
Les convulsions fébriles de l'enfant en milieu hospitalier pédiatrique à Parakou (Bénin) en 2013.

Julien Didier Adedemy*^{†1}

¹Département Mère Enfant, Faculté de Médecine, Université de Parakou, Bénin. – Département Mère Enfant Faculté de Médecine Université de Parakou, BP 123 Parakou, Bénin

Résumé

Auteurs (noms/prénoms) : Adedemy Julien Didier, Agossou Joseph, Noudamadjo Alphonse, Ouendo Max-Aurel, d'Almeida Hounnou M.

Appartenances : Département Mère Enfant, Faculté de Médecine, Université de Parakou, Bénin,

Introduction : Les convulsions fébriles résultent d'une hyperexcitabilité cérébrale induite par la fièvre, et survenant le plus souvent à l'ascension ou dans les premières heures d'une fièvre. L'objectif de ce travail était de décrire les aspects épidémiologiques, cliniques, étiologiques et évolutifs des enfants admis pour convulsions fébriles au CHD Borgou à Parakou.

Patients et méthode : L'étude était prospective à visée descriptive et analytique. Elle a concerné tous les enfants âgés de 29 jours à 15 ans hospitalisés dans le service de pédiatrie du Centre Hospitalier Départemental du Borgou de Mars à Juillet 2013 pour convulsion fébrile.

Résultats : Au cours de la période d'étude, 237 enfants ont présenté une convulsion fébrile sur 1581 enfants hospitalisés, soit une fréquence de 14,99%. L'âge moyen des enfants était de 27,3 ± 22 mois [2-120 mois], avec un sex ratio de 1,12. Près de 3 enfants sur 10 (27,4%) avaient bénéficié d'une réanimation traditionnelle avant l'admission, et la fumigation était la technique la plus utilisée (60%). La majorité des enfants (34,7%) avait consulté entre 1 et 6 heures. Seuls 6% étaient vus au bout de 30 minutes. A l'admission, 68,8% des enfants étaient fébriles et 67,1% avaient un bon état de conscience. Les crises tonico-cloniques généralisées étaient les plus fréquentes (67,1%), et quatre enfants (1,7%) présentaient un état de mal convulsif. Les étiologies retrouvées étaient le paludisme grave quelque soit sa forme (86,9%) avec 23,6% de cas de neuropaludisme, la méningite (19,4%), les convulsions hyperpyrétiques (3%) et les encéphalites (2,5%). La durée d'hospitalisation moyenne des enfants était de 3,85 ± 3,58 jours [20 minutes-25 jours]. L'évolution était marquée par : 73,8% de guérison, 11,4% de sortie contre avis médical, 11,4% de décès et 3,4% d'évasion. Les facteurs associés au décès étaient le délai entre la survenue de la convulsion et l'admission ($p=0,0308$) et l'association d'une altération de l'état de conscience ($p=0,000005$).

Conclusion : Les convulsions fébriles de l'enfant sont un symptôme fréquent, et le paludisme grave en est la première étiologie.

*Intervenant

[†]Auteur correspondant: kofadier@yahoo.fr

Mots-Clés: Convulsions fébriles, enfants, paludisme, méningite, Parakou