

ACCEPTABILITÉ, PERFORMANCES DIAGNOSTIQUES ET FAISABILITÉ DU DÉPISTAGE NÉONATAL DE LA DRÉPANOCYTOSE À L'AIDE DE DEUX TESTS DE DIAGNOSTIC RAPIDE: "SICKLESCAN®" ET "HEMOTYPESC™" AU MALI

A. Guindo¹, Z. Cisse², I. Keita¹, S. Desmonde², Y.d.S. Sarro¹, B.A Touré¹, M.A. Baraika¹, O. Tessougué¹, P. Guindo¹, M. Coulibaly¹, O. Traore³, N. Sylla³, M. Diassana⁴, A. Saye⁵, V. Picot⁶, E. Laouessergues⁷, V. Leroy²

¹Centre de Recherche et Lutte contre la Drépanocytose (CRLD), Bamako, Mali, ²Inserm, Université Toulouse 3, CERPOP, UMR 1295, Toulouse, France, ³Centre de santé de Référence de la commune 5 (CsREF-CV), Bamako, Mali, ⁴Hopital Fousseyni Daou de Kayes, Service de Gynecologie et Obsetrique, Kayes, Mali, ⁵Centre de santé de Référence de la commune 4 (CsREF-CIV), Bamako, Mali, ⁶Fondation Mérieux, Lyon, France, ⁷Fondation Pierre fabre, Lavour, France

Abstract language: French

Topic: Neonatology

Background and aims: La drépanocytose est une maladie potentiellement mortelle dans les populations africaines, en particulier chez les enfants de moins de 5 ans. Dans des contextes à ressources limitées, l'amélioration de leur prise en charge passe par un diagnostic précoce et fiable. Nous avons évalué l'acceptabilité maternelle et des professionnels de santé et les performances diagnostiques de deux tests de diagnostic rapide (TDR) pour le dépistage systématique de la drépanocytose chez le nouveau-né au Mali.

Methods: Un dépistage systématique des Syndromes Drépanocytaires Majeurs (SDM) (HbSS, HbSC ou HbS/B-thalassémie) a été implémenté à l'accouchement chez les nouveau-nés dans trois maternités à Bamako et Kayes. Les deux TDR (SickleScan® et HemotypeSC®) ont été réalisés à partir de sang de cordon et comparés à la technique de référence, la chromatographie liquide à haute performance (CLHP). Les nouveau-nés diagnostiqués SDM sont pris en charge.

Results: Parmi les 4333 femmes ayant accouché entre avril et août 2021, 84,6% ont donné leur accord pour le dépistage néonatal. Au total, 3 648 nouveau-nés ont été diagnostiqués par HPLC dont 1,64% présentaient un SDM (0,63% HbSS, 0,85% HbSC et 0,16% HbSB+thalassémie), 78,21% une hémoglobine normale (HbAA), 19,84% étaient porteurs d'hémoglobine S, 0,22% étaient homozygotes pour l'HbC et 0,08% avaient une HbC/B+thalassémie. Comparé à l'HPLC, le SickleScan et l'HemotypeSC avaient respectivement une sensibilité de 81,67% et 78,33%, une spécificité de 99,75% et 99,67%, une valeur prédictive négative de 99,69% et 99,64% et une valeur prédictive positive de 84,48% et 79,66%.

Conclusions: Cette étude montre que le dépistage systématique des SDM à la naissance est bien accepté par les familles et professionnels de santé. Les deux TDR ont eu des performances de diagnostic remarquables par rapport à l'HPLC pour identifier les SDM, faisant de ces TDR un outil de choix pour un dépistage néonatal abordable, rapide et facile à utiliser.

This study is: Approved by an Ethics Review Board (ERB). Please specify:

Details: L'approbation du comité d'éthique malien du " centre de Recherche et de Lutte contre la Drépanocytose (CRLD) " a été obtenue le 23 novembre 2020.

1. I confirm that the abstract and that all information is correct: Yes

2. I confirm that the abstract constitutes consent to publication: Yes

3. I confirm that I submit this abstract on behalf of all authors.: Yes

4. Selected for either oral or poster presentation.: Yes

Conflict of interest to declare?: No