



Place du syndrome thoracique aigu dans les motifs d'hospitalisation chez les drépanocytaires SC de plus de 40 ans suivis au Centre de Recherche et de Lutte contre la Drépanocytose (C.R.LD).

Moussa Dembélé, Diakalia Berthé, Moussa Diallo, Youssouf Traore, Sékou Kéné Yacouba Fofana, Mariam Kanta, Aïssata Traoré, Drissa Diabaté, Mody Coulibaly, Alassane Dembélé, Ibrahima Keïta, Coumba Keïta, Boubacari Ali Touré, Aldiouma Guindo,
Dapa A. Diallo.

PLAN

I. Introduction

II. Objectifs

III. Méthodologie

IV. Résultats

V. Commentaires et Discussions

Conclusion

I. Introduction (1)

- ❑ **Syndrome thoracique aigu:** est défini par l'association d'un nouvel infiltrat radiologique et d'un ou plusieurs des symptômes suivant:
- ✓ toux, fièvre, dyspnée aiguë, expectoration, douleur thoracique et anomalies auscultatoires(crépitants ou souffle tubaire)
- ✓ doit être reconnu car il menace rapidement le pronostic vital et doit dès le début être pris en charge en réanimation

I. Introduction (2)

- ✓ Les signes en sont :
 - dyspnée,
 - hyperthermie
 - douleur thoracique.
- Ceci peut contribuer au développement d'une hypertension artérielle pulmonaire et d'une insuffisance respiratoire chronique.
- Etudier la place du syndrome thoracique aigu dans les motifs d'hospitalisations chez les patients doubles hétérozygotes SC âgés de plus de 40 ans suivis au C.R.L.D.

II. Objectifs (1)

- ❑ Déterminer les caractéristiques sociodémographiques des drépanocytaires SC de plus de 40 ans suivis au C.R.L.D;
- ❑ Déterminer la place la place du syndrome thoracique aigu dans les motifs d'hospitalisations chez les patients doubles hétérozygotes SC âgés de plus de 40 ans suivis au C.R.L.D.

III. Patients et Méthodes (1)

1. Lieu d'étude:

- ✓ Centre de Recherche et de Lutte contre la Drépanocytose (C.R.L.D) de Bamako au Mali.

2. Type d'étude:

- Etude rétrospective: les dossiers médicaux des malades afin de recueillir :
- ✓ **Les données sociodémographiques** : âge, sexe, scolarité;

III. Patients et Méthodes (2)

- ✓ **Les données cliniques :**
- les motifs d'hospitalisation.

III. Patients et Méthodes(3)

3. Population d'étude:

- Patients doubles hétérozygotes SC de plus de 40 ans suivis au C.R.L.D de Bamako.

4. Période d'étude: 01/01/2011 - 31/12/2016 (6ans).

5. Critères d'inclusion:

- Etre un patient drépanocytaire SC âgé de plus de 40 ans ;
- Avoir été reçu en consultation de suivi drépanocytaire au moins 02 fois par an au C.R.L.D.

III. Patients et Méthodes(4)

6. Critères de non inclusion:

- Patients non doubles hétérozygotes SC ;
- Patients doubles hétérozygotes SC ayant été reçus en consultation de suivi drépanocytaire moins de 02 fois par an ;
- Patients doubles hétérozygotes SC moins de 40 ans.

7. Taille de l'échantillon:

- 33 patients drépanocytaires SC âgés de plus de 40 ans répondant au critère d'inclusion et suivis au C.R.L.D.

III. Patients et Méthodes(5)

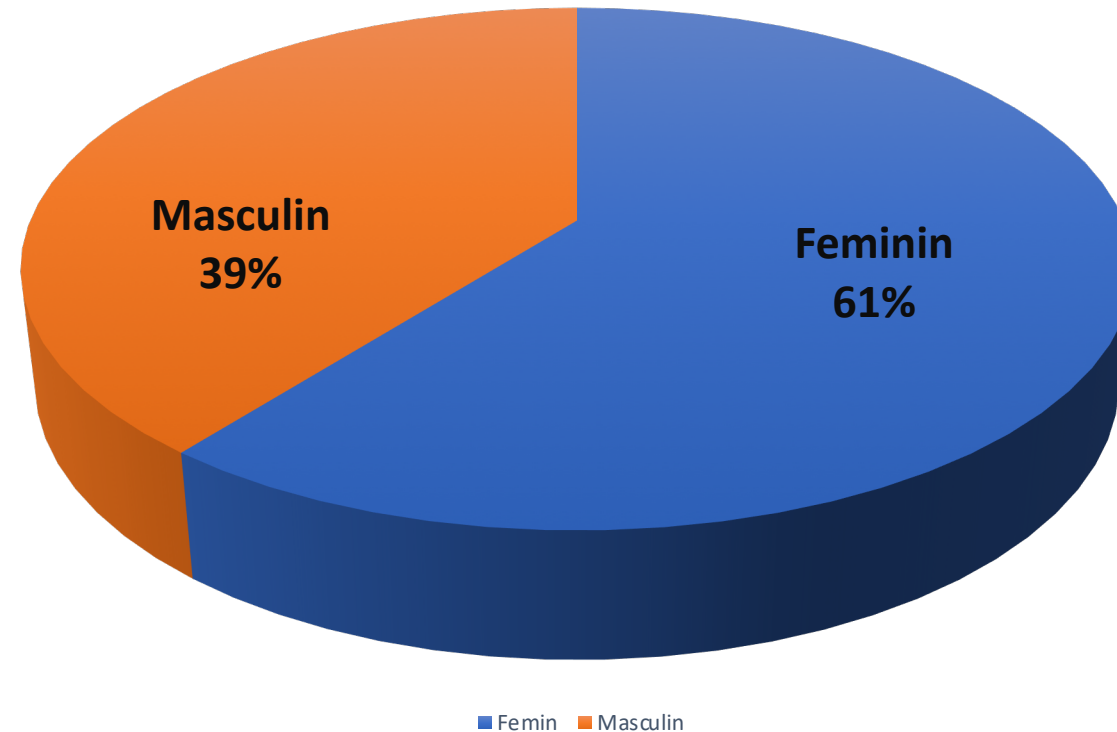
8. Analyse des données :

- ❑ Recueil des données: *dossiers cliniques des patients;*
- ❑ Saisie des données: *logiciel REDCAP en ligne;*
- ❑ Analyse des données: *logiciel R version studio;*
- ❑ Anonymat, accès limité des dossiers.

IV. Résultats (1)

Figure 1: Répartition des patients selon le sexe

Répartition des Patients selon le sexe



Le sexe féminin représentait 61% et le sexe masculin 39%

IV. Résultats (2)

Tableau 1: Répartition des patients selon la tranche d'âge

Age	Nombre	Pourcentage (%)
41-50 ans	24	73
51- 60 ans	07	21
61 et plus	02	06
Total	33	100

IV. Résultats(3)

Tableau 2: Répartition des patients selon le niveau de scolarité

Niveau de scolarité	Nombre	Pourcentage (%)
Primaire	1	3
Fondamental	3	9,1
Secondaire	14	42,4
Supérieur	2	6,1
Non alphabétisé	13	39,4
Total	33	100

IV. Résultats (4)

Tableau 3: Répartition des patients selon les motifs d'hospitalisation

MOTIFS D'HOSPITALISATION	NOMBRE
SYNDROME THORACIQUE AIGU	01
CRISE VASO-OCCLUSIVE	04
SAIGNEE	08

V. Commentaires et Discussions (1)

- ❑ Notre population d'étude était constituée de 13 hommes (39%) et 20 femmes (61%);
- ✓ Signorelli AA et al dans une étude sur la mesure de la douleur chez l'adulte drépanocytaire ont trouvé une prédominance féminine à 59,6% (Signorelli AA, Signorelli, Ribeiro, Moraes-Souza, & al, 2013);
- ✓ Sidibé. MB et al: 52 % sexe féminin.

V. Commentaires et Discussions(2)

- ❑ La majorité de nos patients ont atteint un niveau secondaire d'études de 42,4 %, les non alphabétisés représentaient 39,4 %;
- ✓ Nos résultats sont comparables et légèrement supérieurs à ceux d'une étude réalisée au C.R.L.D en 2015 (Sidibé MB et al): 30,8% (niveau secondaire) et 27,5% (non alphabétisés).

V. Commentaires et Discussions(3)

- ❑ Les patients qui ont été hospitalisés , on notait:
- ✓ Un cas de syndrome thoracique aigu
- ✓ 04 cas de crises vaso-occlusives
- ✓ 08 cas pour saignée.

Conclusion

- ❑ La drépanocytose est une maladie héréditaire de la structure de l'hémoglobine;
- ❑ Le STA est une complication aiguë qui nécessite une hospitalisation **en général et plus particulièrement** chez les sujets SC d'où l'utilité d'une attention particulière dans leur suivi régulier;
- ✓ Une étude prospective de suivis de cas sur une période plus longue permettra de mieux cerner la place du STA dans les motifs d'hospitalisation chez les sujets SC de plus de 40 ans;
- ✓ Pour un mieux être pour le bonheur des patients drépanocytaires.

**NOUS VOUS REMERCIONS
DE VOTRE ATTENTION**