

Facteurs de haut risque de TND

La grande prématurité

(< 32 semaines d'aménorrhée [SA])
(grade B)

Un accident vasculaire cérébral (AVC)

artériel périnatal (diagnostiqué entre la 20e semaine de vie foetale et le 28e jour de vie y compris chez le nouveau-né prématuré) (grade B).

Les infections congénitales

symptomatiques à cytomégalovirus (grade C) et autres foetopathies infectieuses : toxoplasmose, Zika, rubéole...



HAUTE AUTORITÉ DE SANTÉ

Les prématurés

< 37 SA avec retard de croissance intra-utérin (RCIU) ou petit poids pour l'âge gestationnel (PAG) < 3e percentile ou < - 2 DS pour l'AG et le sexe selon les courbes de références nationales) (grade B).

Des antécédents familiaux

de TND sévère au premier degré (frère ou soeur ou parent) (grade C).

Les méningo-encéphalites

bactériennes et virales herpétiques (grade C).

Une exposition prénatale à un toxique majeur

certaines antiépileptiques (valproate de sodium) (grade B) ; exposition sévère à l'alcool et/ou avec signes de foetopathie (grade B).

Une encéphalopathie

supposée hypoxo-ischémique ayant une indication d'hypothermie thérapeutique (grade B).

Les anomalies de la croissance cérébrale

microcéphalie avec périmètre crânien < - 2 DS à la naissance vérifiée secondairement (grade C) ou macrocéphalie > + 3 DS pour le terme (AE) (persistant après une seconde mesure).

Les cardiopathies

complexes opérées (grade C) : transposition des gros vaisseaux ; syndrome d'hypoplasie du ventricule gauche.

Une chirurgie majeure

prolongée et répétée (cardiaque, cérébrale, abdominale, thoracique) (AE)

Facteurs de risque modéré de TND

Une prématurité tardive

de 34 SA + 0 jour à 36 SA + 6 jours (grade B).

Une encéphalopathie

supposée hypoxo-ischémique de grade 1 (grade C).

Une exposition à l'alcool significative

sans signe de foetopathie (AE).

Une prématurité modérée

de 32 SA + 0 jour à 33 SA + 6 jours (grade B).

Un petit poids de naissance

par rapport à l'âge gestationnel (PAG) : < 3e percentile ou < - 2 DS pour l'AG et le sexe selon les courbes de références nationales (grade B).

Une exposition prénatale à une substance psychoactive

(médicaments psychotropes, substances illicites) (grade C).

Les méningo-encéphalites à entérovirus (AE).

Les malformations cérébrales

ou cérébelleuses de pronostic indéterminé (agénésie ou dysgénésie isolée du corps calleux, ventriculomégalie > 15 mm, petit cervelet avec ou sans anomalie du vermis cérébelleux, malformations kystiques de la fosse postérieure) (grade C).

Un choc septique

avec hémoculture positive (grade C).

L'environnement de l'enfant peut suggérer des circonstances à prendre en compte, notamment le milieu familial dont certains impacts peuvent faire passer l'enfant dans la catégorie à haut risque de TND (AE).

- la vulnérabilité socio-économique élevée : sans domicile fixe, seuil de pauvreté, parent isolé, faible niveau scolaire parental, etc. ;
- la vulnérabilité psycho-affective : violence conjugale/intrafamiliale, antécédents d'expériences négatives vécues par la mère, exposition de l'enfant à des maltraitements ou négligence grave, difficultés psychologiques ou psychiatriques actuelles dans le milieu familial, etc.

