



Disponible en ligne sur

ScienceDirect
www.sciencedirect.com

Elsevier Masson France

EM|consulte
www.em-consulte.com



ARTICLE ORIGINAL

Les nouveau-nés de mère diabétique au service de néonatalogie du chu de Dakar (Sénégal)



Newborns of diabetic mothers in the neonatology department of the Dakar University Hospital (Senegal)

D. Boiro^{a,*}, M. Guéye^a, N. Seck^b, A.A. Ndongo^c,
A. Thiongane^d, B. Niang^d, Y.J. Dieng^d,
F. Bivahagumye^a, I.D. Ba^d, I. Basse^e, D. Diédhiou^a,
P.M. Faye^d, O. Ndiaye^d

^a Service de pédiatrie et néonatalogie, CHU Abass Ndao, avenue Cheikh Anta Diop, BP5866, Dakar, Sénégal

^b Service de pédiatrie, CHR Saint-Louis, boulevard Abdoulaye Mar Diop, BP 401, Saint-Louis, Sénégal

^c Service de pédiatrie, hôpital Aristide Le Dantec, 30, avenue Pasteur, Dakar, Sénégal

^d Hôpital d'enfants Albert-Royer, v Cheikh Anta Diop sis, hôpital Fann Dakar, Dakar, Sénégal

^e Hôpital pour enfants Diamniadio, BP 204, Bargny, Sénégal

Reçu le 10 mars 2017 ; accepté le 16 mars 2017

MOTS CLÉS

Diabète ;
Grossesse ;
Complications
néonatales

Résumé

Introduction. – L'association diabète et grossesse représente un risque potentiel aussi bien chez la mère que chez le fœtus. L'objectif était d'évaluer la morbidité et la mortalité des nouveau-nés de mère diabétique et d'identifier les facteurs de risques maternels et néonataux. **Matériels et méthodes.** – Il s'agissait d'une étude rétrospective, descriptive et analytique réalisée sur trois ans au service de néonatalogie du centre hospitalier Abass Ndao (CHAN), entre le 1^{er} janvier 2013 et le 31 décembre 2015. Tous les nouveau-nés de mère diabétique de la maternité du CHAN étaient inclus.

Résultats. – La prévalence hospitalière était de 2,4 %. L'âge maternel moyen était de 32,7 ans, le diabète était de pré-gestationnel dans 74,7 % des cas. Les facteurs de risque maternels étaient essentiellement l'HTA (22,2 %) et l'obésité (11 %). Le poids moyen des nouveau-nés

* Auteur correspondant.

Adresses e-mail : djibrilboiro@yahoo.fr, adjibril5@gmail.com (D. Boiro).

était de 3250 g dont 14,2 % d'hypotrophes et 29,3 % de macrosomes. Les complications étaient représentées essentiellement par la détresse respiratoire (44,5 %), la prématurité (42,5 %), la macrosomie (29,3 %), l'ictère (17,2 %), et l'hypoglycémie (16,2 %). Quatre cas de décès (4,04 %) étaient enregistrés. Le diabète pré-gestationnel et la multiparité étaient significativement associés à la macrosomie fœtale tandis que l'âge maternel inférieur à 25 ans et l'existence d'un diabète avant la grossesse quel que soit son type étaient associés à l'hypoglycémie néonatale.

Conclusion. – L'existence d'un diabète pré-gestationnel est le facteur le plus associé aux complications néonatales. Ainsi, l'amélioration du pronostic fœtal nécessitera l'implication d'une équipe multidisciplinaire avant la conception, pendant la grossesse et l'accouchement, et dans le post-partum.

© 2017 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

KEYWORDS

Diabetes;
Pregnancy;
Neonatal
complications

Summary

Introduction. – The association of diabetes and pregnancy represents a potential risk for both the mother and the fetus. The objective was to assess the morbidity and mortality of newborns of diabetic mothers and to identify maternal and neonatal risk factors.

Materials and methods. – This was a retrospective, descriptive and analytical study carried out over three years in the Neonatal Department of Abass Ndao Hospital Center (CHAN), between January 1st, 2013 and December 31st, 2015. All newborns of diabetic mother from CHAN maternity were included.

Results. – The hospital prevalence was 2.4%. The average maternal age was 32.7 years; diabetes was pregestational in 74.7% of cases. Maternal risk factors were predominantly hypertension (22.2%), obesity (11%). The average weight of newborns was 3250 g, 14.2% of which were hypotrophic and 29.3% were macrosomes. Complications were mainly due to respiratory distress (44.5%), prematurity (42.5%), macrosomia (29.3%), jaundice (17.2%), and hypoglycaemia (16.2%). Four deaths (4.04%) were recorded. Pregestational diabetes and multiparity were significantly associated with fetal macrosomy, while maternal age less than 25 years and pre-pregnancy diabetes of any type were associated with neonatal hypoglycemia.

Conclusion. – Pregestational diabetes is the most common factor associated with neonatal complications. Thus, improving the fetal prognosis will require the involvement of a multidisciplinary team before conception, during pregnancy and delivery, and in postpartum.

© 2017 Elsevier Masson SAS. All rights reserved.

Introduction

L'association diabète et grossesse représente un risque potentiel aussi bien pour la mère que pour l'enfant. Les nouveau-nés de mère diabétique sont exposés à un risque significativement plus élevé de morbi-mortalité périnatale [1]. Dans tous les cas, il s'agit d'une grossesse à risque, qui nécessite une prise en charge rigoureuse [2].

Chez le nouveau-né, de nombreuses complications peuvent être observées : malformations congénitales, mortalité périnatale, prématurité, macrosomie, traumatismes fœtaux, détresse respiratoire, troubles métaboliques (hypoglycémie, hypocalcémie, hyper-bilirubinémie...) [3]. Le pronostic de ces nouveau-nés peut être amélioré grâce à une meilleure prise en charge basée sur la programmation de la grossesse avec une conception en normoglycémie et un suivi rigoureux par une collaboration multidisciplinaire.

L'objectif de notre étude était :

- d'évaluer la morbidité et la mortalité des nouveau-nés de mère diabétique ;
- d'identifier les principaux facteurs de risque maternels et néonataux.

Méthodologie

Type et période d'étude

Il s'agissait d'une étude rétrospective, descriptive et analytique basée sur l'exploitation des dossiers de nouveau-nés hospitalisés entre le 1^{er} janvier 2013 et le 31 décembre 2015 (3 ans).

Cadre d'étude

Notre étude s'est déroulée au service de néonatalogie du centre hospitalier Abass Ndao de Dakar. Il s'agit d'un établissement public de santé de niveau 3 sur la pyramide sanitaire du Sénégal.

Le service de néonatalogie reçoit en moyenne 1100 nouveau-nés par an. Seuls les nouveau-nés de la maternité de la structure (nouveau-nés « in born ») y sont admis soit pour hospitalisation soit pour surveillance systématique après naissance par césarienne.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/5719839>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/5719839>

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