



Disponible en ligne sur
 ScienceDirect
www.sciencedirect.com

Elsevier Masson France
 EM|consulte
www.em-consulte.com



ARTICLE ORIGINAL

Retard de croissance postnatale du prématuré : étude rétrospective à propos de 80 cas

Postnatal hypotrophy: A retrospective study about 80 cases

A. Barkat ^{a,*}, M. Kabiri ^{a,b}, A. Rezki ^a, N. Lamdouar Bouazzaoui ^a

^a Service de néonatalogie, Centre national de référence en néonatalogie et en nutrition, hôpital d'enfants, boulevard Ibn-Rochd, Souissi, 10100 Rabat, Maroc

^b Centre de recherche en épidémiologie clinique et essais thérapeutiques, faculté de médecine et de pharmacie, 10100 Rabat, Maroc

MOTS CLÉS

Prématuré ;
Croissance postnatale ;
Hypotrophie ;
Nutrition

Résumé

Objectif. — Les auteurs de cette étude ont souhaité analyser les paramètres anthropométriques à la naissance et à proximité du terme d'une cohorte de prématurés en vue d'étudier les facteurs impliqués dans le développement d'une hypotrophie postnatale ou d'un non-rattrapage.

Méthodes. — Il s'agissait d'une étude rétrospective, réalisée sur une période d'un an (2005), dans le service de pédiatrie du Centre national de référence en néonatalogie et en nutrition de l'hôpital d'enfants de Rabat. Ont été inclus tous les nouveau-nés prématurés, soumis aux mêmes protocoles nutritionnels. Ont été exclus de l'étude les nouveau-nés malformés ou transférés vers un autre service avant d'atteindre 37 SA d'âge corrigé. Une fiche standardisée a été établie pour chaque enfant comportant les paramètres initiaux, en cours d'hospitalisation et à la sortie. Ont été appelés nouveau-nés atteints de retard de croissance extra-utérin à la sortie ceux dont le poids était inférieur au dixième percentile selon les courbes Audipog.

Résultats. — Quatre-vingt nouveau-nés prématurés ont été inclus. Pour les 62 nouveau-nés eutrophes à l'admission, 44 sont sortis hypotrophes ; parmi les 18 nouveau-nés hypotrophes à l'entrée, aucun n'a rattrapé à la sortie. En analyse univariée, les variables significativement associées au RCEU étaient l'asphyxie néonatale ($p = 0,013$), l'âge de début de l'alimentation ($p = 0,018$), l'anémie ($p = 0,019$), la toxémie gravidique et la prééclampsie ($p = 0,019$), la détresse respiratoire ($p = 0,021$), l'âge gestationnel ($p = 0,033$), l'ictère ($p = 0,033$), l'âge de la reprise du poids de naissance ($p = 0,039$) et le petit poids de naissance ($p = 0,041$).

Conclusion. — Notre étude a montré que 55 % des nouveau-nés initialement eutrophes sont sortis hypotrophes. Les causes en sont multiples : le statut initial de l'enfant, dont le contexte

* Auteur correspondant.

Adresse e-mail : barakatamina@yahoo.fr (A. Barkat).

KEYWORDS

Preterm infant;
Low birth weight;
Weight gain;
Infant nutrition

maternel, les pathologies de la grossesse, l'âge gestationnel initial, le poids de naissance, les maladies postnatales de l'enfant tant dans la période initiale que secondairement et les protocoles nutritionnels.

© 2008 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

Summary

Aim of the study. – The optimization of the nutrition of low birth weight premature neonates has become a major concern given the improvement in survival for these children. The goal of the recommended nutritional intakes is to reach a quantitative and qualitative growth similar to the in utero growth. The objectives of this study were to analyze the anthropometric data at birth and near term in a cohort of premature neonates and to try to determine risk factors of postnatal hypotrophy.

Methods. – The authors conducted a retrospective study over 1 year (2005) in the neonatology unit of the Children's Hospital, Rabat, Morocco. The inclusion criteria were a gestational age under 37 weeks. Data were collected at admission, during hospitalisation and at discharge, and a standardised form was filled for each child. We defined postnatal hypotrophy (PNH) as an hypotrophy at discharge (weight less than 10th centile according to the Audipog reference curve).

Results. – Eighty neonates were included; 44 had PNH. In univariate analysis, factors significantly associated with PNH were: neonatal asphyxia ($p = 0.013$), the age of the beginning food ($p = 0.018$), anaemia ($p = 0.019$), toxemia of pregnancy and pre-eclampsia ($p = 0.019$), respiratory distress ($p = 0.021$), gestational age ($p = 0.033$), jaundice ($p = 0.033$), age of birth weight recovery ($p = 0.039$) and low birth weight ($p = 0.041$).

Conclusion. – This study shows that half of low birth weight premature neonates were hypotrophic near term. The causes may be various: nutrition is not optimal, and intercurrent factors may play a major role such as respiratory despair, anaemia and jaundice.

© 2008 Elsevier Masson SAS. All rights reserved.

Introduction

Chez les enfants nés prématurés, la morbidité néonatale et leur grande immaturité ne permettent souvent pas d'atteindre les apports nutritionnels recommandés. Aussi, les différentes études disponibles ont-elles démontrées que le retard de croissance postnatal chez les prématurés est

une réalité inévitable, et plus ils sont immatures, plus ils en courent le risque [1,2].

Au Maroc, aucun travail n'a abordé le sujet à ce jour. Ainsi, l'objectif de cette étude a été d'analyser les paramètres anthropométriques à la naissance et à proximité du terme d'une cohorte de prématurés en vue d'étudier les facteurs impliqués dans le développement d'une

Tableau 1 Les apports nutritionnels assurés en fonction de l'âge postnatal.

Périodes	j ₁ –j ₂	j ₃ –j ₄	j ₅	j ₁₀ –j ₁₅
<i>Eau (ml/kg par jour)</i>				
< 1000 g	90–110	120–150	100–140	120–140
1000–1500 g	80–100	100–120		
> 1500 g	60–80	100–120		
<i>Énergie (Cal/kg/j)</i>			80–90	100–120
<i>Glucides</i>				
< 1000 g	6–8 g/kg par jour		Jusqu'à 16 g/kg par jour	
1000–1500 g				
> 1500 g				
<i>Protides en g/kg par jour</i>	0,5–1	1–4	Jusqu'à 3–3,5	
<i>Électrolytes</i>				
Na ⁺ (mmol)	0	1	2–3	2–3
K ⁺ (mmol)	0	1	1–2	2–3
<i>Calcium (ml)</i>	4	6	6	6
<i>Hydrosol polyvitaminé</i>	1 ml/24 h			
<i>Lipides</i>	0	0,5–2 g	2 g/24 h	

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/4170211>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/4170211>

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