

## 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 : toxoplasme, 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 maltraitances ou négligence grave, difficultés psychologiques ou psychiatriques actuelles dans le milieu familial, etc.

