

Étude



# PRECOP

Intervention **PRE**coce en **CO**opération **P**arents professionnels dans la Paralyse Cérébrale



Une étude prospective comparative  
multicentrique

Note d'information à destination  
des professionnels



# La Paralyse cérébrale

## Une prise en charge précoce pour un meilleur avenir !

La paralysie cérébrale (PC) constitue la principale cause de déficience motrice chez l'enfant, avec environ 1 500 nouveaux cas diagnostiqués chaque année en France. Elle est la conséquence de lésions cérébrales survenues en période périnatale.

Des **rééducations précoces**, avant l'âge de 2 ans, vont favoriser la **plasticité cérébrale** du nourrisson pour compenser les effets des lésions et réduire la sévérité d'un possible handicap.

Les données scientifiques actuelles soulignent l'importance de ces interventions précoces, notamment grâce à des programmes de soins à domicile avec participation active des parents. Ce type d'intervention pourrait permettre à l'enfant d'améliorer ses capacités cognitives, motrices et de communication, tout en prévenant les complications, en réduisant la sévérité de la paralysie cérébrale et en offrant un soutien parental.

Pourtant, malgré les recommandations internationales, ce suivi n'est pas encore suffisamment répandu en France et aucune recommandation officielle n'existe pour la prise en charge des enfants de moins de 2 ans atteints ou à risque de paralysie cérébrale. Les dispositifs actuellement disponibles sont hétérogènes, non standardisés et leur accessibilité reste limitée.

Des études scientifiques doivent donc être menées sur cette population afin d'évaluer précisément et de quantifier le bénéfice d'un programme de prise en charge précoce et aider à décider de la généralisation en France d'un tel programme.

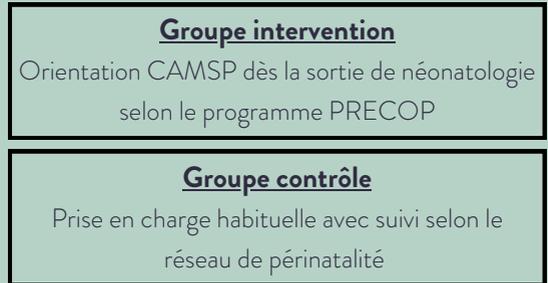
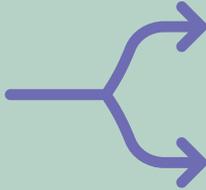
## L'étude PRECOP

### Plusieurs équipes unies et engagées dans une recherche nationale !

Menée dans plusieurs services de néonatalogie et plusieurs CAMSP (Centre d'Action Médico-Sociale Précoce) en France, cette étude novatrice a pour objectif principal :

 **Évaluer l'impact du programme PRECOP sur le développement fonctionnel** des enfants à haut risque de paralysie cérébrale à l'âge de 2 ans, **comparé à la prise en charge habituelle.**

# Méthode



## À qui s'adresse l'étude PRECOP ?

### Au nouveau-né :

- Présentant à l'échographie transfontanellaire et confirmées à l'IRM cérébrale au moins une **des lésions cérébrales suivantes à haut risque de paralysie cérébrale** :
  - Hémorragie intraventriculaire stade 3, ayant nécessité au moins 2 ponctions soustractives et/ou la mise en place d'une dérivation ventriculo-péritonéale
  - Hémorragie intraventriculaire stade 4
  - Leucomalacie périventriculaire unilatérale étendue ou bilatérale
  - Séquelles d'encéphalopathie anoxo-ischémique périnatale
  - AVC néonatal étendu
- **Âgé de moins de 3 mois** (en âge corrigé en cas de prématurité)
- **Hospitalisé en néonatalogie**, ou hospitalisé en réanimation pédiatrique ou dans les 2 mois qui suivent le retour à domicile (visite de suivi après l'hospitalisation initiale)

## Le programme PRECOP

### **Fondé sur les dernières études internationales publiées.**

Le programme PRECOP consiste en un suivi individualisé très précoce du développement de chaque enfant, dès la sortie de néonatalogie, par une équipe pluridisciplinaire, durant ses deux premières années de vie.

Cette intervention sera mise en œuvre dans les villes de Lyon, Montpellier et Nîmes.

## Le suivi des enfants dans le cadre de l'étude PRECOP

### **Correspond à la prise en charge habituelle de votre service.**

Les modalités de suivi des enfants hospitalisés en néonatalogie ou en réanimation pédiatrique, sont définies selon les recommandations de votre réseau de périnatalité.

Les consultations de suivi de ces nourrissons seront planifiées conformément au calendrier établi par le réseau, correspondant à la prise en charge habituelle. L'implication des familles dans cette étude durera jusqu'au 25 mois de l'enfant (25 mois d'âge corrigé si l'enfant est né prématuré).

## Bénéfices de l'étude PRECOP

### **Permettre aux enfants de profiter d'un bilan complet à 2 ans !**

Participer à l'étude PRECOP, c'est avant tout permettre aux enfants de bénéficier d'un bilan complet et approfondi à l'âge de 2 ans, en complément de leur suivi habituel. Ces évaluations aideront à détecter d'éventuelles difficultés et à garantir, si nécessaire, une orientation rapide vers des spécialistes pour une prise en charge adaptée.

De plus, une consultation de fin d'étude offrira aux parents un accès aux résultats détaillés ainsi qu'à des recommandations personnalisées pour mieux accompagner les progrès de leur enfant.



\*Centre de Médecine Physique et de Réadaptation Pédiatrique

En tant que professionnel de santé, prendre part à cette étude, c'est contribuer à la recherche pour **améliorer le suivi des enfants atteints de paralysie cérébrale**.

C'est aussi **aider au développement de nouvelles approches** de prise en charge, fondées sur les dernières recommandations internationales, qui bénéficieront à de nombreux enfants dans le futur.

**Aidez nous à soutenir la recherche pour mieux accompagner les enfants !**



**N'hésitez pas à nous contacter  
pour toute question  
relative à l'étude !**

### **Responsable étude**

**Dr Virginie MOURON**

Pédiatre néonatalogue,  
Service de réanimation néonatale,  
Hôpital de la Croix-Rousse, Lyon  
[virginie.mouron@chu-lyon.fr](mailto:virginie.mouron@chu-lyon.fr)  
Pédiatre, Unité des Tout-Petits,  
CAMSP Rosa Parks, Vénissieux  
[virginie.mouron@odyneo.fr](mailto:virginie.mouron@odyneo.fr)

### **Coordination étude**

**Nassira AMAMRA**

04 72 11 51 25  
[nassira.amamra@chu-lyon.fr](mailto:nassira.amamra@chu-lyon.fr)

**Sophie HOMMEY**

04 72 11 57 60  
[sophie.homme@chu-lyon.fr](mailto:sophie.homme@chu-lyon.fr)

**Aurélie COEVOET**

04 37 25 33 97  
[aurelie.coevoet@odyneo.fr](mailto:aurelie.coevoet@odyneo.fr)

Une étude menée par :



Avec la participation de :

