



Disponible en ligne sur

ScienceDirect
www.sciencedirect.com

Elsevier Masson France

EM|consulte
www.em-consulte.com



ARTICLE ORIGINAL

Profil à risque et pronostic néonatal de l'asphyxie périnatale en milieu hospitalier pédiatrique à Ouagadougou



Risk profile and neonatal prognosis of perinatal asphyxia in a pediatric hospital in Ouagadougou

S.O. Ouédraogo Yugbaré^{a,*}, G. Coulibaly^{a,c},
F. Kouéta^{a,b}, S. Yao^b, H. Savadogo^b, L. Dao^{a,b},
L. Kam^{a,c}, R.E. Pfister^d, C. Lougué^{a,b},
R. Ouédraogo^{a,b}, D. Yé^{a,b}

^a Unité de formation et de recherche en sciences de la santé, Ouagadougou, Burkina Faso

^b Centre hospitalier universitaire pédiatrique Charles-de-Gaulle, Ouagadougou, Burkina Faso

^c Centre hospitalier universitaire Yalgado Ouédraogo, Ouagadougou, Burkina Faso

^d Service de néonatalogie, hôpitaux universitaires de Genève, Genève, Suisse

Reçu le 26 novembre 2014 ; accepté le 4 février 2015

MOTS CLÉS

Santé néonatale ;
Asphyxie périnatale ;
Pronostic ;
Décès ;
Ouagadougou

Résumé

Introduction. — La santé néonatale demeure une préoccupation dans les pays à faible revenu. Ce travail vise à analyser le profil et le pronostic néonatal de l'asphyxie périnatale dans une structure sanitaire urbaine au sud du Sahara.

Patients et méthodes. — Il s'agit d'une étude prospective transversale du 1^{er} juin au 30 novembre 2013, portant sur les nouveau-nés à terme hospitalisés pour asphyxie périnatale, dans le service de pédiatrie médicale du centre hospitalier universitaire pédiatrique Charles-de-Gaulle.

Résultats. — L'asphyxie périnatale a représenté 19,8 % des admissions. Le sex-ratio était de 1,6. Le liquide amniotique était anormal dans 61 cas (71,8 %). Les signes généraux étaient dominés par la détresse respiratoire et l'hyperthermie avec respectivement 65,9 % et 45,9 % des cas. Tous les nouveau-nés ont présenté des manifestations neurologiques dominées par les anomalies des

* Auteur correspondant.

Adresse e-mail : solanngeodile@hotmail.com (S.O. Ouédraogo Yugbaré).

reflexes archaïques (92,9 %), suivies de l'hypotonie (88,2 %) et des convulsions (35,3 %). Selon la classification de Sarnat, le stade 2 était dominant avec 45,9 %. Une insuffisance rénale souvent transitoire était notée chez 38 nouveau-nés (44,7 %) dont 26 (30,6 %) avaient une détresse neurologique de stade 2. Les troubles métaboliques étaient dominés par l'hypoglycémie (37,6 %) et l'hyperglycémie (28,2 %). Les échographies transfontanellaire et abdominale étaient anormales avec respectivement 17 (20 %) et 6 cas (7,1 %). Le taux de mortalité était de 6 (7,1 %) avec quatre nouveau-nés en insuffisance rénale.

Conclusion. — L'asphyxie périnatale reste une pathologie grave. La mortalité élevée rappelle qu'il est impératif de renforcer la prévention par une préparation à une réanimation efficace et satisfaisante.

© 2015 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

KEYWORDS

Neonatal health;
Perinatal asphyxia;
Prognosis;
Death;
Ouagadougou

Summary

Introduction. — Newborn health remains a concern in low-income countries. This work aims to analyze the profile and neonatal prognosis of perinatal asphyxia in an urban health structure south of the Sahara.

Patients and methods. — This is a prospective cross-sectional study from June 1 to November 30, 2013, on term newborns hospitalized for perinatal asphyxia in medical pediatric department of pediatric teaching hospital Charles de Gaulle.

Results. — The perinatal asphyxia represented 19.8 % of admissions. The sex-ratio was 1.6. Amniotic fluid was abnormal in 61 cases (71.8 %). General signs were dominated by respiratory distress and hyperthermia with 65.9 % and 45.9 %, respectively. All newborns presented neurological manifestations dominated by archaic reflexes abnormalities (92.9 %), followed by hypotonia (88.2 %) and seizures (35.3 %). According to Sarnat classification, stage 2 was dominant with 45.9 %. Renal failure, which was often transient, was noted in 38 infants (44.7 %), of which 26 (30.6 %) had neurological distress stage 2. Metabolic disorders were dominated by hypoglycemia (37.6 %) and hyperglycemia (28.2 %). Transfontanellar and abdominal ultrasound were abnormal with 17 (20 %) and 6 cases (7.1 %). The mortality rate was 6 (7.1 %) with four newborns kidney failure.

Conclusion. — Perinatal asphyxia remains a serious pathology. The high mortality recalls the need to strengthen prevention by preparation of an efficient and satisfactory resuscitation.

© 2015 Elsevier Masson SAS. All rights reserved.

Introduction

La santé néonatale devient une préoccupation prioritaire de santé dans les pays à faible revenu, puisque c'est la seule qui n'a pas montré d'amélioration sur les dernières années. Parmi les pathologies néonatales fréquentes, l'asphyxie périnatale, responsable d'une grande partie de la mortalité et morbidité, paraît celle qui est la plus influençable. L'incidence de l'asphyxie périnatale (APN) dans les accouchements à terme varie en effet largement selon le niveau sanitaire et selon la qualité des équipes obstétrico-pédiatriques [1]. Elle touche 2 à 4 % des naissances vivantes à terme dans les pays riches, alors qu'en Afrique, le taux global de souffrance fœtale aiguë serait de 42 % [1,2]. Au Burkina Faso, l'incidence et les circonstances sont peu documentées. Il nous a paru opportun d'entreprendre ce travail pour décrire le profil de l'APN et son pronostic à court terme dans le but final de mieux cibler et renforcer les interventions de santé qui s'y rapportent.

Patients et méthodes

L'étude s'est déroulée dans le service de pédiatrie médicale du centre hospitalier universitaire pédiatrique Charles-de-Gaulle (CHUP-CDG) de Ouagadougou. Il s'agit d'une étude prospective transversale de type descriptif. Pour tous les nouveau-nés à terme hospitalisés du 1^{er} juin au 30 novembre 2013 (6 mois) entre zéro à 28 jours pour asphyxie périnatale, les données suivantes ont été recueillies :

- données sociodémographiques et caractéristiques des mères : état civil, âge, parité, nombre de consultations prénatales ;
- caractéristiques des nouveau-nés : âge, sexe, poids de naissance, voie d'accouchement, score d'Apgar, réanimation et sa durée, le motif d'admission ainsi que des aspects cliniques et paracliniques.

L'asphyxie périnatale (APN) et les complications associées ont été définies de façon opérationnelle comme suit, par l'association d'au moins deux des critères suivants :

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/4169773>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/4169773>

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