



Société
canadienne
de pédiatrie

16 chandelles

Des membres de la SCP ont contribué à « éclairer la voie » pour la santé des enfants et des adolescents en 2016

1 Tandis que le Canada se prépare à l'adoption de politiques fédérales pour légaliser la marijuana, deux documents de principe de la SCP ont porté sur les effets potentiels de la consommation de cannabis sur les jeunes. Le **docteur Michael J Rieder**, président du comité de la pharmacologie et des substances dangereuses de la SCP, s'est penché sur les données probantes pour et contre la prescription de [cannabis à des fins médicales pour les enfants](#), particulièrement dans le traitement de l'épilepsie réfractaire. Quant aux **docteurs Christina Grant** et **Richard Bélanger**, du comité de la santé de l'adolescent de la SCP, ils ont examiné les effets de la [consommation de cannabis à des fins récréatives](#) sur le cerveau en développement des adolescents. Exhortant le gouvernement et le milieu médical à adopter une approche prudente et protectrice à l'égard des politiques sur la marijuana pour des raisons de santé et de sécurité, ces rédacteurs ont mobilisé les meilleures données probantes pour énoncer des recommandations visant à protéger les jeunes consommateurs, surveiller les effets sur la santé et limiter le contenu en THC.

2 Alors qu'en mai dernier elle s'adressait à un comité permanent du Sénat au nom de la SCP, la **docteure Dawn Davies** a démontré avec grande rigueur l'importance de ne pas inclure les mineurs matures dans la première version de la législation en appui à [l'aide médicale à mourir](#). Pédiatre en soins palliatifs au *Stollery Children's Hospital* et présidente du comité de bioéthique de

la SCP, la docteure Davies prend des décisions de vie et de mort au quotidien. Elle préconise un processus de consultation beaucoup plus vaste auprès des jeunes en phase terminale ou ayant de graves incapacités, de leurs parents, des parents endeuillés et des professionnels de la santé en pédiatrie avant d'autoriser l'aide médicale à mourir pour les enfants et les adolescents. À son avis, il y a peut-être de meilleurs moyens d'aider ces jeunes à vivre plus longtemps, y compris grâce à des soins palliatifs excellents et accessibles, à un contrôle optimal des symptômes et à un soutien familial, de préférence à la maison et de la communauté.

3 Malgré les campagnes de santé publique et les contraintes juridiques en place depuis des décennies, des milliers de jeunes Canadiens se mettent à fumer chaque année. Les **docteurs Johanne Harvey** et **Nicholas Chadi** ont corédigé un [document de principes](#) et un [point de pratique](#) sur la prévention du tabagisme et l'abandon du tabac, publiés en mai dans *Paediatrics & Child Health*. Ils y soulignent les grands problèmes, tels que la popularité des cigarettes électroniques et des divers produits du tabac, et tout particulièrement le taux élevé de tabagisme auprès des jeunes des minorités sexuelles et des jeunes Autochtones, mais proposent également des solutions. Certaines interventions se sont révélées efficaces auprès des adolescents, y compris de brèves séances de conseils individuels, un soutien psychologique, les substituts nicotiques et les médicaments liés aux conseils individuels.

4 La **docteure Anne Rowan-Legg**, conseillère spéciale de la SCP en pédiatrie communautaire et en participation des résidents, a rédigé un document de principes sur les besoins de santé [des enfants et des adolescents des familles de militaires](#). Publié juste avant le jour du Souvenir, ce texte expose les facteurs de stress propres à la vie des militaires et les effets de ces facteurs sur les familles. Les déménagements fréquents, les longues périodes de séparation familiale et du réseau de soutien de la famille élargie et les déploiements en zones très dangereuses accroissent le risque de troubles de santé mentale, de maltraitance et de difficultés à assurer une continuité des soins. La docteure Rowan-Legg, qui est pédiatre au Centre hospitalier pour enfants de l'est de l'Ontario, axe sa pratique sur les soins médicaux complexes. Elle est également professeure adjointe de pédiatrie à l'Université d'Ottawa. Son intérêt pour les familles de militaires provient de son travail au sein d'une clinique de pédiatrie de Renfrew, en Ontario, où elle est consultante plusieurs fois par mois et où elle voit de nombreuses familles des communautés de militaires de Pembroke et de Petawawa.

5 Le [dernier numéro](#) de *Paediatrics & Child Health*, publié avant que la SCP en devienne propriétaire, avait pour thème *Child and youth health in Canada: Walking in their shoes*. Quel titre bien choisi! Le **docteur Denis Daneman**, rédacteur en chef invité, clinicien, dirigeant et mentor respecté au *Hospital for Sick Children* et à l'université de Toronto, a collaboré avec deux anciens présidents de la SCP, les **docteurs Richard Stanwick** et **Robin Williams**, pour faire ressortir les besoins des populations défavorisées et pour proposer des appels à l'action solides et précis. La revue exposait les écarts entre les enfants et les adolescents moyens et ceux qui sont marginaux, qui continuent de manquer de ressources, de passer inaperçus et d'être démesurément vulnérables aux inégalités au sein du système de santé et de l'ensemble de la société.

6 Le transfert de [Paediatrics & Child Health](#), notre revue révisée par des pairs, à Oxford University Press a mis en lumière les réalisations de deux membres exceptionnelles de la SCP. Nous exprimons nos

remerciements les plus sentis à notre rédactrice en chef sortante, la **docteure Noni MacDonald**, et souhaitons la plus chaleureuse des bienvenues à sa successeure, la **docteure Joan Robinson**. Dans ses fonctions, la docteure MacDonald, rédactrice en chef fondatrice de la revue, a fait preuve de leadership, de sagesse et de courage pendant 20 ans. La docteure Robinson a été assistante principale à la rédaction de *Paediatrics & Child Health* pendant huit ans et a présidé le comité des maladies infectieuses et d'immunisation de la SCP pendant cinq ans. Elle-même une excellente rédactrice, la docteure Robinson a l'intention de publier des articles concis, intéressants et factuels qui changeront la pratique clinique, amélioreront la santé des enfants et des adolescents et informeront les lecteurs.

7 Les trois ans de travail dévoué des **docteurs Douglas McMillan** et **Jean-Yves Frappier** ont occupé la scène mondiale en août dernier lors du 28^e [congrès international de pédiatrie à Vancouver](#), coorganisé par la SCP. Dans leurs rôles respectifs de président du congrès et de président du comité scientifique, les docteurs McMillan et Frappier ont planifié et dirigé un programme d'éducation exceptionnel. Près de 3000 participants de 162 pays et organisations membres ont partagé leurs compétences, leur engagement et leur vision. Ce congrès de six jours a confirmé la capacité des pédiatres à s'associer pour résoudre des problèmes de santé courants et moins courants, parfois dans des situations difficiles.

8 La **docteure Sarah Lawrence**, chef d'endocrinologie au Centre hospitalier pour enfants de l'est de l'Ontario, à Ottawa, et la **docteure Beth Cummings**, endocrinologue pédiatre à l'*IWK Health Centre* de Halifax, ont dirigé la création d'une initiative nationale pour assurer la sécurité des enfants atteints du diabète de type 1 à l'école. [Le diabète à l'école](#), un partenariat entre la SCP, Diabète Canada et le Groupe canadien d'endocrinologie pédiatrique, est un site Web novateur qui propose des ressources de formation bilingues aux enseignants, aux conseils et commissions scolaires et aux parents d'enfants atteints du diabète de type 1. Il offre un soutien à une population croissante d'enfants d'âge scolaire atteints de cette maladie, qui exige une prise en charge





intensive en tout temps. On y aborde divers thèmes, y compris comprendre les glucides, l'alimentation et l'insuline, l'activité physique et le diabète de type 1 ainsi que la communication entre la maison et l'école.

9 Félicitations au **docteur Michael Dickinson**, président désigné de la SCP et président du comité d'action pour les enfants et les adolescents, qui a supervisé la 5^e édition du rapport de la situation [En faisons-nous assez?](#), publié en juin. Ce rapport virtuel, dont la présentation peut être personnalisée, présente quelques nouveaux indicateurs provinciaux et territoriaux de la santé et du bien-être, notamment la promotion de l'allaitement, l'examen des décès d'enfants et d'adolescents et la prise en charge du diabète de type 1 à l'école. Le docteur Dickinson en a révisé le contenu avec les présidents des comités de la SCP, a consulté des spécialistes externes lorsqu'il le fallait, a contribué à établir les classements et les critères et a rédigé l'introduction et les résumés.

10 Le Canada a réinstallé plus de 40 000 réfugiés syriens depuis 2015. La moitié de ces néo-Canadiens sont des enfants ou des adolescents. Une équipe exceptionnelle de chercheurs, dirigée par le **docteur Chuck Hui**, réalisent un [sondage ponctuel du PCSP](#) axé sur la santé physique et mentale de cette population particulièrement vulnérable. Le docteur Hui possède les compétences idéales pour mener cette tâche à bien, car c'est un infectiologue réputé et le corédacteur en chef du site Web [Les soins aux enfants néo-canadiens](#). On sait que les enfants migrants sont vulnérables à de nombreuses maladies et de multiples problèmes psychosociaux. Les données de cette étude aideront les professionnels de la santé canadiens à évaluer et à prendre en charge un vaste éventail de besoins de manière plus ciblée.

11 Pour jeter un regard sur la crise mondiale du virus Zika, une étude du Programme canadien de surveillance pédiatrique (PCSP) s'attarde sur l'incidence de la [microcéphalie grave](#) au Canada.

En collaboration avec des investigateurs de l'Agence de la santé publique du Canada et d'autres experts surspécialisés, la **docteure Charlotte Moore Hepburn**, directrice des affaires médicales de la SCP, en étudie l'épidémiologie au Canada. Des cas de virus ont été décelés en cours de grossesse au pays, et un récent [point de pratique](#) de la **docteure Joan Robinson**, qui contient un algorithme diagnostique détaillé, sera expédié à tous les participants au PCSP qui déclareront un cas de microcéphalie grave. L'étude du PCSP se termine en mai 2018 et, en fonction d'évaluations de l'incidence internationale, on prévoit dépister 250 cas au Canada.

12 Est-ce que les graves blessures auto-infligées chez les jeunes devant être admis en soins intensifs sont indicatrices d'un suicide à l'adolescence? La **docteure Daphne Korczak**, investigatrice principale d'une [nouvelle étude du PCSP](#), espère que la surveillance de ce comportement complexe en révélera davantage sur les adolescents les plus à risque de suicide et sur les meilleurs modes d'intervention. La docteure Korczak, qui est à la fois psychiatre, directrice du *Children's Integrated Mood and Body Depression Program* au *Hospital for Sick Children* et membre active du comité de la santé mentale et des troubles du développement de la SCP, sait que les troubles de santé mentale ne se manifestent pas de la même façon chez les enfants et les adolescents que chez les adultes. Pendant deux ans, la surveillance des cas et de leurs modes de présentation, de leurs caractéristiques cliniques et des besoins médicaux des enfants hospitalisés en raison de blessures auto-infligées pourrait favoriser des interventions plus précoces et peut-être éclairer une stratégie nationale pour la prévention du suicide chez les jeunes.

13 La mise en œuvre du Programme de réanimation néonatale (PRN) au Canada passe par un manuel. Le [comité directeur du PRN](#), notamment la **docteure Emer Finan** et les autres dirigeants du comité, mérite de chaleureuses félicitations pour leurs nombreux mois de révision et

d'adaptation des directives internationales et américaines au contexte canadien. Le [nouveau texte du PRN](#) a été lancé en anglais en septembre, et le français a suivi peu après. Les modifications fondées sur des données probantes aux pratiques exemplaires de réanimation, de même que les volets de formation encore à venir, contribueront à sauver d'innombrables nouveau-nés au cours de leur première minute de vie.

14 Un nouveau groupe de travail de la SCP sur les médias numériques, dirigé par la **docteure Michelle Ponti**, aidera les médecins à orienter les parents qui doivent composer avec les défis liés au temps d'écran chez les enfants, dans un univers numérique omniprésent. Formé d'experts d'horizons variés de la SCP et d'organisations connexes et soutenu par une subvention de Telus, le groupe a commencé par sonder les membres au début de 2016. La nécessité de publier un document de principes factuel sur les avantages et les risques liés au temps d'écran chez les enfants de moins de cinq ans est rapidement devenue une évidence. À la fin de l'année, une analyse bibliographique ciblée avait été réalisée et une ébauche du document allait bon train. Conjointement avec un volet pratique d'application des connaissances pour les professionnels de la santé et les familles, le nouveau document de principes sera lancé au congrès annuel de cette année.

15 Certains tests et traitements souvent demandés par les médecins n'améliorent pas vraiment les soins aux patients. Choisir avec soin Canada aide les cliniciens et les patients à engager un dialogue au sujet des examens, des interventions et des traitements inutiles ou qui n'ajoutent aucune valeur aux soins.

En novembre dernier, la SCP a présenté [les cinq examens et traitements sur lesquels les pédiatres cliniciens et les patients devraient s'interroger](#), grâce à la **docteure Isabelle Chevalier**, qui a dirigé le groupe de travail de la SCP sur Choisir avec soin. Elle a consulté des experts des comités et sections de la SCP sur une période de plusieurs mois et analysé attentivement les données probantes à jour sur les possibilités de prise en charge et de traitement. La docteure Chevalier, qui représente le Québec au conseil d'administration de la SCP, est également chef du service de pédiatrie générale au CHU Sainte-Justine, professeure agrégée de clinique en pédiatrie à l'Université de Montréal et assistante principale à la rédaction de *Paediatrics & Child Health*.

16 Enfin, le **docteur Mark Awuku** mérite une main d'applaudissements. En effet, ce lauréat du [prix Danielle Grenier 2015 en hommage à un membre](#) termine son mandat à la présidence du comité de perfectionnement professionnel continu de la SCP. Le docteur Awuku a parcouru un chemin professionnel long et sinueux entre la faculté de médecine de l'université du Ghana et sa dernière FMC régionale à Québec, mais c'est un compagnon de route particulièrement dévoué et compétent. Il a supervisé les FMC de la SCP pendant plus de sept ans et, en 2000, a contribué à assurer à la SCP le titre de prestataire d'activités de développement professionnel continu agréé auprès du Collège royal des médecins et chirurgiens du Canada. Professeur agrégé de pédiatrie à la faculté Schulich de médecine et de dentisterie de l'université Western, le docteur Awuku s'est vu décerner un doctorat honorifique en droit de l'université de Windsor en 2016.



Société
canadienne
de pédiatrie

100-2305, boul. St. Laurent
Ottawa (Ontario) K1G 4J8

Tél. : 613-526-9397 • 613-526-3332

www.cps.ca • www.soinsdenosenfants.cps.ca

