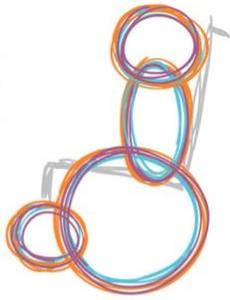


# Infarctus hémorragique périventriculaire dans le cerveau des nourrissons prématurés?

incapacités  
de l'enfant  
LINK



## Résumé

L'échographie crânienne néonatale permet de poser un diagnostic précoce d'infarctus hémorragique périventriculaire (IHPV) chez les nourrissons prématurés. L'objectif de cette étude était d'examiner les résultats à l'échographie de l'IHPV et de déterminer la valeur d'un indice de gravité fondé sur l'échographie crânienne pour prédire le dénouement neurologique. Nous avons évalué les échographies crâniennes et les dossiers médicaux de 58 nourrissons prématurés ayant fait un IHPV et attribué à chaque sujet un score de gravité fondé sur l'ampleur de la lésion, sur le fait qu'elle se situait d'un seul côté ou des deux et sur le déplacement ou non des structures du cerveau vers un côté. Un examen neurologique a été fait au bout d'environ 12 mois. Le quart des cas d'IHPV affectait les deux côtés du cerveau (bilatéraux) et près de 70 % étaient majeurs (lésions importantes). Des indices de gravité plus élevés étaient nettement associés à des déficits neurologiques, notamment convulsions néonatales précoces, atteinte motrice et décès. En conclusion, l'IHPV demeure une complication neurologique majeure de la prématurité. Des indices de gravité plus élevés à l'ultrason sont prédictifs de dénouements neurologiques plus sombres.

*Infarctus hémorragique périventriculaire:* Atteinte aux parties du cerveau entourant les ventricules (région périventriculaire) due à une hémorragie.

## Implications pour les familles et les prestataires de services

L'infarctus périventriculaire hémorragique chez le nourrisson prématuré est associé à un décès néonatal précoce, à des convulsions et à des atteintes motrices au long cours chez les survivants. Le recours à un indice de gravité peut permettre au clinicien de mieux conseiller les patients quant aux décisions de prise en charge et aux stratégies d'intervention précoces.

## Référence

[Bassan, H., Benson, C.B., Limperopoulos, C., Feldman, H.A., Ringer, S.A., Veracruz, E., Stewart, J.E., Soul, J.S., Disalvo, D.N., Volpe, J.J., & du Plessis, A.J. \(2006\). Ultrasonographic features and severity scoring of periventricular hemorrhagic infarction in relation to risk factors and outcome. Pediatrics, 117, 2111-8.](#)