

Inter bloCS

JOURNAL INTERNE DU CHU SAINTE-JUSTINE

FÉVRIER 2019
VOL. 41
N° 1

UNE VISITE SURPRISE DE FIN D'ANNÉE



P 5
FUITE DE MONOXYDE DE CARBONE À
L'ÉCOLE DES DÉCOUVREURS

P 7
L'IMPORTANCE DE FAIRE VACCINER SES
ENFANTS

P 8
PLEINS FEUX SUR LES PÔLES
D'EXCELLENCE

DANS CE NUMÉRO

- 2 Le Centre de recherche du CHU Sainte-Justine, au cœur de la nuit blanche à Montréal
- 3 **MOT DE LA PDG**
Une tournée des plus inspirantes
- 4 Des visiteurs de marque au CHU Sainte-Justine
- 5 **SOUS LES PROJECTEURS**
Fuite de monoxyde de carbone à l'école des Découvreurs. Chapeau à nos équipes!
- 6 Code rouge au 6^e 11!
- 7 L'importance de faire vacciner ses enfants
- 8 **PLEINS FEUX SUR LES PÔLES D'EXCELLENCE**
Pathologies foetomaternelles et néonatales : un engagement d'excellence au CHU Sainte-Justine
- 11 **DES ÉTUDES À DÉCOUVRIR**
UNE MALADIE GÉNÉTIQUE RARE QUI AFFECTE LES FONCTIONS CARDIAQUES ET MUSCULAIRES
- 12 **FONDATION DU CHU SAINTE-JUSTINE**
LA FONDATION CHU SAINTE-JUSTINE LANCE SON PREMIER MERCIOTHON!
Embrasser la cause pour les enfants du CRME et leurs familles
- 13 **CENTRE DE PROMOTION DE LA SANTÉ**
Un rendez-vous santé pour le personnel du CHU Sainte-Justine
- 14 Ouverture d'une nouvelle cafétéria au CRME : le bistro
- 15 **CHRONIQUE ALLAITEMENT**
Mythes et réalités sur l'allaitement
- 16 **DANS LES MÉDIAS**
Décembre et janvier

Interblocs est publié neuf fois par année par la Direction des communications du CHU Sainte-Justine. Disponible sur notre site : chusj.org

Éditrice : Anne-Julie Ouellet, directrice des communications
Coordination : Nicole Saint-Pierre
Révision : Documens
Graphisme : Evi Jane Kay Molloy
Photographie : Stéphane Dedelis, Véronique Lavoie, Alexandre Marchand et Charline Provost
Impression : Quadriscan

Vous pouvez joindre l'équipe d'*Interblocs* par courriel à : interblocs.hsj@ssss.gouv.qc.ca ou par téléphone au 514-345-4663
Prochaine parution : mars 2019
Reproduction permise avec mention de la source



LE CENTRE DE RECHERCHE DU CHU SAINTE-JUSTINE, AU CŒUR DE LA NUIT BLANCHE À MONTRÉAL

Par Maude Hoffmann, conseillère en communication,
Direction de la recherche

VENEZ EN FAMILLE ET PARTAGEZ L'ÉVÈNEMENT DANS VOTRE RÉSEAU

Faites découvrir à vos amis et à votre famille le Centre de recherche du CHU Sainte-Justine! Venez explorer le Labo de nuit – la forêt des mystères dans le cadre de la Nuit blanche à Montréal le 2 mars prochain, de 16 h à 22 h. Cette nuit s'annonce pleine de découvertes innovantes et d'expériences surprenantes!

UNE NUIT DE DÉCOUVERTES SCIENTIFIQUES

Activités interactives, expositions d'instruments, concours de photographies scientifiques, stations vidéo, observation d'équipes à l'œuvre dans leur laboratoire, échanges avec des experts en santé mère-enfant : un incontournable qui saura plaire aux petits et aux grands curieux, explorateurs et savants!

Quoi : Labo de nuit – la forêt des mystères

Quand : 2 mars 2019, de 16 h à 22 h

Où : foyer de l'Amphithéâtre 125 (étage 1, bloc 11) et Centre de recherche du CHU Sainte-Justine

Partagez notre événement Facebook!

www.LaboDeNuit.org



UNE TOURNÉE DES PLUS INSPIRANTES

par Caroline Barbir, président-directrice générale

Au cours des dernières semaines, j'ai eu l'occasion de me rendre sur le terrain et d'aller à la rencontre de plusieurs d'entre vous. J'ai pu ainsi découvrir autant de différentes facettes de notre organisation que de personnes entièrement tournées vers leur engagement à offrir aux mères et aux enfants les meilleurs soins qui soient.

Cette tournée m'a donné l'occasion de prendre contact avec un milieu profondément humain et créatif, et d'y trouver toute la compétence qu'un CHU se doit d'apporter à ses clientèles. J'ai pu constater également la portée de l'intégration de la recherche et de l'enseignement aux soins et services offerts aux mères et aux enfants.

J'ai eu la chance de visiter les secteurs de la pédiatrie spécialisée, des soins critiques et néonataux, de CIRENE, d'hémato-onco, de l'imagerie médicale, du bloc opératoire, de l'admission, des archives, de la pharmacie, de la chirurgie d'un jour, du Centre de recherche, des technologies d'information, du centre de jour, du secteur ambulatoire mère-enfant, de la sécurité, de l'urgence et des services offerts à l'édifice Decelles.

Tout au long de cette visite, j'ai été impressionnée de voir à quel point les gens s'investissent dans la mission du CHU et désirent exceller dans leur champ d'expertise. Tous ont réellement le CHU tatoué sur le cœur.

Cette visite m'a permis d'admirer le nouveau bâtiment des unités spécialisées et le Centre de recherche qui sont des édifices impressionnants, autant par la beauté des espaces que par leur fonctionnalité. Il s'agit vraiment là d'une construction de grande qualité. En visitant ces espaces, je n'ai pu qu'imaginer tout le travail d'équipe qui a conduit à cette grande réalisation. J'ai d'ailleurs été à même de constater à quel point nos patients et leurs familles bénéficient aujourd'hui de ce travail remarquable.

Je me suis également rendue au Centre de réadaptation Marie Enfant où j'ai été profondément émue de voir à quel point les équipes sont attachées, attentionnées et dédiées aux enfants et à leurs familles.

En un mot, vous avez été nombreux à démontrer, de diverses façons, votre attachement et votre grande fierté d'œuvrer à Sainte-Justine.

Cette tournée, qui s'est échelonnée sur plusieurs semaines et qui se prolongera au cours du mois de mars, s'est avérée éclairante et stimulante. Dès le printemps, je prendrai également le temps d'échanger avec vous à l'occasion de rencontres thématiques. Ces moments de discussion me permettront de prendre davantage le pouls de l'organisation et de poursuivre ma découverte des diverses réalités du CHU Sainte-Justine.

Je vous remercie sincèrement de votre accueil et de votre ouverture.



DES VISITEURS DE MARQUE AU CHU SAINTE-JUSTINE



En l'espace de quelques semaines à peine, le CHU Sainte-Justine a reçu des visiteurs de marque. D'abord, à la fin de 2018, la visite du premier ministre du Québec, M. François Legault, à la fin de 2018 suivie de celle de la ministre de la Santé et des Services sociaux du Québec, madame Mme Danielle McCann, en tout début d'année.

C'est au CHU Sainte-Justine, le 18 janvier dernier, que la ministre de la Santé et des services sociaux, Mme Danielle McCann, a tenu à faire l'annonce officielle d'un nouveau programme de prise en charge optimale des enfants qui ont survécu à un cancer et qui vivent avec des séquelles bucco-dentaires.



Suite à la conférence de presse, Mme McCann a visité les 3^e et 6^e étages du bloc 11 du Bâtiment des unités spécialisées pour aller rencontrer les enfants, les familles et les équipes de soins des secteurs de la chirurgie et des soins intensifs. Une visite riche de rencontres et d'échanges spontanés et chaleureux.

UNE VISITE SURPRISE!

En point d'orgue de l'année 2018 au CHU Sainte-Justine, la visite du premier ministre du Québec, M. François Legault, du Dr Lionel Carmant, ministre délégué à la Santé et aux Services sociaux, et de Mme Marilyne Picard, adjointe parlementaire de la ministre de la Santé, a permis d'égayer le séjour de patients et de familles, à la veille du temps des Fêtes. Cette visite a permis aux membres du gouvernement de saluer les enfants dans les unités de soins, tout en échangeant avec les parents et les équipes du CHU. Des moments qui ont suscité l'intérêt des médias, mais surtout, qui ont permis d'heureuses rencontres avec les petits.



SOUS LES PROJECTEURS

Par Dr Marc Girard directeur des affaires médicales et universitaires,
et Claude Fortin, directeur des soins infirmiers

FUITE DE MONOXYDE DE CARBONE À L'ÉCOLE DES DÉCOUVREURS CHAPEAU À NOS ÉQUIPES!

Le 15 janvier dernier, plusieurs de nos équipes se sont serré les coudes et se sont surpassées tout au long de la journée pour soigner 23 enfants incommodés par la fuite de monoxyde de carbone survenue à l'école des Découvreurs de LaSalle.

Commis, infirmières, inhalothérapeutes, médecins et personnel de mesures d'urgence ont fait preuve d'une grande solidarité afin d'affronter le flot inattendu de travail et d'offrir aux enfants les meilleurs soins possibles, sans égard aux nombreux défis que présentait cette charge de travail additionnelle.

D'abord admis en petit nombre en début d'après-midi, les patients sont ensuite arrivés plus nombreux au CHU Sainte-Justine au cours des heures qui ont suivi. Des membres du personnel de jour ont donné quelques heures de travail de plus afin de soutenir les équipes de soir et de nuit, dont le quart de travail s'annonçait déjà très occupé, en raison du grand nombre d'enfants sous observation. Infirmières et inhalothérapeutes ont aussi eu à résoudre des défis logistiques afin de préparer les espaces et de rassembler l'équipement nécessaire pour traiter un grand nombre d'enfants transportés vers notre centre hospitalier et présentant la même pathologie.

Au nom du CHU Sainte-Justine, merci à vous tous qui, dans des circonstances plus qu'exceptionnelles, avez fait preuve d'engagement, de solidarité et de professionnalisme tout au long de cette journée.



De gauche à droite
Rangée du bas : Sandrine Voizard, Isabelle Boutin, Annick Lacoste, Manon Robillard, Dre France Gauvin
Range du haut : Loïc Piché, Windy Tatiana St-Elien, Geneviève Simon, Grégoire Dumas

CODE ROUGE AU 6^e 11!

Par Grégoire Dumas, conseiller mesures d'urgence

Le 15 décembre 2018, une simulation grandeur nature à laquelle ont participé environ 40 personnes a été organisée par le Service de la sécurité et des mesures d'urgence, en collaboration avec l'unité de soins aigus et chirurgicaux du 6^e étage du Bloc 11 et le Centre de simulation Mère-Enfant. Voici le récit de cet exercice.

LE SCÉNARIO INITIAL

Samedi matin. Un incendie se déclare dans un local de matériel de soins. Au moment où la sécurité intervient, l'incendie est déjà trop étendu pour pouvoir être maîtrisé à l'aide d'un extincteur : il faut contacter les services d'incendie et lancer le « Code rouge »!

Lors de cette simulation, les participants sont rapidement entrés en scène. Dès l'annonce du Code rouge par la sécurité, les AIC ont dirigé leurs équipes cliniques pour qu'elles préparent sur-le-champ l'évacuation des patients selon le niveau de mobilité de chacun, indiqué au tableau de chaque lit (vert : ambulatant ; jaune : semi-ambulant ; rouge : non-ambulant). Par la suite, les équipes ont attendu l'ordre d'évacuation « Code vert » qui confirme la nécessité d'évacuer et indique le lieu de regroupement*.

Les AIC sont dirigées par la coordonnatrice d'activités et les surveillants d'établissement, par le chef d'équipe de sécurité. Ces deux responsables doivent maintenir une communication quasi permanente afin que la chaîne de commandement soit respectée de part et d'autre et que les décisions opérationnelles soient prises conjointement.

En 16 minutes, tous les patients étaient évacués de l'autre côté de la passerelle donnant sur l'édifice principal du CHU. Il s'agit d'un délai convenable, compte tenu de l'ensemble des paramètres à gérer sur l'unité. Dans la réalité, les pompiers interviendraient dès les premières minutes et les portes coupe-feu assureraient une sécurité de deux heures dans chaque zone de l'incendie.

UNE SIMULATION BIEN PRÉPARÉE

La simulation faisait appel à 10 patients répartis au niveau de deux postes d'infirmières. Le rôle des patients étaient joués par des acteurs : des enfants d'employés ou des bénévoles qui ont eu la gentillesse de se prêter à la simulation. Le personnel (soins, sécurité et salubrité) qui participait à la simulation était identifié à l'aide de dossards oranges afin de ne pas créer de confusion. Toutes les mesures ont été prises pour ne pas entraver les activités de l'unité pendant la matinée. Les jours précédant la simulation, plusieurs communications ont été établies afin de rassurer les patients, les parents et les employés présents ce matin-là.

PROCESSUS D'AMÉLIORATION CONTINUE.

Les participants étaient obser- vés par 10 évaluateurs répartis sur

RAPPELONS-LE : UNE ÉVACUATION PEUT ÊTRE DEMANDÉE À LA SUITE D'UN INCENDIE, MAIS ÉGALEMENT À LA SUITE D'AUTRES ÉVÉNEMENTS MAJEURS. NOUS NE SERONS JAMAIS PRÊTS À 100 % À FAIRE FACE À CES SITUATIONS EN TANT QU'EMPLOYÉS DU CHU, NOUS AVONS LA RESPONSABILITÉ DE SUIVRE NOS FORMATIONS EN LIGNE, CAR C'EST LA PRÉPARATION DE TOUS QUI AUGMENTE NOTRE CAPACITÉ À AGIR RAPIDEMENT LORS DE SITUATIONS D'URGENCE!

l'étage, identifiables à leur dos- sard blanc, qui veillaient au bon déroulement de la simulation. Les évaluateurs surveillaient les écarts par rapport aux procédures du plan de mesures d'urgence, et ce, non pas dans le but d'évaluer chaque participant, mais pour s'assurer que la réponse apportée par l'équipe était pertinente et efficace. Dans ces situations, les points névralgiques sont le respect de la chaîne de commandement et la communication!

Un débriefing général et des débriefings par équipe ont été effectués pour recueillir les observations et améliorer le plan de mesures d'ur- gence. Les expériences vécues et les apprentissages issus de la simulation permettent de mettre en place de nouvelles bonnes pratiques.

La simulation faisait suite à deux exercices sur table qui ont eu lieu à l'automne 2018 dans cette même unité, dans le but de mettre à l'essai les procédures de terrain et de bien calibrer la préparation de la grande simulation. Ces exercices sur table ont également apporté de nombreux éléments de rétroaction qui seront utiles aux autres unités de soins. Certaines d'entre elles ont déjà manifesté leur désir de profiter d'un exercice similaire au cours de l'année 2019.

Le succès de cet exercice repose sur l'engagement des participants et la collaboration du personnel, des patients et des visiteurs. Merci aux participants d'avoir fait confiance aux organisateurs et d'avoir joué le jeu. Merci également au personnel, aux patients et aux familles.

* Contrairement aux cliniques et aux services soutien qui doivent évacuer les lieux dès l'annonce d'un Code rouge.



SOYEZ RAPIDEMENT INFORMÉS DES SITUATIONS D'URGENCE AU CHU STE-JUSTINE. POUR FACILITER LA COMMUNICATION EN SITUATION D'URGENCE, TÉLÉCHARGEZ L'APPLICATION « ALERTE CHUSJ » CONÇUE POUR PERMETTRE DE JOINDRE RAPIDEMENT LE PERSONNEL DU CHUSJ.

L'IMPORTANCE DE FAIRE VACCINER SES ENFANTS: CONNAISSEZ-VOUS LE PROGRAMME EMMIE?

Par Berivan Damla, Inf. Cl., B. Sc. et Marie-Sophie Cognard, Inf. Cl., M. Sc.
conseillères en vaccination aux unités mère-enfants, Centre de promotion de la santé

Au Québec, la vaccination est considérée comme une stratégie efficace de santé publique. En effet, les vaccins sont parmi les moyens les plus sécuritaires pour protéger la population des maladies infectieuses. De là, l'importance de promouvoir la vaccination.

Il faut se rappeler que des maladies évitables peuvent resurgir et se propager. Rappelons-nous l'éclosion de la rougeole, survenue dans la région de Lanaudière, en 2015. La vaccination – complète et à jour - est un moyen sécuritaire et efficace de se protéger et de protéger les autres personnes, en particulier les personnes vulnérables comme les bébés et les personnes âgées.

D'autre part, le phénomène d'hésitation quant à la vaccination est de plus en plus documenté chez les parents au Québec (MSSS, 2019). C'est que les parents passent de plus en plus de temps sur Internet et les médias sociaux pour effectuer leurs recherches. On constate, avec ce virage numérique, un nouveau courant de désinformation qui émerge quant à la vaccination, contribuant à faire naître des préoccupations dans la population à ce sujet. Par conséquent, ces situations mènent à l'augmentation du taux d'ambivalence des parents et, par le fait même, à une recrudescence de certaines maladies au Québec. Alors, comment encourager les attitudes positives des parents à l'égard de la vaccination, afin d'obtenir un meilleur respect du calendrier, et réduire ainsi le phénomène d'hésitation?

LA MATERNITÉ COMME LIEU STRATÉGIQUE POUR PROMOUVOIR LA VACCINATION

Depuis 2018, le ministère de la Santé et des Services sociaux a développé et déployé dans 13 maternités au Québec, notamment au CHU Sainte-Justine (CHUSJ), le programme EMMIE, d'Entretien Motivationnel en Maternité pour l'Immunisation des Enfants. Ce programme vise à améliorer la couverture vaccinale provinciale. Au cours de l'année 2019, EMMIE sera déployé dans l'ensemble des maternités au Québec.



PROGRAMME EMMIE UNE BELLE RÉUSSITE AU CHUSJ!

Durant cette première année de déploiement au CHUSJ, plus de 1000 familles ont été rencontrées. D'ailleurs, la majorité des parents rencontrés ont accepté l'intervention et se sont montrés satisfaits du programme. Grâce au partenariat créé avec l'équipe interdisciplinaire de l'unité mère-enfant, le déploiement du programme EMMIE est en constante évolution et en amélioration continue.

LE SAVIEZ-VOUS QUE?

- PRÈS DE 35 % DES PARENTS ONT DÉJÀ HÉSITÉ À FAIRE VACCINER LEUR ENFANT.
- 90 % DES PARENTS NE CONNAISSENT PAS LES VACCINS PRÉVUS POUR LEUR NOUVEAU-NÉ À DEUX MOIS.
- 96 % DES PARENTS RECOMMANDENT CE PROGRAMME À TOUS LES NOUVEAUX PARENTS.

EN BREF, L'INTERVENTION EMMIE

C'est ainsi qu'au CHU Sainte-Justine, deux conseillères en vaccination accompagnent les parents quant à leur réflexion sur la vaccination après la naissance de leur enfant, au moyen d'un échange personnalisé d'environ 20 minutes, basé sur l'entretien motivationnel. À long terme, cette intervention offrira auprès des enfants une protection plus optimale contre les maladies évitables par la vaccination, et par le fait même, protégera indirectement les enfants non vaccinés.

PLEINS FEUX SUR LES PÔLES D'EXCELLENCE

Par Patsy Coulanges, Maude Hoffmann et Nicole Saint-Pierre, Direction des communications

PATHOLOGIES FŒTOMATERNELLES ET NÉONATALES : UN ENGAGEMENT D'EXCELLENCE AU CHU SAINTE-JUSTINE

Voici le 5^e dossier spécial consacré aux pôles d'excellence. Ces pôles correspondent aux environnements uniques qui font l'unicité, mais surtout l'excellence, du CHU Sainte-Justine.

POURQUOI UN PÔLE PATHOLOGIES FŒTOMATERNELLES ET NÉONATALES?

Le CHU Sainte-Justine, c'est d'abord et avant tout un centre hospitalier universitaire mère-enfant. Ce statut, qui le démarque d'autres hôpitaux pédiatriques, lui permet d'aborder la santé des mères et des enfants comme un tout. Un lien continu de la naissance à l'âge adulte.

Le Pôle d'excellence – Pathologies fœtomaternelles et néonatales met à profit la structure unique du CHU Sainte-Justine pour le traitement des grossesses à risque, l'étude des anomalies du développement embryonnaire, fœtal et néonatal et leurs conséquences à long terme. La périnatalogie est un domaine dans lequel Sainte-Justine s'illustre parmi les centres hospitaliers universitaires les plus dynamiques au Canada.

QUELQUES CHIFFRES

- LE CHU SAINTE-JUSTINE EST UN CENTRE TERTIAIRE DE RÉFÉRENCE, MULTIDISCIPLINAIRE ET MODERNE
- 3 600 NAISSANCES PAR ANNÉE, DONT ≈ 50 % SONT À RISQUE ÉLEVÉ
- LE CHU SAINTE-JUSTINE ABRITE LA PLUS GRANDE UNITÉ NÉONATALE AU PAYS
- 8 % DES ENFANTS QUI NAISSENT AU QUÉBEC SONT DES BÉBÉS PRÉMATURÉS
- 16 NÉONATOLOGISTES INCLUANT DES CHERCHEURS DE RENOMMÉE NATIONALE ET INTERNATIONALE
- 24 GYNÉCOLOGUES-OBSTÉTRICIENS, DONT 12 SURSPÉCIALISÉS EN MÉDECINE FŒTOMATERNELLE
- PRÈS DE 500 TRANSFERTS MATERNELS/ANNÉE SONT RÉALISÉS VERS LE CHUSJ
- 300 INFIRMIÈRES - INFIRMIÈRES AUXILIAIRES EN NÉONATOLOGIE
- 3 % DES BÉBÉS NÉS PRÉMATURÉMENT ONT DES MALFORMATIONS CONGÉNITALES
- LE CENTRE EN THÉRAPIE FŒTALE EST DÉSIGNÉ COMME LE 1^{ER} CENTRE DE RÉFÉRENCE EN DIAGNOSTIC PRÉNATAL AU QUÉBEC

CHIRURGIE INTRA-UTÉRINE PLACENTAIRE

Les grosses gémellaires monochoriales (1 seul placenta pour 2 fœtus) sont des grossesses à risque. Dans 15% des cas, le placenta n'est pas partagé équitablement entre les jumeaux : c'est le syndrome du transfuseur-transfusé. Ce syndrome est une complication à haut taux de morbi-mortalité. Pour pallier ces complications, le Dr François Audibert pratique une chirurgie intra-utérine placentaire, réalisée par voie endoscopique, qui permet la coagulation vasculaire des vaisseaux sanguins anormaux et rétablit l'équilibre. Entre 2006 et 2016, ce sont plus de 136 cas qui ont été opérés au CHU Sainte-Justine, l'un des rares centres au Canada et dans le monde à maîtriser cette pratique.

Cette technique augmente grandement le taux de survie des jumeaux et permet d'atteindre un âge gestationnel de 32 semaines en moyenne.

L'EXCELLENCE DU CHU

LES ÉQUIPES DE CE PÔLE SE DÉMARQUENT EN DEUX VOLETS :

- Médecine fœtomaternelle, tant sur le plan de la prise en charge des insuffisances circulatoires placentaires, de ses causes et de ses conséquences ou sur celui des anomalies du développement. Les équipes mettent à profit des techniques innovantes en diagnostic prénatal et en thérapie fœtale. D'autres se concentrent sur le traitement et la prise en charge des pathologies maternelles et des infections materno-fœtales.

- Médecine néonatale pour assurer un continuum des soins, et maximiser l'intégration des soins, de la recherche et de l'enseignement. Le travail des équipes des soins intensifs du nouveau-né se concentre sur quatre grands thèmes qui ont un effet de levier et assurent la pérennité de chacune des initiatives mises de l'avant.

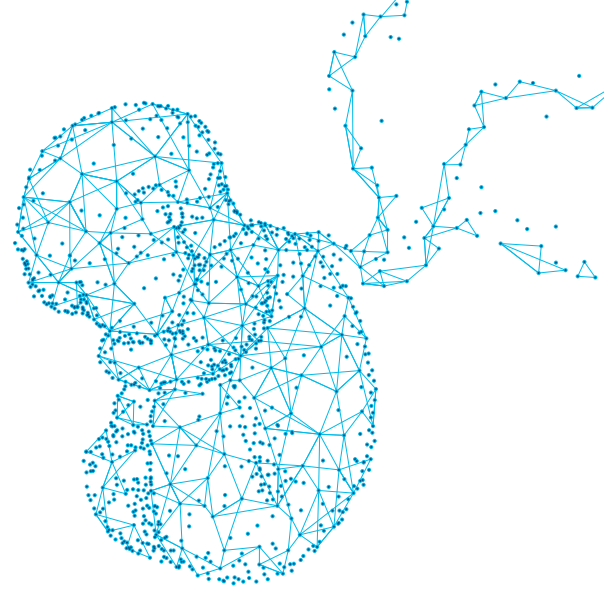
1. La neonéonatalogie et les soins de développement : Repousser les limites de la connaissance et chercher à mieux comprendre le cerveau du bébé, prématuré ou à terme, afin de protéger et de favoriser un développement normal, et ce, malgré une naissance prématurée ou la présence de complications (asphyxie, malformation cardiaque, infection, etc.). Cette équipe se démarque par la présence d'experts de haut niveau, notamment dans le domaine neurologique, et par la mise en œuvre d'un programme de formation spécifique pour l'ensemble du personnel.

2. La pédagogie médicale : Essentielle à la consolidation des acquis et au renforcement de l'expertise en place, la pédagogie médicale a pour but d'assurer la formation de tous les soignants sur des actes médicaux divers (réanimation, gestes techniques, etc.) et d'assurer son rayonnement à travers la recherche. Concrètement, cela se traduit par l'acquisition d'équipements tels que le mannequin « haute-fidélité » pour la réanimation néonatale ou l'appareil de simulation In Situ pour simuler des situations urgentes qui surviennent à l'unité, afin de toujours optimiser la performance des équipes et, bien sûr, l'excellence!

À visionner : Un mannequin robotisé pour sauver des bébés, reportage TVA Nouvelles <https://www.tvanouvelles.ca/2018/12/05/un-mannequin-robotise-pour-sauver-des-bebes>

3. L'éthique clinique et partenariat famille : Renforcer les meilleures pratiques en sollicitant la participation des familles dans les soins, en élaborant des projets de recherche et en assurant le perfectionnement du personnel soignant. L'innovant programme patient-partenaire en lien avec le Pôle immunologie-oncologie en est un exemple probant. Saviez-vous que notre équipe experte a une renommée internationale dans ce domaine de la bioéthique? Nous pouvons en être très fiers!

4. Unité cardiopulmonaire-métabolique et nutrition : Consolider l'équipe experte en soins et en recherche cardiovasculaire-pulmonaire, métabolique et nutrition du nouveau-né et du prématuré, tout au long de la vie. Ce thème requiert, par exemple, le recrutement d'un chercheur principal en médecine régénérative et en maladies pulmonaires et cardiaques chez le nouveau-né.



CHAIRE DE RECHERCHE EN GÉNÉTIQUE CARDIOVASCULAIRE

Le **Dr Gregor Andelfinger** est titulaire de la Chaire de recherche en génétique cardiovasculaire. Pourquoi des enfants naissent-ils avec des malformations du cœur? Pourquoi existe-t-il des familles où l'on compte plusieurs cas de malformations cardiaques? Cette chaire se penche sur ces questions. Cette chaire a permis de mettre sur pied une grande cohorte de familles aux prises avec plusieurs cas de malformations cardiaques en vue de découvrir les causes encore inconnues de ces maladies et, ultimement, proposer des traitements appropriés.

UNE MOLÉCULE POUR PRÉVENIR LES NAISSANCES PRÉMATURÉES

On sait que les naissances prématurées sont étroitement liées à l'inflammation utérine et aux contractions qu'elle provoque, mais à ce jour, il n'existait aucun moyen efficace pour la prévenir. Le **Dr Sylvain Chemtob** et son équipe ont fait faire un bond à la prévention de la prématurité grâce à la découverte d'un agent efficace pour inhiber l'inflammation et ainsi prévenir ou retarder les contractions utérines avant terme. Cela permettrait de prolonger la grossesse – et donc, la maturation fœtale –, favoriser la survie du fœtus et préserver l'intégrité de ses organes, notamment le cerveau. Pour l'heure, les femmes ayant un historique de prématurité seraient celles qui pourraient bénéficier de ce futur traitement. Dès que des tests de dépistage des femmes enceintes à risque auront été commercialisés, ces femmes et leur fœtus pourront aussi profiter d'un éventuel

QUI SONT LES CO-CHEFS DU PÔLE? RASSEMBLEURS, LEADERS, INNOVATEURS, CES EXPERTS DE HAUT NIVEAU SONT :



FRANÇOIS AUDIBERT,
obstétricien-gynécologue et
chercheur; chef du Service de
médecine fœtomaternelle;
professeur titulaire au Dépar-
tement d'obstétrique-gynéco-
logie de l'UdeM.



GREGOR U. ANDEFINGER,
cardiologue pédiatre et cher-
cheur; professeur au Département
de pédiatrie de l'UdeM.



ANNE MONIQUE NUYT,
néonatalogiste et cher-
cheure; chef du Service de la
néonatalogie; professeure
titulaire au Département de
pédiatrie de l'UdeM.

UNI POUR LE CERVEAU DES BÉBÉS

LA PLATEFORME CANADIENNE DU CERVEAU NÉONATAL RÉUNIT LES FORCES DE CLINIENS, DE NEUROLOGUES PÉDIATRES, DE NEURORADIOLOGUES ET DE CHERCHEURS DE PARTOUT AU CANADA.

LES GRANDS PRÉMATURÉS SONT PLUS VULNÉRABLES À LA SURVENUE DE LÉSIONS CÉRÉBRALES. UNIQUE AU MONDE, LA PLATEFORME REGROUPERA DES MILLIERS D'IMAGES PAR RÉSONANCE MAGNÉTIQUE STANDARDISÉES ET COMPARABLES. L'ACCÈS À CETTE IMMENSE BANQUE DE DONNÉES PERMETTRA À DES SPÉCIALISTES DE PARTOUT AU CANADA DE MIEUX COMPRENDRE L'ACTIVITÉ CÉRÉBRALE DES BÉBÉS, DE DÉPISTER LES DÉFICITS DE MANIÈRE PLUS PRÉCOCE ET AINSI, DE CHOISIR LES INTERVENTIONS LES MIEUX ADAPTÉES. ACTUELLEMENT TESTÉE AU CHU SAINTE-JUSTINE, LA PLATEFORME SERA DÉPLOYÉE DANS ENVIRON SIX MOIS DANS D'AUTRES CENTRES CANADIENS.

POUR LES ASSOIFFÉS DE LECTURE

DISPONIBLES AUX ÉDITIONS DU CHU SAINTE-JUSTINE



LE DÉVELOPPEMENT DE L'ENFANT AU QUOTIDIEN

Francine Ferland

<https://www.editions-chu-sainte-justine.org/livres/developpement-enfant-quotidien-343.html>



EXAMEN CLINIQUE DU NOUVEAU-NÉ

Catherine Cantin, Francine Letendre, Marie-Josée Martel, Isabelle Milette, directrice scientifique

<https://www.editions-chu-sainte-justine.org/livres/examen-clinique-nouveau-249.html>



AU FIL DES JOURS... APRÈS L'ACCOUCHEMENT

Équipe de périnatalité Hôpital Sainte-Justine

<https://www.editions-chu-sainte-justine.org/livres/fil-des-jours-apres-accouchement-15.html>

Pour connaître la liste complète des travaux réalisés par les cliniciens et chercheurs du Pôle d'excellence - Pathologies fœtomaternelles et néonatales, consultez la section www.chusj.org/poles/PFN

DES ÉTUDES À DÉCOUVRIR

Par Maude Hoffmann, conseillère en communication, Direction de la recherche

UNE MALADIE GÉNÉTIQUE RARE QUI AFFECTE LES FONCTIONS CARDIAQUES ET MUSCULAIRES

Une collaboration internationale dont fait partie le **Pr. Alexey Pshezhetsky**, PhD, a permis de démontrer qu'une nouvelle maladie génétique rare causée par des mutations dans le gène NPL est responsable de maladies musculaires et cardiaques. Ce travail a été publié dans la prestigieuse revue JCI Insight.

Pour ce faire, l'équipe de recherche a identifié une famille présentant une maladie cardiaque et certains symptômes neuromusculaires, ainsi qu'une augmentation marquée des niveaux d'acide sialique. L'acide sialique est un sucre qui aide les cellules à communiquer entre elles. Grâce au séquençage du génome entier du trio enfants-mère-père, ils ont pu déceler des mutations dans le gène NPL de la fratrie. Comme une seule famille de patients porteurs de cette mutation a pu être identi-

fiée, l'équipe a cherché l'équivalent dans diverses cohortes de patients, puis a travaillé avec des modèles précliniques pour valider les effets de cette mutation génétique très rare à plus grande échelle et confirmer qu'une altération du gène NPL entraînait des problèmes musculaires et cardiaques, comme chez l'homme.

L'équipe a ensuite étudié les métabolites du sucre dans les cellules des patients et a constaté une nette réduction des métabolites de l'acide sialique dans les globules rouges, tandis que des taux normaux ont été retrouvés dans les cellules de la peau. Pour la première fois, cela a montré l'importance de la dégradation de l'acide sialique pour la physiologie du muscle humain et mis en évidence les sucres pouvant être utilisés pour des études thérapeutiques visant à améliorer l'avenir des patients.



Sur le web

Pour lire les communiqués complets, écouter des entrevues avec nos chercheurs ou découvrir d'autres études, visitez la section Médias sur le site web du Centre de recherche au recherche.chusj.org

LA FONDATION CHU SAINTE-JUSTINE LANCE SON PREMIER MERCIOTHON!

Dans la foulée du dévoilement de sa nouvelle identité visuelle et de sa campagne la Maladie d'amour, la Fondation CHU Sainte-Justine continue d'affirmer sa volonté de se rapprocher de ses donateurs, d'inspirer, de faire les choses autrement.

Le 22 janvier dernier, les employés de la Fondation et du CHU Sainte-Justine, des familles, des membres du conseil d'administration de la Fondation et des personnalités publiques se sont rassemblés dans l'Atrium de l'hôpital pour un marathon de mercis. Tous ont pris le téléphone afin de remercier les donateurs de la Fondation et de reconnaître leur apport extraordinaire à la cause des mères et des enfants de Sainte-Justine. De 14 h à 19 h 30, un maximum de donateurs choisis au hasard parmi tous ceux de la dernière année ont été contactés.

Les donateurs de la Fondation CHU Sainte-Justine sont les piliers de notre mission, de nos réalisations et de notre impact. Chaque jour, ils permettent à notre centre hospitalier de maintenir son rôle de leader provincial et international en pédiatrie et en obstétrique, de se positionner parmi les meilleurs centres de recherche mère-enfant des quatre coins du monde, d'offrir des soins et des équipements de pointe, d'innover, d'aller plus loin.

À vous, chers amis, qui au-delà de votre engagement quotidien envers Sainte-Justine avez partagé avec nous cette journée philanthropique unique, merci ! C'est grâce à ses soignants et à ses donateurs, qui chaque jour partagent leurs rêves et leurs ambitions pour la santé des mères et des enfants du Québec, que notre institution peut maintenir sa force exceptionnelle.



ADAM, 11 ANS, ENTOURÉ DES FÉES CÂLINES, JULIE BÉLANGER, MARIE-EVE JANVIER, MITSOU, ET DU PARRAIN CÂLIN, SÉBASTIEN BENOIT.

EMBRASSER LA CAUSE POUR LES ENFANTS DU CRME ET LEURS FAMILLES

Mois de l'amour et de l'amitié, février s'harmonise avec la campagne du Mois des Câlines de Sainte-Justine pour une 13^e année consécutive. Depuis le 29 janvier, la population québécoise appuie à nouveau chaleureusement cette initiative de la Fondation CHU Sainte-Justine créée en partenariat avec Rythme, Jean Coutu et Clarins. En se procurant l'Embellisseur Lèvres « Rose Câlines » vendu en exclusivité pour l'occasion, la communauté contribue à soutenir le CHU Sainte-Justine dans ses nombreux projets prioritaires tels que l'achat d'équipements de pointe essentiels et le financement des activités du Centre de recherche.

Après les quelque 2,3M\$ recueillis dans le cadre de la grande campagne *Plus mieux guérir* (2013-2018) pour le financement du Centre intégré du réseau en neurodéveloppement de l'enfant (CIRENE), les fonds amassés pendant la 13^e édition du Mois des Câlines soutiendront le Centre de réadaptation Marie Enfant (CRME) du CHU Sainte-Justine.

Le coup d'envoi de la campagne 2019 du Mois des Câlines de Sainte-Justine marque également le dévoilement du nouvel emballage de l'Embellisseur Lèvres de Clarins, vendu dans le cadre du concours *Dessine-moi un câlin*. Cette année, c'est la création du jeune Adam, 11 ans, qui y figure. Son œuvre a été sélectionnée parmi plus de 1 000 dessins d'enfants.

Le concours de cette 13^e édition de la campagne se termine le 15 février 2019. Faites vite et invitez chaleureusement vos jeunes de 5 à 12 ans à dessiner un câlin en soutien aux enfants et aux familles de Sainte-Justine!

Détails du concours : calins.ca



Par Martine Fortier, responsable du Centre de promotion de la santé
et Kim Loranger, agente de planification, programmation et recherche

UN RENDEZ-VOUS SANTÉ POUR LE PERSONNEL DU CHU SAINTE-JUSTINE

PROGRAMME
MIEUX-ÊTRE Agir pour ma
santé 2019

J'EXPLORE, JE M'INSPIRE ET J'AGIS

La promotion de la santé et du bien-être des employés est au cœur des actions du Programme Mieux-Être (PME) du Centre de promotion de la santé. En sa qualité d'Hôpital promoteur de santé, le CHU Sainte-Justine offre à ses employés, tout au long de l'année, un ensemble d'activités et de services pour les aider à prendre soin de leur santé et favoriser leur bien-être, le tout dans l'optique de promouvoir de saines habitudes de vie.

EN PLEIN CŒUR DE L'HIVER, AGIR POUR MA SANTÉ! 2019, UN ÉVÉNEMENT INTERACTIF ET PARTICIPATIF QUI SE DÉROULERA LE 14 FÉVRIER DANS L'ATRIUM, PROPOSE À TOUS LES EMPLOYÉS DU CHU UNE SÉRIE D'ATELIERS, DE KIOSQUES, D'ANIMATIONS, DE CONFÉRENCES ET DE DÉMONSTRATIONS QUI LES GUIDERONT DANS LEUR QUÊTE D'IDÉES, D'ÉNERGIE ET DE BIEN-ÊTRE SOUS LE SIGNE « J'EXPLORE, JE M'INSPIRE ET J'AGIS ».

Parmi les activités au programme de la journée : dégustation culinaire en pleine conscience, atelier son et mouvement, boot camp, broderie collective, mandala géant.

Agir pour ma santé ! 2019 est l'occasion de prendre connaissance de l'ensemble des services et activités du PME pour les employés ainsi que des autres services offerts par le CHU Sainte-Justine en matière de santé et bien-être, et portant entre autres sur l'alimentation locale et bio, la santé financière, la vaccination, la sécurité au travail, Énergie Cardio.

Pour faire suite aux besoins exprimés en 2018 par différentes équipes du CHU, le PME a augmenté et amélioré son offre de services. En effet, de nouveaux services sont venus enrichir les quatre volets relatifs à l'activité physique, à la saine alimentation, à l'équilibre et à la cessation tabagique, par exemple des ateliers de mouvement conscient, de méditation, ainsi que des cours de UNDA Yoga.

Les divers services offerts dans le Programme Mieux-Être pour les employés se déclinent dorénavant sous une nouvelle signature visuelle.

Quelle activité correspond à vos besoins?

Équilibre

Activité
physique

saine
alimentation

cessation
tabagique

OUVERTURE D'UNE NOUVELLE CAFÉTÉRIA AU CRME : LE BISTRO

Par Bianca Beaulieu, stagiaire en nutrition, et Josée Lavoie, Dt.P. M.Sc., chef du service alimentaire Délipapilles

Avec l'inauguration du Technopôle en réadaptation pédiatrique, l'équipe des services alimentaires Délipapilles a le plaisir d'annoncer qu'elle profite du réaménagement des espaces pour reprendre la gestion du service alimentaire au CRME et aménager une nouvelle cuisine pour mieux répondre aux besoins de la clientèle. Les nouveaux espaces et la rénovation de la cuisine au CRME permettront la réalisation de deux grandes nouveautés.

UN NOUVEAU MENU QUI RÉPOND DAVANTAGE AUX GOÛTS DES PATIENTS

Dans la poursuite des améliorations du service aux patients entreprises par Délipapilles, l'ouverture d'une cuisine permettra une réorganisation du menu des patients. Grâce à une plus grande production sur place et à la collaboration avec le CHUSJ, le Centre deviendra complètement autonome et pourra mettre fin à son partenariat avec l'Institut de Cardiologie de Montréal. De plus, le menu cyclique passera de 3 à 4 semaines, laissant place à de nouvelles recettes qui feront la joie des enfants.

L'OUVERTURE DU BISTRO

Le Bistro, qui ouvrira ses portes au cours de l'hiver 2019, proposera une offre alimentaire de qualité qui répondra aux besoins des usagers et du personnel. Le Bistro sera ouvert de 7 h 30 à 14 h et offrira une diversité de mets préparés sur place comme :

- déjeuners et viennoiseries
- sandwichs et paninis frais
- salades variées
- menu du jour
- desserts
- sélection de cafés et de boissons
- plusieurs autres aliments variés

Délipapilles procédera par étape pour bonifier son offre alimentaire en fonction des demandes et des commentaires des usagers. L'équipe souhaite évaluer en continu les besoins de la clientèle afin de s'adapter à la demande et de s'améliorer constamment. Un choix de repas chaud sera proposé via les machines distributrices afin d'offrir une variété intéressante de produits aux différents quarts de travail.

En plus de cette nouvelle offre alimentaire, le personnel et les visiteurs du CRME pourront très prochainement prendre le temps de manger leur repas dans un nouvel environnement plus grand, entièrement vitré et lumineux.



Par Sabrina Ourabah, agente de planification, programmation et recherche, Centre de promotion de la santé, et Stéphanie Hogue, chef de soins et services du plateau mère-enfant

MYTHES ET RÉALITÉS SUR L'ALLAITEMENT

L'allaitement maternel concerne tout le monde et suscite souvent tout un lot de questionnements. D'où une série de vérités, de demi-vérités et de mythes qui sont partagés et qui peuvent souvent prêter à confusion. Comment s'y retrouver?



1. POUR PRODUIRE DU LAIT, LA MÈRE QUI ALLAITE DOIT BOIRE PLUS D'EAU ET DE LAIT

MYTHE

Boire beaucoup de lait ou d'autres liquides n'augmente pas la production de lait maternel. Par contre, l'allaitement peut augmenter la soif, c'est pourquoi il est important de boire fréquemment durant la journée. L'eau et les liquides nutritifs (boisson de soya enrichie, lait de vache, etc.) sont à privilégier.

2. CERTAINES MÈRES NE PRODUISENT PAS ASSEZ DE LAIT

MYTHE

La grande majorité des femmes produisent plus de lait que nécessaire. La plupart des bébés qui grossissent lentement ou qui perdent du poids le font non pas parce que la mère ne produit pas assez de lait, mais parce qu'ils n'arrivent pas à boire le lait qui est disponible. La raison la plus fréquente est que le bébé ne prend pas le sein correctement.

3. BIEN POSITIONNER LE BÉBÉ AU SEIN PEUT FACILITER L'ALLAITEMENT

RÉALITÉ

Cela aide bébé à obtenir son lait plus facilement et à permet à la maman d'allaiter sans douleur. Plusieurs indices permettent de savoir que le bébé prend bien le sein : sa bouche est grand ouverte – il prend une grande partie de l'aréole et pas seulement le mamelon, ses lèvres sont retournées vers l'extérieur et sa lèvre du bas couvre une plus grande partie de l'aréole que celle du haut, son menton touche le sein, on l'entend ou on le voit avaler.

4. LE PARTENAIRE DE VIE À UN RÔLE À JOUER DANS L'ALLAITEMENT

RÉALITÉ

Le partenaire de vie peut s'impliquer de différentes manières et soutenir la mère qui allaite. En étant bienveillant et encourageant, il joue un rôle clé dans la réussite de l'allaitement. Il peut, par exemple, aider au positionnement du bébé au sein, l'aider à faire les rots, lui donner le bain, le recoucher entre les allaitements, etc. Cette participation permet au père de créer un contact précoce avec son enfant.

5. LES MÉDICAMENTS ET LES PRODUITS DE SANTÉ NATURELS PASSENT DANS LE LAIT MATERNEL

RÉALITÉ

Les médicaments et les produits de santé naturels passent dans le lait maternel. Certains d'entre eux, incluant les tisanes, peuvent parfois causer des effets indésirables pour le bébé. Il est important et préférable de consulter un professionnel de la santé avant d'en prendre.

POUR EN SAVOIR PLUS :

Le guide Mieux vivre avec notre enfant
<https://www.inspq.qc.ca/mieux-vivre>
 Le Centre IMAGE <http://chusj.org/IMAGe>

DANS LES MÉDIAS DÉCEMBRE ET JANVIER

NOËL DANS LES CUISINES DE SAINTE-JUSTINE

Dans le but de rendre la journée de Noël la plus festive possible pour les jeunes patients et leur famille, toute l'équipe de Délipapilles a travaillé fort afin de faire vivre aux familles, un temps des fêtes réconfortant, comme à la maison. Les menus inspirés de mets traditionnels offrent une grande variété en privilégiant toujours les aliments biologiques et locaux. De la production au service des repas en passant par les habits thématiques, l'équipe met de l'avant une approche personnalisée pour faire un petit velours aux enfants en cette journée bien spéciale. (Ici Radio-Canada)

ÉVACUATION SUITE À UNE FUITE IMPORTANTE DE MONOXYDE DE CARBONE DANS UNE ÉCOLE

Suite à une fuite importante de monoxyde de carbone à l'École des Découvreurs, dans l'arrondissement LaSalle, 22 enfants ont été pris en charge par les équipes de l'Hôpital Sainte-Justine, tous dans un état stable. (Ici Radio-Canada)

LE DIABÈTE, UN DÉFI SURMONTABLE EN MATIÈRE DE SPORTS

Selon la Dre Mélanie Henderson, pédiatre endocrinologue au CHU Sainte-Justine, il est tout à fait possible de conjuguer sports et maladie en établissant des consignes de base. « Chez les jeunes, la pratique sportive est même recommandée et encouragée, tant qu'on vérifie fréquemment la glycémie et qu'on s'assure qu'ils ne manquent pas de glucides. » Elle recommande aux familles de consulter l'équipe traitante de leur enfant souffrant de diabète pour obtenir des conseils. (Le Journal de Montréal)

LES SOINS BUCCODENTAIRES CHEZ LES ENFANTS AYANT SUBI UN CANCER SERONT COUVERTS

La ministre de la Santé et des Services sociaux, madame Danielle McCann, a annoncé lors de sa visite au CHU Sainte-Justine, que la Régie de l'assurance maladie du Québec (RAMQ) couvrira désormais la prévention et les traitements buccodentaires des enfants qui subissent des séquelles attribuables aux traitements d'un cancer. La Dre Marie-Ève Asselin, chef du département de médecine dentaire au CHUSJ se dit très contente de la décision et souligne l'excellente nouvelle considérant que le développement du programme a demandé plusieurs années de travail. (La Presse Canadienne)

ÉCLAIRCISSEMENT SUR LES CAUSES ET TRAITEMENTS DES ULCÈRES BUCCAUX

En entrevue avec La Presse, la Dre Marie-Ève Asselin, dentiste pédiatrique et chef du Département de médecine dentaire au CHU Sainte-Justine, explique les causes et traitements possibles pour les ulcères à la bouche, de petites taches blanchâtres rondes ou ovales, la plupart du temps douloureuses. Elle souligne que, malgré l'existence de traitements tels que des crèmes ou rinçages anesthésiants, ils « sont souvent difficiles à utiliser pour les tout-petits », mais peuvent être une solution pour les plus âgés. (La Presse)

FAUSSES COUCHES À RÉPÉTITION : REGARD SUR L'ADN DU PÈRE

Alors qu'une grossesse sur cinq se termine par une fausse couche, il s'agit d'environ 1% des couples qui subissent l'épreuve douloureuse à répétition. Une nouvelle étude avance que la fragmentation de l'ADN du sperme chez le père, due au stress oxydatif pourrait être en cause. Comme le mentionne

la Dre Camille Sylvestre, obstétricienne et gynécologue au CHU Sainte-Justine, le stress oxydatif viendrait désorganiser l'ADN du sperme et créerait ensuite des embryons génétiquement anormaux qui se terminent en fausse couche. La prise d'antioxydants et de vitamines C, D et E, en plus de zinc ou de sélénium sont des solutions pour réduire le stress oxydatif qui permettrait de diminuer les risques d'incidence des fausses couches, conclue la Dre Sylvestre. (Ici Radio-Canada)

L'AMABILITÉ D'UN MÉDECIN, VÉRITABLE FACTEUR D'EFFICACITÉ DES TRAITEMENTS MÉDICAUX

Au Québec, le développement de l'écoute fait partie du curriculum des futurs médecins dès l'école de médecine. Selon la Dre Nathalie Gaucher, pédiatre-urgentologue au CHU Sainte-Justine, l'écoute et l'empathie sont deux critères d'excellence afin de faire de la bonne médecine. C'est ce qu'explique une nouvelle étude, menée par des chercheurs de l'Université de Stanford, qui démontre de réelles améliorations physiques, sans administration de traitement, chez les patients qui ont reçu un échange plus humain et chaleureux de la part de leur médecin. (VICE)

LES RECOMMANDATIONS DU NOUVEAU GUIDE ALIMENTAIRE DÉJÀ APPLIQUÉES DANS LES CUISINES DE SAINTE-JUSTINE

Avant même la parution du nouveau guide alimentaire canadien, le CHU Sainte-Justine respectait déjà plusieurs recommandations en matière d'alimentation. Les patients ont accès à une diversité dans les menus offrant des produits biologiques et locaux qui respectent leur appétit et leur régime thérapeutiques, affirme Josée Lavoie, chef du département de diététique de Sainte-Justine. (TVA Montréal)

L'EXPOSITION AUX BACTÉRIES POUR RÉDUIRE LES VULNÉRABILITÉS

Bien que les mesures d'hygiène permettent de garder les infections à l'écart, elles nous rendraient également plus vulnérables à certaines maladies. « Ce n'est pas mauvais d'être propre. Les mesures d'hygiène ont permis d'augmenter l'espérance de vie de 20 à 30 ans et la mortalité infantile a baissé de façon significative », affirme Philippe Bégin, allergologue au CHU Sainte-Justine. Toutefois, les cas d'allergies, d'asthme et de maladies auto-immunes sont en hausse constante. « Pour répondre de façon appropriée aux menaces, notre système immunitaire a besoin d'être exposé à certains microbes, ce qui n'est pas le cas lorsque notre environnement devient trop aseptisé ». (Le Devoir)

BIEN ENTOURÉ MALGRÉ LES ÉPREUVES

Le CHU Sainte-Justine a marqué deux fois plutôt qu'une la famille de Vincent Gariépy qui a passé 32 jours aux soins intensifs en raison d'une leucémie et qui, chaque semaine, doit poursuivre les visites à l'hôpital. Sa sœur cadette, née prématurément, avait elle aussi, été hospitalisée. La maman des deux jeunes se remémore le stress, l'angoisse mais également la reconnaissance envers « une équipe merveilleuse ». (Radio-Canada.ca)

QUELLE APPROCHE ADOPTER LORSQUE VOS ENFANTS MONTRENT UN INTÉRÊT POUR L'ALCOOL ?

Selon le Dr Jean-François Chicoine, pédiatre au CHU Sainte-Justine, l'ouverture est la meilleure réponse. « Une étude démontre qu'avant 16 ans, 85% des adolescents font plus confiance à leurs parents qu'à quiconque. Pour tous les sujets importants, comme les jeux vidéo, les menstruations, la consommation de cannabis ou d'alcool, c'est toujours mieux si ce sont les parents qui répondent aux questions des enfants. », maintient le Dr Chicoine. Une discussion avec les enfants sur le sujet, basée sur une relation de confiance parents-enfants permet de sensibiliser, d'éduquer et de comprendre. (La Presse)

