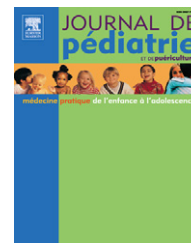




Disponible en ligne sur www.sciencedirect.com



journal homepage: <http://france.elsevier.com/direct/PEDPUE/>



ARTICLE ORIGINAL

Morbidité et mortalité des jumeaux au CHU de Brazzaville

Morbidity and mortality of twins in the university hospital of Brazzaville

J.-R. Mabilia-Babela^{*}, C. Samba-Louaka, A. Mouko, P. Senga

Service de pédiatrie nourrissons, CHU de Brazzaville, B.P. 32, Brazzaville, Congo

MOTS CLÉS

Jumeau ;
Morbidité hospitalière ;
Gastroentérite aiguë ;
Petit poids de naissance

Résumé

Objectifs. — Identifier les causes d'hospitalisation des jumeaux et en déterminer les facteurs favorisants.

Méthodes. — Étude prospective de janvier 2005 à juin 2007 de jumeaux âgés de un à 24 mois hospitalisés au CHU de Brazzaville. Ceux dont l'autre jumeau était décédé ont été exclus de l'étude. Les jumeaux hospitalisés ont été comparés à ceux non hospitalisés afin d'en dégager les facteurs favorisants.

Résultats. — Dans 239 cas des 305 paires de jumeaux incluses dans cette étude, un seul des deux jumeaux était hospitalisé et, dans les autres cas, il s'agissait des deux jumeaux. L'âge était inférieur à six mois dans 60 cas (19,7 %), compris entre six et 12 mois dans 149 cas (48,8 %), entre 13 et 18 mois dans 51 cas (16,7 %) et entre 19 et 24 mois dans 45 cas (14,8 %). Le mode d'allaitement était exclusivement maternel dans 156 cas (51,1 %), exclusivement artificiel dans 28 cas (9,2 %) et mixte dans 121 cas (39,7 %). Dans 8,5 % des cas, les enfants recevaient déjà de la farine avant l'âge de trois mois et dans 84,3 % entre trois et cinq mois. Chez 295 enfants sur 313 était retrouvée une anémie hypochrome microcytaire. Celle-ci était d'autant plus fréquente que l'enfant avait un petit poids de naissance (inférieur à 2500 g). Les causes d'hospitalisation étaient largement dominées par les gastroentérites aiguës (42,3 %), suivies des infections respiratoires aiguës (22 %), du paludisme (8,9 %), de la malnutrition (8,2 %) et du sepsis sévère (6,9 %). Les facteurs favorisants étaient le petit poids de naissance, la malnutrition et l'allaitement artificiel. Quarante-neuf enfants étaient décédés des suites d'une déshydratation (27 cas), d'une anémie (neuf cas), d'un sepsis sévère (cinq cas), d'une malnutrition (quatre cas) et d'une méningite (quatre cas). Le petit poids de naissance y était fortement associé ($p > 0,05$).

Discussion et conclusion. — La pathologie du jumeau hospitalisé à Brazzaville est largement dominée par la gastroentérite aiguë. Le petit poids de naissance, la malnutrition et l'allaitement artificiel en sont les facteurs favorisants. La quasi-constance de l'anémie hypochrome micro-

^{*} Auteur correspondant.

Adresse e-mail : j.mabilia.babela@caramail.com (J.R. Mabilia-Babela).

KEYWORDS

Twin;
Morbidity;
Acute gastroenteritis;
Low-birth weight

cytaire en constitue une autre particularité. Le meilleur suivi des grossesses gémellaires devrait considérablement contribuer à diminuer cette morbidité.

© 2008 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

Summary

Objective. — Identify the causes of hospitalization and deaths of twins and appreciate the favouring factors.

Material and methods. — The prospective study from January 2005 to June 2007 of old twins from one to 24 months hospitalized at university hospital of Brazzaville. Those whose other twin died were turned out of study. The hospitalized twins have been compared to those who were not hospitalized in order to engage the favouring factors.

Results. — In 239 cases of 305 pairs of twins included in this study, one of two twins was hospitalized and in another cases, there were two twins. The age was inferior to six months in 60 cases (19.7%), include between six and 12 months in 149 cases (48.8%), between 13 and 18 months in 51 cases (16.7%) and between 19 and 24 months in 45 cases (14.8%). The exclusive breast-feeding was founding in 156 cases (51.1%) and in other cases, the feeding was exclusively artificial in 28 cases (9.2%) and mixed in 121 cases (39.7%). In 8.5% cases, children received flower nutrition before three months old and in 84.3% between three and five months. Anaemia-hypochrome microcytary was found again to 295 children on 313. That one was the most frequent that a child has a low birth weight (< 2500 g). The hospitalization causes were widely dominated by acute gastroenteritis (42.3%), acute respiratory infectious (22%), malaria (8.9%), malnutrition (8.2%), severe sepsis (6.9%). The favouring factors were low-birth weight, malnutrition and artificial feeding. Forty-nine children died from dehydration (27 cases), from anaemia (nine cases), from severe sepsis (five cases), from malnutrition (four cases) and from meningitis (four cases). The low-birth weight was strongly associated ($p < 0.05$).

Discussion and conclusion. — The pathology of the hospitalization twin at Brazzaville is widely dominated by acute gastroenteritis. The low-birth weight, malnutrition and artificial feeding are favouring factors. The hypochrome microcytary anaemia constitutes other particularity. The best coming of twin pregnancies should considerably contribute to a diminution of that morbidity.

© 2008 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

La santé de l'enfant au cours des deux premières années de vie est tributaire, notamment, de son état à la naissance. À la naissance, le jumeau se singularise, entre autres, par le risque plus élevé, de l'ordre de 40 %, de prématurité [1,2]. Or, il est établi que chez le prématuré, il existe plusieurs déficiences pouvant le prédisposer à certaines pathologies. Il en est ainsi du faible capital ferreux de départ observé chez le prématuré et qui, s'il n'est pas corrigé, l'expose à l'anémie et aux infections respiratoires aiguës [3].

Par ailleurs, le petit poids de naissance, dont les naissances gémellaires représentent l'une des premières causes, constitue un facteur de morbidité/mortalité important au cours des deux premières années de vie [4], particulièrement en cas de non-rattrapage du retard [5].

Enfin, un certain nombre de facteurs contribuent à aggraver l'état de santé déjà précaire du jumeau. Il s'agit principalement des carences d'apport alimentaire associés à un bas niveau socioéconomique [6] et des erreurs diététiques fréquentes au cours de la première année de vie [7].

Ce travail aborde la problématique de la pathologie du jumeau hospitalisé au cours des deux premières années de vie dans le but d'en identifier les causes et les facteurs favorisants et d'apprécier les aspects évolutifs.

Méthodes

L'étude prospective a été réalisée de janvier 2005 à juin 2007 au CHU de Brazzaville. Elle a concerné les jumeaux hospi-

talisés en pédiatrie. Lorsque l'un des jumeaux était déjà décédé, le jumeau hospitalisé était exclu de l'étude. Ainsi, 305 paires de jumeaux ont constitué la population d'étude.

Pour chaque enfant, il a été apprécié l'âge, le niveau socioéconomique des parents, le poids de naissance, la conduite de l'alimentation depuis la naissance, l'état nutritionnel, la cause d'hospitalisation, les constantes hématimétriques (taux d'hémoglobine, volume globulaire moyen et teneur corpusculaire moyenne en hémoglobine) et les aspects évolutifs.

En cas d'hospitalisation d'un seul jumeau, l'autre était systématiquement examiné afin de contrôler son état général. L'état nutritionnel était apprécié à partir du périmètre brachial (PB) : un PB égal ou supérieur à 135 mm signait un bon état nutritionnel ; un PB compris entre 135 et 120 mm traduisait une malnutrition légère et un périmètre brachial compris entre 120 et 110 mm indiquait une malnutrition modérée. Enfin, un PB inférieur à 110 mm traduisait une malnutrition sévère [8].

Le niveau socioéconomique était classé en « bas », « moyen » et « élevé » selon la classification de Gayral-Taminh et al. [9]. Il était « élevé » lorsque les ressources familiales provenaient du salaire d'un cadre supérieur, d'un commerçant ou de deux cadres moyens ; « moyen » lorsque les ressources provenaient d'un cadre moyen ou d'un agent du secteur informel et « bas » lorsque les ressources provenaient des ouvriers et des sans-revenus.

En ce qui concerne l'alimentation, l'introduction des farines était « très précoce » quand elle intervenait avant

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/4170386>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/4170386>

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