

Dépistage de la surdité

- Indicateurs 2022 -

17 octobre 2023



Le Réseau Sécurité Naissance - Naître Ensemble
est le réseau des maternités et des professionnels
de la périnatalité de la région Pays de la Loire.

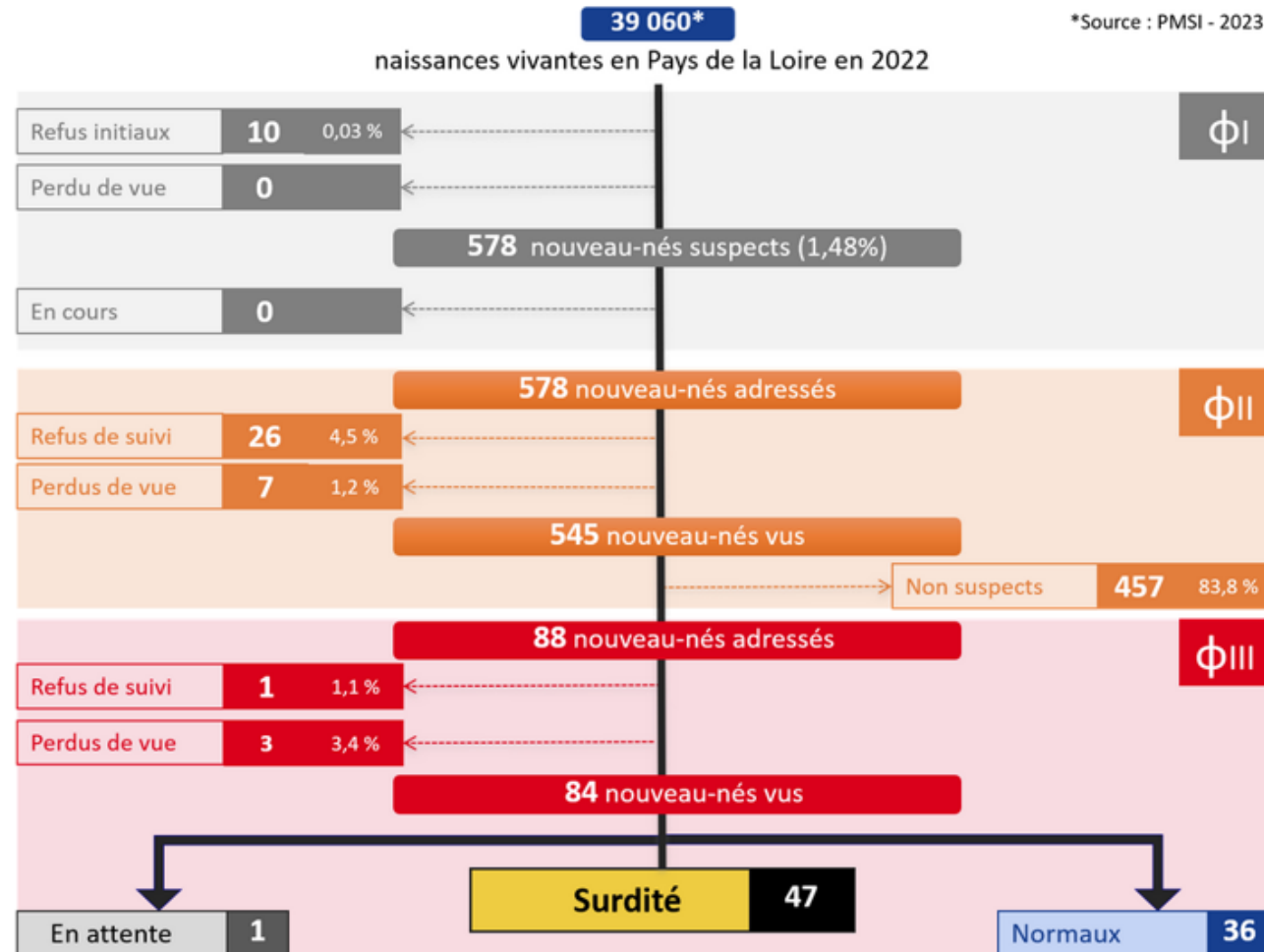


Source de données

Sont déclarées au RSN :

- Les résultats non concluants bilatéraux en phase 1 ;
- Tous les résultats de phase 2 et 3 ;
- Les refus et absences de présentations aux rendez-vous de chaque phase.

Flowchart synthétique



Détails des indicateurs par phase

Phase 1

Table 1: Indicateurs pour 39 060 naissances vivantes en 2022

Issue de la phase 1	Effectifs
Absence de réponse bilatérale	578
Refus en maternité	10
Perdu(s) de vue	0

✘ Nouveaux-nés non dépistés par refus parental¹ : **0.26 pour 1 000** nouveaux-nés

📉 Diminution par rapport à 2021 : 0,63/1 000 (25 refus)

🟠 OEA (-/-) en maternité : **15 pour 1 000** nouveaux-nés dépistés

📈 Augmentation par rapport à 2021 : **14 pour 1 000** (547 enfants "suspects", **+31**)

1. Au niveau national, en 2016, le taux était de 1.12 pour 1000

Phase 2

Table 2: Indicateurs pour 545 enfants vus en phase 2

Enfants adressés et vus	Effectifs	%
Enfants avec tests normaux	457	83.9
Enfants avec surdité bilatérale	88	16.1

✗ En phase 2, on dénombre **7 perdus de vue** et **26 refus de dépistage**, soit **5.7%** d'enfants non vus

- Augmentation **des refus** par rapport à 2021 : **14** (2,5%)
- Diminution des perdus de vue : **18** (3,3%)

Parmi les enfants dépistés :

- **84 % de chances** pour un nouveau-né que ses tests soient "**normaux**" (vs 89% en 2021)
- **16 % de risques** pour un nouveau-né adressé en phase 2 d'être dirigé vers un CDOS
- Proportion d'enfants dirigés vers un CDOS en augmentation par rapport à 2021 : 11% (57 enfants, **+31**)

Phase 3 – Résultats du dépistage

Table 3: Indicateurs pour 84 enfants vus en phase 3

Enfants adressés et vus	Effectifs	%
Enfants avec réponse bilatérale présente	36	43
Enfants avec absence de réponse bilatérale	47	56
Enfants avec résultat en attente	1	1

✗ En phase 3, on dénombre **3 perdus de vue** et **1 refus de dépistage**, soit **4.5%** d'enfants non vus (1 refus de plus qu'en 2021)

Parmi les enfants vus :

● Environ 40% des enfants adressés et vus en phase 3 ont une audition bilatérale normale (2021 : 46% )

● **Le taux de surdité confirmé en fin de phase 3 est de 1.2 pour 1 000 nouveaux-nés**

 Augmentation des cas et de l'incidence par rapport à 2021 : **0,73/1000** | 54% de surdités confirmées | + **18 cas**

Evolution de l'incidence de surdité confirmée

Figure 1: Evolution annuelle du taux de surdité confirmée pour 1000 naissances vivantes

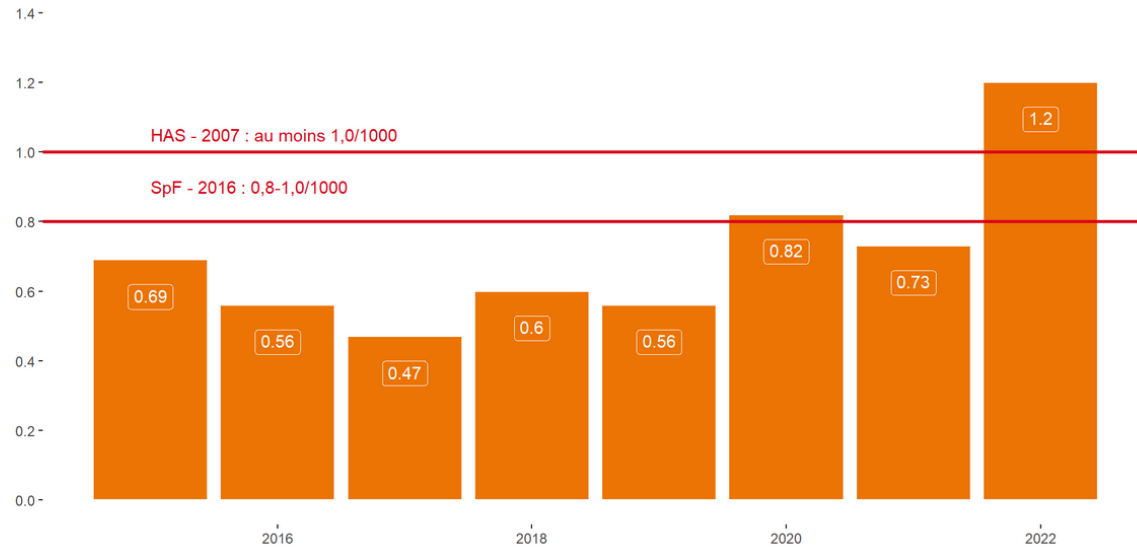
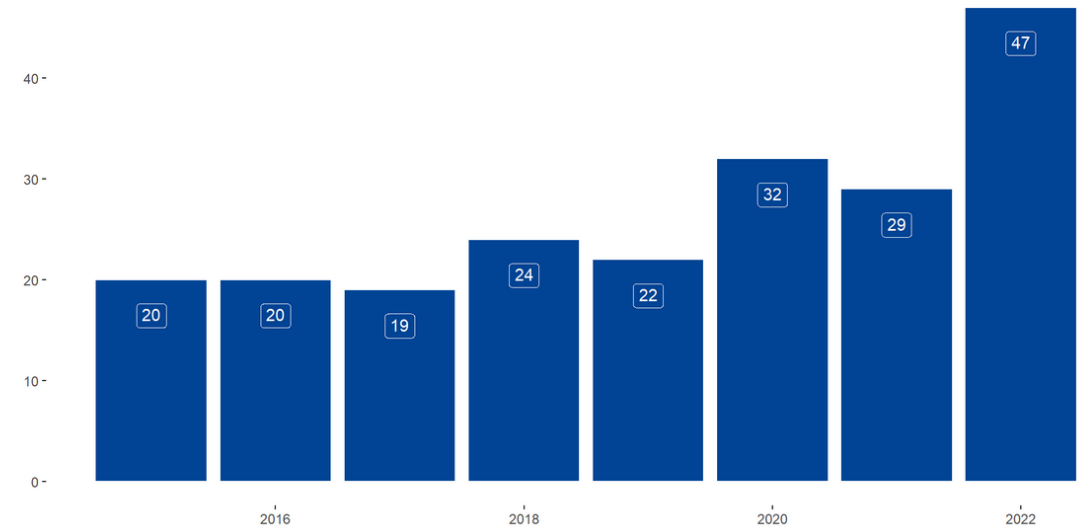


Figure 2: Evolution annuelle du nombre de surdités bilatérales confirmées en phase III



Phase 3 – Diagnostic des CDOS





- Le taux de surdité (de **légère à profonde**, permanente ou non) dépistée pour la période est estimé à **1.2/1000 naissances vivantes** (0.73 en 2021 )
 - Le taux de surdité (de **moyenne à profonde**, permanente ou non) dépistée pour la période est estimé à **0.61/1000 naissances vivantes** (0.30 en 2021 )
 - Le taux de surdité (de **sévère à profonde**, permanente ou non) dépistée pour la période est estimé à **0.18/1000 naissances vivantes** (0.13 en 2021 )
-
- Le nombre et la proportion d'enfants avec tympan pathologiques est en diminution : 10 vs 13 en 2021 

Table 4: Indicateurs pour 47 enfants avec une surdité confirmée, dont 10 avec tympan pathologiques

Type de surdité	Effectifs	Dont tympan pathologiques
Surdité légère / Surdité légère	16	4
Surdité légère / Surdité moyenne	5	1
Surdité légère / Surdité sévère	2	1
Surdité moyenne / Surdité moyenne	13	2
Surdité moyenne / Surdité sévère	3	0
Surdité moyenne / Surdité profonde	1	0
Surdité sévère / Surdité sévère	5	2
Surdité sévère / Surdité profonde	2	0

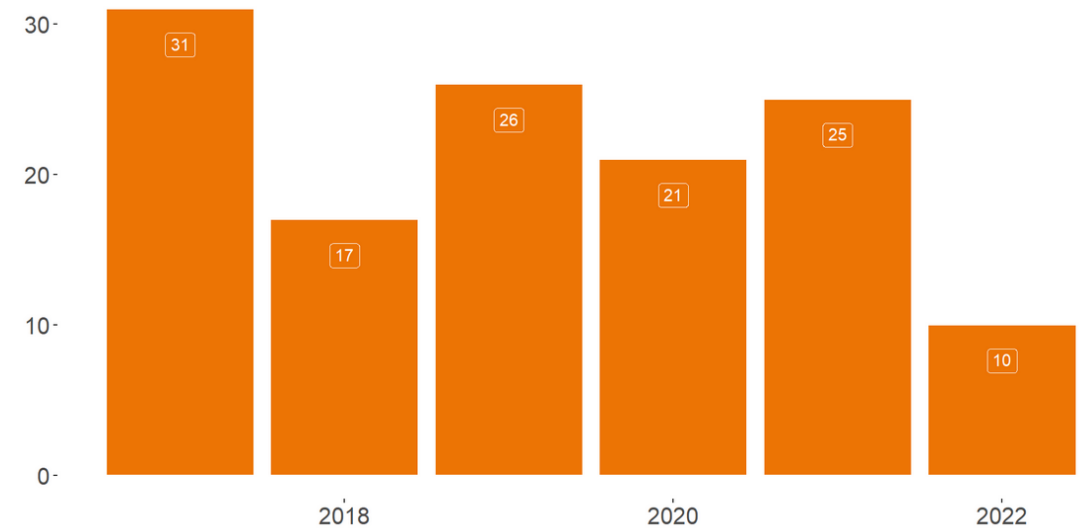
Détails des phases de dépistage

Focus sur les 10 refus en phase 1

Table 6: Distribution des refus de phase 1 par motif Pays de la Loire

Motif de refus	Effectifs
Antécédents familiaux de surdité	1
Angoisse liée au test	0
Les parents ne veulent pas de surmédicalisation	4
Conviction personnelle	5
Peur de la douleur	0
Autre(s)	0
Non précisé(s)	0

Figure 3: Evolution des nombres de refus de phase 1. Pays de la Loire

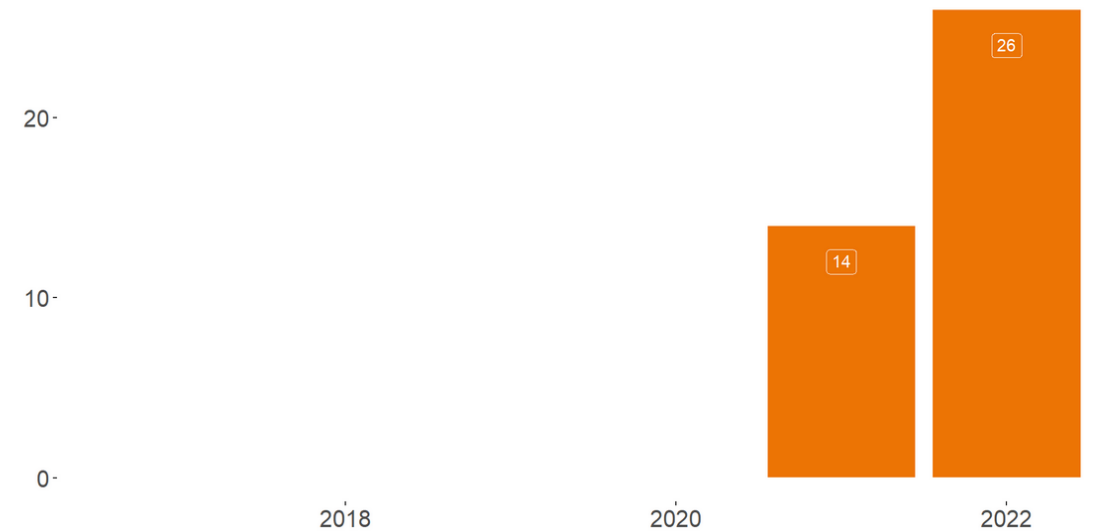


Focus sur les 26 refus en phase 2

Table 8: Distribution des refus de phase 2 par motif. Pays de la Loire

Motif de refus	Effectifs
Antécédents familiaux de surdité	1
Angoisse liée au test	0
Les parents ne veulent pas de surmédicalisation	0
Conviction personnelle	14
Peur de la douleur	0
Autre(s)	1
Non précisé(s)	10

Figure 4: Evolution des nombres de refus de phase 2. Pays de la Loire





Focus sur les 7 perdus de vue en phase 2

Table 10: Distribution des perdus de vue de phase 2 par motif Pays de la Loire

Motif	Phase 2 (n=7)
Les parents ne répondent plus au téléphone	6
Les parents ne répondent plus au courrier	6
Les parents ont déménagé	1
Les parents habitent à l'étranger	0
L'enfant est décédé	0
Non précisé(s)	0

Résultats en phase 3

Table 11: Evolution des principaux indicateurs en phase 3. Pays de la Loire

Indicateur (n)	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Nouveaux-nés vus	38	46	50	64	54	84
Tests normaux bilatéraux	19	22	28	32	25	36
Dont test unilatéral négatif	8	6	8	5	7	5
Surdité bilatérale	19	24	22	32	29	47
En cours	8	3	6	0	0	1
Refus	2	6	6	3	0	1
Perdus de vue	4	7	1	1	3	3

Aspects opérationnels

Méthodes utilisées en phase 2

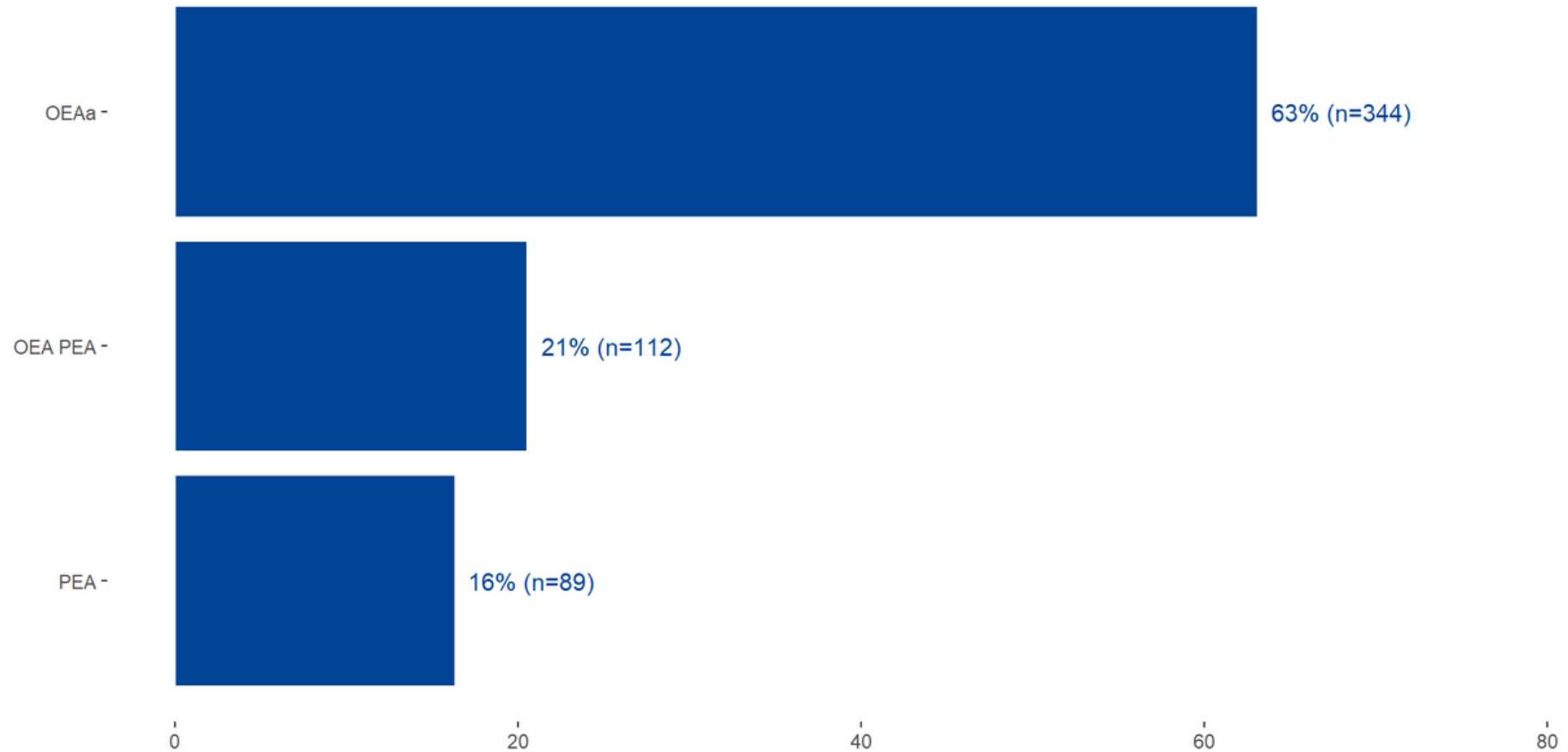


Figure 5: Répartition des méthodes utilisées en phase 2 sur tests en cours ou terminés quand méthode renseignée sur la fiche de phase 2 transmise au RSN, hors refus, hors PDV. Pays de la Loire, 2022.

Délais de rendez-vous en phase 2

- La proportion d'enfants revus en maximum 30 jours est de **46.2 %** (vs **47,8% en 2020** et de **56.8% en 2021**)
- Au total, 5 enfants ont été vus dans un délai supérieur à 120 jours

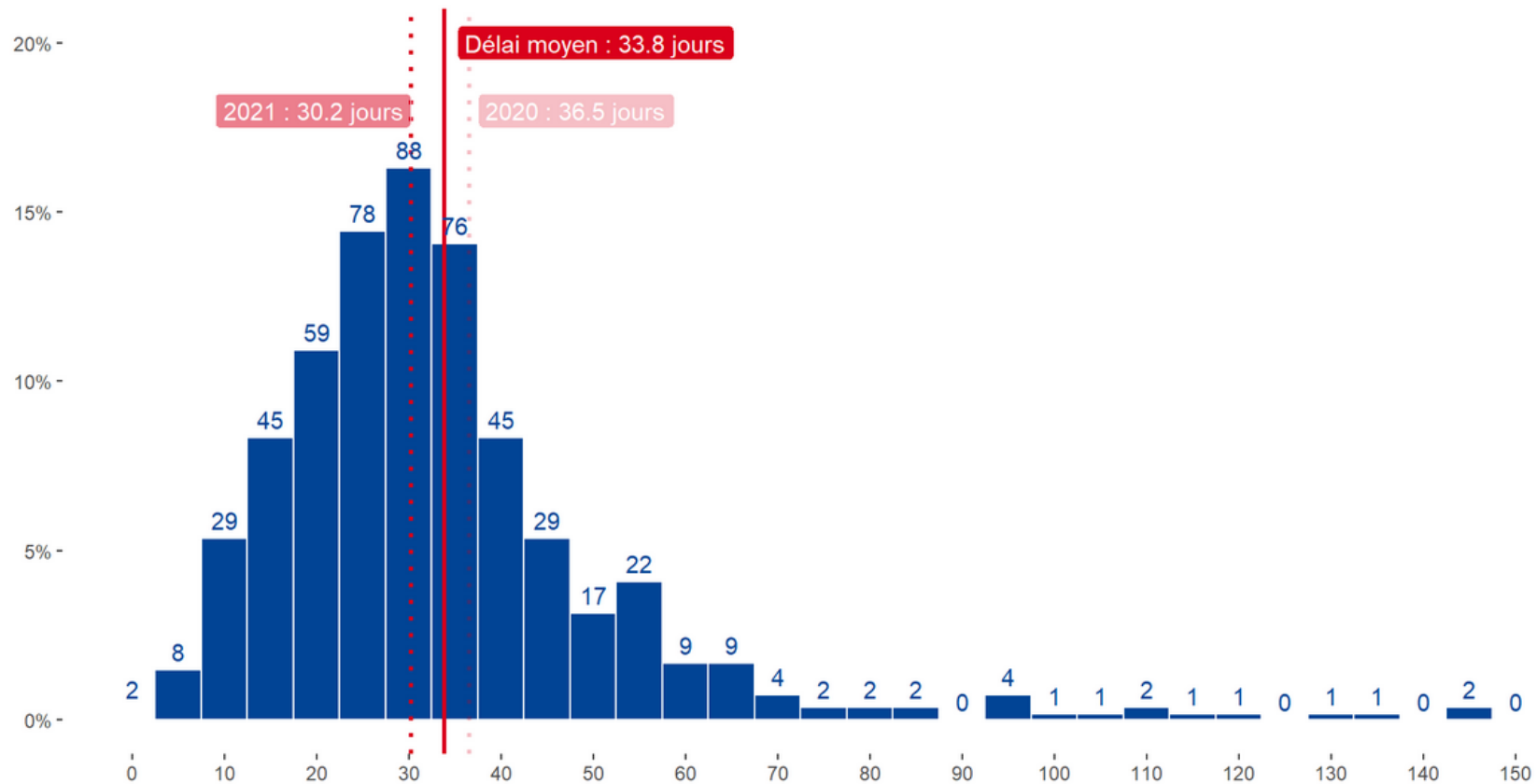




Figure 6: Répartition des enfants selon le délai de RDV de phase 2 prévu ou effectué (% et effectifs). Pays de la Loire, 2022.

Délais moyens

Table 12: Evolution des délais moyens de consultations en phases 2 et 3. Pays de la Loire




Indicateur (n)	2018	2019	2020	2021	2022
Délai $\varphi I \rightarrow \varphi II$ (jours)	32.4	32.7	36.5	30.2	33.8
Délai naissance $\rightarrow \varphi III$ (mois)	4.5	4.5	4.9	4.0	4.1

-  Ré-augmentation du délai entre φI et φII après la diminution observée en 2021
-  Diminution de l'âge moyen au moment du diagnostic depuis 2021

Facteurs de risque individuels chez les nouveau-nés avec surdité confirmée

Table 13: Facteurs de risque identifiés, parmi les 21 réponses (sur 47 nouveaux-nés avec surdité confirmés)

Facteurs de risque	Effectifs
Anomalie cranio-faciale	4
Antécédents familiaux de surdité	14
Infection in utero	1
Prématuré	5

-  Augmentation des enfants avec antécédents familiaux de surdité (14/21 vs 6/17 en 2021)
-  Augmentation des enfants nés prématurément (5/21 vs 2/17 en 2021)
-  Diminution des enfants avec anomalie cranio-faciale (4/21 vs 6/17 en 2021)

Aucun enfant avec poids de naissance <1,5kg ou hyper-bilirubinémie

Nouveaux-nés dépistés en néonatalogie

→ Fiche de φI remplie (déclaration en néonatalogie)

Table 14: Effectifs d'enfants dépistés en néonat. à chaque phase. Pays de la Loire

Phase	Nouveaux-nés vus en réa. néonat (n)	Nouveaux-nés totaux (N)
φI	13	578
φII	12	545
φIII	8	84

! **3 surdités confirmées** de nouveaux-nés dépistés en néonat (parmi 47 au total)

📉 Diminution par rapport à 2021 (3/47 vs 6/29)

Table 15: Indicateurs pour 3 enfants avec une surdité confirmée, dont 0 avec tympons pathologiques

Type de surdité	Effectifs	Dont tympons pathologiques
Surdité légère / Surdité légère	2	0
Surdité sévère / Surdité sévère	1	0

Table 16: Facteurs de risque identifiés, parmi les 9 enfants renseignés

Facteurs de risque	Effectifs
Anomalie cranio-faciale	1
Hyper-bilirubinémie	1
Poids de naissance <1,5kg	3
Prématuré	8

Rappels et perspectives



Rappels (1)

- A la demande de la DGOS :
 - Etat des lieux des pratiques en France
 - Réfléchir aux évolutions d'amélioration du programme national de dépistage
 - Proposition d'un nouveau cahier des charges
- Les responsables régionaux de cette activité ont pris la décision de se regrouper au sein d'une association nationale
 - FFADAN : Fédération Française des Acteurs du Dépistage Auditif National
 - S'est constitué en 2022
 - Représentation de toutes les régions
 - Création d'un site internet : <https://www.ffadan.org>





Rappels (2)

- Les principaux points d'évolution portent sur :
 - La préconisation de dépistage des troubles bilatéraux et unilatéraux
 - La préconisation d'utilisation des PEAa versus OEA, notamment pour les T2 et les T3
 - La préconisation de généralisation de l'étape T3 (test automatisé à distance de la naissance) en cas de T2 non concluant uni/bilatéral
 - Des propositions concernant les naissances non suivies d'un séjour en établissement (suites de naissances ou unité de néonatalogie)
 - Propositions d'organisation en contextes de naissance atypique : [Microsoft Word - Reco_FFADAN_NaissAtypiques.docx \(website-editor.net\)](#)



Où en est-on ?

- Les propositions ont été présentées en commission interministérielle
- En décembre 2022, la Direction générale de la santé (DGS) a saisi la HAS pour inscrire à son programme de travail de 2023 *“la réorganisation du programme national (sic) de dépistage de surdité permanente néonatale”*
- En septembre 2023 : Note de cadrage de la HAS

- La HAS m enera une évaluation qui visera principalement à améliorer le programme national de dépistage de la surdité permanente néonatale (SPN) en termes de performance technique, sécurité, utilité clinique, acceptabilité de la procédure de dépistage) en définissant :
 - la nature de surdité   dépister (unilatérale ou bilatérale),
 - les critères d’inclusion et d’exclusion aux protocoles selon la présence de facteur de risque,
 - les modalités de dépistage avant la sortie de maternité (nombre d’occurrences, nature des tests (OEAA ou PEAA), type de test (test initial, test de confirmation), temporalité de chaque test),
 - la pertinence d’un test différé T3 (conditions de réalisation).
- L’objectif secondaire sera de proposer des conditions de mise en œuvre sur un plan organisationnel (pour garantir la qualité, la sécurité et l’équité de ce dépistage), et idéalement, proposer une articulation entre ce dépistage et celui proposé à la naissance par des examens biologiques à partir d’une goutte de sang séchée.

Merci

Plus d'informations :

Réseau Sécurité Naissance
3 rue Marguerite Thibert
44200 Nantes

Tél : 02 40 48 55 81

E-mail : coordination@reseau-naissance.fr



Le Réseau Sécurité Naissance - Naître Ensemble
est le réseau des maternités et des professionnels
de la périnatalité de la région Pays de la Loire.