

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



Groupe intervention

Orientation CAMSP dès la sortie de néonatalogie selon le programme PRECOP

Groupe contrôle

Prise en charge habituelle avec suivi selon le réseau de périnatalité

Méthode :

M0-M2
INCLUSION
INFORMATION
CONSENTEMENT

M0-M24
SUIVI GROUPE
CONTRÔLE
réseau de périnatalité
SUIVI PRECOP

M4-M8-M12
M16-M20-M24
SUIVI TÉLÉPHONIQUE
dispensation des soins
observation
consommation des soins

M24
BILANS
PDMS-3
EMFG
ASQ
HME
DLPF
ESP

M25
CONSULTATION
FIN D'ÉTUDE
MCHAT

À qui s'adresse l'étude PRECOP ?

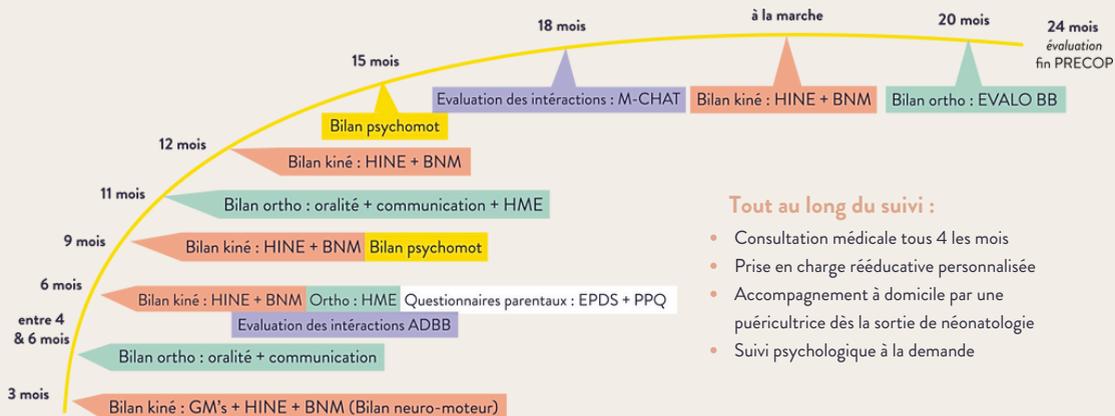
Nouveau-né :

- 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.



Tout au long du suivi :

- Consultation médicale tous 4 les mois
- Prise en charge rééducative personnalisée
- Accompagnement à domicile par une puéricultrice dès la sortie de néonatalogie
- Suivi psychologique à la demande



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
Pédiatre, Unité des Tout-Petits,
CAMSP Rosa Parks, Vénissieux
virginie.mouron@odyneo.fr

Coordination étude

Nassira AMAMRA

04 72 11 51 25
nassira.amamra@chu-lyon.fr

Sophie HOMMEY

04 72 11 57 60
sophie.hommey@chu-lyon.fr

Aurélie COEVOET

04 37 25 33 97
aurelie.coevoet@odyneo.fr

Une étude menée par :



Avec la participation de :

