

Reçu le :
2 mars 2014
Accepté le :
2 juin 2015
Disponible en ligne
18 juillet 2015



Pronostic et sévérité des AVC de la jeune femme sénégalaise

Prognosis and severity of young woman's stroke in Senegal

S.M.L. Dadah^{a,*}, P.E.G.S. Bandzouzi^a, N.S. Diagne^{a,c}, A. Sy^b, L.T. Messidji^a,
Y. Maiga^e, M.D.W. Ben-Adji^a, M. Faye^f, K. Toure^d, M. Ndiaye^a,
A.G. Diop^a, M.M. Ndiaye^a

^a Service de neurologie, CHNU de Fann, BP 5035, Dakar, Sénégal

^b Service de psychiatrie, CHNU de Fann, Dakar, Sénégal

^c Service de médecine physique et de rééducation fonctionnelle, CHU Ibn Rochd, BP 20001, Casablanca, Maroc

^d Service de médecine préventive et de santé publique, FMPO, Dakar, Sénégal

^e Service de neurologie du point G, Bamako, Mali

^f Service de neurochirurgie, CHNU de Fann, Dakar, Sénégal

Disponible en ligne sur

ScienceDirect
www.sciencedirect.com

Summary

Background. Stroke in women is a condition in progress. The prognosis of this condition depends on a number of factors: the greater longevity of women, the conditions specific to women such as pregnancy, oral contraceptives or hormone replacement therapy for menopause (HTSM). Our goal is to determine the severity and prognosis of stroke in young women.

Patients and methods. This is a descriptive cross-sectional study from 1st September 2012 to 31st May 2013, conducted at the Service of Neurology, CHNU of Fann. Fifty-two patients of childbearing activity aged 15 and 49 years and with a confirmed by brain imaging stroke were included in our study.

Results. The average age of patients was 35 years, 75% were married. Among the patients, 34.6% had a family history of HTAs. We noted 24 cases of DALYs (46%) and 28 cases of AVCH (54%). Thirty-six patients (69.2%) had grade 4 Rankin while 73.1% had an NIHSS score of between 5 and 15. The average hospital stay was 21 days. The outcome was favorable in more than half of the patients, but most had neurological sequelae.

Conclusion. Stroke of the young woman imposes appropriate and specific care because of its severity and sometimes reserved prognosis.

© 2015 Elsevier Masson SAS. All rights reserved.

Keywords: Stroke, Young woman, Senegal, Prognosis

Résumé

Introduction. L'accident vasculaire cérébral (AVC) chez la femme est une affection en progression. Selon plusieurs études, son pronostic dépendrait d'un ensemble de facteurs : l'augmentation de la longévité des femmes, la maternité, les contraceptifs oraux ou l'hormonothérapie substitutive de la ménopause (HTSM). Notre objectif est de déterminer la sévérité et le pronostic des AVC chez la jeune femme.

Méthodologie. Il s'agit d'une étude descriptive transversale allant du 1^{er} septembre 2012 au 31 mai 2013, menée au service de neurologie du CHNU de Fann. Seulement les jeunes patientes d'âge inférieur à 49 ans en période d'activité génitale, présentant un AVC confirmé par l'imagerie cérébrale et ayant été hospitalisées au service de neurologie ont été incluses dans notre étude. La collecte des données était faite sur la base de dossiers d'observation des malades et une fiche d'enquête était confectionnée à ce but.

Résultats. L'âge moyen des patientes était de 35 ans, dont 75 % étaient mariées. Parmi les patientes, 34,6 % avaient des antécédents familiaux d'HTA. Nous avons noté 24 cas d'AVCI (46 %) et 28 cas d'AVCH (54 %). Trente-six patientes (69,2 %) avaient un grade 4 de Rankin alors que 73,1 % avaient un score de NIHSS entre 5 et 15. La durée moyenne d'hospitalisation était de 21 jours. L'évolution était favorable chez plus de la moitié des patientes, mais la plupart avait des séquelles neurologiques.

* Auteur correspondant.

e-mail : samimedecin01@yahoo.fr (S.M.L. Dadah).

Conclusion. L'AVC de la femme jeune s'accompagne d'un pronostic assez réservé, et impose une prise en charge adaptée et spécifique du fait de sa sévérité et du pronostic parfois réservé.

© 2015 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

Mots clés : Accident vasculaire cérébral, Jeune femme, Sénégal, Pronostic

Introduction

L'accident vasculaire cérébral (AVC) de la femme est une atteinte en progression avec l'augmentation de son incidence avec l'âge, du vieillissement de la population et de la plus grande longévité des femmes [1]. À l'instar des accidents coronaires, ils ont longtemps été considérés comme une pathologie touchant essentiellement le genre masculin [2]. Les études de projection prévoient une augmentation des AVC d'ici 2020, avec une plus grande incidence chez les femmes [3], et une augmentation de la mortalité par AVC d'ici 2050, plus importante chez les femmes, 30 % de plus que chez les hommes [4]. L'impact social des AVC est plus lourd chez les femmes. Le pronostic fonctionnel en est grevé par une détérioration physique et cognitive, la survenue d'épisodes dépressifs et une moins bonne qualité de vie [1,4]. L'AVC chez la femme pose un double problème. D'une part, un tiers des AVC survient chez des individus âgés de moins de 65 ans, donc en activité professionnelle au moment de la survenue de l'AVC [3]. D'autre part, la mortalité dans la tranche d'âge (15-45 ans) est relativement élevée dans les pays en voie de développement, elle est supérieure à 30 % contre 20 % dans les pays développés [5,6]. L'objectif de notre étude est de déterminer la sévérité, l'évolution et le pronostic des AVC chez la jeune femme.

Méthodologie

Il s'agit d'une étude descriptive transversale sur 8 mois, allant du 1^{er} septembre 2012 au 1^{er} mai 2013, effectué dans le service

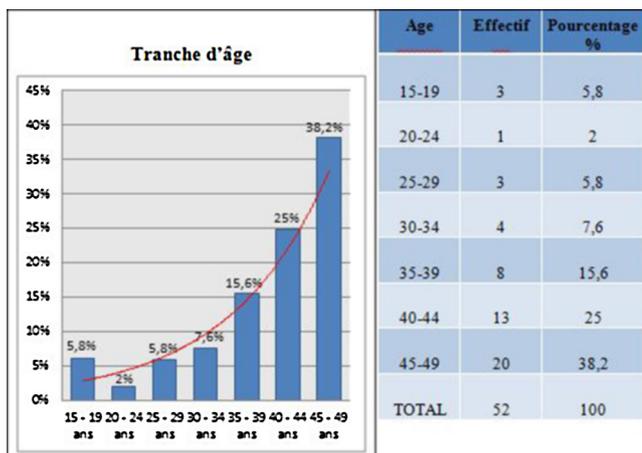


Figure 1. Répartition des malades selon les tranches d'âge.

de neurologie du CHNU de Fann de Dakar, Sénégal. Toutes les femmes en période d'activité génitale qui ont été reçues dans le service pour un diagnostic avéré d'AVC étaient incluses dans notre étude. Pour ce faire, un scanner cérébral était systématiquement réalisé pour confirmer le diagnostic. Pour chaque patiente, il était établi un dossier médical et une fiche d'enquête avec les informations sur :

- les données biographiques : l'âge, le statut matrimonial, la profession, l'origine géographique, le niveau d'éducation, la latéralité, les antécédents ;
- la paraclinique : imagerie cérébrale (TDM, IRM) ;
- l'évaluation du score de Glasgow à l'entrée ;
- l'évaluation de la sévérité de l'AVC s'est faite à l'aide du score de NIHSS (National Institutes of Health Stroke Scale), du score de Rankin modifié, à un mois de l'accident.

Résultats

Notre étude portait sur 52 patientes. L'âge moyen était de 35 ans avec des extrêmes de 15 ans à 49 ans. La tranche d'âge 45-49 ans était la plus représentative (38,2 % ; fig. 1). Quarante-cinq patientes (86,6 %) provenaient de la région de Dakar, dont 16 patientes (30,8 %) de zone urbaine et 29 patientes (55,8 %) de zone semi-urbaine. Six patientes (11,5 %) provenaient d'autres régions du Sénégal et 1 patiente (1,9 %) venait d'un pays limitrophe (Mauritanie).

Sur le plan professionnel, 35 patientes (67,3 %) étaient ménagères et 7 patientes (13,5 %) exerçaient une activité formelle. Le niveau de scolarisation des patientes était globalement faible. La pratique d'une activité physique régulière était rare, 98 % des patientes ne pratiquaient pas de sport. Quarante-neuf patientes (94 %) effectuaient des activités ordinaires de la vie courante au moment de la survenue de l'ictus. Un cas (2 %) était survenu pendant le sommeil en milieu de nuit et deux autres (4 %) étaient dans un contexte de post-partum, à j20 et j21.

Dans notre série, les principaux facteurs de risque retrouvés étaient une hypertension artérielle (63,5 %) un antécédent d'AVC récent (moins de 2 ans ; 17,3 %), une contraception orale (15,4 %), une migraine (19,2 %), un diabète (3,8 %) et une perturbation du lipidogramme (40,4 %). Aucun cas de tabagisme ni de drépanocytose n'a été rapporté.

Quarante-neuf patientes (94 %) présentaient des céphalées isolées (18,4 %) ou associées à d'autres signes tels que des

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/2702277>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/2702277>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)