

1 — Pourquoi cette étude ?

Vérifier qu'aucune alternative commerciale satisfaisante n'est disponible (Code de la Santé Publique)

C'est-à-dire vérifier :

- si les prescriptions de préparations de nutrition parentérale individualisées (NPI) sont différentes des mélanges commerciaux référencés dans le CHU (Pédiaven® NN1 et NN2)
- et si oui, sur quels nutriments portent les différences

2 — Comment est-elle faite ?

Pop : Analyse rétrospective des ordonnances de fabrication de NPI sur 2021 pour deux services de pédiatrie

A) — Mesure de l'écart entre les concentrations prescrites et celles des poches commerciales (Pédiaven® NN1 et NN2)

$$d = \sqrt{\sum_i (C_p^i - C_s^i)^2}$$

Distance euclidienne pour l'ensemble des nutriments « i » entre les concentrations prescrites « C_p^i » et les concentrations dans les mélanges commerciaux « C_s^i »

B) — Analyse des écarts entre la prescription et la poche industrielle pour chacun des nutriments.

Si l'écart > 0, le nutriment est en défaut dans la poche industrielle par rapport à la prescription

4 — Que retenir ?

Pour cette population de patients :

— Les mélanges commerciaux référencés ont des apports plus faibles en **acides aminés** et en **phosphore** que les poches prescrites

- Contrairement aux prescriptions de NPI réalisées, ces mélanges commerciaux sont **basés sur les anciennes recommandations ESPGHAN**[1].

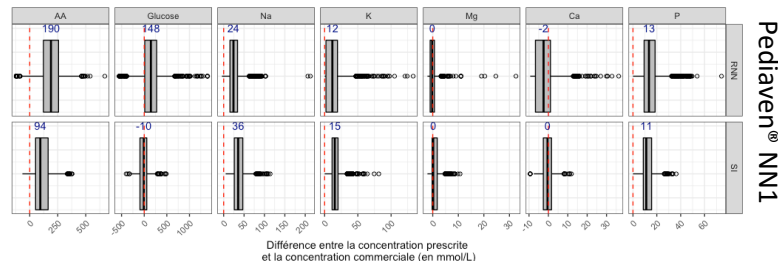
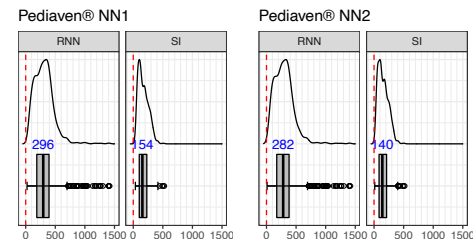
— La **NPI permet aussi de concentrer les nutriments** pour répondre aux **contraintes d'apports hydriques** du nouveau-né prématuré. Ceci peut expliquer les écarts observés pour le **glucose** en RNN.

3 — Quels sont les résultats ?

Pop

Prescriptions de NPI 2021
— 2495 prescriptions en réanimation néonatale
— 1476 prescriptions en soins intensifs pédiatrique

A



B

