



Dépistage néonatal de la surdité en Guadeloupe

Test de repérage des troubles de l'audition dans les maternités et services de néonatalogie

Avril 2013-Mars 2014

Sommaire

Contexte	2
Recueil des données	2
Professionnels de santé impliqués	4
Résultats des tests	5
Centre Hospitalier de la Basse-Terre	7
Centre Hospitalier Universitaire Pointe-à-Pitre	9
Clinique Les Eaux Claires (Baie-Mahault)	11
Polyclinique de la Guadeloupe (Abymes)	13
Synthèse	15

Dépistage néonatal de la surdité en Guadeloupe

Test de repérage des troubles de l'audition dans les maternités et services de néonatalogie

Avril 2013-Mars 2014

Contexte

En application de l'arrêté du 23 avril 2012, un examen de repérage des troubles de l'audition doit être proposé systématiquement avant la sortie de l'enfant de l'établissement de santé dans lequel a eu lieu l'accouchement ou dans lequel l'enfant a été transféré, ou avant la fin du troisième mois de l'enfant lorsque l'examen de repérage n'a pas pu avoir lieu ou n'a pas permis d'apprécier les capacités auditives de l'enfant.

En Guadeloupe, la technique des potentiels évoqués auditifs automatisés (PEAA) a été retenue pour le dépistage auditif de nouveau-nés. Son principe est d'enregistrer l'activité électrique du système nerveux auditif après une stimulation sensorielle auditive. Quatre électrodes de surface placées sur le crâne du nourrisson permettent de recueillir et d'enregistrer l'activité électrique au niveau cochléaire et rétrocochléaire. Ce test est totalement indolore pour le bébé et généralement pratiqué quand celui-ci dort.

Afin de mettre en place un dépistage néonatal de la surdité de qualité, le réseau des médecins ORL de Guadeloupe a souhaité l'accompagner d'un suivi évaluatif avec la mise en place d'un recueil épidémiologique des données dans les maternités et par les médecins ORL.

Recueil des données

Pour le suivi évaluatif du dépistage néonatal de la surdité, 120 carnets composés chacun de 50 fiches nominatives et de 50 fiches anonymes - équivalant à une année d'activité des maternités de l'année 2012 en termes de naissances - ont été distribués à toutes les maternités de la Guadeloupe par l'Agence de santé de Guadeloupe, Saint-Barthélemy et Saint-Martin. Pour chaque nouveau-né vivant, une fiche indiquant les résultats du test PEAA ainsi que des informations relatives à la mère et au nourrisson a été remplie par le personnel de l'établissement. Les données (exceptées les informations nominatives) ont été dupliquées sur une 2nde fiche grâce à l'utilisation de papier carbone. Les fiches nominatives ont été transmises au réseau de santé de périnatalité qui assure le suivi des nouveau-nés ayant un trouble auditif suspecté par la prise de rendez-vous avec un médecin ORL devant établir un diagnostic auditif définitif. Les fiches anonymes devaient être transmises à l'ORSaG qui assurait la saisie informatique, le traitement statistique des données et l'interprétation des résultats.

A la date du 28 mai 2014, 56 carnets ont été adressés à l'ORSaG par les maternités et les services de néonatalogie de Guadeloupe auxquels correspondent **2 879 fiches remplies** [Tableau I]. Nous disposons donc d'informations relatives au dépistage pour 2 879 nourrissons nés entre le 31 mars 2013 et le 10 avril 2014.

Ces fiches ont servi de support aux résultats présentés dans ce document de synthèse.

Tableau I – Effectifs des naissances vivantes dans les établissements de santé de Guadeloupe en 2012 et nombre de fiches renseignées retournées à l'ORSaG par établissement de santé en 2014 (au 28 mai 2014)

LIEU DE TEST	Statut	Nombre de naissances vivantes en 2012 (SAE)	Nombre de fiches renseignées
Centre Hospitalier Universitaire Pointe-à-Pitre (CHU)	Public	2 171	749
Clinique Les Eaux Claires (Baie-Mahault)	Privé	1 363	480
Centre Hospitalier de la Basse-Terre (CHBT)	Public	903	809
Polyclinique de la Guadeloupe (Abymes)	Privé	822	841
Total		5 259	2 879

Définitions

Taux de retour : rapport entre le nombre de fiches retournées à l'ORSaG par la maternité (correspondant à des naissances) et le nombre total de naissances estimées (naissances SAE 2012) de la maternité.

Les établissements de santé ont diversement participé au remplissage des carnets de dépistage. La **Polyclinique et le Centre hospitalier de la Basse-Terre (CHBT) ont été particulièrement actifs** dans le recueil épidémiologique. En effet, ils regroupent à eux deux 57 % des fiches [Figure 1] alors qu'ils n'ont accueilli que 33 % des naissances en 2012 [Figure 2]. Ils présentent également des taux de retour estimés très élevés [Figure 3].

Figure 2 – Répartition des fiches renseignées par établissements de santé

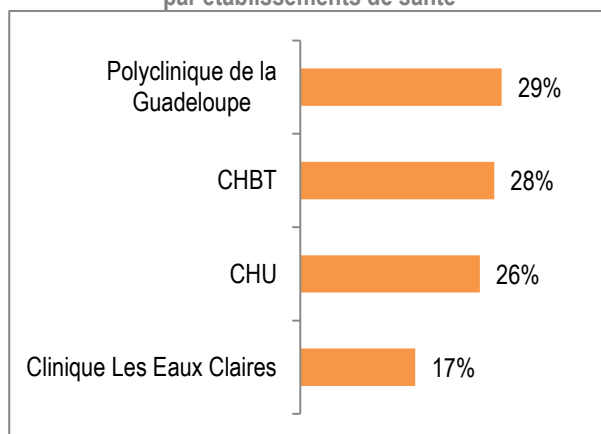


Figure 1 – Répartition des naissances vivantes par établissements de santé de Guadeloupe en 2012

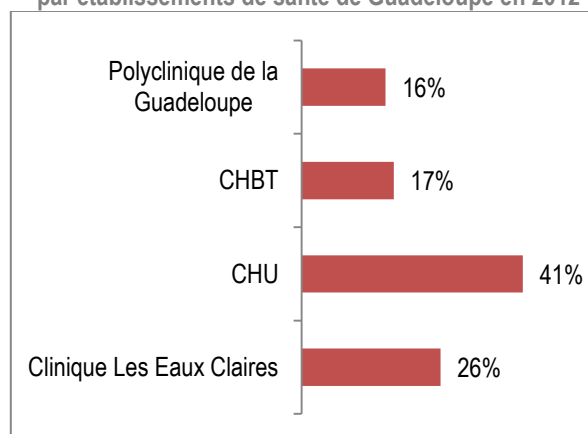
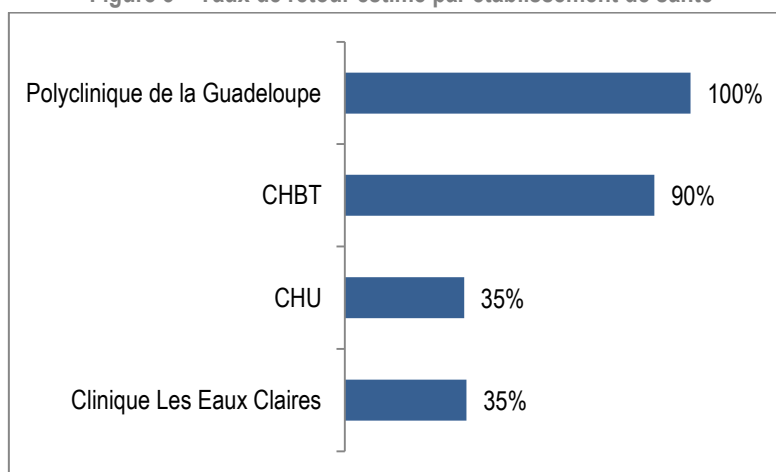


Figure 3 – Taux de retour estimé par établissement de santé



Professionnels de santé impliqués

Au total, 3 148 tests ont été réalisés, soit 2 835 premiers tests et 313 seconds tests. L'ensemble de ces tests ont été pratiqués par **118 professionnels de santé** (appelés « testeurs »). Le nom du testeur n'a pas été précisé pour 6 % des tests, cette part atteignant 18 % à la clinique Les Eaux Claires, 9 % au CHU, 2 % au CHBT et 1 % à la Polyclinique de la Guadeloupe.

Sept testeurs sur dix exercent au CHBT ou au CHU. **Les testeurs de la Polyclinique de la Guadeloupe ont été particulièrement efficaces**. En effet, s'ils ne représentent que 15 % de la totalité des testeurs, ils ont réalisé 28 % de l'ensemble des tests [Tableau III]. Chaque testeur de la Polyclinique de la Guadeloupe a réalisé, en moyenne, 49 tests. Cette moyenne est de 31 à la Clinique Les Eaux Claires et 21 au CHBT et au CHU.

Comparativement aux autres établissements, **le nombre de testeurs à la Clinique Les Eaux Claires est peu élevé** par rapport au nombre de naissances dans l'établissement. Il présente le plus faible effectif de testeurs [Tableau III] alors qu'il réalise le 2^e plus grand nombre d'accouchements [Tableau I].

Les testeurs n'ont pas tous le même degré d'implication. Ainsi, à la Clinique Les Eaux Claires et à la Polyclinique de la Guadeloupe, seuls 3 testeurs ont réalisé plus de la moitié des tests. Les 3 testeurs ont pratiqué, au total, 268 tests à la Clinique Les Eaux Claires et 458 à la Polyclinique de la Guadeloupe. Au CHBT, 6 testeurs ont assuré 54 % des tests, soit 491 tests. Au CHU, seulement 2 testeurs ont pratiqué 60 % des tests, soit 502 tests.

Tableau III – Effectif et répartition des nourrissons enregistrés, des tests réalisés et des testeurs par établissement de santé

	Nourrissons enregistrés		Tests réalisés (test 1+test 2)		Testeurs	
	Effectifs	%	Effectifs	%	Effectifs	%
CHBT	809	28%	912	29%	44	37%
CHU	749	26%	830	26%	39	33%
Clinique Les Eaux Claires	480	17%	525	17%	17	14%
Polyclinique de la Guadeloupe	841	29%	881	28%	18	15%
Ensemble	2 879	100%	3 148	100%	118	100%

Quel que soit l'établissement de santé, **la majorité des tests ont été réalisés par des sages-femmes** : de 69 % des tests au CHU à 96 % des tests à la Polyclinique de la Guadeloupe [Tableau IV]. L'intervention de puéricultrices a été importante au CHU (45 %) et à la Clinique Les Eaux Claires (21 %). Elle a été particulièrement importante dans les services de néonatalogie des deux centres hospitaliers (plus des trois quarts des tests). Seuls le CHBT et le CHU ont impliqué des infirmiers dans l'opération de dépistage (7 % et 10 % des tests). Des étudiants stagiaires ont également pris part au dépistage dans les établissements, excepté au CHU [Tableau IV].

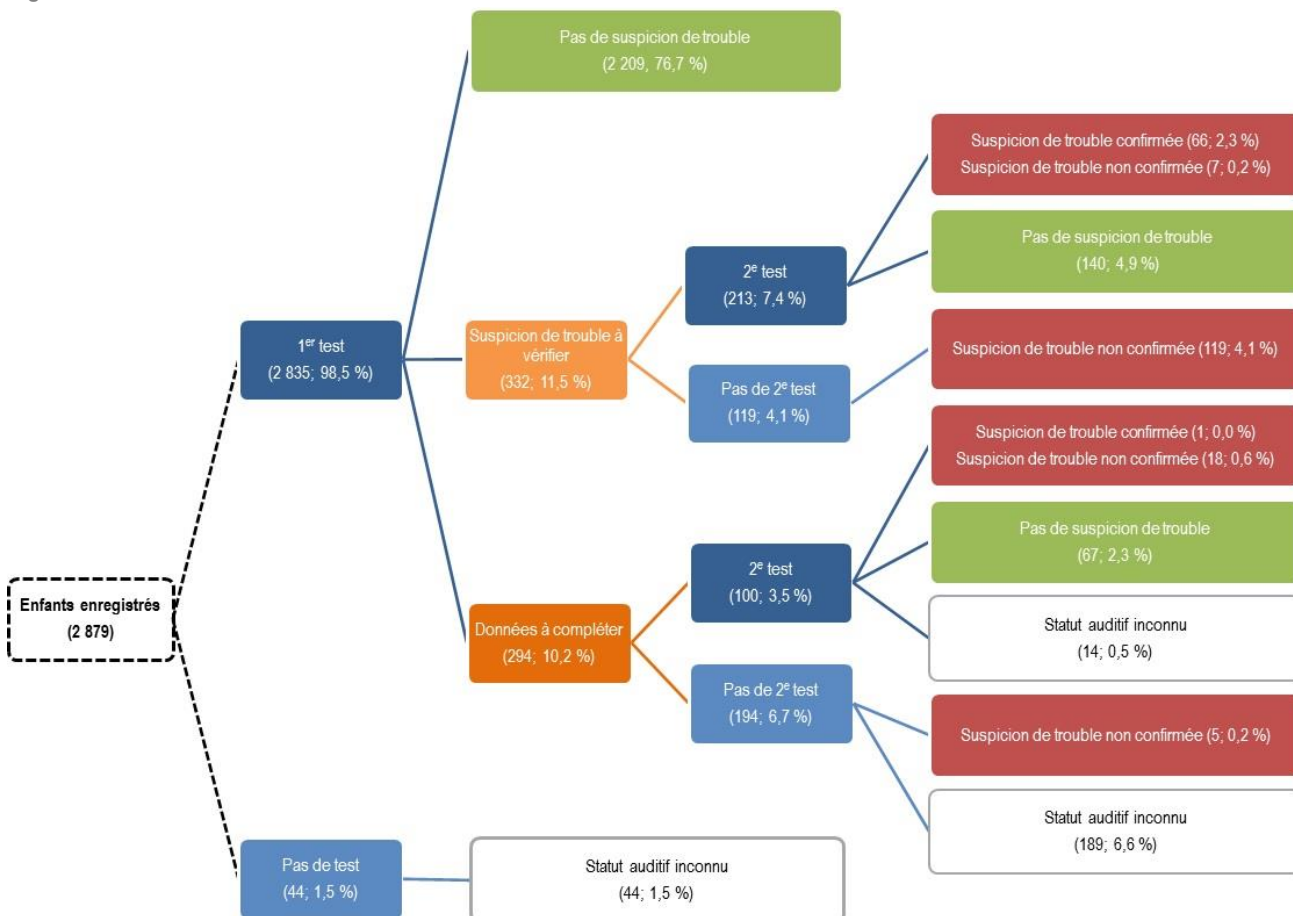
Tableau IV – Répartition des tests réalisés par établissement de santé selon la fonction du testeur

	Sage-femme	Puéricultrice	Infirmier	Etudiant	Médecin	Non précisé
CHBT	87%	7%	7%	6%	0%	3%
CHU	69%	45%	10%	0%	1%	15%
Clinique Les Eaux Claires	70%	21%	0%	3%	0%	29%
Polyclinique de la Guadeloupe	96%	5%	0%	1%	0%	0%
Ensemble	82%	19%	5%	3%	0%	10%

Résultats des tests

Dans la figure suivante, entre parenthèses, le premier chiffre correspond au nombre de nourrissons concernés, le second chiffre au pourcentage par rapport au nombre de nourrissons concernés au départ (c'est-à-dire 2 879).

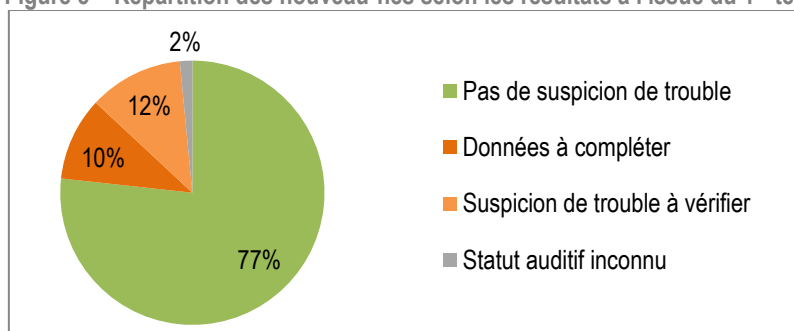
Figure 4 – Résultats des tests



Nb : Nous considérons que le test a eu lieu lorsqu'au moins une réponse a été cochée dans les « Résultats du test » (« réponse », « pas de réponse » ou « test irréalisable »). Nous considérons que le test n'a pas eu lieu lorsqu'aucune réponse n'a été cochée dans les « Résultats du test ».

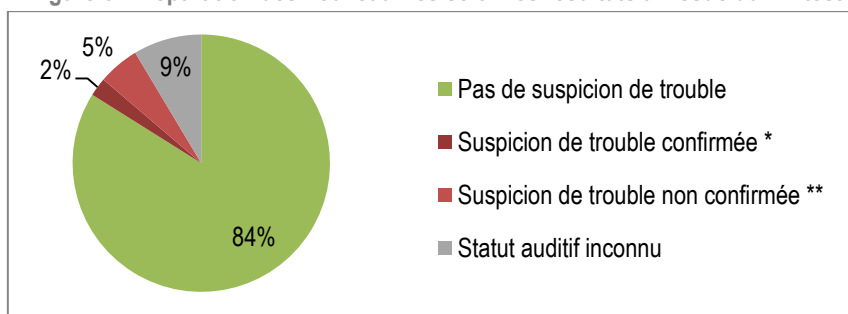
- Parmi les 2 879 nouveau-nés ayant une fiche renseignée retournée à l'ORSaG, 77 % étaient concernés par une suspicion de trouble auditif lors du 1^{er} test de dépistage [Figure 5].
- Au total, **22 % des nouveau-nés nécessitaient la réalisation du 2nd test, soit 626 nourrissons**. Pour 12 % des nouveau-nés, un trouble auditif était suspecté lors du 1^{er} test (« pas de réponse » de l'une ou des deux oreilles) et nécessitait donc une vérification lors d'un 2nd test. Pour 10 %, le 1^{er} test était irréalisable ou partiellement réalisé (une seule oreille testée) [Figure 5].
- Environ **2 % des nouveau-nés n'ont pas été dépistés** et n'ont donc pas de statut auditif associé, soit 44 nourrissons [Figure 5].

Figure 5 – Répartition des nouveau-nés selon les résultats à l'issue du 1^{er} test



- Sur 626 nourrissons qui nécessitaient la réalisation d'un 2nd test, seulement la moitié a bénéficié de ce 2nd test.
- A l'issue du dépistage, **aucun trouble auditif n'était suspecté pour 84 % des nouveau-nés, soit pour 2 416 nourrissons** [Figure 6]. Pour 5 % des nouveau-nés, la réalisation d'un 2nd test a permis d'invalider le trouble auditif suspecté lors du 1^{er} test. Ainsi, sur 213 nourrissons pour lesquels un trouble auditif était suspecté lors du 1^{er} test et ayant subi un 2nd test, les deux tiers ne présentaient plus de signes de trouble auditif lors du 2nd test [Figure 4].
- Au total, **7 % des nouveau-nés étaient concernés par une suspicion de trouble auditif, soit 216 nourrissons**. Pour 2 % des nouveau-nés, cette suspicion a été confirmée par le 2nd test alors que pour 5 %, elle n'a pu être vérifiée du fait, la plupart du temps, de l'absence ou de l'échec du 2nd test [Figure 6].
- Il a été **impossible d'établir le statut auditif de 9 % des nouveau-nés, soit 247 nourrissons**. Pour environ 7 % des nouveau-nés, le 1^{er} test était irréalisable ou partiellement réalisé et le 2nd test n'a pas été réalisé, pour 1 %, les deux tests étaient irréalisables dans la grande majorité des cas et pour moins de 2 %, aucun résultat de test n'a été retranscrit [Figure 6].

Figure 6 – Répartition des nouveau-nés selon les résultats à l'issue du 2nd test



* Trouble auditif suspecté lors du 1^{er} test et confirmé lors du 2nd test

** Trouble auditif suspecté lors d'un seul test et qui n'a pu être confirmé ou invalidé par un 2nd test

- Parmi les 216 nourrissons pour lesquels un trouble auditif était suspecté, **il s'agissait d'un trouble auditif bilatéral pour 77 d'entre eux et d'un trouble auditif unilatéral pour 139 d'entre eux**, soit pour respectivement 3 % et 4 % de l'ensemble des nourrissons [Tableau II].

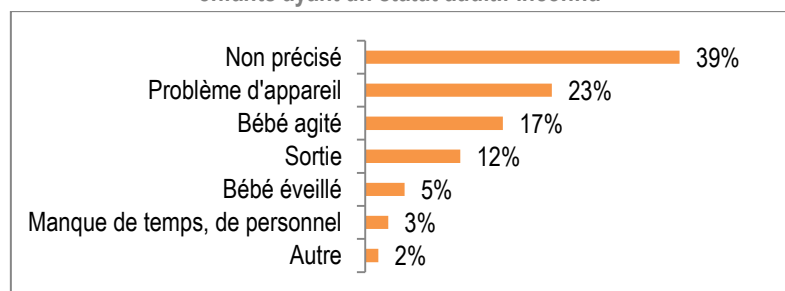
Tableau II – Effectif et répartition des nouveau-nés selon le type de trouble auditif suspecté au cours du dépistage

Trouble auditif suspecté	Type de résultat			%*
	Confirmé	Non confirmé	Ensemble	
Bilatéral	35	42	77	3%
Unilatéral droit	15	54	69	2%
Unilatéral gauche	17	53	70	2%
Total	67	149	216	7%

* parmi l'ensemble des nourrissons

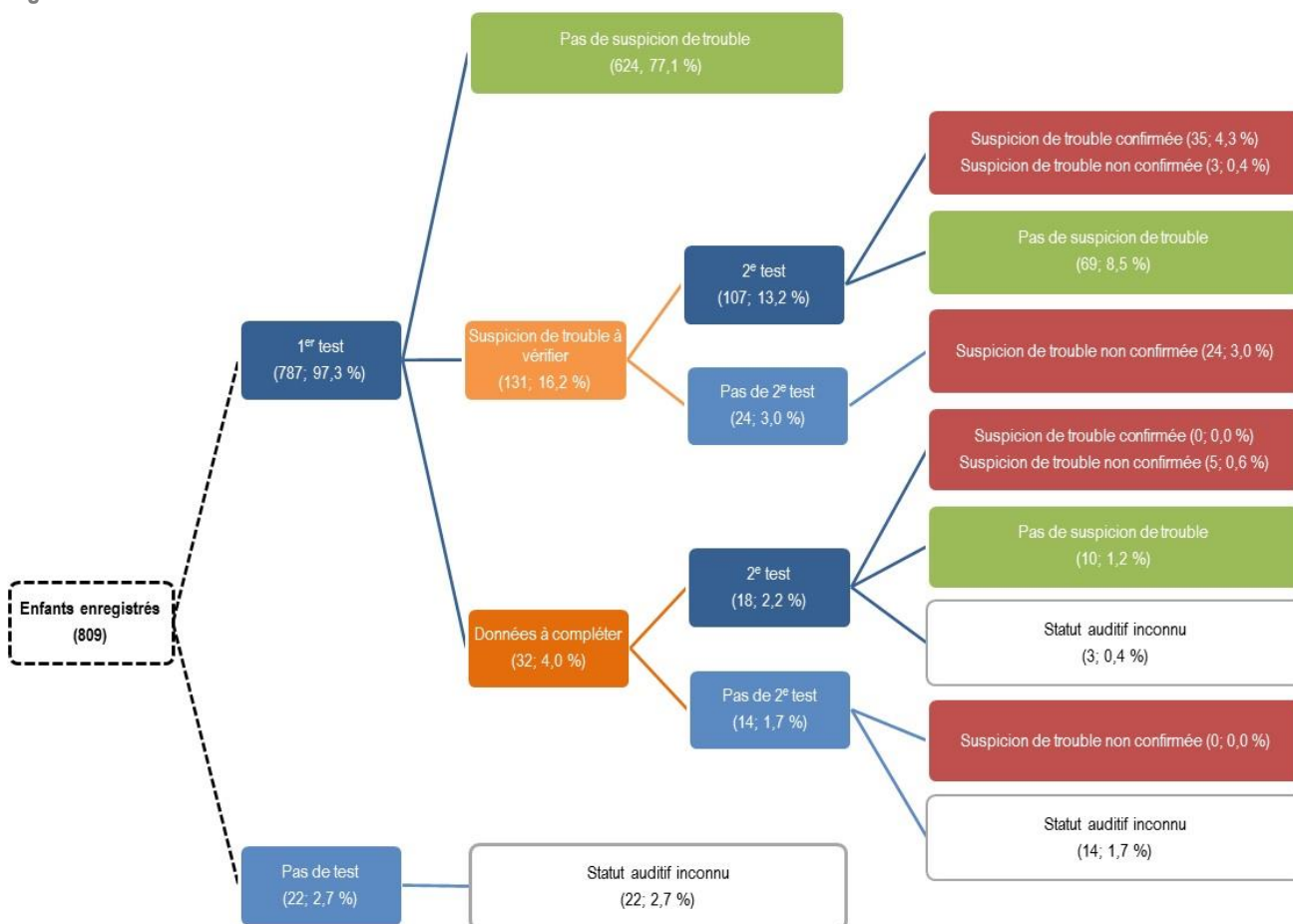
- Parmi les 247 nourrissons ayant un statut auditif inconnu, la **1^{re} cause d'absence de réalisation du test est un problème d'appareil (23 %)**, suivie de l'agitation (17 %) et de la sortie de la maternité du bébé (12 %). Souvent, la cause n'a pas été précisée (39 %) [Figure 7].

Figure 7 – Répartition des causes d'absence de réalisation du test pour les enfants ayant un statut auditif inconnu



Dans la figure suivante, entre parenthèses, le premier chiffre correspond au nombre de nourrissons concernés, le second chiffre au pourcentage par rapport au nombre de nourrissons concernés au départ (c'est-à-dire 809).

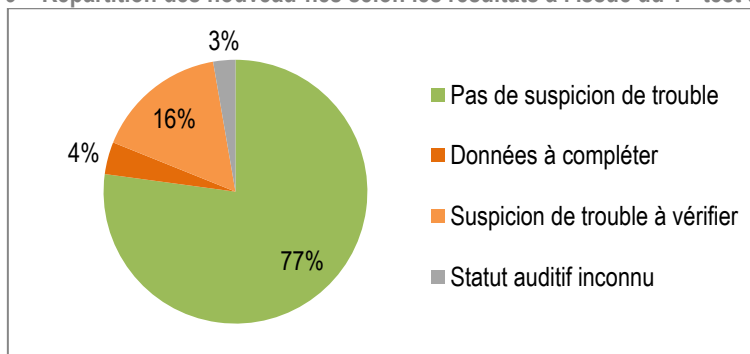
Figure 8 – Résultats des tests au CHBT



Nb : Nous considérons que le test a eu lieu lorsqu'au moins une réponse a été cochée dans les « Résultats du test » (« réponse », « pas de réponse » ou « test irréalisable »). Nous considérons que le test n'a pas eu lieu lorsqu'aucune réponse n'a été cochée dans les « Résultats du test ».

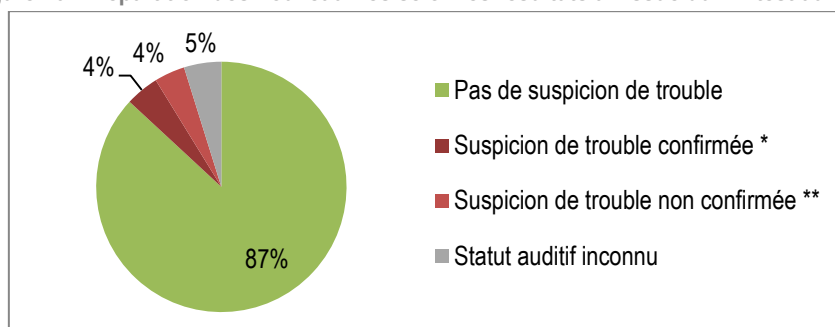
- Au CHBT, parmi les 809 nouveau-nés ayant une fiche renseignée retournée à l'ORSaG, 77 % étaient concernés par une suspicion de trouble auditif lors du 1^{er} test de dépistage [Figure 9].
- Au total, **20 % des nouveau-nés nécessitent la réalisation du 2nd test**. Pour 16 %, un trouble auditif était suspecté lors du 1^{er} test (« pas de réponse » de l'une ou des deux oreilles) et nécessitait donc une vérification lors d'un 2nd test. Pour 4 %, le 1^{er} test était irréalisable ou partiellement réalisé (une seule oreille testée) [Figure 9].
- Environ **3 % des nouveau-nés n'ont pas été dépistés** et n'ont donc pas de statut auditif associé [Figure 9].

Figure 9 – Répartition des nouveau-nés selon les résultats à l'issue du 1^{er} test au CHBT



- Au CHBT, sur 163 nourrissons qui nécessitaient la réalisation d'un 2nd test, 77 % ont bénéficié de ce 2nd test.
- A l'issue du dépistage, **aucun trouble auditif n'était suspecté pour 87 % des nouveau-nés** [Figure 10]. Pour 9 %, la réalisation d'un 2nd test a permis d'invalider le trouble auditif suspecté lors du 1^{er} test. Ainsi, sur 107 nourrissons pour lesquels un trouble auditif était suspecté lors du 1^{er} test et ayant subi un 2nd test, les deux tiers ne présentaient plus de signes de trouble auditif lors du 2nd test [Figure 8].
- Au total, **8 % des nouveau-nés étaient concernés par une suspicion de trouble auditif**. Pour 4 %, cette suspicion a été confirmée par le 2nd test alors que pour 4 %, elle n'a pu être vérifiée du fait, la plupart du temps, de l'absence ou de l'échec du 2nd test [Figure 10].
- Il a été **impossible d'établir le statut auditif de 5 % des nouveau-nés**. Pour environ 2 %, le 1^{er} test était irréalisable ou partiellement réalisé et le 2nd test n'a pas été réalisé, pour moins de 1 %, les deux tests étaient irréalisables dans la grande majorité des cas et pour 3 %, aucun résultat de test n'a été retranscrit [Figure 10].

Figure 10 – Répartition des nouveau-nés selon les résultats à l'issue du 2nd test au CHBT



* Trouble auditif suspecté lors du 1^{er} test et confirmé lors du 2nd test

** Trouble auditif suspecté lors d'un seul test et qui n'a pu être confirmé ou invalidé par un 2nd test

- Au CHBT, parmi les 67 nourrissons pour lesquels un trouble auditif était suspecté, **il s'agissait d'un trouble auditif bilatéral pour 28 d'entre eux et d'un trouble auditif unilatéral pour 39 d'entre eux**, soit pour respectivement 3 % et 5 % de l'ensemble des nourrissons [Tableau V].

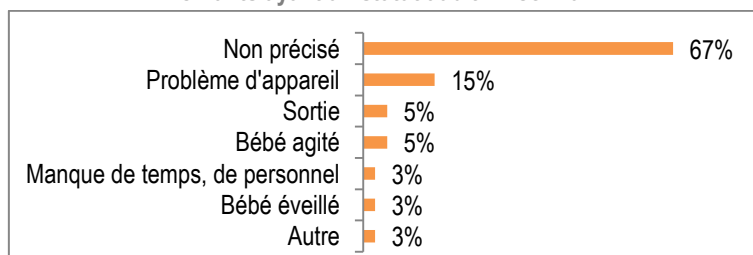
Tableau V – Effectif et répartition des nouveau-nés selon le type de trouble auditif suspecté au cours du dépistage au CHBT

Trouble auditif suspecté	Type de résultat			%*
	Confirmé	Non confirmé	Ensemble	
Bilatéral	17	11	28	3%
Unilatéral droit	7	8	15	2%
Unilatéral gauche	11	13	24	3%
Total	35	32	67	8%

* parmi l'ensemble des nourrissons

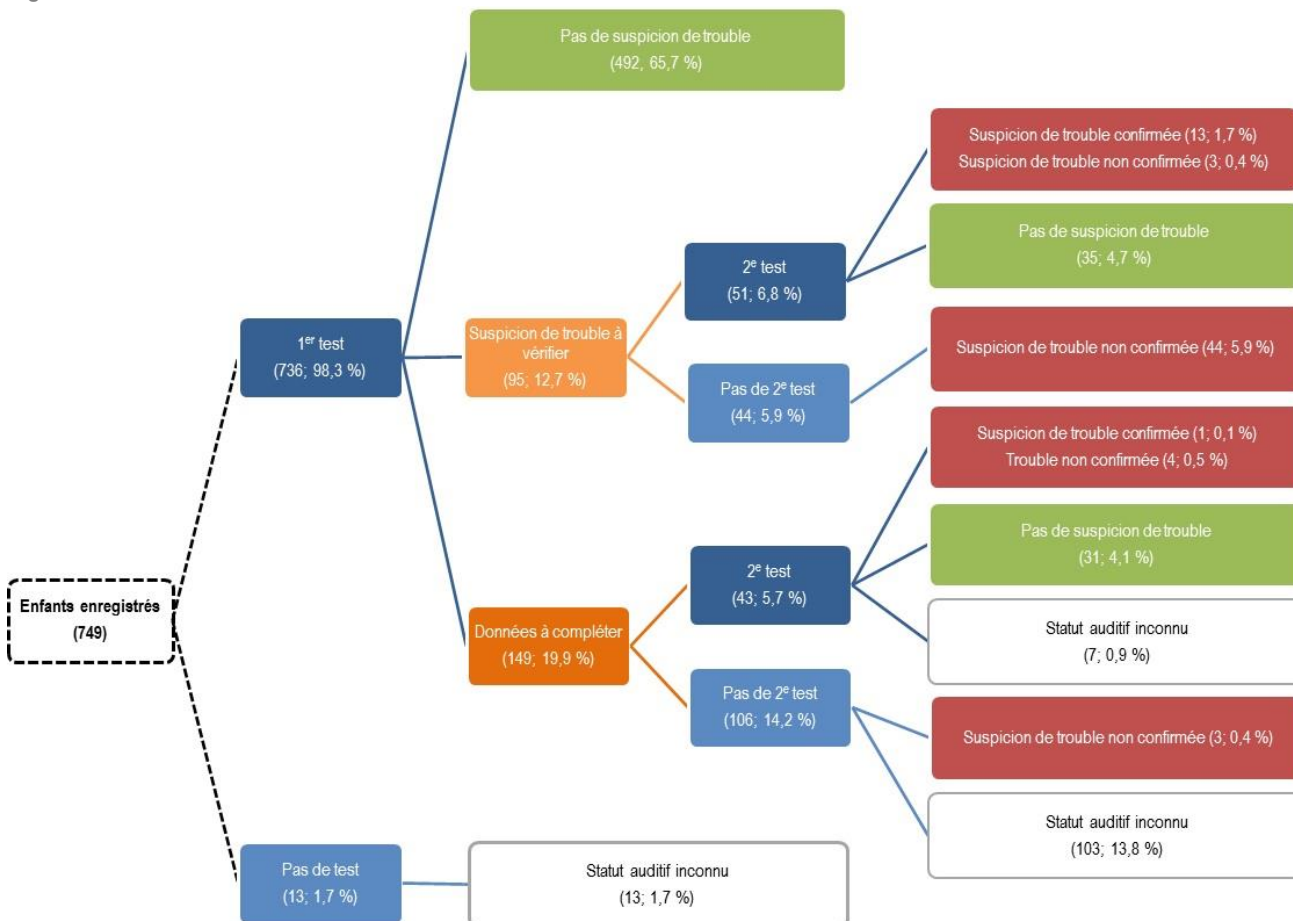
- Parmi les 39 nourrissons ayant un statut auditif inconnu, la **1^{re} cause d'absence de réalisation du test est un problème d'appareil**, suivie de l'agitation et de la sortie de la maternité du bébé. Plus de deux fois sur trois, la cause n'a pas été précisée [Figure 11].

Figure 11– Répartition des causes d'absence de réalisation du test pour les enfants ayant un statut auditif inconnu



Dans la figure suivante, entre parenthèses, le premier chiffre correspond au nombre de nourrissons concernés, le second chiffre au pourcentage par rapport au nombre de nourrissons concernés au départ (c'est-à-dire 749).

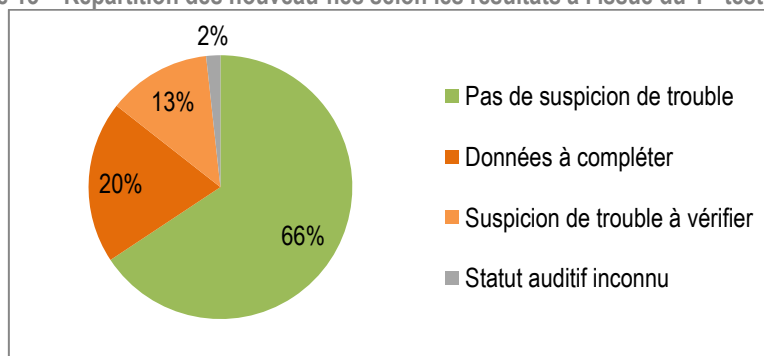
Figure 12 – Résultats des tests au CHU



Nb : Nous considérons que le test a eu lieu lorsqu'au moins une réponse a été cochée dans les « Résultats du test » (« réponse », « pas de réponse » ou « test irréalisable »). Nous considérons que le test n'a pas eu lieu lorsqu'aucune réponse n'a été cochée dans les « Résultats du test ».

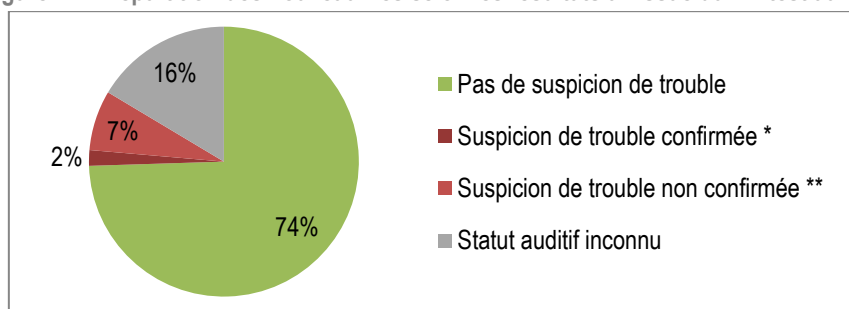
- Au CHU, parmi les 749 nouveau-nés ayant une fiche renseignée retournée à l'ORSaG, 66 % étaient concernés par une suspicion de trouble auditif lors du 1^{er} test de dépistage [Figure 13].
- Au total, **33 % des nouveau-nés nécessitent la réalisation du 2nd test**. Pour 13 %, un trouble auditif était suspecté lors du 1^{er} test (« pas de réponse » de l'une ou des deux oreilles) et nécessitait donc une vérification lors d'un 2nd test. Pour 20 %, le 1^{er} test était irréalisable ou partiellement réalisé (une seule oreille testée) [Figure 13].
- Environ **2 % des nouveau-nés n'ont pas été dépistés** et n'ont donc pas de statut auditif associé [Figure 13].

Figure 13 – Répartition des nouveau-nés selon les résultats à l'issue du 1^{er} test au CHU



- Au CHU, sur 244 nourrissons qui nécessitaient la réalisation d'un 2nd test, 39 % ont bénéficié de ce 2nd test.
- A l'issue du dépistage, **aucun trouble auditif n'était suspecté pour 74 % des nouveau-nés** [Figure 14]. Pour 5 %, la réalisation d'un 2nd test a permis d'invalider le trouble auditif suspecté lors du 1^{er} test. Ainsi, sur 51 nourrissons pour lesquels un trouble auditif était suspecté lors du 1^{er} test et ayant subi un 2nd test, les deux tiers ne présentaient plus de signes de trouble auditif lors du 2nd test [Figure 12].
- Au total, **9 % des nouveau-nés étaient concernés par une suspicion de trouble auditif**. Pour 2 %, cette suspicion a été confirmée par le 2nd test alors que pour 7 %, elle n'a pu être vérifiée du fait, la plupart du temps, de l'absence ou de l'échec du 2nd test [Figure 14].
- Il a été **impossible d'établir le statut auditif de 16 % des nouveau-nés**. Pour environ 14 %, le 1^{er} test était irréalizable ou partiellement réalisé et le 2nd test n'a pas été réalisé, pour 1 %, les deux tests étaient irréalizables dans la grande majorité des cas et pour 2 %, aucun résultat de test n'a été retranscrit [Figure 14].

Figure 14 – Répartition des nouveau-nés selon les résultats à l'issue du 2nd test au CHU



* Trouble auditif suspecté lors du 1^{er} test et confirmé lors du 2nd test

** Trouble auditif suspecté lors d'un seul test et qui n'a pu être confirmé ou invalidé par un 2nd test

- Au CHU, parmi les 68 nourrissons pour lesquels un trouble auditif était suspecté, **il s'agissait d'un trouble auditif bilatéral pour 25 d'entre eux et d'un trouble auditif unilatéral pour 43 d'entre eux**, soit pour respectivement 3 % et 6 % de l'ensemble des nourrissons [Tableau VI].

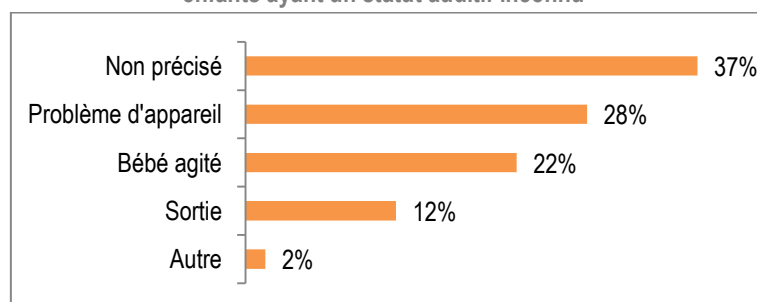
Tableau VI – Effectif et répartition des nouveau-nés selon le type de trouble auditif suspecté au cours du dépistage au CHU

Trouble auditif suspecté	Type de résultat			%*
	Confirmé	Non confirmé	Ensemble	
Bilatéral	8	17	25	3%
Unilatéral droit	4	22	26	4%
Unilatéral gauche	2	15	17	2%
Total	14	54	68	9%

* parmi l'ensemble des nourrissons

- Parmi les 123 nourrissons ayant un statut auditif inconnu, la **1^{re} cause d'absence de réalisation du test est un problème d'appareil**, suivie de l'agitation et de la sortie de la maternité du bébé. Plus d'une fois sur trois, la cause n'a pas été précisée [Figure 15].

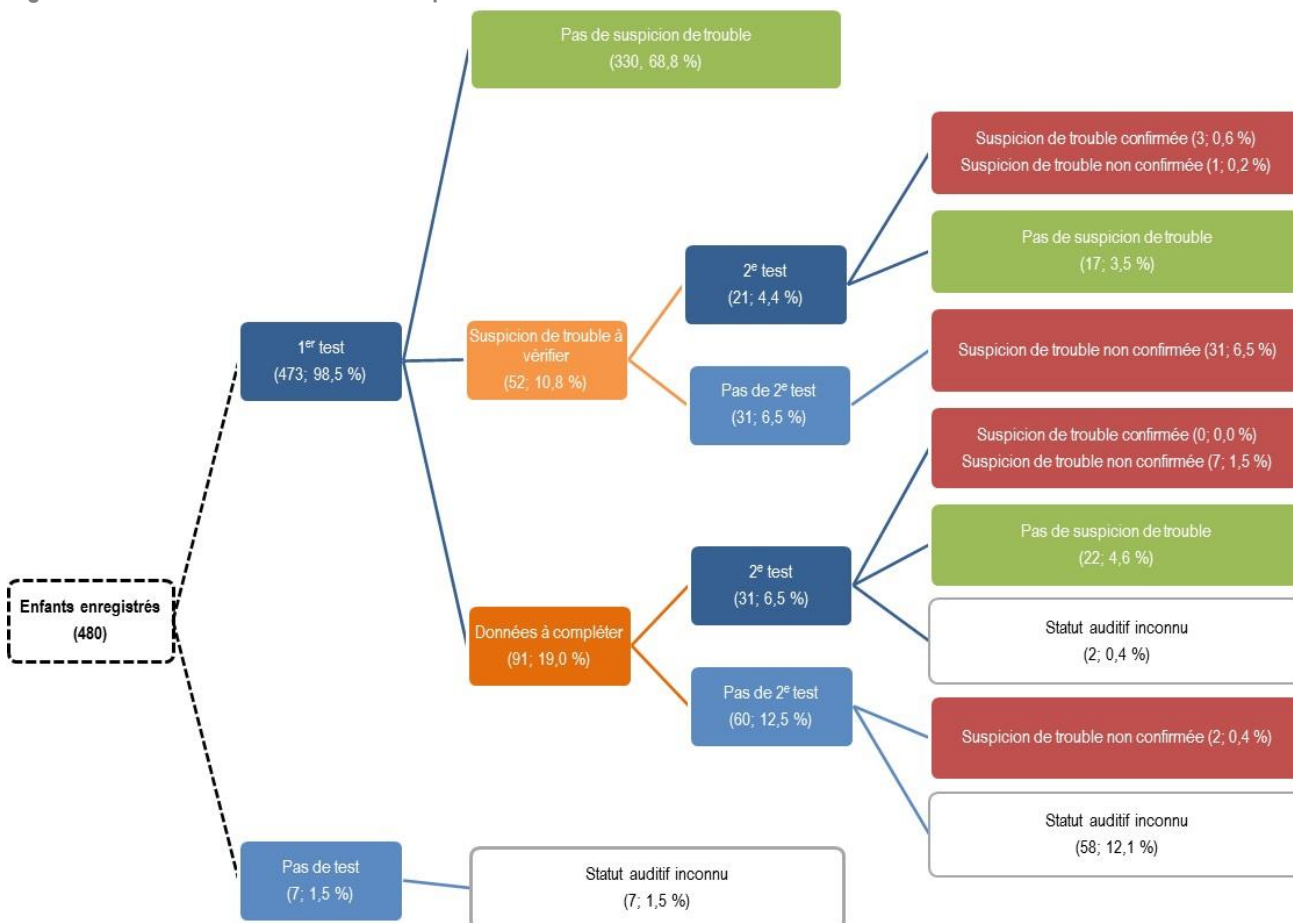
Figure 15– Répartition des causes d'absence de réalisation du test pour les enfants ayant un statut auditif inconnu



Clinique Les Eaux Claires (Baie-Mahault)

Dans la figure suivante, entre parenthèses, le premier chiffre correspond au nombre de nourrissons concernés, le second chiffre au pourcentage par rapport au nombre de nourrissons concernés au départ (c'est-à-dire 480).

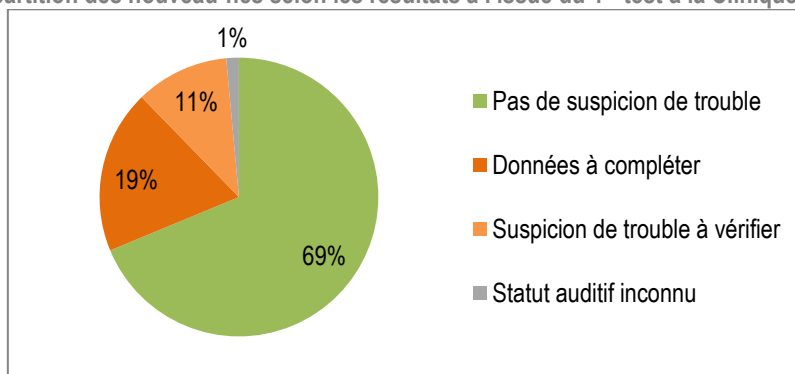
Figure 16 – Résultats des tests à la Clinique Les Eaux Claires



Nb : Nous considérons que le test a eu lieu lorsqu'au moins une réponse a été cochée dans les « Résultats du test » (« réponse », « pas de réponse » ou « test irréalisable »). Nous considérons que le test n'a pas eu lieu lorsqu'aucune réponse n'a été cochée dans les « Résultats du test ».

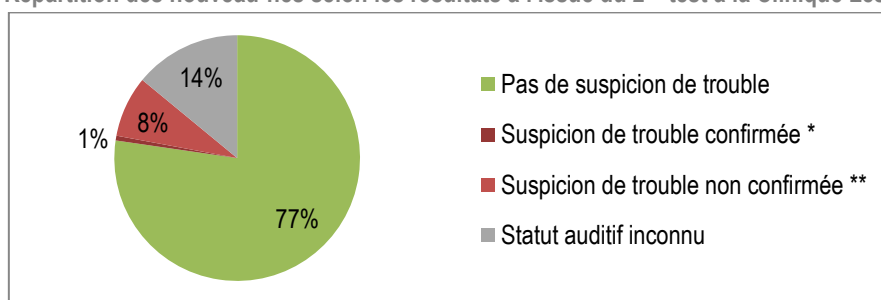
- A la Clinique Les Eaux Claires, parmi les 480 nouveau-nés ayant une fiche renseignée retournée à l'ORSaG, 69 % étaient concernés par une suspicion de trouble auditif lors du 1^{er} test de dépistage [Figure 17].
- Au total, **30 % des nouveau-nés nécessitaient la réalisation du 2nd test**. Pour 11 %, un trouble auditif était suspecté lors du 1^{er} test (« pas de réponse » de l'une ou des deux oreilles) et nécessitait donc une vérification lors d'un 2nd test. Pour 19 %, le 1^{er} test était irréalisable ou partiellement réalisé (une seule oreille testée) [Figure 17].
- Environ **1 % des nouveau-nés n'ont pas été dépistés** et n'ont donc pas de statut auditif associé [Figure 17].

Figure 17 – Répartition des nouveau-nés selon les résultats à l'issue du 1^{er} test à la Clinique Les Eaux Claires



- A la Clinique Les Eaux Claires, sur 143 nourrissons qui nécessitaient la réalisation d'un 2nd test, 36 % ont bénéficié de ce 2nd test.
- A l'issue du dépistage, **aucun trouble auditif n'était suspecté pour 77 % des nouveau-nés** [Figure 18]. Pour 4 %, la réalisation d'un 2nd test a permis d'invalider le trouble auditif suspecté lors du 1^{er} test. Ainsi, sur 21 nourrissons pour lesquels un trouble auditif était suspecté lors du 1^{er} test et ayant subi un 2nd test, 81 % ne présentaient plus de signes de trouble auditif lors du 2nd test [Figure 16].
- Au total, **9 % des nouveau-nés étaient concernés par une suspicion de trouble auditif**. Pour 1 %, cette suspicion a été confirmée par le 2nd test alors que pour 8 %, elle n'a pu être vérifiée du fait, la plupart du temps, de l'absence ou de l'échec du 2nd test [Figure 18].
- Il a été **impossible d'établir le statut auditif de 14 % des nouveau-nés**. Pour 12 %, le 1^{er} test était irréalizable ou partiellement réalisé et le 2nd test n'a pas été réalisé, pour moins de 1 %, les deux tests étaient irréalizables dans la grande majorité des cas et pour 2 %, aucun résultat de test n'a été retranscrit [Figure 18].

Figure 18 – Répartition des nouveau-nés selon les résultats à l'issue du 2nd test à la Clinique Les Eaux Claires



* Trouble auditif suspecté lors du 1^{er} test et confirmé lors du 2nd test

** Trouble auditif suspecté lors d'un seul test et qui n'a pu être confirmé ou invalidé par un 2nd test

- A la Clinique Les Eaux Claires, parmi les 44 nourrissons pour lesquels un trouble auditif était suspecté, **il s'agissait d'un trouble auditif bilatéral pour 7 d'entre eux et d'un trouble auditif unilatéral pour 37 d'entre eux**, soit pour respectivement 1 % et 8 % de l'ensemble des nourrissons [Tableau VII].

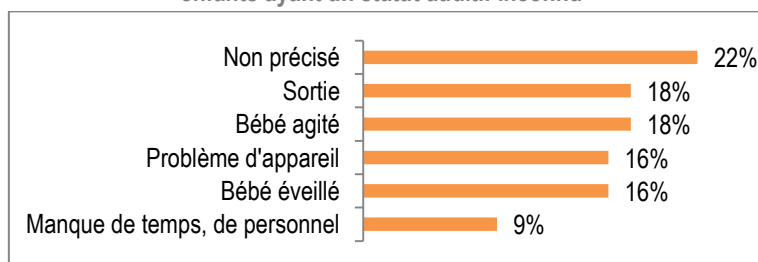
Tableau VII – Effectif et répartition des nouveau-nés selon le type de trouble auditif suspecté au cours du dépistage à la Clinique Les Eaux Claires

Trouble auditif suspecté	Type de résultat			%*
	Confirmé	Non confirmé	Ensemble	
Bilatéral	2	5	7	1%
Unilatéral droit	1	19	20	4%
Unilatéral gauche	0	17	17	4%
Total	3	41	44	9%

* parmi l'ensemble des nourrissons

- Parmi les 67 nourrissons ayant un statut auditif inconnu, la 1^{re} cause d'absence de réalisation du test est la sortie de la maternité du bébé, suivie de l'agitation du bébé et d'un problème d'appareil. Plus de deux fois sur cinq, la cause n'a pas été précisée [Figure 19].

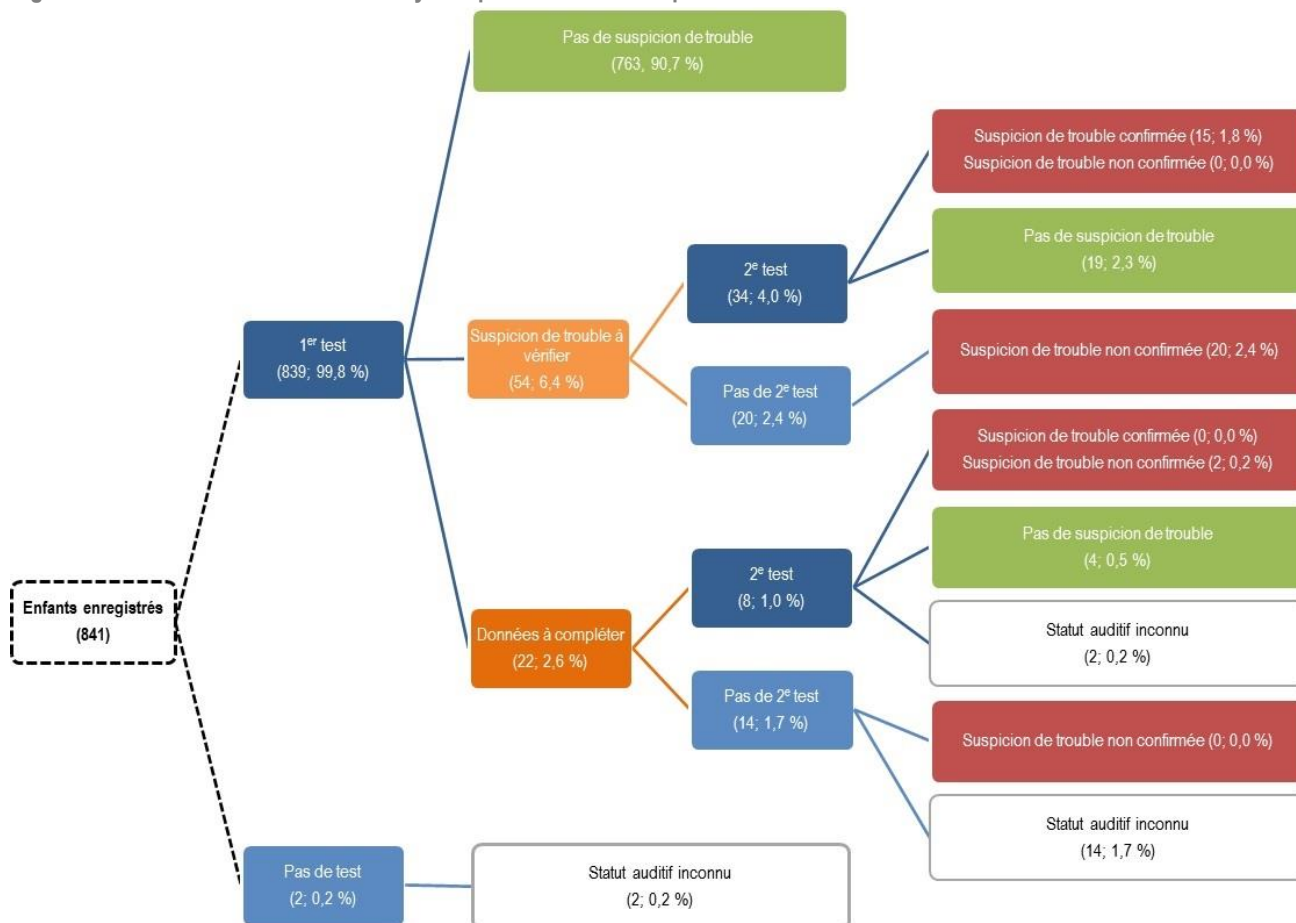
Figure 19– Répartition des causes d'absence de réalisation du test pour les enfants ayant un statut auditif inconnu



Polyclinique de la Guadeloupe (Abymes)

Dans la figure suivante, entre parenthèses, le premier chiffre correspond au nombre de nourrissons concernés, le second chiffre au pourcentage par rapport au nombre de nourrissons concernés au départ (c'est-à-dire 841).

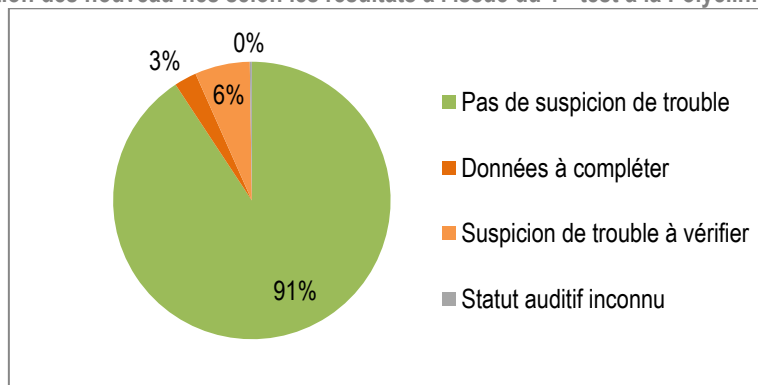
Figure 20 – Résultats des tests à la Polyclinique de la Guadeloupe



Nb : Nous considérons que le test a eu lieu lorsqu'au moins une réponse a été cochée dans les « Résultats du test » (« réponse », « pas de réponse » ou « test irréalisable »). Nous considérons que le test n'a pas eu lieu lorsqu'aucune réponse n'a été cochée dans les « Résultats du test ».

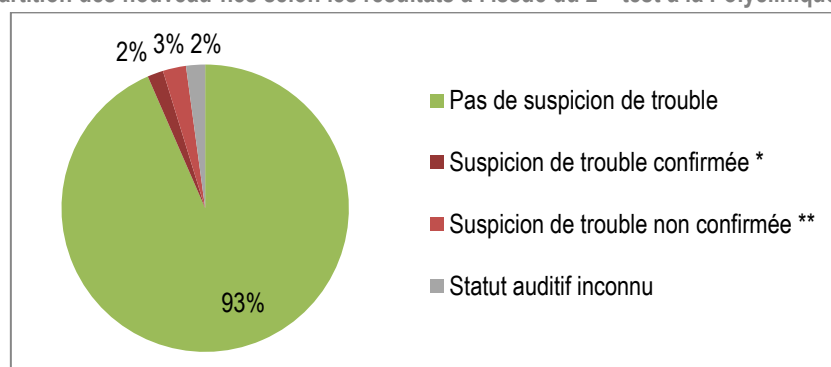
- A la Polyclinique de la Guadeloupe, parmi les 841 nouveau-nés ayant une fiche renseignée retournée à l'ORSaG, 91 % étaient concernés par une suspicion de trouble auditif lors du 1^{er} test de dépistage [Figure 21].
- Au total, **9 % des nouveau-nés nécessitaient la réalisation du 2nd test**. Pour 6 %, un trouble auditif était suspecté lors du 1^{er} test (« pas de réponse » de l'une ou des deux oreilles) et nécessitait donc une vérification lors d'un 2nd test. Pour 3 %, le 1^{er} test était irréalisable ou partiellement réalisé (une seule oreille testée) [Figure 21].
- Seuls **2 nouveau-nés n'ont pas été dépistés** et n'ont donc pas de statut auditif associé [Figure 21].

Figure 21 – Répartition des nouveau-nés selon les résultats à l'issue du 1^{er} test à la Polyclinique de la Guadeloupe



- A la Polyclinique de la Guadeloupe, sur 76 nourrissons qui nécessitaient la réalisation d'un 2nd test, 55 % ont bénéficié de ce 2nd test.
- A l'issue du dépistage, **aucun trouble auditif n'était suspecté pour 93 % des nouveau-nés** [Figure 22]. Pour 2 %, la réalisation d'un 2nd test a permis d'invalider le trouble auditif suspecté lors du 1^{er} test. Ainsi, sur 34 nourrissons pour lesquels un trouble auditif était suspecté lors du 1^{er} test et ayant subi un 2nd test, 56 % ne présentaient plus de signes de trouble auditif lors du 2nd test [Figure 20].
- Au total, **5 % des nouveau-nés étaient concernés par une suspicion de trouble auditif**. Pour 2 %, cette suspicion a été confirmée par le 2nd test alors que pour 3 %, elle n'a pu être vérifiée du fait, la plupart du temps, de l'absence ou de l'échec du 2nd test [Figure 22].
- Il a été **impossible d'établir le statut auditif de 2 % des nouveau-nés**. Pour moins de 2 %, le 1^{er} test était irréalisable ou partiellement réalisé et le 2nd test n'a pas été réalisé, pour moins de 1 %, les deux tests étaient irréalisables dans la grande majorité des cas et pour moins de 1 %, aucun résultat de test n'a été retranscrit [Figure 22].

Figure 22 – Répartition des nouveau-nés selon les résultats à l'issue du 2nd test à la Polyclinique de la Guadeloupe



* Trouble auditif suspecté lors du 1^{er} test et confirmé lors du 2nd test

** Trouble auditif suspecté lors d'un seul test et qui n'a pu être confirmé ou invalidé par un 2nd test

- A la Polyclinique de la Guadeloupe, parmi les 37 nourrissons pour lesquels un trouble auditif était suspecté, **il s'agissait d'un trouble auditif bilatéral pour 17 d'entre eux et d'un trouble auditif unilatéral pour 20 d'entre eux**. Chaque type de trouble auditif suspecté concerne 2 % de l'ensemble des nourrissons [Tableau VIII].

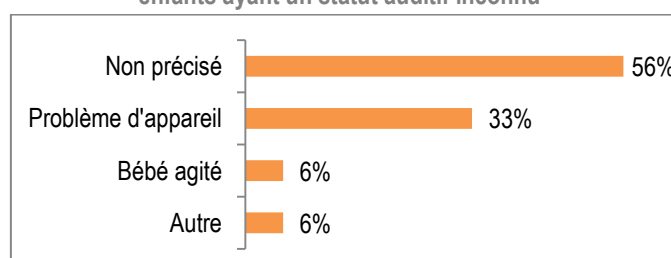
Tableau VIII – Effectif et répartition des nouveau-nés selon le type de trouble auditif suspecté au cours du dépistage à la Polyclinique de la Guadeloupe

Trouble auditif suspecté	Type de résultat			%*
	Confirmé	Non confirmé	Ensemble	
Bilatéral	8	9	17	2%
Unilatéral droit	3	5	8	1%
Unilatéral gauche	4	8	12	1%
Total	15	22	37	4%

* parmi l'ensemble des nourrissons

- Parmi les 18 nourrissons ayant un statut auditif inconnu, la **1^{re} cause d'absence de réalisation du test est un problème d'appareil**, suivie de l'agitation du bébé. Plus d'une fois sur deux, la cause n'a pas été précisée [Figure 23].

Figure 23– Répartition des causes d'absence de réalisation du test pour les enfants ayant un statut auditif inconnu



Synthèse

- ✓ 2 879 fiches ont été exploitées par l'ORSaG.
- ✓ La Polyclinique de la Guadeloupe et le Centre hospitalier de Basse-Terre ont été particulièrement actifs dans le recueil épidémiologique. Leur taux de retour atteint respectivement 100 % et 90 % contre 35 % dans les 2 autres établissements.
- ✓ 118 testeurs ont participé à l'opération de dépistage. Ils ont été particulièrement efficaces à la Polyclinique de la Guadeloupe où chacun a rempli en moyenne 49 fiches contre 27 pour l'ensemble des testeurs des 4 établissements. La participation a été mieux répartie entre les testeurs au CHBT : 6 testeurs ont remplis 50% des fiches contre seulement 3 à la Clinique des Eaux Claires et à la Polyclinique de la Guadeloupe, 2 testeurs ont rempli 60 % des fiches au CHU. Les testeurs étaient peu nombreux à la Clinique Les Eaux Claires.
- ✓ Le statut auditif n'a pu être établi pour 247 nourrissons (9 % des nouveau-nés), soit parce qu'ils n'ont pas été testés, soit parce que le dépistage a été incomplet. La proportion est plus faible à la Polyclinique de la Guadeloupe (2 %) et au CHBT (5 %). La 1^{re} cause d'absence de réalisation du test est un problème d'appareil (23 %) mais, souvent, elle n'a pas été précisée (39 %).
- ✓ D'après les résultats des tests, aucun trouble auditif n'était suspecté pour 2 416 nourrissons, soit pour 84 % des nouveau-nés. La proportion est plus élevée au CHBT (87 %) et à la Polyclinique de la Guadeloupe (93 %).
- ✓ 216 nourrissons étaient concernés par une suspicion de trouble auditif, confirmée ou non, soit 7 % des nouveau-nés. Pour 5 %, la suspicion de trouble auditif n'a pu être confirmée par un 2nd test. Cette proportion est plus faible à la Polyclinique de la Guadeloupe (3 %) et au CHBT (4 %) [Tableau IX].
- ✓ La réalisation d'un 2nd test est importante car les deux tiers des suspicions de trouble auditif confrontées à un 2nd test ont été invalidées par ce test. C'est plus souvent le cas à la Clinique Les Eaux Claires (81 %) mais c'est moins fréquent à la Polyclinique de la Guadeloupe (50 %).

Tableau IX – Indicateurs du dépistage néonatal pour les nouveau-nés ayant été concernés par le dépistage néonatal du 1^{er} avril 2013 au 30 mars 2014

LIEU DE TEST	Nombre de fiches renseignées	Statut auditif inconnu	Trouble auditif suspecté
Centre Hospitalier Universitaire Pointe-à-Pitre (CHU)	749	123 (16 %)	68 (9 %)
Clinique Les Eaux Claires (Baie-Mahault)	480	67 (14 %)	44 (9 %)
Centre Hospitalier de la Basse-Terre (CHBT)	809	39 (5 %)	67 (8 %)
Polyclinique de la Guadeloupe (Abymes)	841	18 (2 %)	37 (5 %)
Total	2 879	247 (9 %)	216 (7 %)

Ce travail résulte de la volonté du réseau des médecins ORL de Guadeloupe avec la participation active des Drs Nallet, Di Ruggiero, Francillette et du Pr Duflo soutenue par le pôle de Santé publique de l'agence de Santé de Guadeloupe, Saint-Martin et Saint-Barthélemy. L'objectif était de mettre en place le dépistage néonatal de la surdité de Guadeloupe en l'accompagnant d'un suivi évaluatif avec la mise en place d'un recueil épidémiologique des données dans les maternités et par les médecins ORL.

Le rapport rédigé par l'ORSaG restitue la première étape de ce dépistage. L'ORSaG était destinataire des fiches anonymisées remplies dans les maternités. Le réseau de santé de périnatalité assurait le suivi des nouveau-nés ayant un trouble auditif suspecté par la prise de rendez-vous avec un médecin ORL devant établir un diagnostic auditif définitif. Le travail sera complet quand les médecins ORL adresseront les résultats de leurs diagnostics auditifs à l'ORSaG en vue d'une exploitation devant clore le processus de suivi épidémiologique de dépistage.

Au vu de la variabilité de participation des maternités de Guadeloupe et de Saint-Martin, des difficultés rencontrées lors de l'utilisation de l'appareil de dépistage, le recueil dans les maternités devrait se pérenniser quelques temps en vue de l'optimisation et de l'utilisation en routine du dépistage.

Traitement des données, analyse et rédaction : Sandrine Pitot

Conception : Vanessa Cornely

Saisie, analyses préliminaires : Adriana Sanjines

Saisie : Kevin Zou

Recueil des données : Professionnels de santé des maternités de Guadeloupe



Observatoire régional de la santé de Guadeloupe
1301 Cité Grain d'Or – Circonvallation
97100 Basse-Terre
Tel : 0590 38 74 48 Fax : 0590 38 79 84
orsag@wanadoo.fr
www.orsag.fr

Financement :

