

Solutés d'hydratation intraveineuse chez l'enfant hospitalisé en services de soins conventionnels et en soins critiques (surveillance continue, soins intensifs, réanimation) : une mise au point !

ESPNIC clinical practice guidelines : intravenous maintenance fluid therapy in acute and critically ill children - a systematic review and meta-analysis. Disponible en accès libre sur ce [lien](#) !

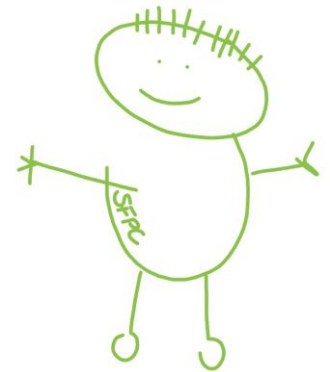
Brossier DW, Tume LN, Briant AR, Jotterand Chaparro C, Moullet C, Rooze S, Verbruggen SCAT, Marino LV, Alshime F, Beldjilali S, Chiusolo F, Costa L, Didier C, Ilia S, Joram NL, Kneyber MCJ, Kühlwein E, Lopez J, López-Herce J, Mayberry HF, Mehmeti F, Mierzewska-Schmidt M, Miñambres Rodríguez M, Morice C, Pappachan JV, Porcheret F, Reis Boto L, Schlapbach LJ, Tekguc H, Tziouvas K, Parienti JJ, Goyer I, Valla FV. Intensive Care Med. 2022;48(12):1691-1708.

Un **groupe d'experts multidisciplinaire** (pédiatres, réanimateurs, anesthésistes, diététiciens, une pharmacienne du Groupe de travail Pédiatrie de la SFPC, infirmier.ères, biostatisticien, méthodologiste) international de la section MEN (Metabolism Endocrinology and Nutrition) de l'ESPNIC (European Society of Pediatric and Neonatal Intensive Care) a récemment publié des **recommandations de pratique clinique quant à l'utilisation des solutés d'hydratation intraveineuse chez l'enfant.**

A l'aide d'une **revue systématique** de littérature basée sur 5 questions PICO et des méta-analyses, une série de recommandations a pu être émise et gradée selon l'échelle SIGN (Scottish Intercollegiate Guidelines Network) à l'aide d'une méthode de Delphi modifiée. Ces recommandations concernent l'hydratation de tous les enfants hospitalisés en services de soins conventionnels et en soins critiques (surveillance continue, soins intensifs, réanimation).

Les 5 questions PICO ont évalué l'impact clinique des thèmes suivants :

- 1- Quelle **voie** d'administration pour l'hydratation (entérale vs intraveineuse) ?
Lorsque **tolérée**, l'utilisation de la voie **entérale** pourrait permettre de **réduire la durée de séjour** hospitalier
- 2- Quelle **tonicité** pour les solutions intraveineuses (hypo vs isotonique) ?
L'utilisation de **solutions isotoniques diminue le risque d'hyponatémie**
- 3- Doit-on utiliser des solutions intraveineuses balancées en anions (électrolytes sous forme variée et pas uniquement chlorée) vs non balancées (anion chlore uniquement) ? L'utilisation de **solutions balancées** est associée à une **diminution de la durée de séjour** en soins critiques et en hospitalier
- 4- Quelle est la **composition optimale** des solutions intraveineuses en glucose, en électrolytes et en micronutriments ? Les données de la littérature **ne permettent pas de conclure**
- 5- Quel **volume** doit-on administrer (stratégie restrictive vs libérale basée sur les reco historiques de 1957) ? Une stratégie **restrictive en volume** est associée à une diminution des troubles électrolytiques



La revue de littérature a permis d'inclure **56 publications** et d'émettre **16 recommandations**. Le niveau d'évidence sur lequel se sont appuyées les recommandations était **hétérogène**, mais le **niveau de consensus** au sein du groupe d'experts était **élevé**.

Le détail des recommandations de pratique clinique, des méta-analyses effectuées, ainsi que le rationnel scientifique derrière chacune des recommandations sont [disponibles en accès libre sur le web](#).

La conclusion des recommandations et donc, le message à retenir :

Il faut utiliser des **solutions isotoniques, balancées et glucosées** et adopter une stratégie **restrictive** en termes de volumes perfusés chez les enfants hospitalisés nécessitant une hydratation intraveineuse, tout en surveillant **régulièrement la glycémie, la natrémie, les niveaux sériques des autres électrolytes et la surcharge hydrique.**

La **diffusion** de ces recommandations au sein de la communauté médicale est importante afin de garantir une prise en charge optimale des enfants hospitalisés. Ces recommandations permettent également de questionner la **non disponibilité d'une solution de perfusion prête à l'emploi**, adaptée à la pédiatrie en France. Cette indisponibilité pousse les équipes soignantes à utiliser des solutions inadaptées et/ou à tenter de les modifier en procédant à des manipulations et des ajouts d'électrolytes pouvant poser un risque pour les enfants.

Quelques brèves

- **Bronchiolite sévère** : mise à jour des bonnes pratiques cliniques pour les enfants de moins de 12 mois admis en réanimation pédiatrique. Réalisée par le GFRUP. Confirme le peu de place des médicaments ! Mais parle aussi de l'hydratation ([lien](#))
- **Note d'information interministérielle N° DGOS/PF2/DGS/PP2/DSS/1C/2022/273** du 29 décembre 2022 relative aux modalités de dispensation de la spécialité Palforzia® (arachide) par les pharmacies à usage intérieur... mais le groupe Nestlé a indiqué sa **décision** d'« explorer les options stratégiques pour Palforzia® » durant le premier semestre 2023. Donc à suivre... !
- La HAS diffuse un **Flash Sécurité Patient** « Les médicaments en pédiatrie ... Ce n'est pas un jeu d'enfant » pour sensibiliser les professionnels de santé à la gestion des risques à partir de 3 cas réels d'évènements indésirables graves associés aux soins survenus en pédiatrie. Les cas sont focalisés sur les conséquences pour le patient des présentations médicamenteuses non adaptées à la pédiatrie. Le flash comporte également des conseils pour que cela ne se reproduise pas : à diffuser ! ([lien](#))

Pénuries toujours

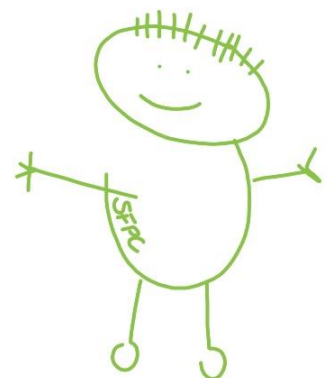
- L'ANSM a édité une liste "PARACETAMOL Formes pharmaceutiques pédiatriques à utiliser selon le poids de l'enfant dans un contexte de tension d'approvisionnement" ([lien](#))
- Toujours des tensions d'approvisionnement sur l'amoxicilline seule ou associée à l'acide clavulanique, mais peut-être moins critiques. Par contre des disparités régionales sont constatées.

Nouveautés

- Deux nouveaux antibiotiques avec des AMM pédiatriques : dalbavancine Xydalba® pour les nourrissons de plus de 3 mois et ceftopibrol Mabelio® dès la naissance.
- Une Forme buvable de fidaxomicine Dificlir® dès la naissance.
- Le Xeljanz tofacitinib chez l'enfant à partir de 2 ans ([lien](#))
- Une forme buvable de dexaméthasone à venir Dexliq® (mi-mai ?)

Outils utiles

- Le centre de référence Epilepsies rares de Robert Debré publie des vidéos très pratiques ([lien](#))
"Qu'est-ce qu'une crise d'épilepsie ?", "Que faire en cas de crise d'épilepsie ?" etc.. A partager sans modération !





Ruptures &

Sabril 500mg granules
(vigabatrine)

[Lien vers info ANSM-Sanofi](#)

Carbamazépine LP
400mg cp
([Sandoz](#), [Viartis](#) et
[Tégrétol](#))

Tensions d'approvi- sionnement

[Auto-injecteurs
d'adrénaline](#)

(Emerade® et en conséquence
Anapen®, EpiPen®, Jext®)

⚠ ANSM : risque de
dysfonctionnement du
stylo après une chute
d'une hauteur de 1
mètre supérieur à la
norme pour Emerade®
(arrêt de distribution mais pas de
rappel de lot)

Alimémazine Théralène®

Risque d'erreur
Info [ANSM](#)

Pipette doseuse
dorénavant graduée
uniquement **en mg**

Premier lot va arriver **fin
mai 2023** sur le marché

Graduations à 5 mg,
10 mg, 15 mg, 20 mg
d'alimémazine

Dépistage néonatal (DNN)

[Nouveau guide HAS](#)

(mars 2023)

Aujourd'hui en France :
13 maladies dépistées

Depuis le 1er janvier 2023,
7 erreurs innées du
métabolisme introduites au
programme

+ 2 nouvelles évaluations
prévues cette année (déficits
immunitaires combinés sévères
et drépanocytose en métropole)



Ruptures & Arrêt de commercialisation

Ammonaps® en granulés : forme de phénylbutyrate de sodium en arrêt de commercialisation au profit d'autres formes galéniques

Risque de rupture de stock des médicaments de l'expérimentation à base de CBD seul (CBD 50 LGP Classic)

Attentions aux problématiques liées aux statuts et indication différentes entre les présentations en cas de besoin de relais. Pour l'indication "épilepsie" : recommandation de passer à l'Epidiolex®

[Information de sécurité - ANSM](#)

"En cas de rupture sèche, les prescripteurs pourraient prescrire de l'Epidyolex aux patients épileptiques actuellement traités par du CBD seul (CBD 50 LGP Classic), dans le cadre de son autorisation de mise sur le marché."

Point ANSM

Alerte de sécurité

Le Prodilantin® 75 mg/ml ne doit pas être utilisé chez l'enfant de moins de 5 ans

- Seule la spécialité Dilantin® 250mg/5mL (phénytoïne sodique), solution injectable est indiquée chez l'enfant de moins de 5 ans pour le contrôle de l'état de mal épileptique de type tonico-clonique (grand mal) ainsi que pour la prévention et le traitement des crises convulsives survenant après une intervention neurochirurgicale et/ou un traumatisme crânien.

- Les posologies de Prodilantin® 75mg/mL et Dilantin® 250 mg/5mL ne sont pas équivalentes.

[Information de sécurité - ANSM \(sante.fr\)](#)

Kaftrio® : extension d'indication du cadre de prescription compassionnelle (CPC) : « Traitement de la mucoviscidose chez les patients âgés de 6 ans et plus non porteurs de la mutation F508del, hormis ceux présentant 2 gènes mutés prédictifs de l'absence de synthèse de protéine CFTR » [ANSM - Décision du 01/06/2023](#)

Actualités

Nouveaux outils

- 1) [Base de donnée PEDMED \(pédiatrie et Néonatalogie\)](#)
- 2) [Aide-mémoire, médicaments d'urgence en pédiatrie, 6e édition \(CHU Sainte Justine\)](#)

Prescrire propose des formations : prochaines sessions sur le thème « Urgences et situations cliniques à risque grave chez les enfants » (septembre-décembre 2023) [Informations et inscription ici](#)

Mise à disposition de Flucortac® buvable 100 µg/mL (fludrocortisone) : nouveauté => [Informations ici](#)

Avis de la Société Française de Néonatalogie et du Groupe de Pathologie Infectieuse Pédiatrique sur la prévention des infections respiratoires basses à VRS dans la population néonatale, y compris la population des nouveau-nés prématurés : [Avis SFN](#)

Xarelto 1 mg/ml granulés pour susp. buv.

Publication au Journal Officiel de nouvelles conditions de dispensation: [Lien 1](#). [Lien 2](#)

Arrêté du 26 mai 2023 modifiant la liste des spécialités pharmaceutiques remboursables aux assurés sociaux

La commission de la transparence recommande du fait d'un risque de mésusage dans l'indication « traitement des événements thromboemboliques veineux (ETE) et prévention des récurrences, chez les nouveau-nés nés à terme, les nourrissons et les jeunes enfants, les enfants et les adolescents âgés de moins de 18 ans, après au moins 5 jours d'une anticoagulation initiale par voie parentérale » de réserver à un médecin hospitalier la prescription initiale et d'accompagner la prescription d'une éducation thérapeutique spécifique réalisée par une équipe pluridisciplinaire.

Le Groupe de Travail Pédiatrie de la SFPC
vous souhaite une belle rentrée des classes !



Actualités brèves

Carboxymaltose ferrique Ferinject®

AMM chez l'enfant dès 1 an !

ESCP workshop pédiatrie

Pharmacotherapy challenges in the
developping years: from conception to
adolescence

Bratislava 25 et 26 avril 2024

Revue systématique sur l'impact des pharmaciens cliniciens sur les indicateurs qualités des enfants hospitalisés

À lire [ici](#) !

NPPG Pharmacy Staffing Standards in Paediatric Critical Care

De quoi vous faire rêver [ici](#) !

Pénurie Scopolamine Scopoderm®

Difficultés d'approvisionnement
selon les régions....

Quelles alternatives ?

- Atropine en collyre ou injectables à boire : vérifier la bonne compréhension des soignants ou parents et sécuriser l'administration !
- Glycopyrronium Sialanar® : pas encore disponible en ville, mais déjà disponible à l'hôpital (mais pas de rétrocession possible)
- Préparation magistrale transdermique

La Revue Prescrire Août 2019
Document de la [HAS](#)
[Brochure information de l'ANSM](#)

Nirsevimab Beyfortus®

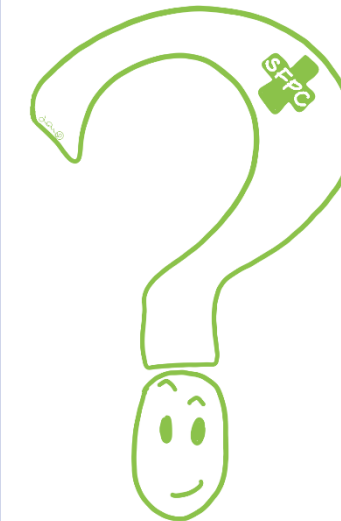
Suivre l'actualité

Nous sommes tous concernés et tentons de faire au mieux. Voici quelques éléments de discussion pour aider à la réflexion dans la priorisation des patients

Quel dosage ? 50 ou 100 mg selon le poids. 100 mg indisponible actuellement.

Quels patients ?
- Sortie de maternité : Fratrie ? Mode de garde ? Vulnérabilité ?
- Prématurité (hors indications du palivizumab Synagis®) ?

Ne pas trop attendre par rapport au début de la saison



Disponibilité ?
uniquement à l'hôpital pour le moment (sortie d'hospitalisation)

Palivizumab Synagis®
toujours disponible dans ses indications

Pas de rétrocession possible

A suivre !



Actualités brèves

Rendez-vous à Nantes du 15 au 17 Mai 2024 pour une nouvelle édition du congrès de la Société Française de Pédiatrie

Retrouvez le programme [ICI](#) !



Prise de position de la NPPG (*Neonatal & Paediatric Pharmacy Group*) sur l'utilisation et l'administration d'analgésiques et de sédatifs injectables par voie intranasale

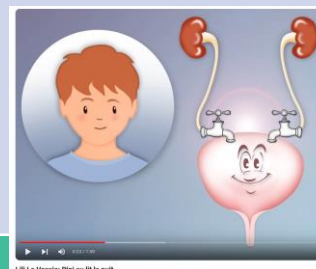
A lire [ICI](#) !



Position statement 2023-03

Use of Injection Solutions to Administer Analgesics or Sedatives via the Intranasal Route

Des outils



Vidéos « Lili la vessie » réalisées par le groupe uro-néphrologique de l'AFPA :

Mécanisme de l'énurésie : la vidéo [ICI](#)

Mécanismes de la miction : la vidéo [ICI](#)

Vessie hyperactive : la vidéo [ICI](#)

Quelques outils divers d'ETP ou d'aide à la confection de documents d'information patient

Découvrez un jeu des 7 familles céto ou encore la malette « EMOI ce que je ressens » parmi les outils de la filière DéfiScience

Tous les outils de la filière [ICI](#)



Site Santé BD : Un outil de création de BD ou d'illustration pour vous aider à la confection de vos documents d'information patient

Retrouvez le site [ICI](#)



Faciliter l'accès à la santé pour tous
Coordonné par l'association CoActis Santé

Programme « Ready steady go » de la filière RespiFIL : Programme de transition enfant-adulte structuré et adaptable à toutes les spécialités médicales

Retrouvez le programme [ICI](#)





Actualités brèves

Appel à communication

L'European Journal of Pharmaceutics and Biopharmaceutics (IF 4,9) prévoit un numéro spécial sur le thème du développement des formulations pédiatriques « **Formuler de meilleurs médicaments pour les enfants en 2023** »

Limite de soumission 1^e juillet 2024
[Renseignements](#) et [soumission](#)



msq Magistrales standardisées au Québec

Le Département de pharmacie du CHU Sainte-Justine mène le projet « **Magistrales standardisées au Québec** » (MSQ) visant à standardiser les préparations magistrales non stériles destinées à la voie orale au Québec

En novembre 2023, MSQ ajoutait **11 nouvelles formules maîtresses supplémentaires** aux 24 déjà publiées, pour un total de 35 formules, profitez-en !



Le Groupe de Pathologie Infectieuse Pédiatrique (GPIP) a publié une **mise à jour de ses recommandations sur les antibiotiques** (Novembre 2023)

Le Neonatal & Paediatric Pharmacy Group (NPPG) publie un guide pour l'utilisation périphérique de l'adrénaline et de la noradrénaline chez les patients pédiatriques ne disposant pas d'un accès central.

Cette publication comprend des **concentrations standardisées d'inotropes périphériques** lorsqu'ils doivent être administrés par voie périphérique

[Guidelines](#) et [Position statement](#)

Point lecture

La Société Française de Pédiatrie publie un **communiqué pour faire le point sur la recrudescence d'infections respiratoires à M Pneumoniae**
En pédiatrie, clarithromycine et azithromycine dans les alternatives, si PCR +



Le NPPG s'associe au Royal College of Paediatrics and Child Health (RCPCH) pour publier un **guide de bonnes pratiques cliniques** pour effectuer des **visites efficaces dans les services de pédiatrie en incluant l'analyse des médicaments dans la consultation.**

Il vise à garantir que les médicaments sont pris en compte lors des visites de service afin d'améliorer leur **sécurité d'utilisation**, en encourageant les **bilans de médication**, les rapprochements et les discussions avec les **enfants, les jeunes et leurs familles.**



BRAVO !

THE LANCET Child & Adolescent Health

Article tout juste publié dans Lancet Child Adolesc Health avec dans les auteurs Isabelle Goyer, membre active de notre GT Pédiatrie, bravo à elle !

Bonne lecture

Brossier DW, Goyer I, Verbruggen SCAT, Jotterand Chaparro C, Rooze S, Marino LV, Schlapbach LJ, Tume LN, Valla FV; European Society of Paediatric and Neonatal Intensive Care-IV-MFT group. Intravenous maintenance fluid therapy in acutely and critically ill children: state of the evidence. Lancet Child Adolesc Health. 2024 Jan 12:S2352-4642(23)00288-2. doi: 10.1016/S2352-4642(23)00288-2. Epub ahead of print. PMID: 38224704.



Des nouvelles vidéos

"Dis-moi SPARADRAP" pour les enfants.

3 nouvelles vidéos abordent des soins et examens auxquels les enfants, en particulier ceux atteints d'un cancer ou d'une leucémie, peuvent être confrontés à un moment ou un autre de leur parcours de soins : la **transfusion sanguine**, le **myélogramme** et le **cathéter central**.

Podcast à suivre sans modération !



Aural Apothecary with Alison Tennant

<https://linktr.ee/auralapothecary>

<https://www.theauralapothecary.com/>

<https://www.theauralapothecary.com/65-alison-tennant-wont-someone-think-of-the-children/>

Réalisé par Jamie Hayes, Steve Williams, Paul Gimson



Cardiologie pédiatrique

Fiches médicaments en libre accès sur les anticoagulants oraux en pédiatrie et certaines préparations magistrales

<https://www.petitcoeurdebeurre.fr/page/2680542-infos-traitements>

Issues du partenariat entre les HCL et l'association Petit cœur de beurre

Retour du Congrès SFPC à Toulouse

MERCI à tous pour votre participation aux sessions en lien avec la pédiatrie !!

Update bronchiolite – Mucoviscidose - Adhésion thérapeutique

Retour du Congrès de l'EAHP à Bordeaux



Retrouvez l'intégralité des communications affichées en accès gratuit ici : <https://www.eahp.eu/congresses/abstract>

Vaccins

APEXXNAR® change de nom pour devenir **PREVENAR 20®** (vaccin autorisé par la Commission européenne dès l'âge 6 semaines dans la prévention des infections à Pneumocoque)

VAXNEUVANCE® arrive sur le marché

vaccin conjugué immunisant contre 15 sérotypes de pneumocoque (ceux du Prevenar 13® + 22F et 33F)

Il sera à administrer selon un schéma 2+1 en alternative au PCV13. <https://www.infovac.fr/actualites/bulletin-n-2-fevrier-2024>

DGS-Urgent n°2024_04 : Vigilance renforcée dans le cadre de la **recrudescence de la rougeole** en Europe et en France. Précisions sur la prise en charge de cas [DGS-Urgent-n°2024_04_REPLY : ROUGEOLE](#)



Nouvelles recommandations du **RGO** chez l'enfant < 1 an



La HAS publie une fiche pertinence, un logigramme de PEC des régurgitations, un arbre décisionnel de PEC du reflux et une fiche d'information à destination des parents, dispo sur :
https://www.has-sante.fr/jcms/p_3423859/fr/reflux-gastro-oesophagien-chez-l-enfant-de-moins-d-un-an-definitions-prise-en-charge-et-pertinence-des-traitements-pharmacologiques Certains membres du groupe de travail pédiatrie y ont participé !

Comme VIGIRUPTURE, **VITEMONMEDOC** permet de localiser les officines ayant un produit manquant. Pratique en cas de rupture !
<https://vitemonmedoc.fr/>

CONGRES **ESCP** BRASILAVA, la SFPC était présente !

Autour d'un atelier « clinical Pharmacy in NICU: training with the latromed tool » qui a permis de riches échanges avec des professionnels de nationalités variées!

LA COQUELUCHE EST EN RECRUDESCENCE !

DGS-Urgent n°2024_08
Proposons la vaccination aux femmes enceintes entre 20 et 36 SA et favorisons le cocooning pour protéger les nouveaux nés et jeunes nourrissons.
Rappelons la vaccination obligatoire des NN à M2, M4 et un rappel à 11 mois. Un rappel est recommandé à 6 ans puis à 11-13 ans.

Nous avons besoin de VOUS!

Suite aux différents retours de l'atelier "Update bronchiolite" du congrès SPFC de mars dernier, nous vous proposons de **compléter un questionnaire** pour colliger vos **retours d'expériences** en tant que pharmaciens hospitaliers sur la campagne **BEYFORTUS 2023-2024**.

MERCI de transmettre à vos collègues pour recueillir le maximum de retours. Ces réponses serviront à la rédaction d'un article.

Temps estimé : 20-30 minutes.

<https://forms.gle/8ZzyuqWPZws9dV3y7>
Vos données de consommation de BEYFORTUS et SYNAGIS sont nécessaires pour répondre à ce questionnaire.



URGENCES DERMATOLOGIQUES



Webinaire GFRUP sur les urgences dermatologiques
<https://fimarad.org/videos-educatives-maladies-rares-dermatologiques/?playlist=588e47e5&video=c335f4d>

EXTENSION de prise en charge du Méthoxypolyéthylèneglycol-époétine bêta **MIRCERA°** chez l'enfant à partir de 3 mois !



Trait pharmacien : podcast sur l'épilepsie de l'enfant !
<https://ow.ly/Goph50RyzBw>



PREVENAR 20 : QUELLE PLACE CHEZ L'ENFANT?

Selon son AMM : **PREVENAR° 20** peut être utilisé chez le nourrisson de plus de 6 semaines, chez l'enfant et l'adolescent. Cette indication pédiatrique n'est cependant *pas prise en charge* à la date du 29 avril 2024, faute d'un avis de la CT.

Ainsi :

Chez l'enfant de 2 à 6 mois, le calendrier vaccinal 2024 maintient le **recours à PREVENAR° 13 ou VAXNEUVANCE°** : 1 dose à 2 mois, 1 dose à 4 mois et un rappel à 11 mois.

VACCINS ANTI MENINGOCOCCIQUE

La vaccination contre le **MÉNINGOCOQUES B** est recommandée depuis 2021 pour les **enfants de 2 mois à 2 ans** : 1 dose à 3 mois, 1 dose à 5 mois et 1 dose de rappel à 12 mois.
Pour les plus de 2 ans : 2 injections espacées d'au moins un mois, mais au-delà de 2 ans, *il n'est pas pris en charge*.

La vaccination contre les **MÉNINGOCOQUES A,C,W ET Y** est désormais recommandée depuis 2024.

- **NIMENRIX°**, **MENQUADFI°** ou **MENVEO°** pour tous les adolescents de 11 à 14 ans avec un rattrapage entre 15 et 24 ans révolu
- **NIMENRIX** chez les nourrissons > 6 mois en 2 doses : 1 dose à 6 mois suivi d'une dose à 12 mois

Une vaccination initiée par le vaccin contre le méningocoque C peut être poursuivie avec un vaccin contre le A C W Y.



Assises de la Pédiatrie et de la santé de l'enfant

! 20 mesures phares !
Stratégie quinquennale [parue le 21 juin 2023](#)

Et parmi les éléments complémentaires :

- Pour l'Organisation des soins dans les services de spécialités médicales et chirurgicales pédiatriques : Présence d'un pharmacien référent / lien avec les structures ambulatoires (officines de pharmacie, laboratoires de biologie).
- Demande des parents d'extension des missions des pharmaciens
- Demande des parents de donner plus de liberté aux pharmaciens sur la délivrance de certains médicaments et faire en sorte qu'ils puissent établir des diagnostics sur les maladies infantiles courantes (otites, angines, gastro)

Guide de prescription d'antibiotiques par le Groupe de pathologie infectieuse pédiatrique (GPIP) en 2024

[Version française](#) de ce guide disponible, à consommer sans modération !



Coqueluche

- [Choix et durée d'antibiothérapies](#) par la Haute Autorité de Santé
- [Communiqué](#) GPIP, SPILF, GEFRUP, AFPA de juin 2024 dans Infovac sur prévention, diagnostic, traitement
- [FAQ](#) dans Infovac de juillet 2024



DGS-URGENT

DATE : 03/07/2024

REFERENCE : DGS-URGENT
N°2024_10

TITRE : CAMPAGNE D'IMMUNISATION DES NOUVEAU-NÉS ET NOURRISSONS CONTRE LES INFECTIONS A VRS POUR LA SAISON 2024-2025

DGS Urgent

[Campagne d'immunisation des nouveau-nés et nourrisson contre les infections à VRS pour la saison 2024-2025](#) avec

- Le rappel des traitements préventifs disponibles
- Les populations éligibles à une immunisation
- L'approvisionnement et la prise en charge des médicaments





Actualités brèves

VRS - recommandations HAS

[Haute Autorité de Santé - Bronchiolite : comment protéger votre futur bébé d'une forme grave ? \(has-sante.fr\)](https://www.has-sante.fr/fr/maladies/infectieuses/bacteriennes/bronchiolite)



Position statement sur les vitamines et le fer

<https://nppg.org.uk/vitamins/>

Actus VIDAL - 13 octobre 2024

Vaccinations, dépistage néonatal, allergie protéines de lait de vache

[Vidal News édition spéciale](#)

Prochains rendez vous

Société Française de Pédiatrie

Webinars Société Française de Pédiatrie

- Lundi 4 novembre, de 13h à 14h
Anomalies de la minéralisation chez l'enfant
- Lundi 2 décembre, de 13h à 14h
Le développement du microbiote intestinal et impact sur la santé

[Agenda Webinars SFP | Société Française de Pédiatrie \(sfpediatrie.com\)](https://www.sfpediatrie.com/agenda-webinars)

Du 25 au 27 mars 2025
journées Pédiadol à Paris

<https://pediadol.org/les-journees-pediadol/>



Le 7 novembre 2024 – Journée APGI à Paris
“Paediatric medications in 2024, availability and perspectives”

[Detailed programme - 7 nov 2024 - APGI - Association de Pharmacie Galénique Industrielle](#)



Actualités brèves



Une nouvelle lettre d'experts du NPPG

[Minimising Inconsistent Drug Delivery via Continuous Intravenous Infusion in Neonates](#)

Mobiliser un nouveau-né en incubateur peut impacter la précision d'administration des amines vasopressives.

Sensibiliser l'équipe soignante aux risques du déplacement des couveuses, mises en peau à peau, aux choix des tailles des seringues et des débits de perfusion etc...

Le nouveau carnet de santé arrive en 2025

Nouvelles pages consacrées à la prévention des violences faites aux enfants avec l'inscription de la loi du 10 juillet 2019 relative à l'**interdiction des violences éducatives ordinaires**

Quand on arrive en ville...

Bromure de glycopyrronium SIALANAR° agréé à l'usage des collectivités et divers services publics au JO du 4 décembre 2024

Traitement symptomatique de la sialorrhée sévère (salivation pathologique chronique) chez les enfants âgés de 3 ans et plus et les adolescents atteints de troubles neurologiques chroniques

la prescription est restreinte aux spécialistes en pédiatrie ou en neurologie

Évolution du calendrier vaccinal

Le vaccin 15-valent (Vaxneuvance) trouve sa place en alternative au vaccin conjugué 13-valent disponible (Prevenar13) chez les nourrissons, selon les nouvelles recommandations. Le vaccin conjugué 20-valent sera réservé à l'adulte.

[JNMG 2024 - Pédiatrie : trois évolutions clés du calendrier vaccinal](#)

Que pensent les enfants des couleurs des médicaments ?



Suivez le lien pour participer à l'étude en ligne de l'University College London School of Pharmacy

[Qualtrics Survey | Colour of medicines](#)



On en parle en congrès !

L'extrapolation PK-PD en pédiatrie n'a plus de secrets !

[ICH guideline E11A on pediatric extrapolation - Scientific guideline | European Medicines Agency \(EMA\)](#)



Le groupe de travail Pédiatrie vous présente ses meilleurs vœux pour l'année à venir, et de bonnes fêtes de fin d'année

