

« Expertise dans la prise en charge des maladies pulmonaires complexes chez l'enfant » (Christophe Goubau, unité de pneumologie pédiatrique, CUSL)

INTRODUCTION

Certaines pathologies en pneumologie pédiatrique nécessitent une prise en charge académique. Grâce au soutien de la Fondation Saint-Luc, j'ai pu rejoindre le service de pneumologie pédiatrique du Great Ormond Street Hospital (GOSH) à Londres centre de référence pédiatrique reconnu, pendant 1 an (septembre 2015 – août 2016). L'immersion dans cet environnement m'a permis de me perfectionner à la prise en charge de pathologies pulmonaires pédiatriques complexes et, tout particulièrement, m'a permis d'améliorer mes connaissances en ventilation non-invasive chez l'enfant.

PERFECTIONNEMENT CLINIQUE

Le Service de pneumologie pédiatrique du Great Ormond Street Hospital (GOSH) à Londres compte parmi les centres de référence au niveau international en maladies respiratoires complexes et sévères de l'enfant. Les enfants atteints de ces pathologies bénéficient dès lors d'une prise en charge experte et multidisciplinaire.

J'ai été immergé pendant 1 an à temps plein dans cet environnement clinique et didactique stimulant. J'ai ainsi été confronté aux pathologies pulmonaires de l'enfant variées, telles les malformations congénitales, les bronchodysplasies sévères du prématuré, les pneumonies compliquées, les pathologies obstructives (des grandes et petites voies respiratoires) et restrictives (de la cage thoracique, neuromusculaire, et interstitielle), ou encore les malformations vasculaires avec une atteinte pulmonaire. Cette liste est non-exhaustive.

De plus, j'ai bénéficié d'un enseignement théorique avec cours hebdomadaires en pneumologie pédiatrique, ainsi qu'un programme interuniversitaire trimestriel (en physiologie, pathophysiologie, imagerie, tests fonctionnels et autres).

ACTIVITES SPECIFIQUES

La première partie de mon travail sur place au GOSH consistait principalement à garantir les avis pneumologiques demandés par les autres disciplines pédiatriques (pour patients hospitalisés) et à une participation active aux consultations de pneumologie pédiatrique. J'ai ainsi été impliqué directement dans la prise en charge et le suivi d'enfants avec maladies pulmonaires complexes. J'ai par ailleurs pu, par la participation au centre du sommeil, me former en ventilation non-invasive chez l'enfant. Je me suis familiarisé avec leurs indications, ainsi que les aspects pratiques de mise en route et suivi des BiPAP et CPAP. C'est surtout ici que j'ai pu approfondir mes connaissances de la prise en charge de patients atteints de maladies neuromusculaires. De plus, 5 lits au GOSH sont réservés aux enfants en revalidation ayant besoin d'un support ventilatoire chronique (comprenant aussi une grande proportion de patients avec trachéostomie avec/sans ventilation invasive).

Finalement, j'ai pu participer à un projet de recherche clinique en mucoviscidose sous la tutelle du Dr Aurora en collaboration avec le réseau LCFC (London Cystic Fibrosis Collaboration). Ce projet est encore en cours.

CONCLUSION

Cette année passée à Londres m'a permis d'approfondir mes connaissances en pneumologie pédiatrique et en ventilation non invasive (et invasive par trachéostomie) chez l'enfant dans un but de contribuer pleinement à la prise en charge universitaire de maladies pulmonaires complexes chez l'enfant aux Cliniques Universitaires Saint-Luc, et de développer la prise en charge ventilatoire non-invasive. Par ailleurs, les contacts établis tant au niveau clinique qu'au niveau scientifique (recherche) me permettront d'élargir les relations au-delà de Saint-Luc.