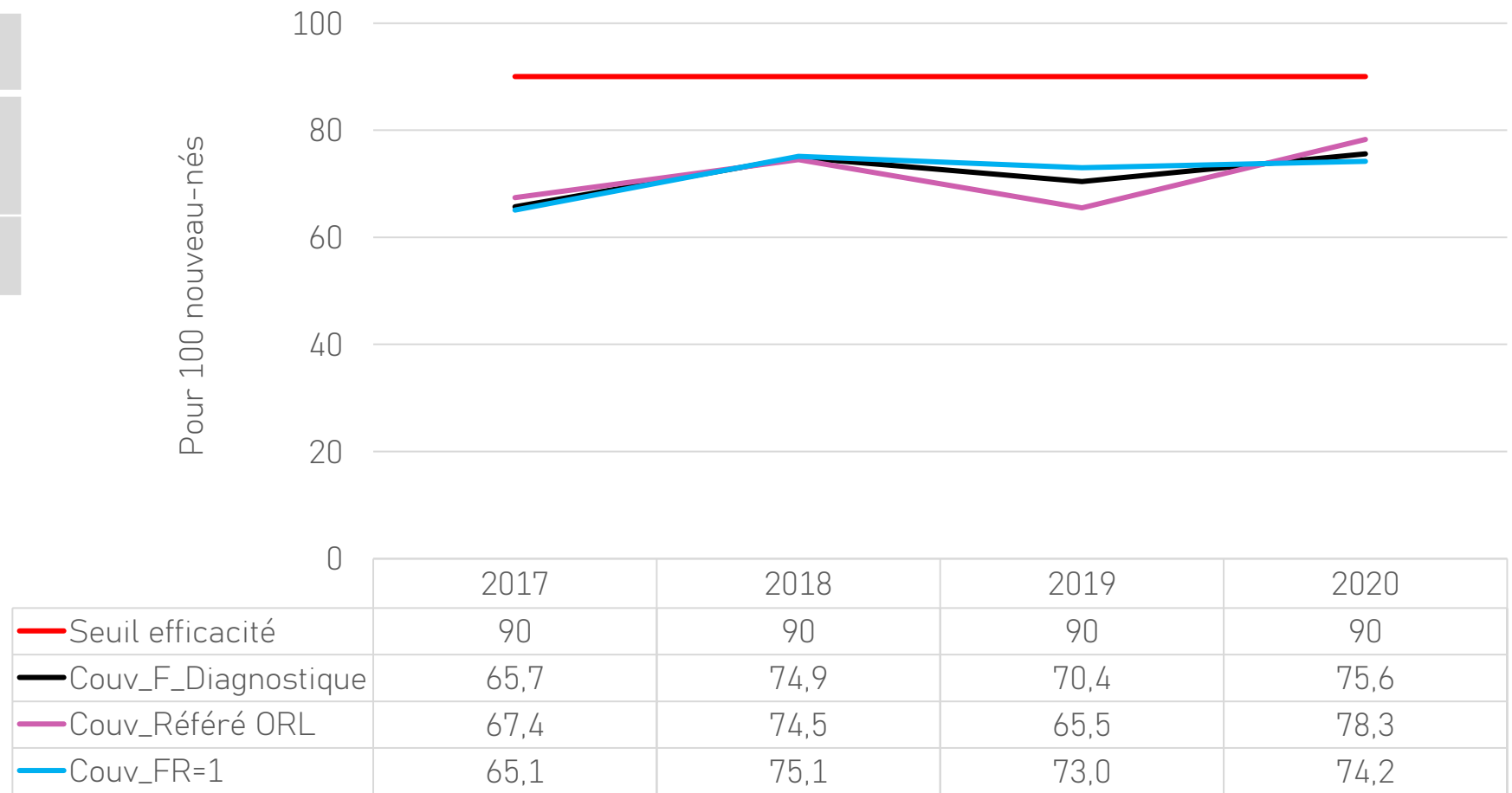


Figure 17. Evolution des taux de couverture au sein de la filière diagnostique, 2017-2020



**CONCLUSION &
PERSPECTIVES**

1. POINTS CLÉS

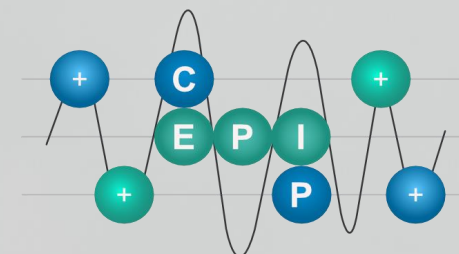
- Proportion élevée d'enfants à re-tester → raccourcissement durée de séjour
- Importance du 2e test → réduire nombre d'enfants référés chez ORL
- Augmentation de la proportion de statut auditif inconnu :
 - Filière dépistage → 15%
 - Filière diagnostique → 30%
- Augmentation proportion déficiences auditives chez enfants FR malgré la proportion d'enfants avec **FR** qui diminue
- Performances satisfaisantes pour l'ensemble du programme & pour la filière dépistage
- Filière diagnostique à optimiser : investigations nécessaires → perdu de documentation ou manque de suivi?

2. PERSPECTIVES

- Uniformisation des données collectées (formulaire papiers) →
Amélioration de la qualité des données
- Optimisation de la collecte grâce à la généralisation de la transmission informatique & reprises encodage par le CEpiP depuis 2021
- Webservices pour la filière ORL et pour les FR
- Quid de la prise en charge des enfants référés chez ORL?

MERCI POUR VOTRE
ATTENTION

WWW.CEPIP.BE



CENTRE D'ÉPIDÉMIOLOGIE PÉRINATALE
Programme dépistage surdité

