

RÉSUMÉ

La néonatalogie est un domaine complexe où les prescriptions sont nombreuses, à risque et basées sur de faibles évidences. La prescription y est peu protocolée et fait très souvent l'objet d'utilisation *off label* et *unlicensed* des médicaments.

Des taux d'erreurs de prescription importants, supérieurs à ceux de chez l'adulte et de l'enfant, ont été documentés dans cette population et les nouveau-nés sont à risque d'événements indésirables graves liés aux médicaments en raison de leur immaturité.

Un outil de détection des prescriptions potentiellement inappropriées pourrait être utile pour la sécurisation et l'optimisation de la prise en charge médicamenteuse des nouveau-nés hospitalisés.

Ce travail avait pour but l'élaboration d'un recueil de recommandations actuelles concernant la prise en charge pharmacothérapeutique du nouveau-né, la mesure de la variabilité des pratiques de prescription médicamenteuse en néonatalogie en Suisse, entre centres et entre prescripteurs, et le développement d'un outil modulaire de revue de traitement à critères explicites, spécifiques à la néonatalogie. Le projet a été construit en deux parties avec (1) une large revue de littérature ayant permis d'identifier des recommandations de sociétés savantes ou d'autres institutions concernant la pharmacothérapie du nouveau-né et (2) la transformation des résultats obtenus lors de la revue de littérature en des items validés et leur confrontation aux jugements et aux pratiques de quelques experts au cours d'une phase exploratoire d'un processus Delphi. Lors de cette validation Delphi, les experts devaient donner pour chaque item, leur niveau d'accord et le niveau d'utilité et dire si l'item correspondait avec les pratiques dans leur institution. Ils pouvaient également proposer l'ajout d'une étude à la liste de références de l'item.

Au total, 1375 recommandations ont été identifiées lors de la revue de littérature sur 55 thématiques. La validation préliminaire des recommandations et la sélection des items ont permis d'élaborer un questionnaire structuré. A la suite des étapes de transformations, 158 items ont été formulés et soumis à l'avis de 9 experts. Pour près de 90% des items, plus de 65% des experts ont dit être tout à fait d'accord ou d'accord avec le message principal et aucun item n'a été jugé inutile. Il est en revanche difficile d'estimer la variabilité des pratiques à ce stade sur la base d'un collectif de 9 experts.

A notre connaissance, ce travail est la première démarche visant l'élaboration d'un outil de revue de traitement adapté à la néonatalogie. Cette discipline peut grandement bénéficier d'un tel outil de par sa complexité, le manque de connaissance sur la pharmacothérapie qui s'y applique et le fait qu'elle traite d'une population à haut risque d'événements indésirables médicamenteux. Il sera maintenant nécessaire de recruter de nouveaux experts afin de mener à bien la validation des items élaborés dans ce travail et déterminer la variabilité des pratiques en Suisse.