



La brûlure caustique accidentelle et ses séquelles constituent un drame socio-économique majeur au Mali

Les sténoses caustiques de l'œsophage de l'enfant à l'Hôpital du Mali « Profil sociodémographique des victimes et mortalité »

Auteurs : Konaté F¹, Maiga IB¹, Cissé M¹,
Ombotimbe A¹, Maiga AA¹, Yue W².

1. Service de chirurgie thoracique, Hôpital du Mali- Bamako (Mali)
2. Coopération médicale chinoise au Mali

I. Introduction

- La sténose caustique de l'œsophage chez l'enfant (sco) est grave surtout quand elle survient dans un milieu défavorisé.
- Selon Sánchez-Ramírez [1] : SCO s'observe
 - Familles nombreuses
 - Bas revenu de la famille
 - Faible niveau d'instruction des parents.
- Ce type de profil est caractéristique des pays à revenu faible ou intermédiaire.

1. Sánchez-Ramírez CA. Socio-demographic factors associated with caustic substance ingestion in children and adolescents. *Int J Pediatr Otorhinolaryngol.* 2012 ; 76(2) : 253-6.

II. Objectif

Décrire les aspects sociodémographiques et mortalité chez les patients de moins de 15 ans présentant une sco dans le service de chirurgie thoracique à l'HDM.

III. Méthodologie (1/3)

- **Type et période d'étude:**
 - Etude longitudinale, descriptive de janvier 2012 à décembre 2018
- **Lieu d'étude:**
 - Service de chirurgie thoracique de l'hôpital du Mali



III. Méthodologie (2/3)

- **Critère d'inclusion:**

enquête menée auprès des parents des 70 victimes, âgés de moins de 15 ans et atteints de sténose caustique de l'œsophage.

- **Variables d'étude:**

aspects sociodémographiques et mortalité des enfants victimes de sténose caustique de l'œsophage

Matériel et méthodes 3/3

Considérations éthiques

Consentement des parents obtenu de manière systématique

Analyse des données

Données régulièrement saisies sur un fichier EXCEL 2013.

IV. Résultats (1/12)

Données générales

- Fréquence hospitalière : 1,52%;
- Délai moyen de PEC : 4-5 mois ;
- Produit en cause : soude caustique à 60%.

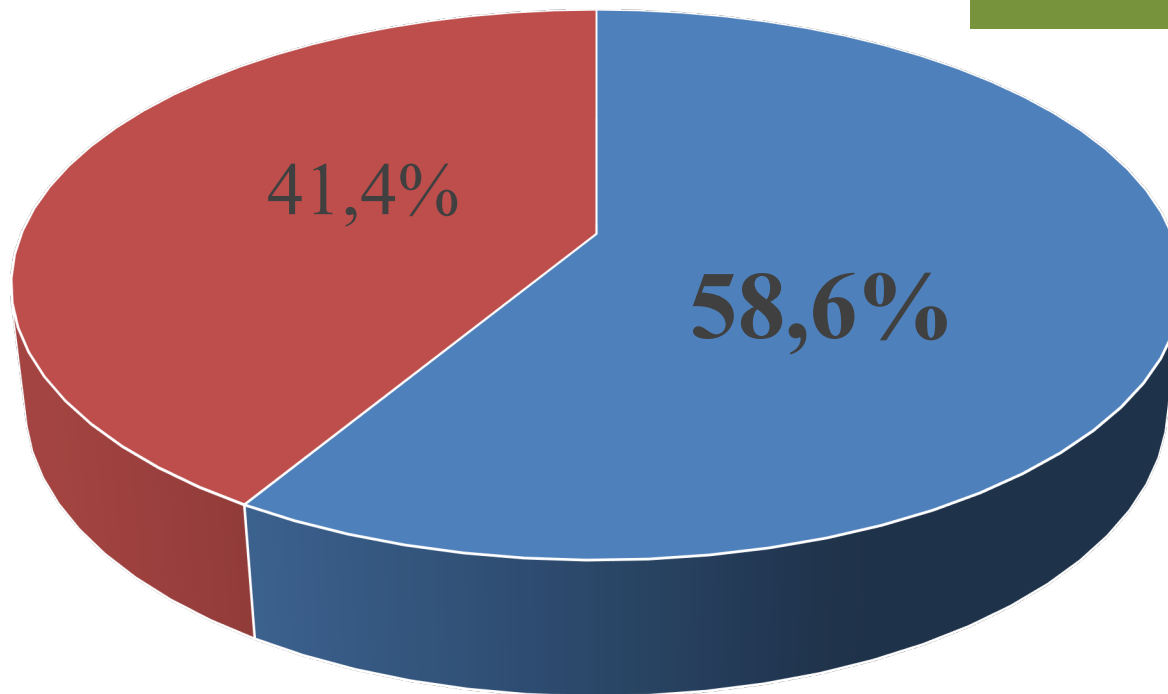
IV. Résultats (2/12)

Tableau I: Âge

Tranche (année)	d'âge	Effectifs	Pourcentages
<u>Nourrisson</u>		<u>34</u>	<u>48,6</u>
Petit enfant		30	42,8
Grand enfant		6	8,6
Total		70	100,0

IV. Résultats (3/12)

Sex ratio : 1,41



■ Masculin ■ Feminin

Fig. 1: Genre

IV. Résultats (4/12)

Tableau II: Circonstances de survenue

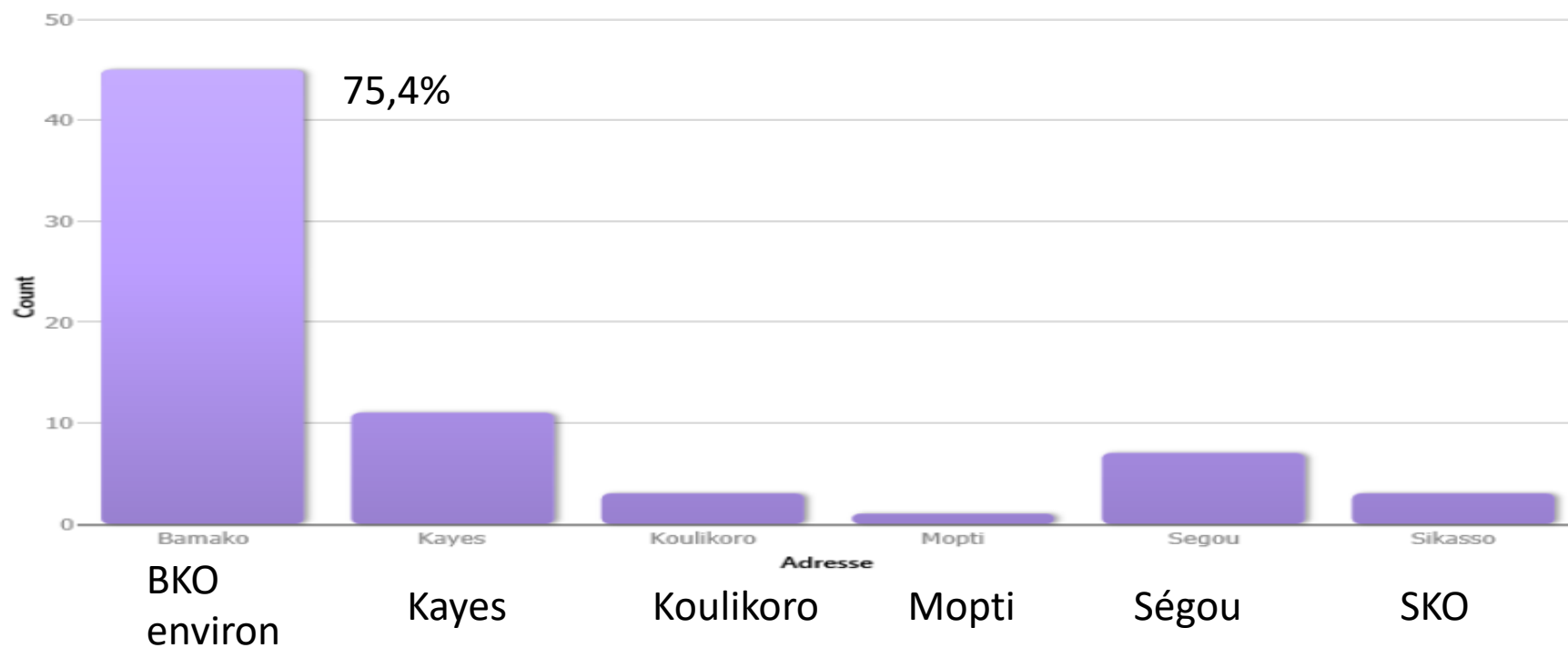
Circonstances de survenue	Effectifs	Pourcentages
<u>Accidentelle</u>	<u>67</u>	<u>95,7</u>
Volontaire	3	4,3
Total	70	100,0

IV. Résultats (5/12)

Tableau III: Garde de l'enfant

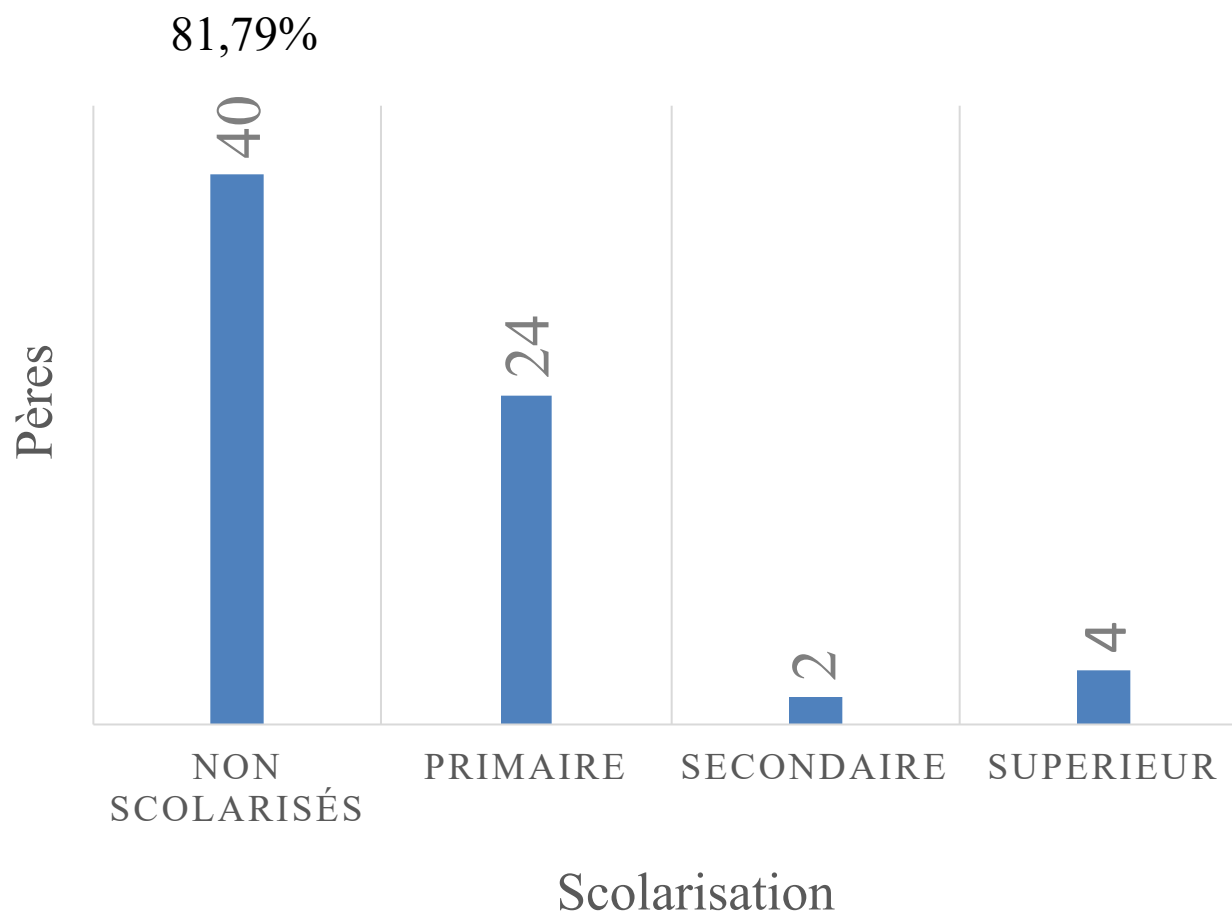
Garde de l'enfant	Effectifs	Pourcentages
<u>Père et mère</u>	<u>64</u>	<u>91,4</u>
Un seul parent	6	8,6
Total	70	100,0

IV. Résultats (6/12)



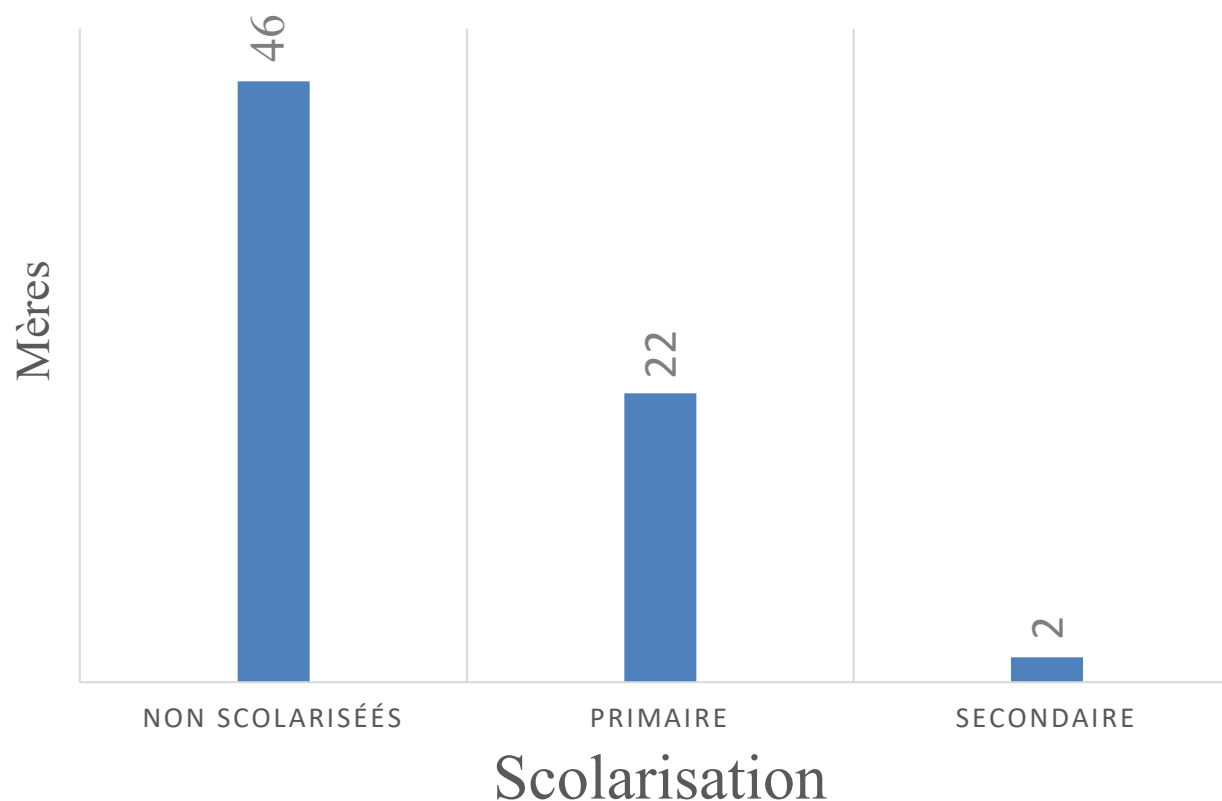
Graphique I: provenance des victimes

IV. Résultats (7/12)



Graphique II: Scolarisation des pères

IV. Résultats (8/12)



Graphique III: Scolarisation des Mères

IV. Résultats (9/12)

Tableau IV: profession des pères

Profession des pères	effectifs	Pourcentages (%)
Agriculture	<u>62</u>	88,6
commerce	6	8,6
Autres	2	2,8
Total	70	100

IV. Résultats (10/12)

Tableau V: profession des Mères

Profession des mères	effectifs	Pourcentages (%)
Ménagère	<u>62</u>	88,6
commerce	6	8,6
Autres	4	2,8
Total	70	100

IV. Résultats (11/12)

Tableau VI: Régime matrimonial

Nombre d'épouse du père	Effectifs	Pourcentages
<u>Monogame</u>	<u>48</u>	<u>68,5</u>
Polygame	21	30,0
Célibataire	1	1,4
Total	70	100

IV. Résultats (12/12)

Tableau VII: Etat actuel des patients

Etat actuel des patients		Effectifs	Pourcentage
Vivant	Guéri	43	61,4
	En cours de dilation	15	21,4
<u>Décédé</u>	<u>Oui</u>	<u>12</u>	<u>17,1</u>
Total		70	100

V. Conclusion

- Les victimes : **enfants en bas âge**
- Elles proviennent:
 - Bamako et environ
 - Ménages à revenu faible
 - Parents non ou peu scolarisés
- **PEC tardive.**

MERCI POUR VOTRE ATTENTION !