

**Aspects épidémiologiques, cliniques,  
paracliniques et évolutifs du paludisme  
grave au service des maladies infectieuses du  
CHU de Fann**

**Diéye A, Ka D, Diop Nyafouna SA , Fortes Déguénonvo L, Lakhe NA, Cisse VMP,  
Ba S, Manga NM, Dia NM, Ndour CT, Soumaré M, Seydi M.**

Clinique des Maladies Infectieuses, Centre Hospitalier Universitaire de Fann, Sénégal.

**9ème congrès de la Société de Pathologie**

**Exotique / 2013**

# Introduction



- ❑ Paludisme = problème de santé publique
  - Trois cent millions cas dans le monde /an
  - Plus d'un million de décès/an
  - 90% décès en Afrique,
  - Enfants < 5ans et femmes enceintes
- ❑ Formes graves : urgence médicale et thérapeutique
- ❑ Adultes autochtones de plus en plus touchés

# Objectif



**Décrire les aspects épidémiologiques, cliniques, paracliniques et évolutifs du paludisme grave de l'adulte à la Clinique des Maladies Infectieuses de Fann à Dakar.**

# Patients et méthode (1)



- ❑ Etude rétrospective, descriptive et analytique
- ❑ 1<sup>er</sup> janvier 2012 au 31 décembre 2012.
- ❑ Critères d'inclusion: âge  $\geq$  15 ans hospitalisés pour paludisme grave (OMS)
- ❑ Fiche de recueil de données
- ❑ Dossiers d'hospitalisation

# Patients et méthodes (2)

- Saisie et analyse : Logiciel Epi Info **2002** (OMS-CDC)
  
- Test statistiques
  - Test du  $\chi^2$
  
  - Test de Student
  
  - Seuil de signification :  $p < 0,05$

# Résultats (1)

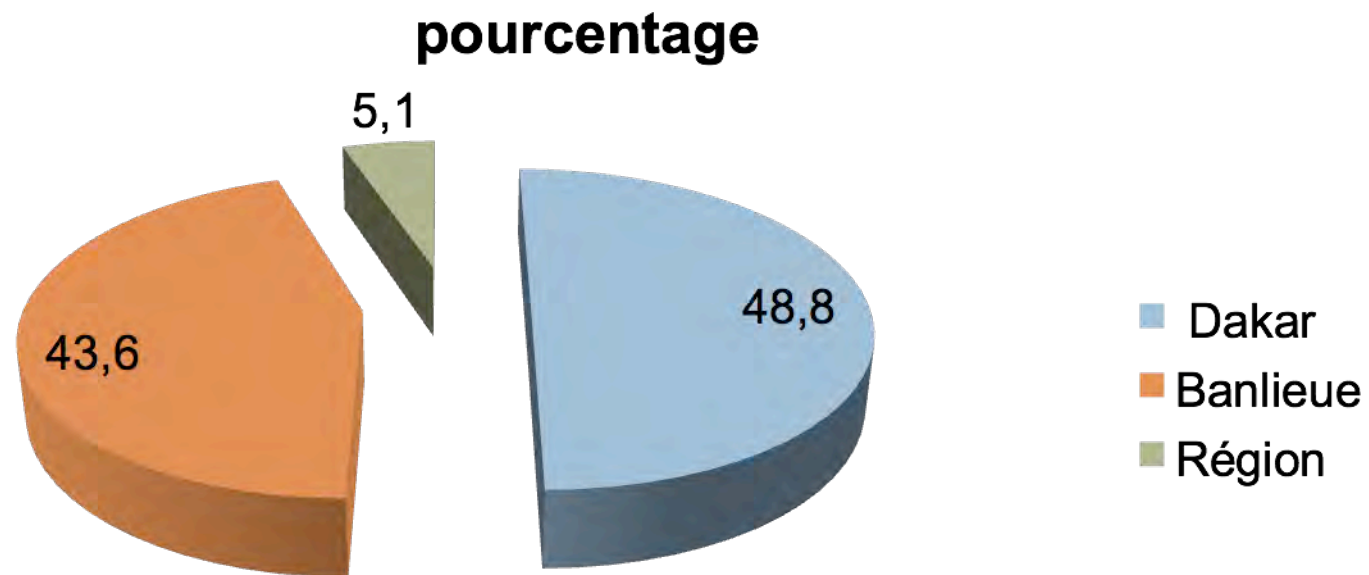
## Aspects épidémiologiques

- ❑ Soixante dix huit cas (**78cas**)
- ❑ Age médian = **30 ans / 15 – 80 ans**
- ❑ Sexe ratio H/F = **2,5**
- ❑ Tares (**29%**): HTA (**34,7%**), Diabète (**13%**), Drépanocytose (**13%**)
- ❑ Délai d'hospitalisation: **5,9 jours ± 5,3**

# Résultats (2)

## Aspects épidémiologiques

Figure 1: Répartition selon la provenance



# Résultats (3)

## Aspects cliniques

**Tableau I: Répartition selon les signes cliniques de gravité**

Signes	Nombre	Pourcentage (%)
Coma	38	48,7
Ictère	34	43,5
Convulsions	7	8,9
Hémoglobinurie macro	5	6,4
Prostration	3	3,8
Collapsus CV	3	3,8
Saignement anormal	2	2,5



# Résultats (4)

## Aspects cliniques

Tableau II: Répartition selon le nombre de signes cliniques de gravité

<b>Nombre de signes</b>	<b>Nombre</b>	<b>Pourcentage (%)</b>
<b>Deux (2) signes et plus</b>	<b>39</b>	<b>50</b>
<b>1 seul signe</b>	<b>28</b>	<b>35,8</b>
<b>Néant</b>	<b>11</b>	<b>14,1</b>

# Résultats (6)

## Données paracliniques

- ❑ Densité parasitaire : 50.585 [4-520000]
- ❑ Taux d'hémoglobine: 10g/dl [4- 15]
- ❑ Plaquettes : 92000 /ml [25000 – 900000]
- ❑ Glycémie: 1g/l [0,61 – 3,9]
- ❑ AIAT  $\geq$  2N (15 cas = 19,2%)
- ❑ Créatininémie: 16,8 mg/l [8 – 98]

# Résultats (7)

## Données paracliniques

---

Au Total, signes paracliniques de gravité retrouvés:

- ❑ **Anémie sévère : 4 cas**
- ❑ **Insuffisance rénale : 8 cas**
- ❑ **Hyperparasitémie: 30%**
- ❑ **Thrombopénie: 32 cas (41%)**

# Résultats(9)

## Aspects évolutifs

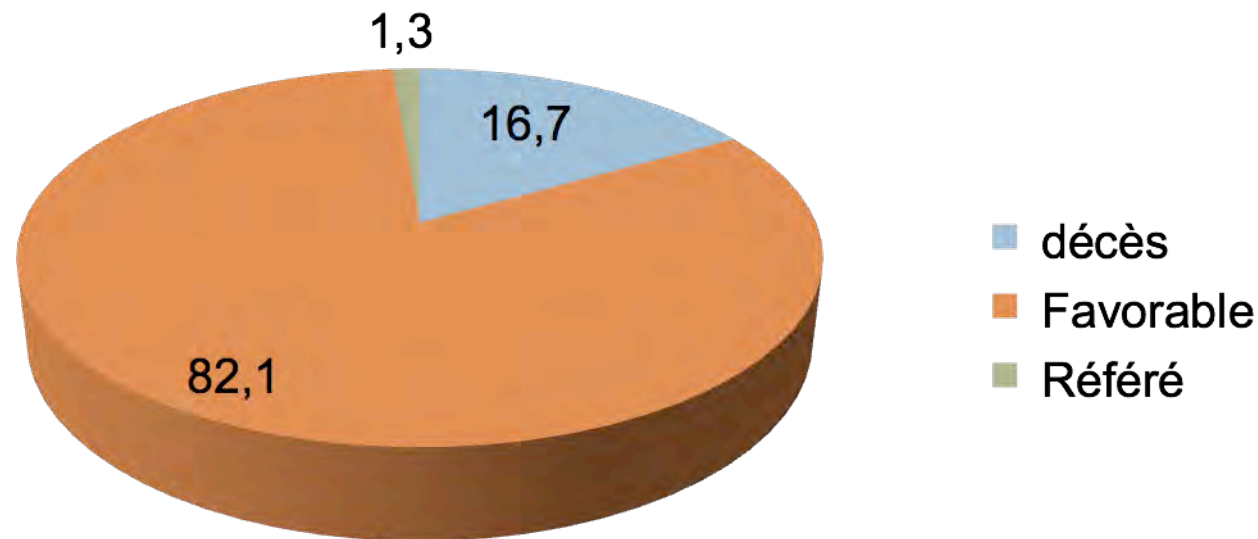
---

- ❑ Durée moyenne de séjour: **6,8 jours ± 6,5**
- ❑ Complications: **26%**
  - Défaillance multiviscérale: 5 cas
  - Infections: 5 cas
  - Décompensation de tare: 5 cas

# Résultats(8)

## Aspects évolutifs

Figure 2: Répartition selon l'évolution



- ❑ Facteurs de mauvais pronostic: âge, délai d'hosp, IR, + 2 signes de gravité, profondeur du coma.

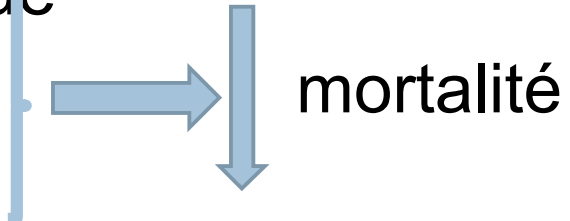
# Commentaires (1)

- ❑ **78 cas** de paludisme grave: comparable aux études antérieures [**S A Diop Nyafouna et al 2006, C A Attinsounon et al 2010**]
- ❑ **Délai d'hospitalisation 5,9 jours**: Multiples consultations
- ❑ **Autres signes de gravité** (Ictère, hémoglobinurie, anémie, IR...) comme dans d'autres études [**Diop Nyafouna 2006, Soumaré et al 1999, Eholié et al 2004, Diallo et al 2003, Attinsounon 2010**]
- ❑ **Association d'au moins 2 signes de gravité: 50 %**, confirmée par d'autres études [**Attinsounon 2010, Soumaré 1999, Severov MV et al**]

# Commentaires (2)

- ❑ **Complications (26%)** inférieure étude 2010 [**Attinsounon et al**]
- ❑ **Durée d'hospitalisation** = 6,8 jours comparable à d'autre études [**Attinsounon et al 2010**]
- ❑ **Létalité: 16,7%** superposable [**Diop Nyafouna SA, Eholié SP, Bruneel**]. Nettement inférieure à celle retrouvée dans le service [**Attinsounon 2010 =30%**]
- ❑ **Délai survenue décès:** 2 premiers jours [**Attinsounon, Eholié**]
- ❑ **Facteurs mauvais pronostic:** identiques à d'autres retrouvé dans la littérature [**Diop Nyafouna, Attinsounon**]

# Conclusion

- ❑ Paludisme grave = Urgence médicale
  - ❑ Prédominance signes neurologiques
  - ❑ Survenue défaillances d'organes.
  - ❑ D'améliorer le plateau technique
  - ❑ Recycler le personnel
- 
- The diagram consists of a vertical blue line on the left. A horizontal blue arrow points from the right side of this line to the right. From the right end of this horizontal arrow, a vertical blue arrow points downwards. To the right of this downward-pointing arrow is the word 'mortalité' in black text.



**Merci**