

DESCRIPTION DE LA MORBIMORTALITE DES PATIENTS DREPANOCYTAIRES AU SEIN DU CENTRE DE SANTE MERE ET ENFANT DE DIFFA, NIGER

F.X. OWONA NDOUGUESSA ATANGANA¹, S.A. Mounkaila¹, B. BOSS¹, B. YONLI YAKELENDJI¹, S. Amadou², M.B. Dahirou Oumarou¹, D. KIZITO¹, S. Janet³, F.W. TEMESSADOUNO³, A.V. Valori⁴

¹Médecins Sans Frontières, OCBA, Diffa, Niger, ²Centre de Santé Mère et Enfant de Diffa, Diffa, Niger, ³Médecins Sans Frontières, OCBA, Dakar, Senegal, ⁴Médecins Sans Frontières, OCBA, Barcelona, Spain

CONTEXTE ET OBJECTIFS

La drépanocytose est une hémoglobinopathie fréquente en Afrique. Le Centre National de Référence de la Drépanocytose au Niger, estime sa prévalence à 23,2% en 2020[1]. La charge de la maladie est liée à ses multiples complications.

À travers ce travail, nous voulions décrire la morbi-mortalité liée à la drépanocytose dans le service de pédiatrie du Centre de Santé Mère et Enfant (CSME) Diffa.

MÉTHODES

Il s'agissait d'une étude transversale descriptive et rétrospective

- Période : février 2021 à juillet 2021.
- Lieu : CSME de Diffa
- Critères d'inclusion : les patients hospitalisés au service de pédiatrie ayant un test Emmel positif.

RÉSULTATS

Nous avons colligé 160 dossiers. Le sexe ratio (H/F) était de 1,43 avec une médiane d'âge de 69 mois (29; 139).

Les symptômes les plus retrouvés à l'admission étaient la fièvre (68,1%), la douleur (57,8%) et la pâleur (30%) (figure 1).

Les complications les plus fréquentes à l'admission étaient l'anémie sévère (57,8%) et les crises vaso-occlusives (36,8%).

Le taux moyen d'hémoglobine à l'entrée était de 5 g/dL (3,8 ; 6,4) contre 7,71 ± 0,11 g/dL à la sortie.

Les antalgiques les plus utilisés étaient l'ibuprofène et le paracétamol(58%). Une transfusion a été administrée à 63% des patients (figure 2).

Aucun décès n'a été enregistré. La durée médiane d'hospitalisation est de 3 jours (2 ; 5). Les malades transférés vers une structure plus spécialisée comptaient pour 6%.

Parmi les 160 cas, 88% (141) ont eu un Sickle Scan test de confirmation dont 120 (85%) HbSS, 16 (11%) HbAS et 5 (4%) HbSC.

CONCLUSION

La plupart des patients avec test d'Emmel positif ont été confirmés comme étant des syndromes drépanocytaires majeurs avec le Sickle Scan test. L'anémie et les crises vaso-occlusives restent les motifs d'hospitalisation les plus fréquents chez les enfants drépanocytaires à Diffa. Le recours à une prise en charge spécialisée est souvent nécessaire pour éviter la mortalité liée à la maladie.

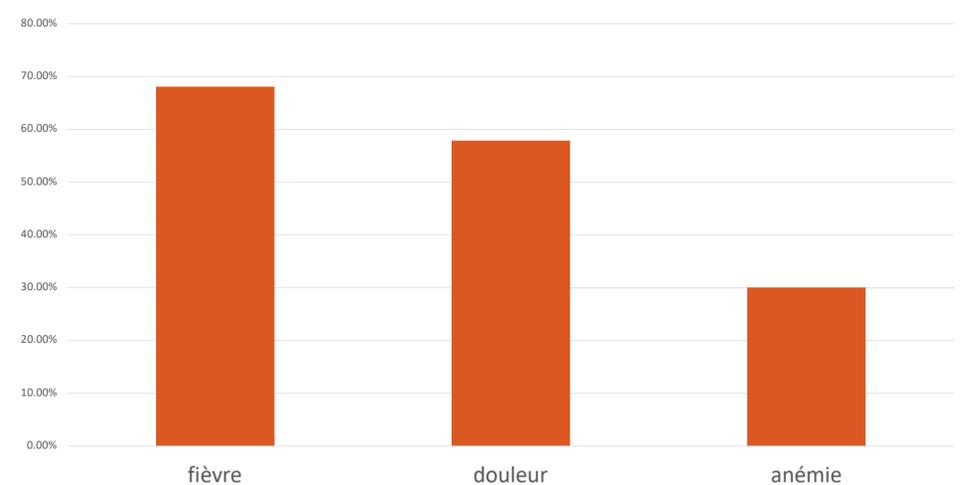


Figure 1 : Symptômes à l'admission

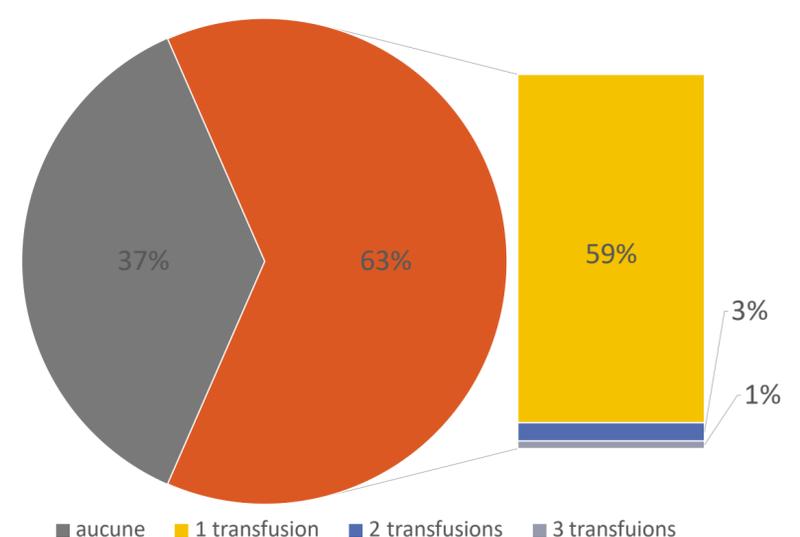


Figure 2 : Nombre de transfusions effectuées par patient

Référence

1. La drépanocytose au Niger : rôle du dépistage précoce dans la lutte contre cette maladie [Internet]. Studio Kalangou - Au rythme du Niger. 2020 [cité 27 juin 2022]. Disponible sur: <https://www.studiokalangou.org/13072-drepanocytose-niger-role-depistage-precoce-lutte-maladie>

Ethics statement: exemption granted by OCBA Medical Director