

Les pneumonies communautaires de l'enfant: Epidémiologie et résultats d'une étude multicentrique

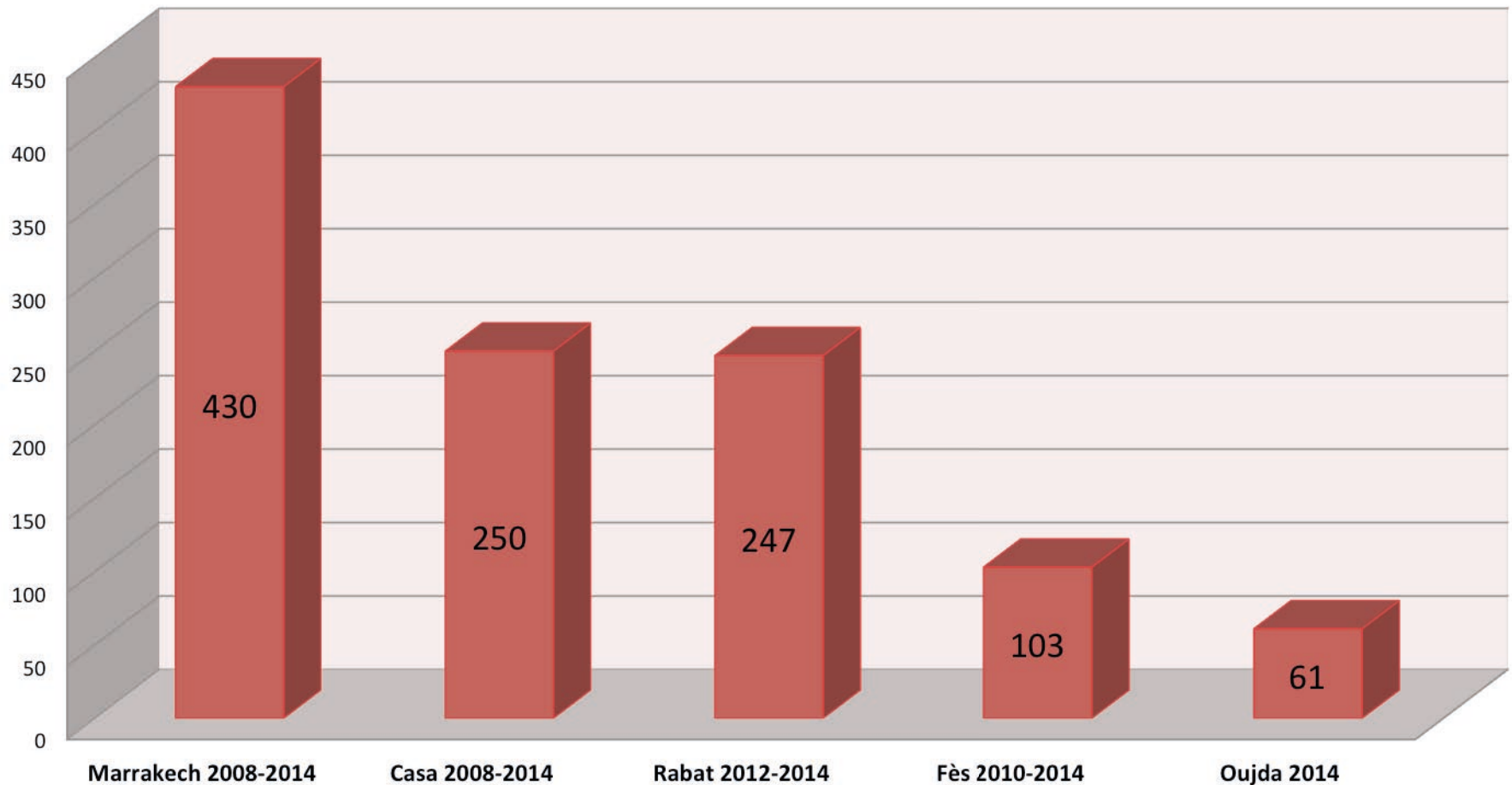


Matériels et méthodes

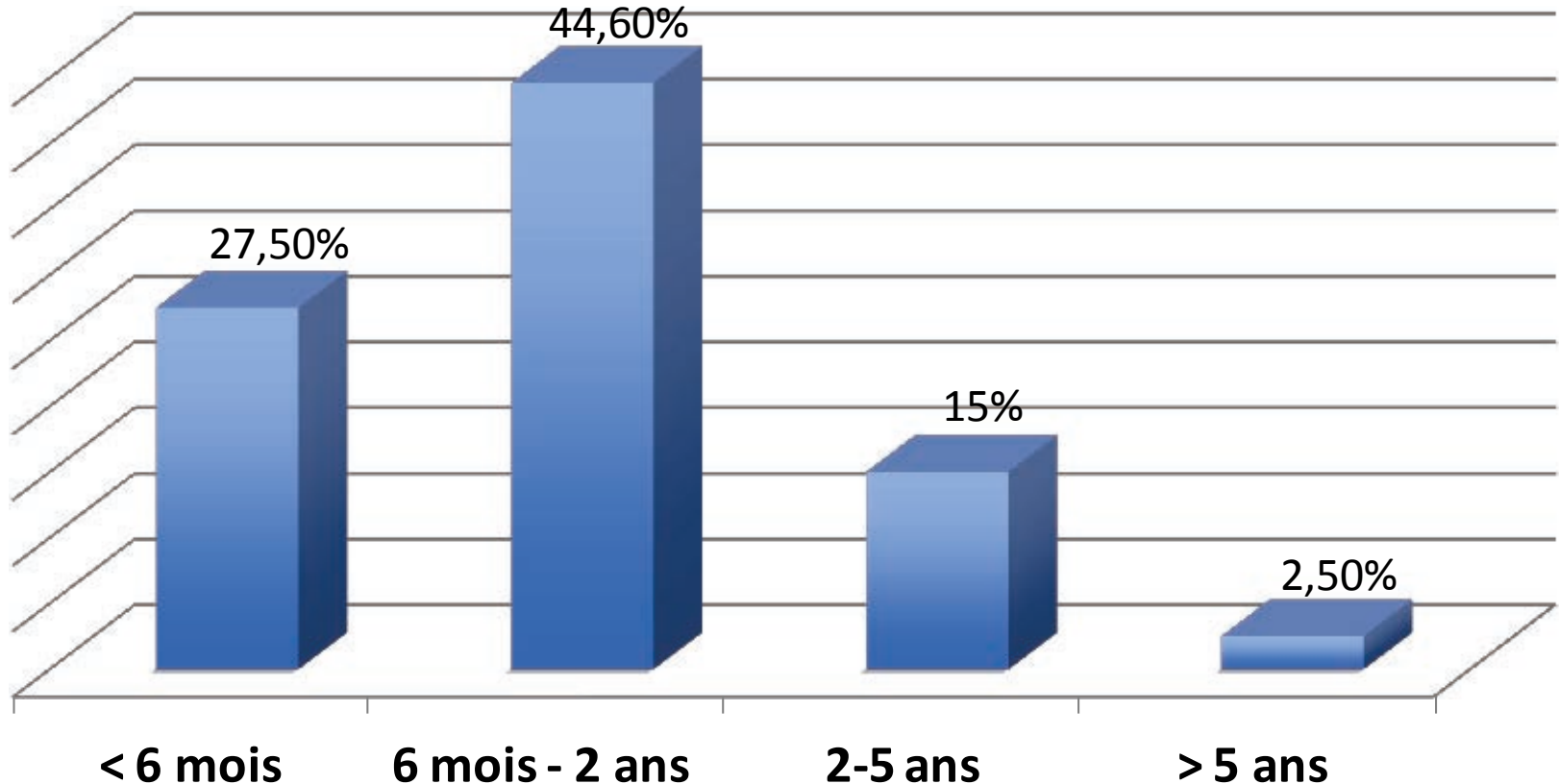
- Etude rétrospective descriptive: 1108 patients
- Multicentrique: Casablanca, Rabat, Marrakech, Fès, Oujda
- Durée: 2008 à 2014.
- But: profil épidémiologique, clinique, paraclinique thérapeutique et évolutif
- Critères diagnostic :
 - fièvre
 - tachypnée
 - foyer radiologique

Les pneumonies aiguës communautaires

Répartition des cas par CHU

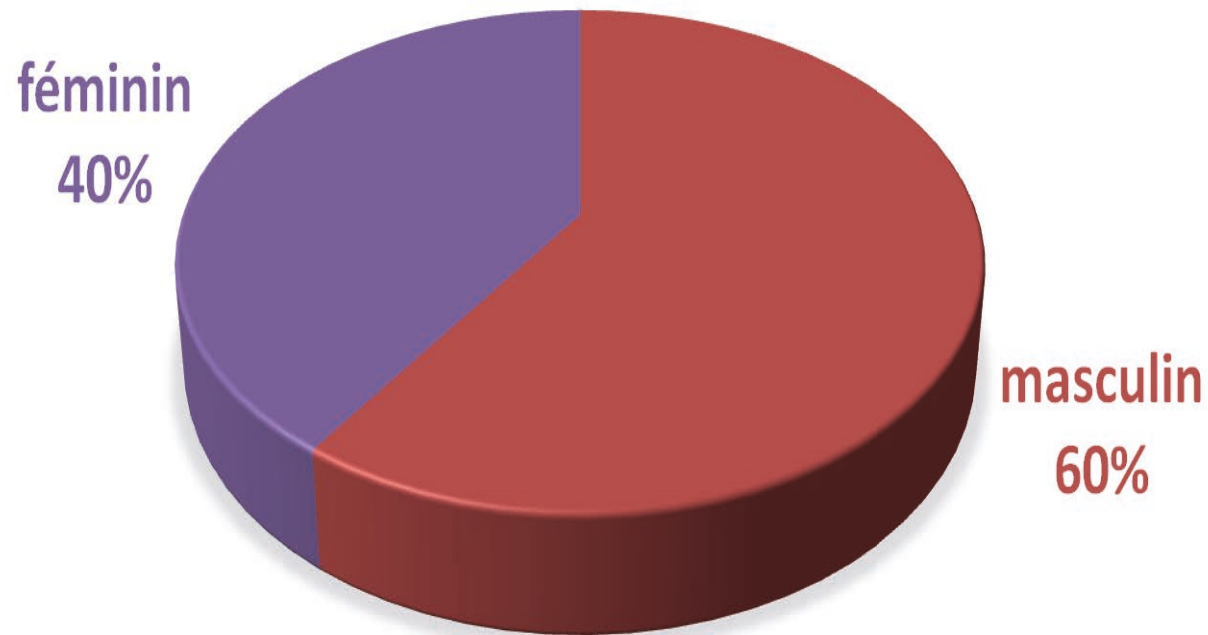


Répartition selon l'âge

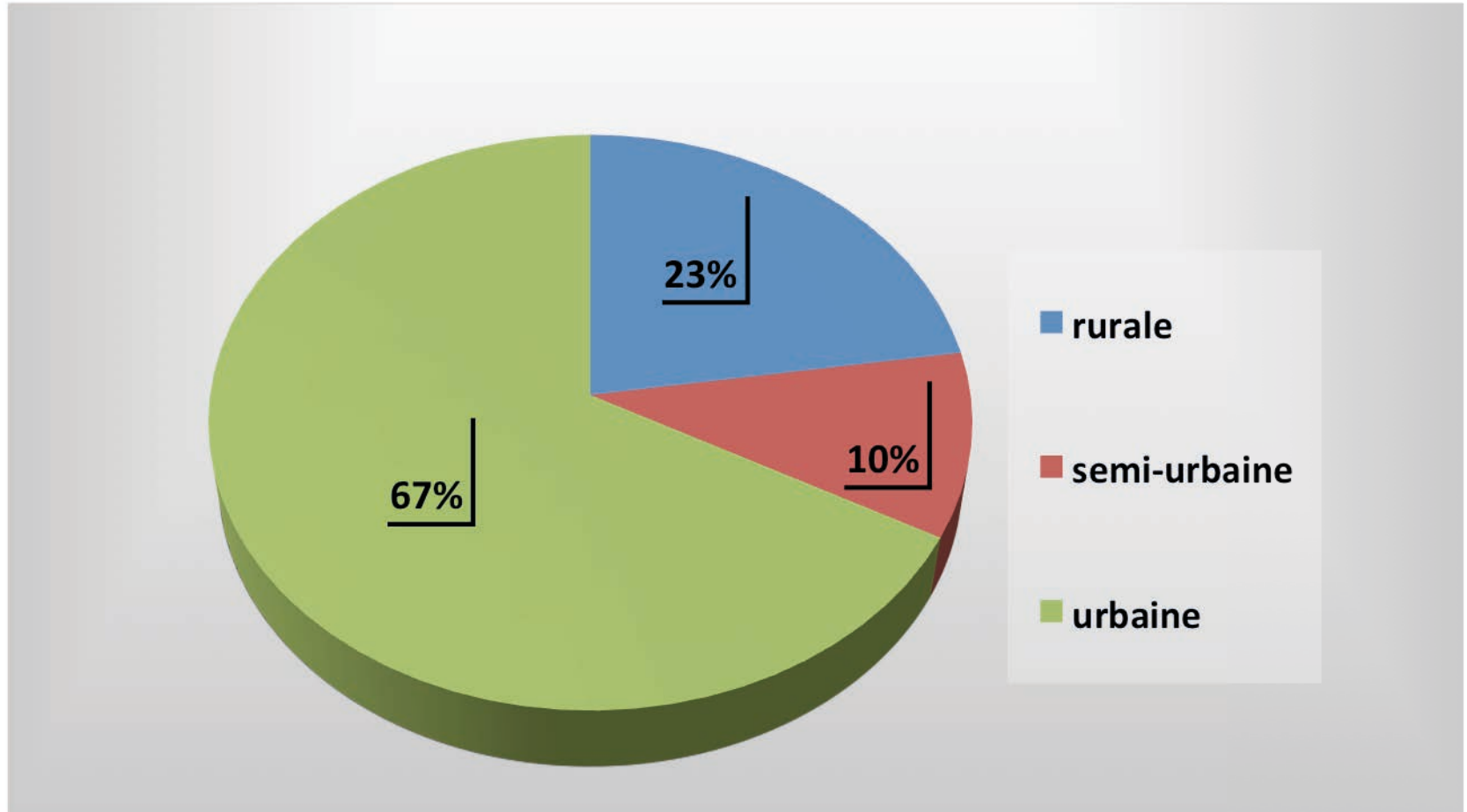


Moyenne: 24,8 mois [1 mois - 17 ans]

Répartition selon le sexe

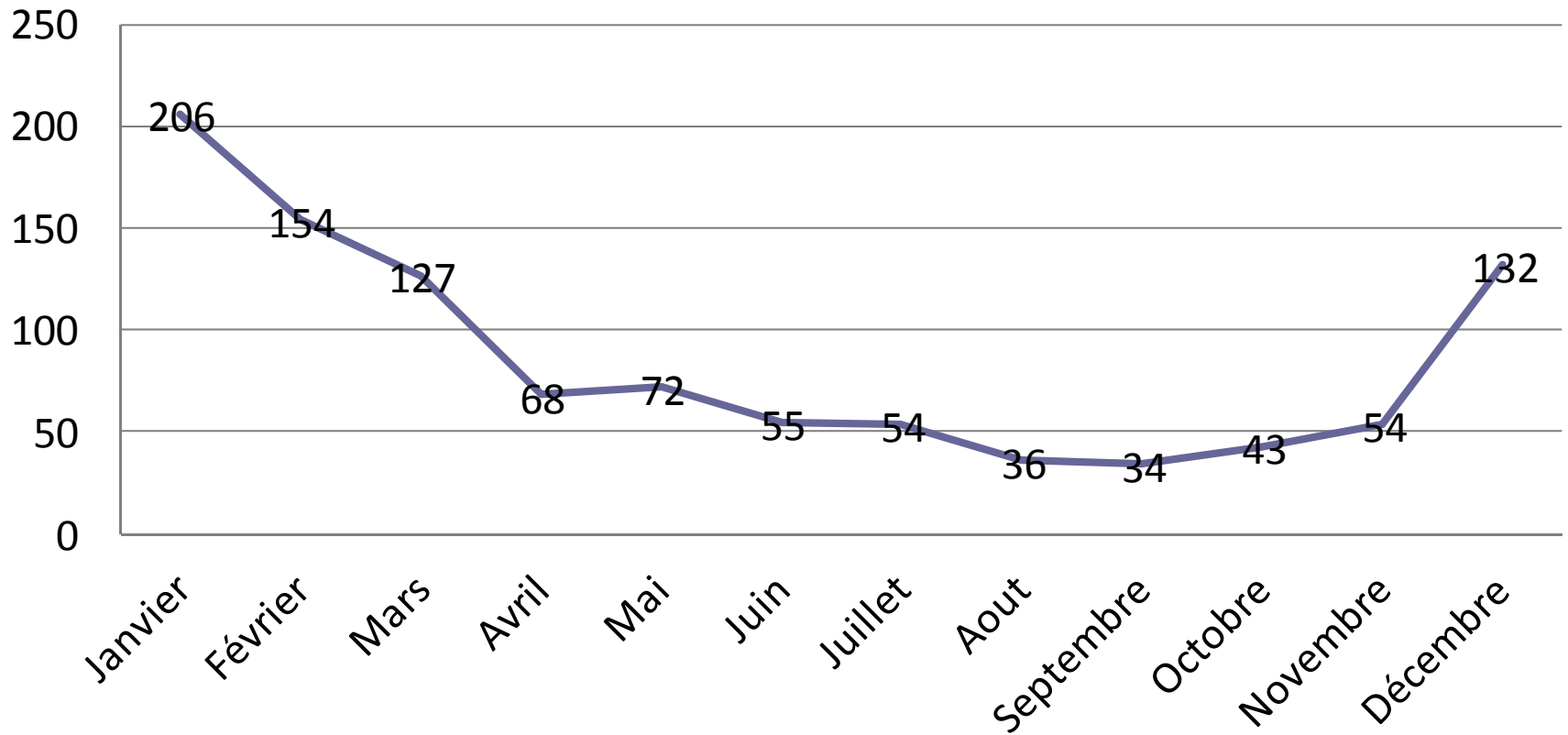


Répartition des cas selon les régions

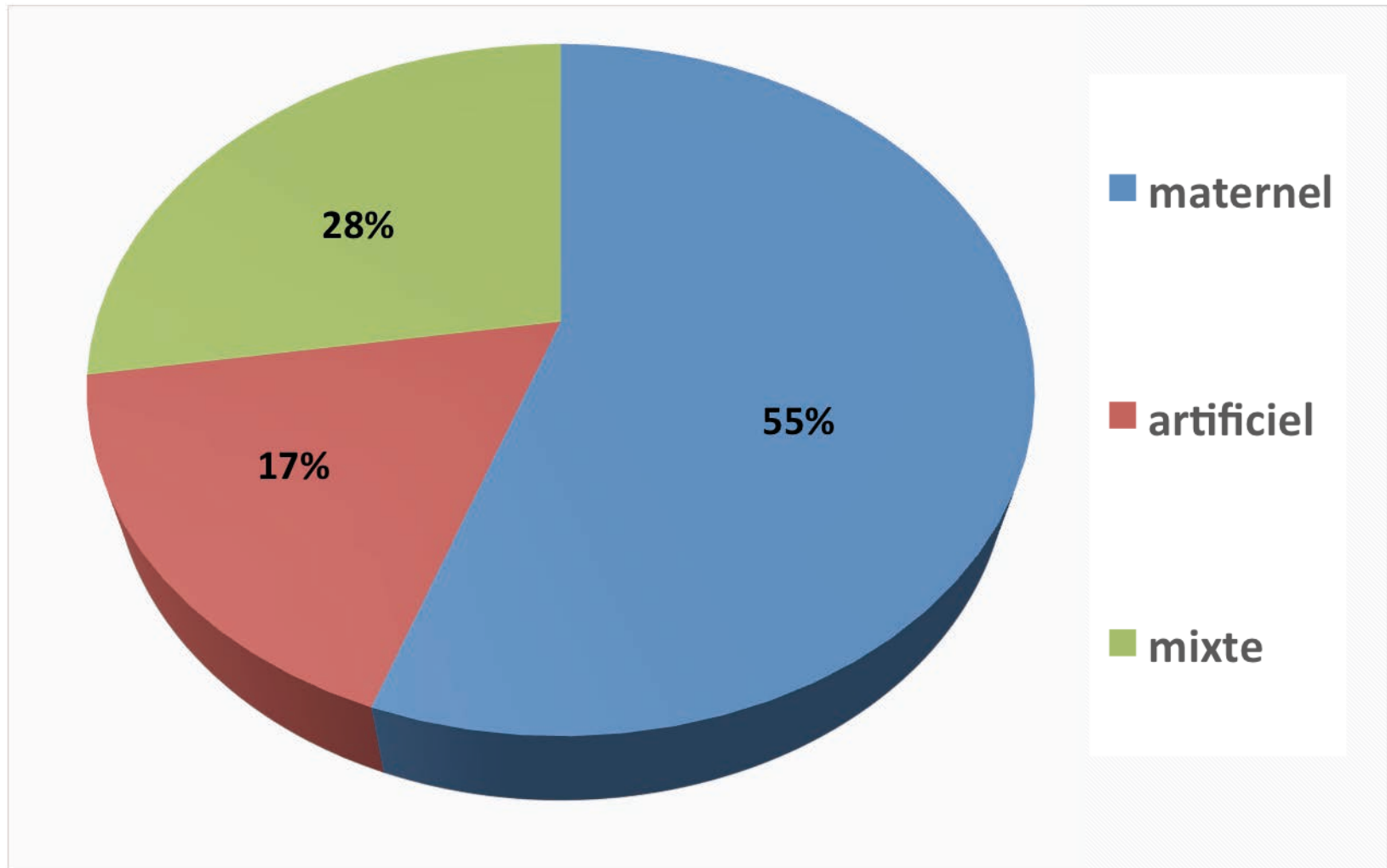


Les pneumonies aiguës communautaires

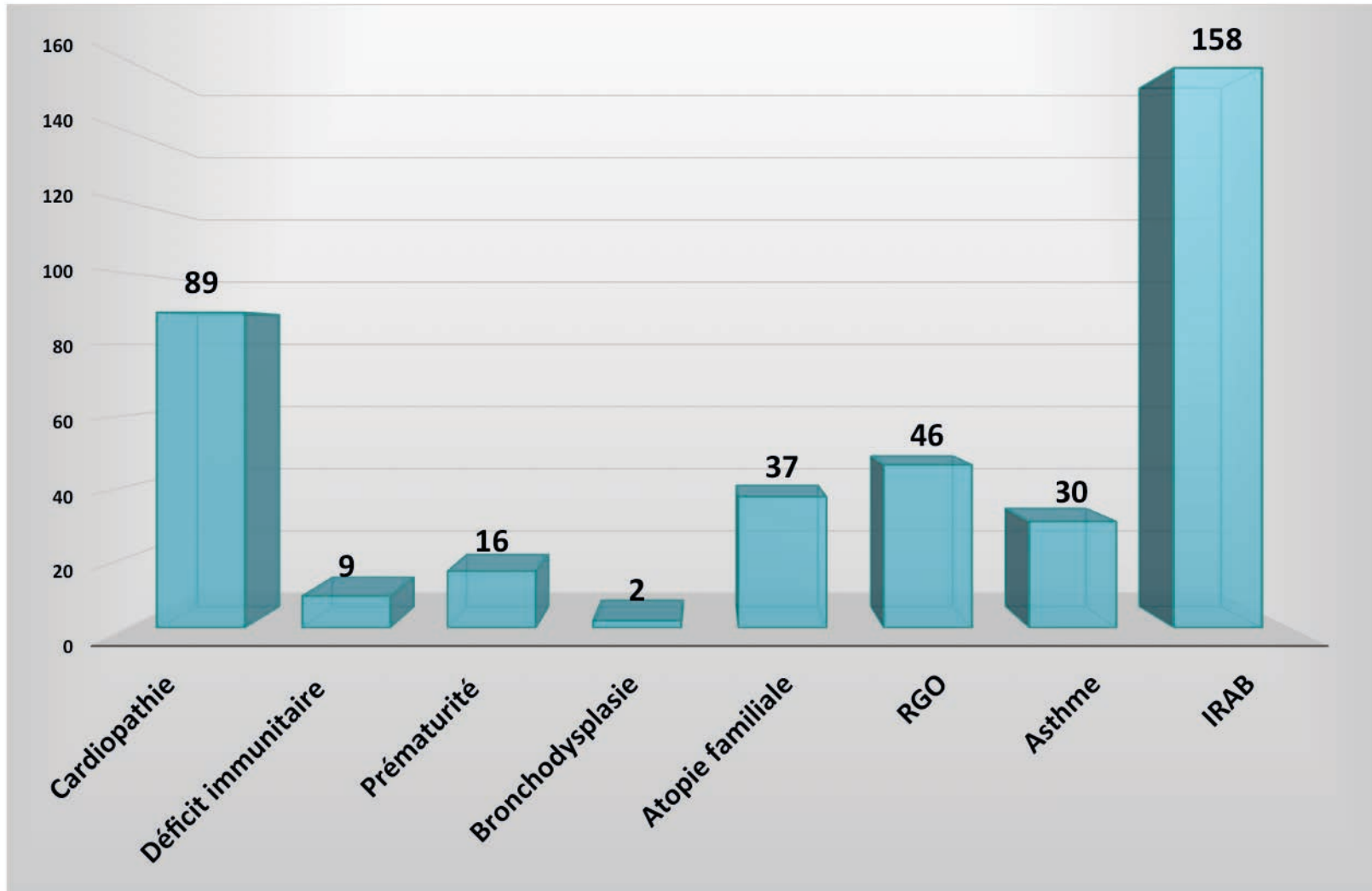
Répartition selon les saisons



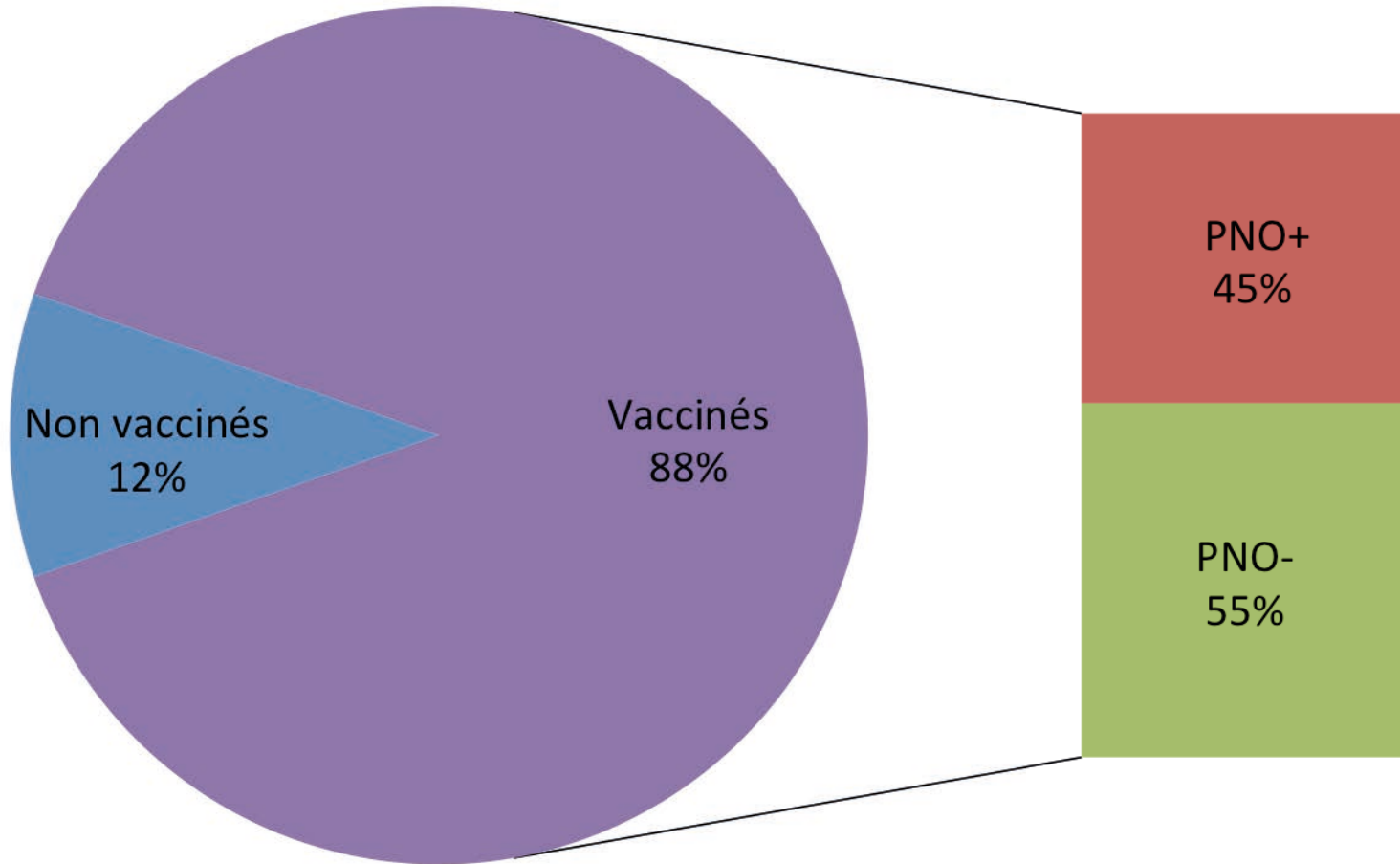
Type d'allaitement



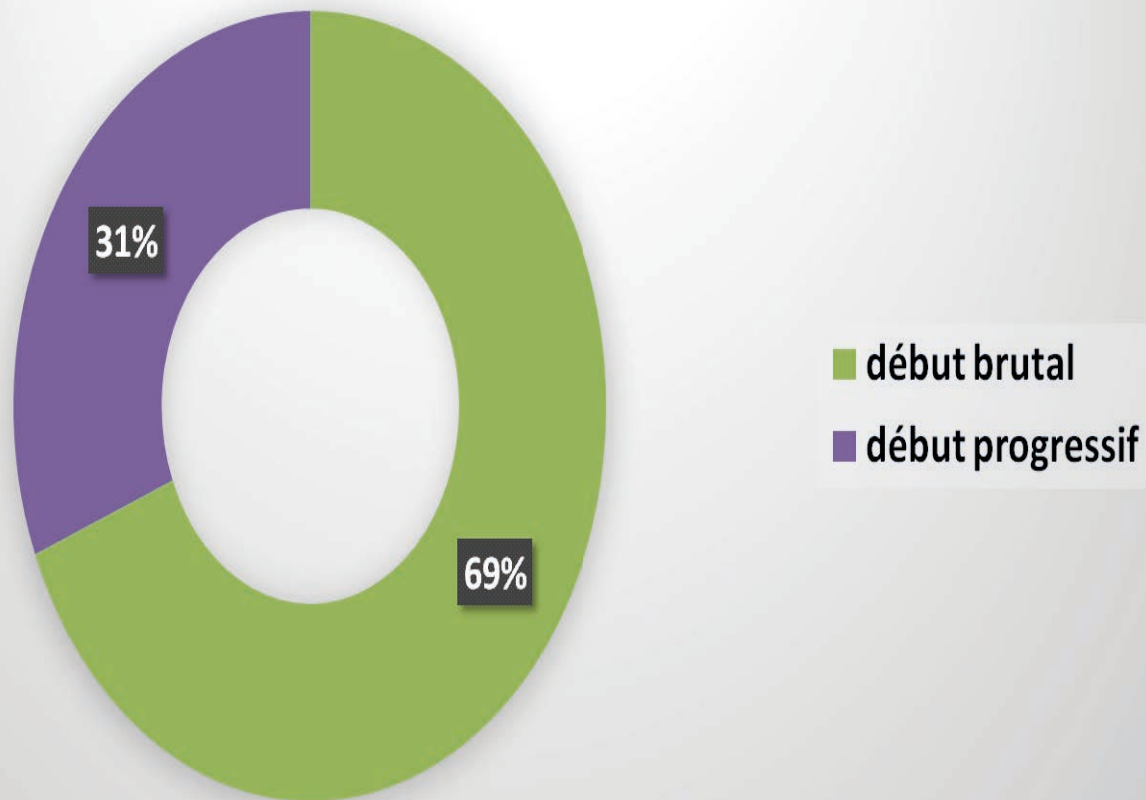
Antécédents pathologiques



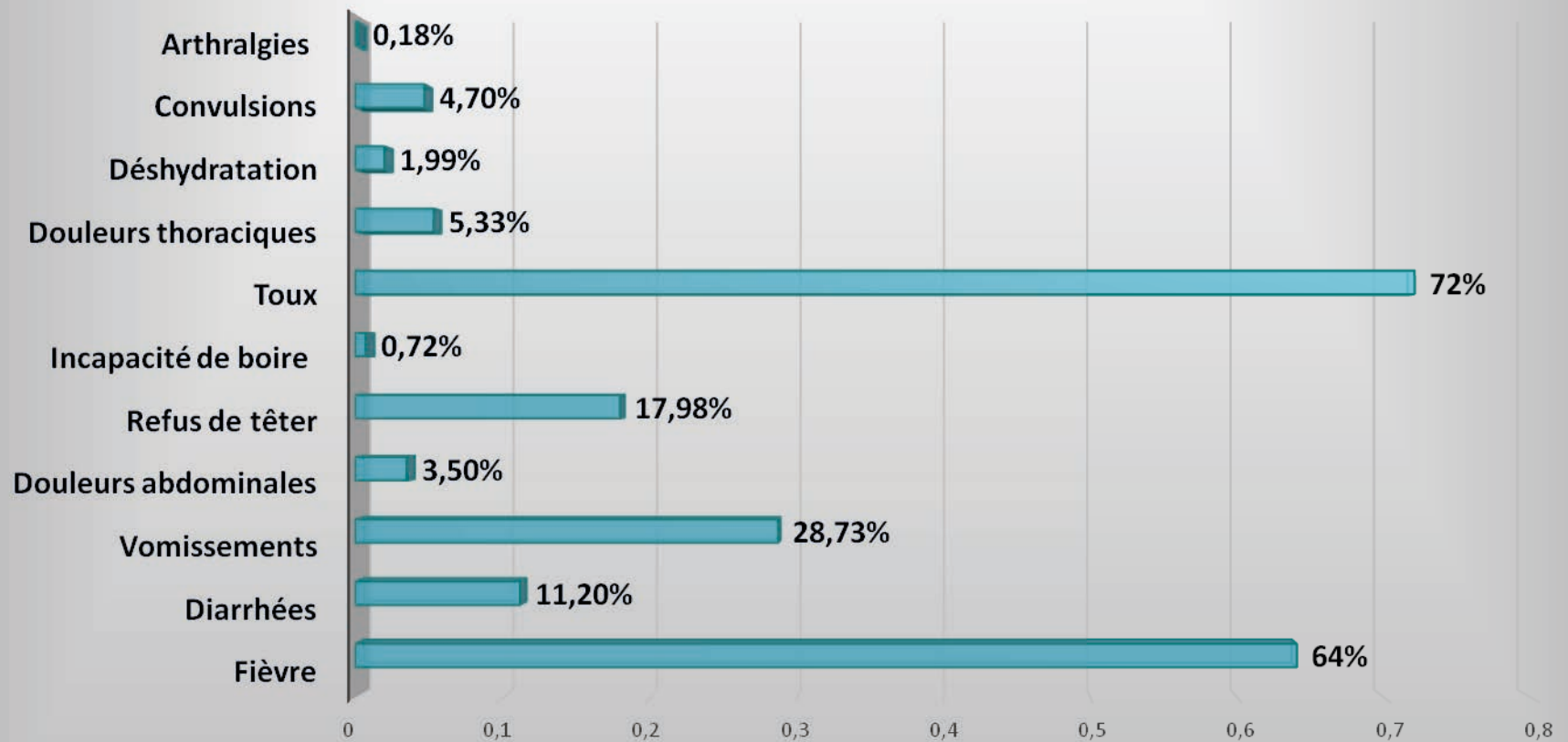
Profil vaccinal



Délai d'apparition des symptômes



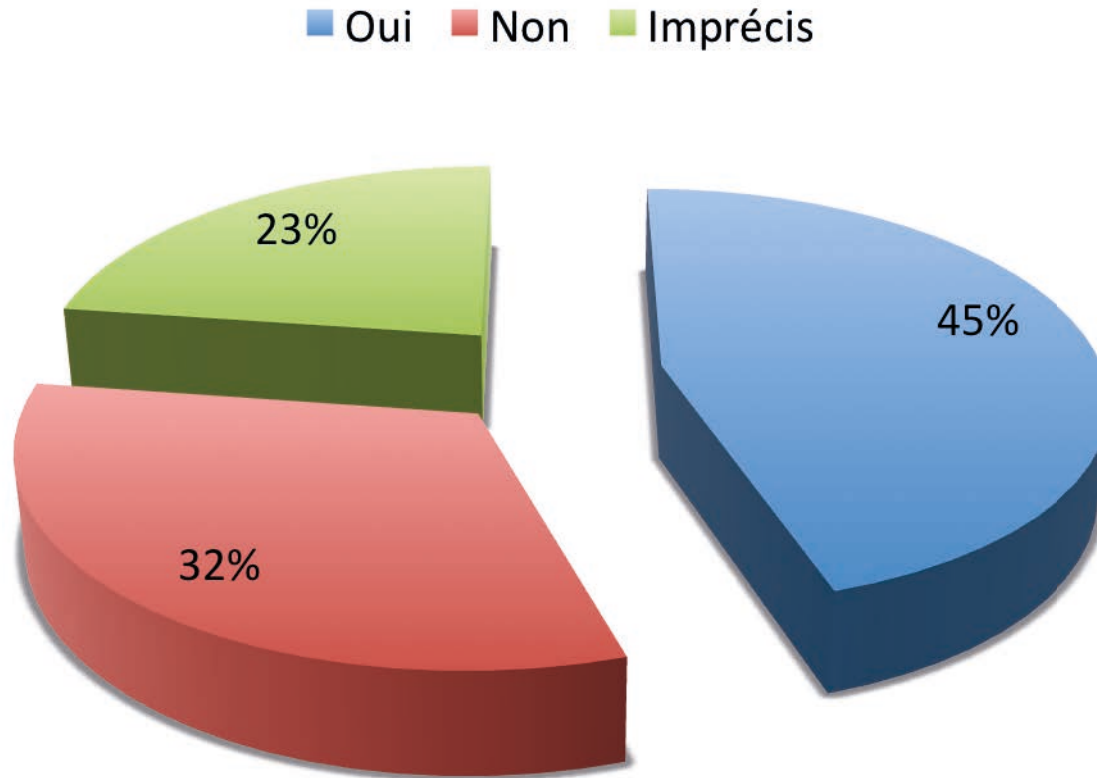
Motifs de consultation



Signes cliniques

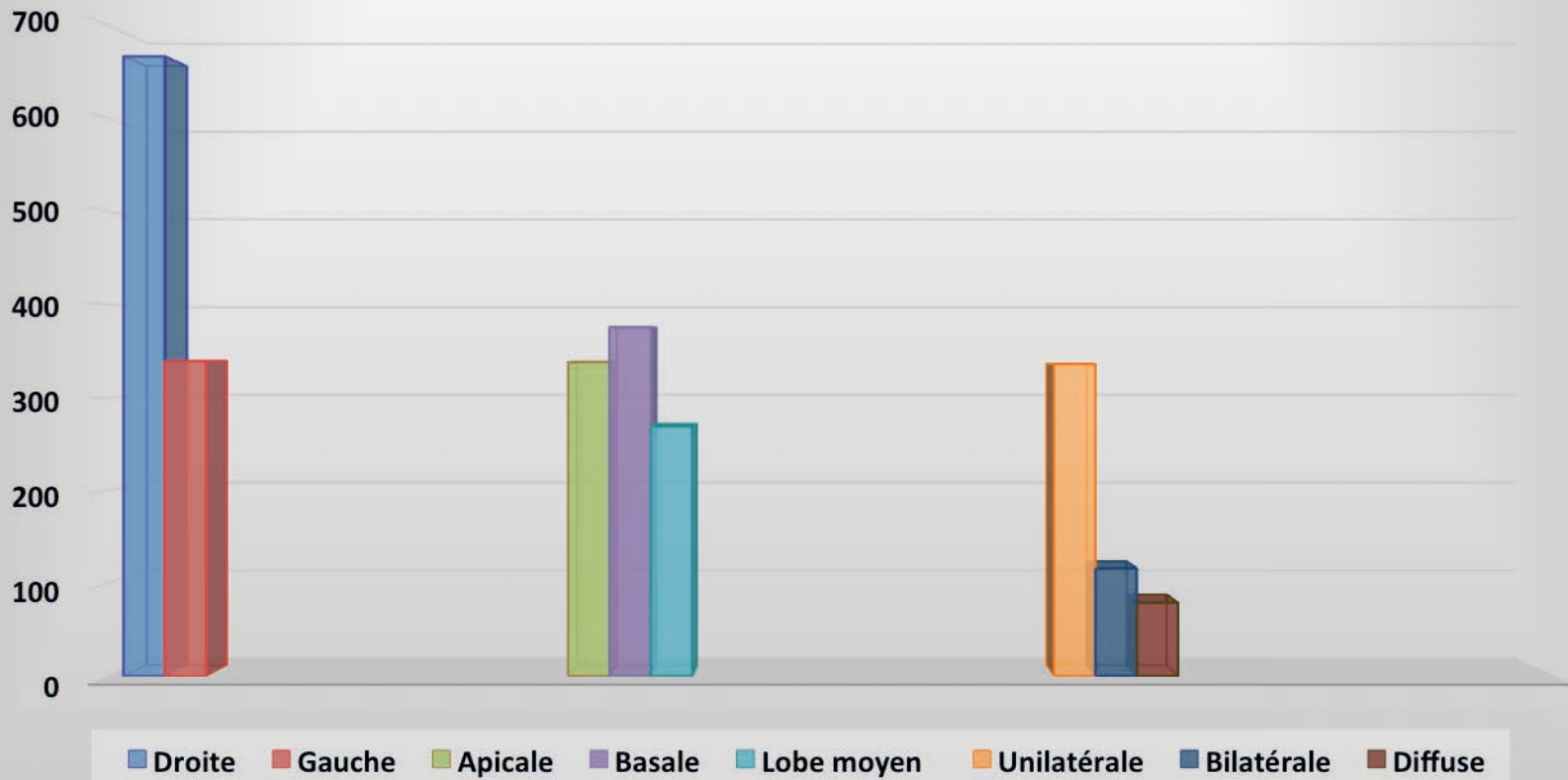
Signes cliniques	Pourcentages (%)
Fièvre	64
Tachypnée	91,6
Cyanose	12,37
Irrégularité respiratoire	3,6
Apnée	1,17
Tirage sous costal	50,23
Tirage intercostal	55,28
Crépitants	33
Ronflants	66,57
Saturation O ₂ < 92%	42,25
Syndrome appendiculaire	0,45
Syndrome méningé	0,90
Herpès labial	0,36
Eruption cutanée	1,99

Oxygénothérapie



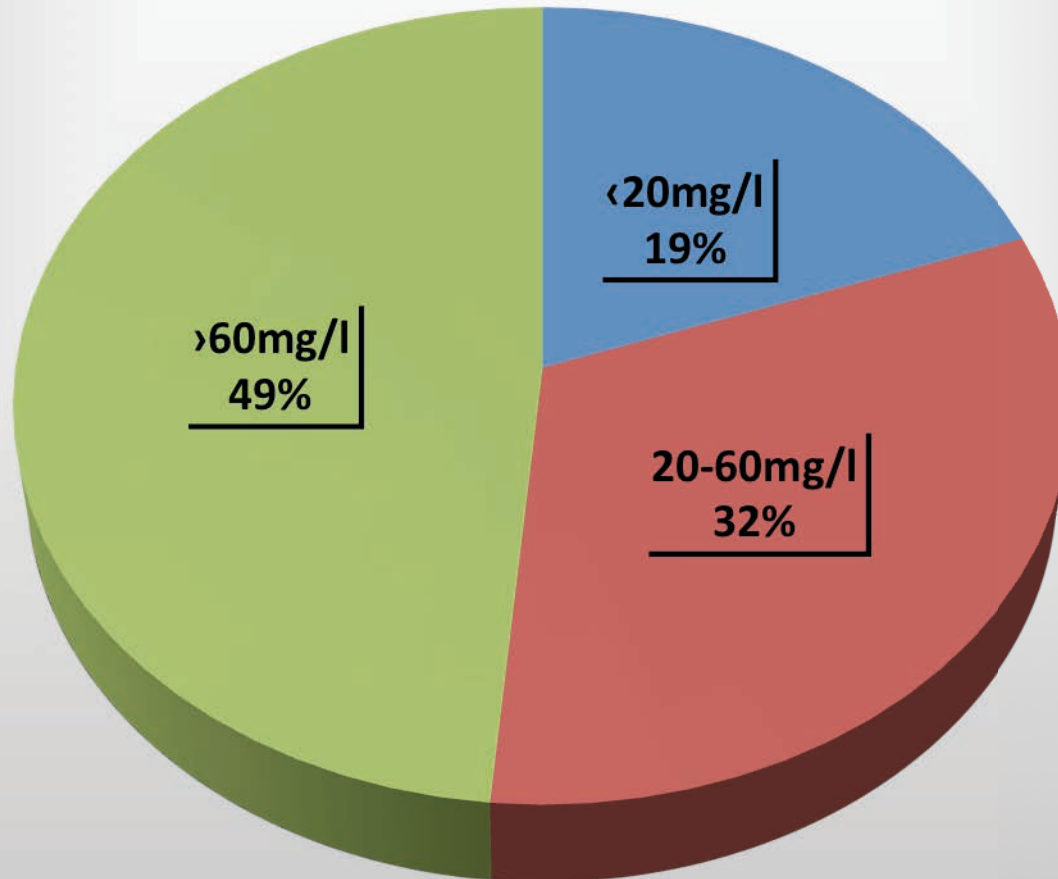
Radio thorax de face

Atteinte alvéolaire: Localisation radiologique



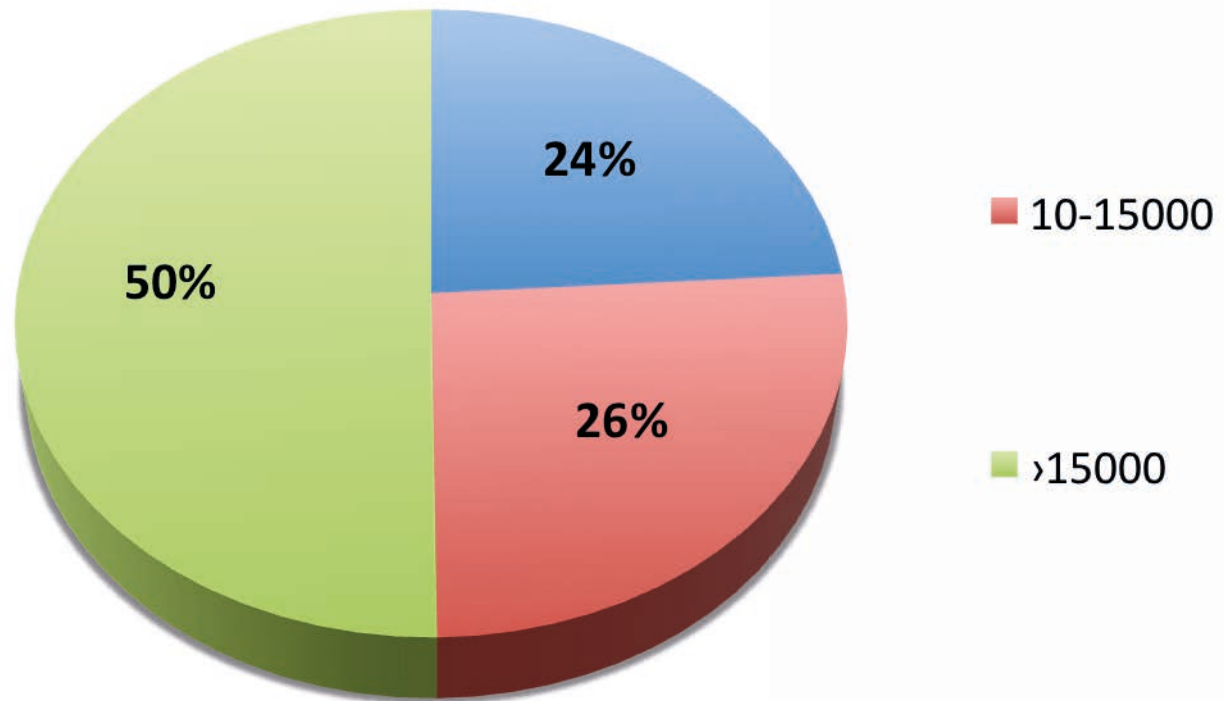
Biologie: CRP

937
Patients



Biologie: Globules blancs

867 Patients

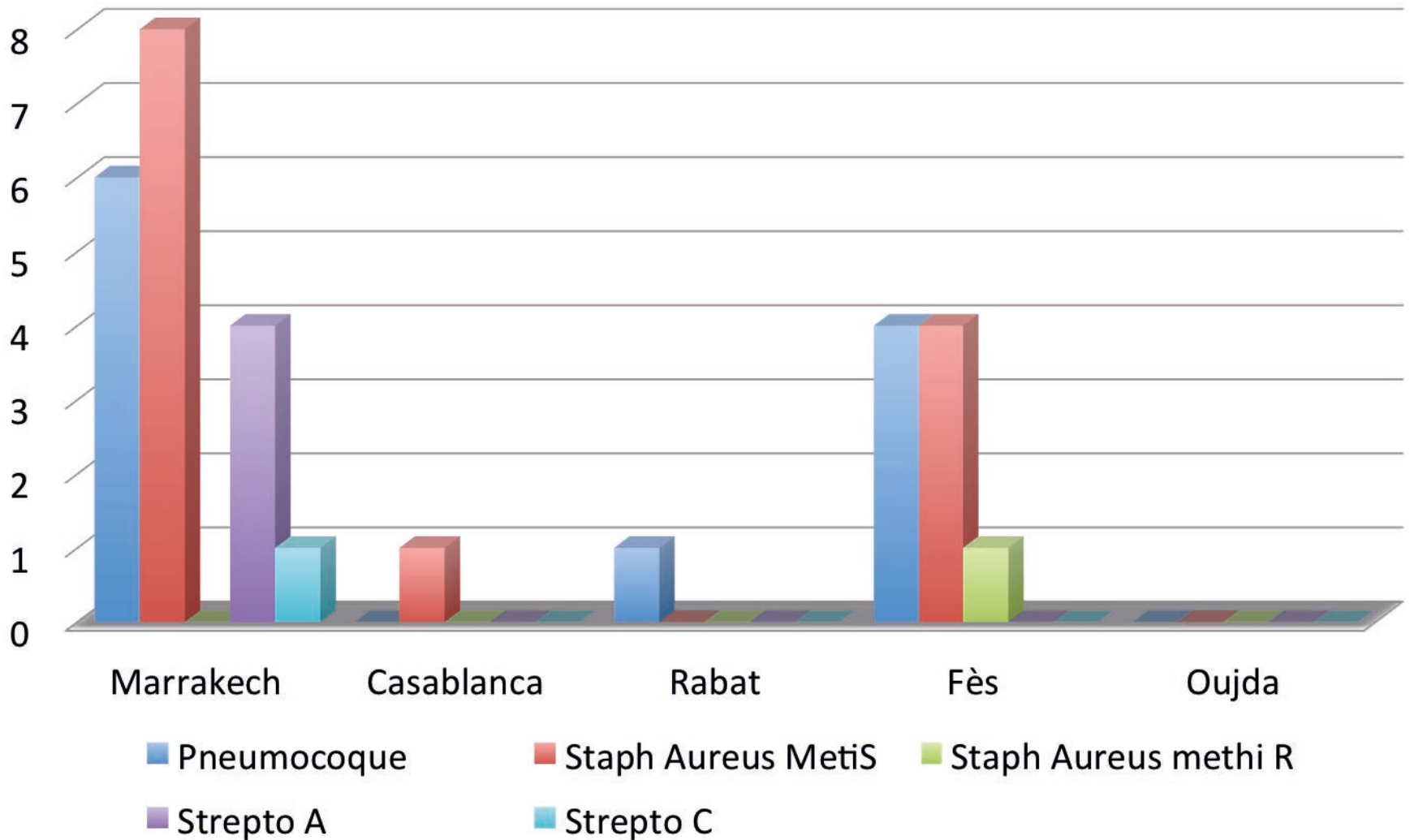


Hémocultures

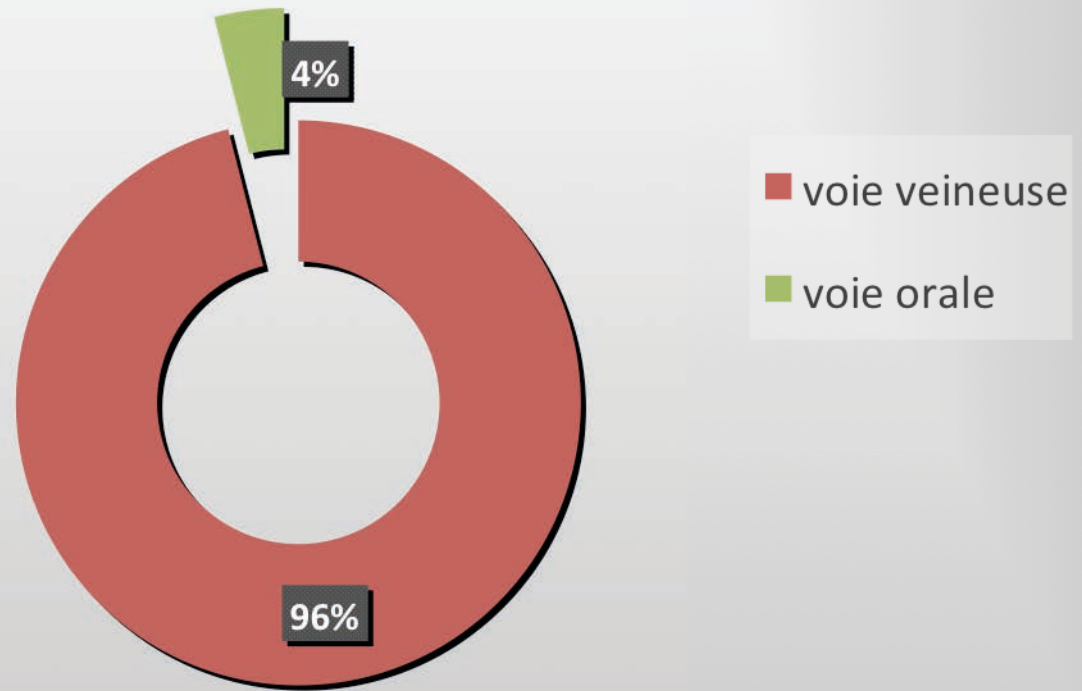
- 350 patients ont eu des hémocultures: **31,5%**
- 30 patients ont eu des hémocultures positives: **8.5%**

Bactéries	Nombre
Pneumocoque	11
Staphylocoque aureus meti S	13
Staphylocoque aureus meti R	1
Streptocoque A	4
Streptocoque C	1

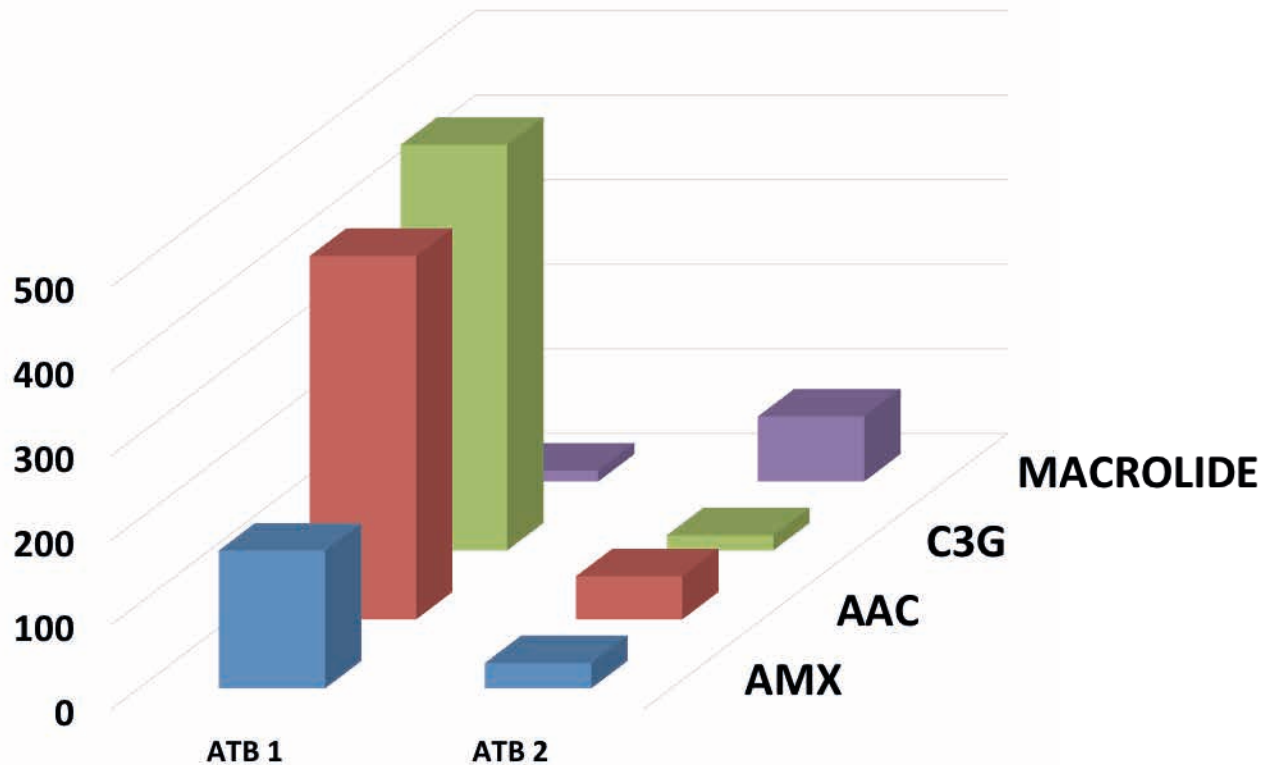
Hémocultures: Répartition par CHU



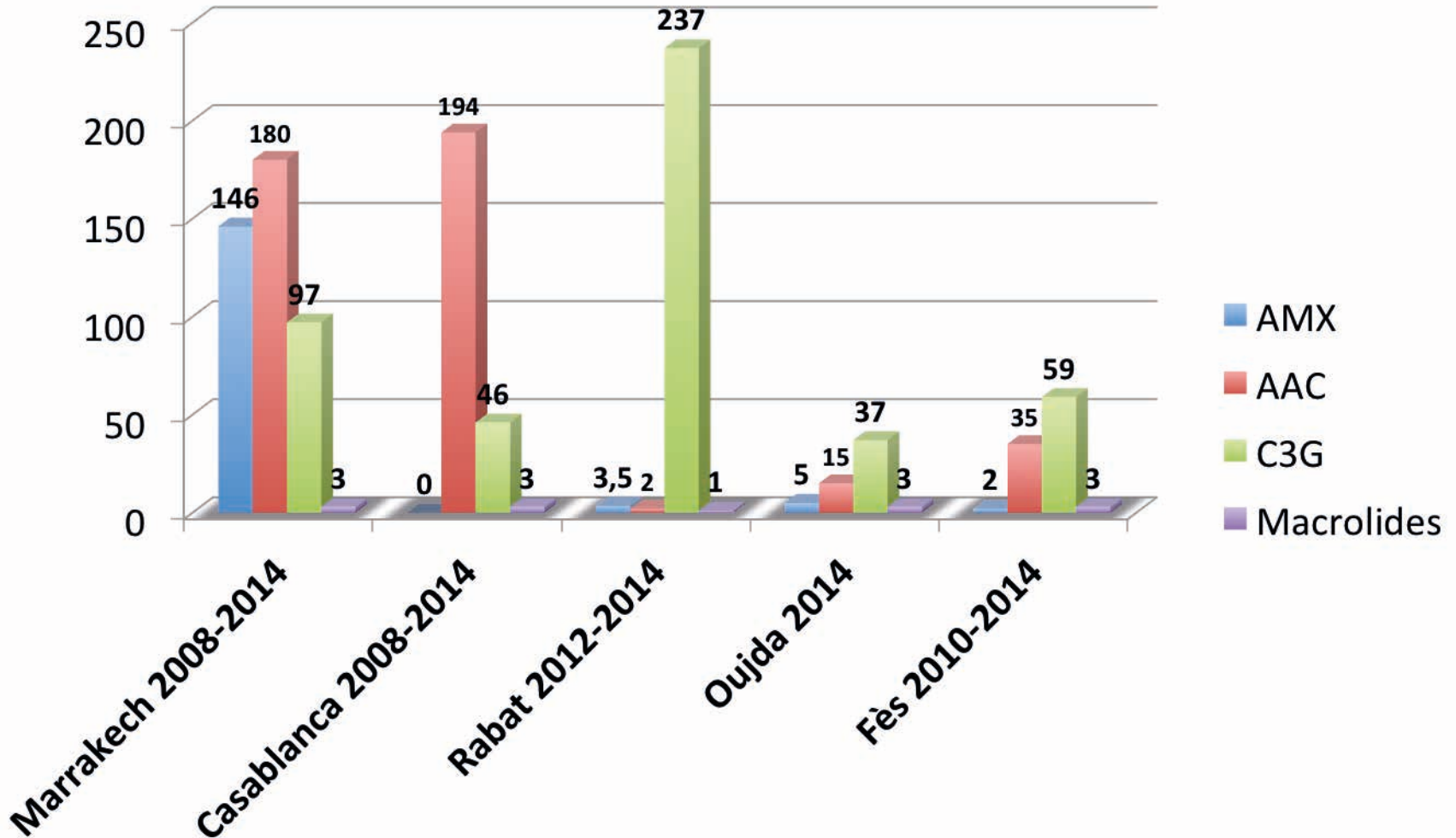
Antibiothérapie: voie d'administration



Répartition des différents antibiotiques utilisés



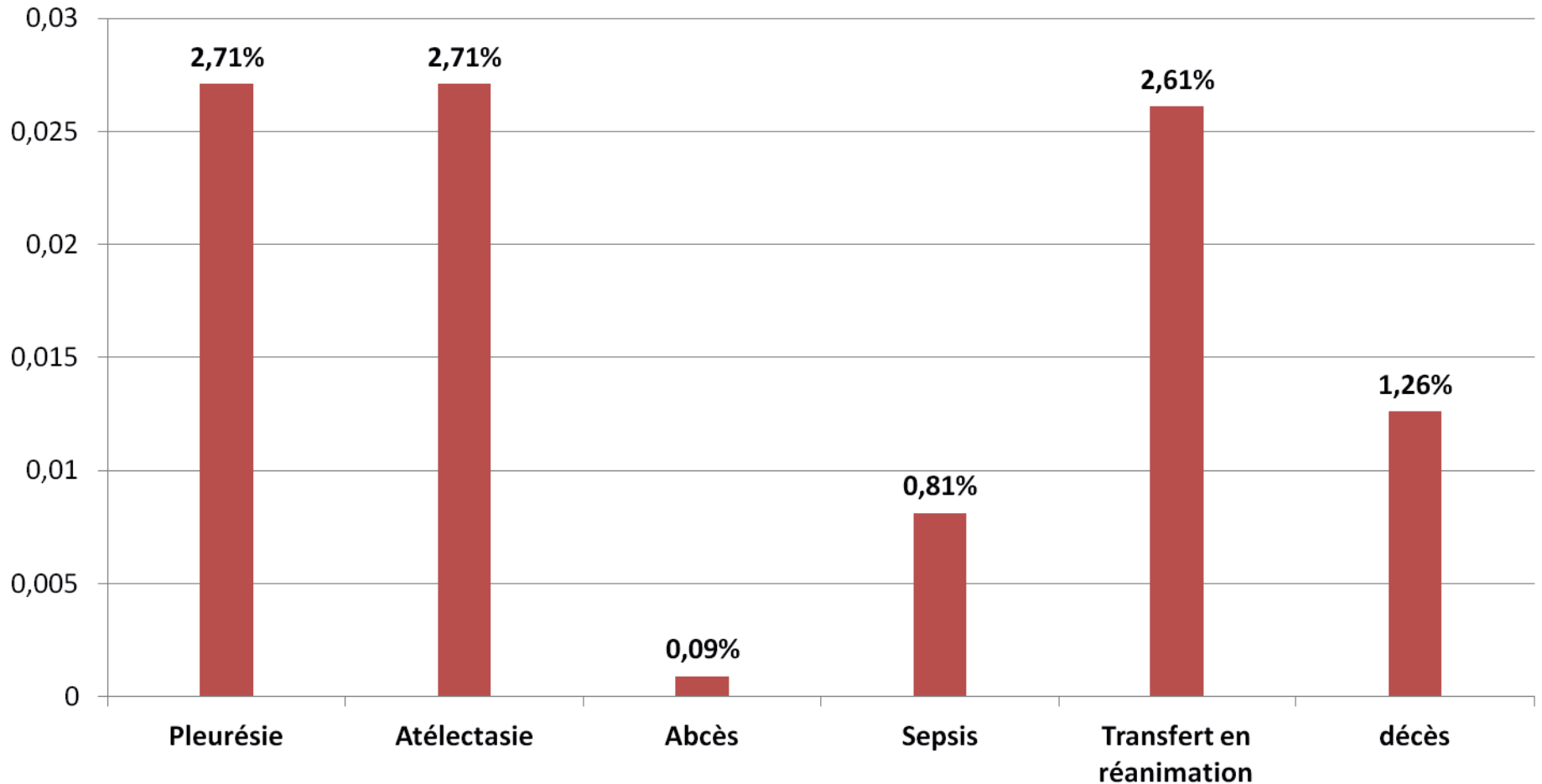
Antibiothérapie



Evolution

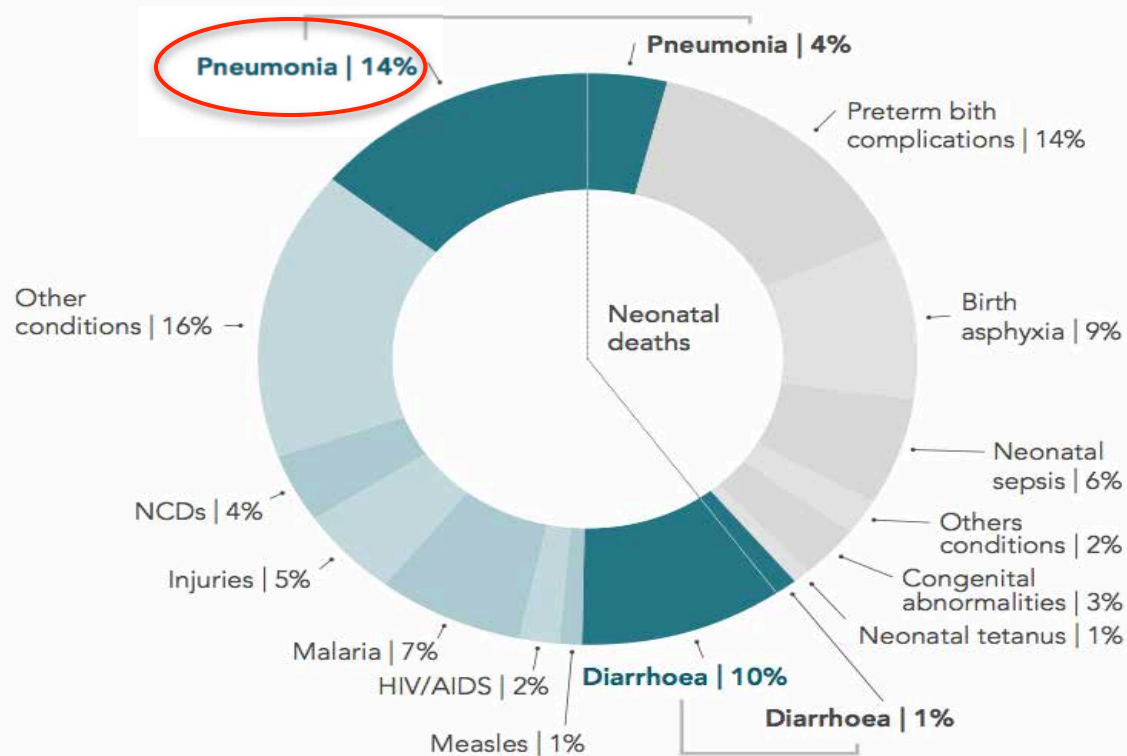
- Apyrexie à 48H de traitement: **52,62%**
- Normalisation clinique à J3: **22, 81%**
- Durée d'hospitalisation moyenne: **6,5j** +/- 4,1j avec des extrêmes de 1 et 30j
- Radio de contrôle: **32,54%** des cas avec nettoyage radiologique: **82%** des cas
- Evolution d'emblée favorable: **92,52%** des cas

Evolution - complications



1ère cause de mortalité chez les enfants de moins de 5 ans

FIGURE 1. Global distribution of deaths among children less than 5 years of age by cause, 2010



Thirty-five percent of deaths in children less than five years of age are associated with malnutrition.'

Sources: WHO Global Health Observatory (http://www.who.int/gho/child_health/en/index.html) and 'Black R et al. *Lancet*, 2008, 371:243-260 (5, 6)

OMS 2012

- 1.2 millions d'enfants de moins de 5 ans meurent chaque année
- Taux de mortalité: 4%
- Incidence plus élevée dans les pays en voie de développement!

Répartition mondiale: incidence

Table 1. Estimates of incidence and number of new cases per year of clinical pneumonia in children aged less than 5 years, by WHO region^a

WHO region	Total population aged 0–4 years (millions)	Estimated incidence (e/cy)	Estimated no. of new cases per year (millions)
African	105.62	0.33	35.13
Americas	75.78	0.10	7.84
Eastern Mediterranean	69.77	0.28	19.67
European	51.96	0.06	3.03
South-East Asia	168.74	0.36	60.95
Western Pacific	133.05	0.22	29.07
Total (developing countries)	523.31	0.29	151.76
Total (developed countries)	81.61	0.05	4.08
Total	604.93	0.26	155.84

e/cy, episodes per child-year.

^a Up to 10% of all new cases may progress to severe episodes and require hospitalization.

Quels sont les pays les plus touchés?

Table 2. The 15 countries with the highest estimated absolute number of new cases of clinical pneumonia

Country	Predicted no. of new cases (millions)	Estimated incidence (e/cy)
India	43.0	0.37
China	21.1	0.22
Pakistan	9.8	0.41
Bangladesh	6.4	0.41
Nigeria	6.1	0.34
Indonesia	6.0	0.28
Ethiopia	3.9	0.35
Democratic Republic of the Congo	3.9	0.39
Viet Nam	2.9	0.35
Philippines	2.7	0.27
Sudan	2.0	0.48
Afghanistan	2.0	0.45
United Republic of Tanzania	1.9	0.33
Myanmar	1.8	0.43
Brazil	1.8	0.11

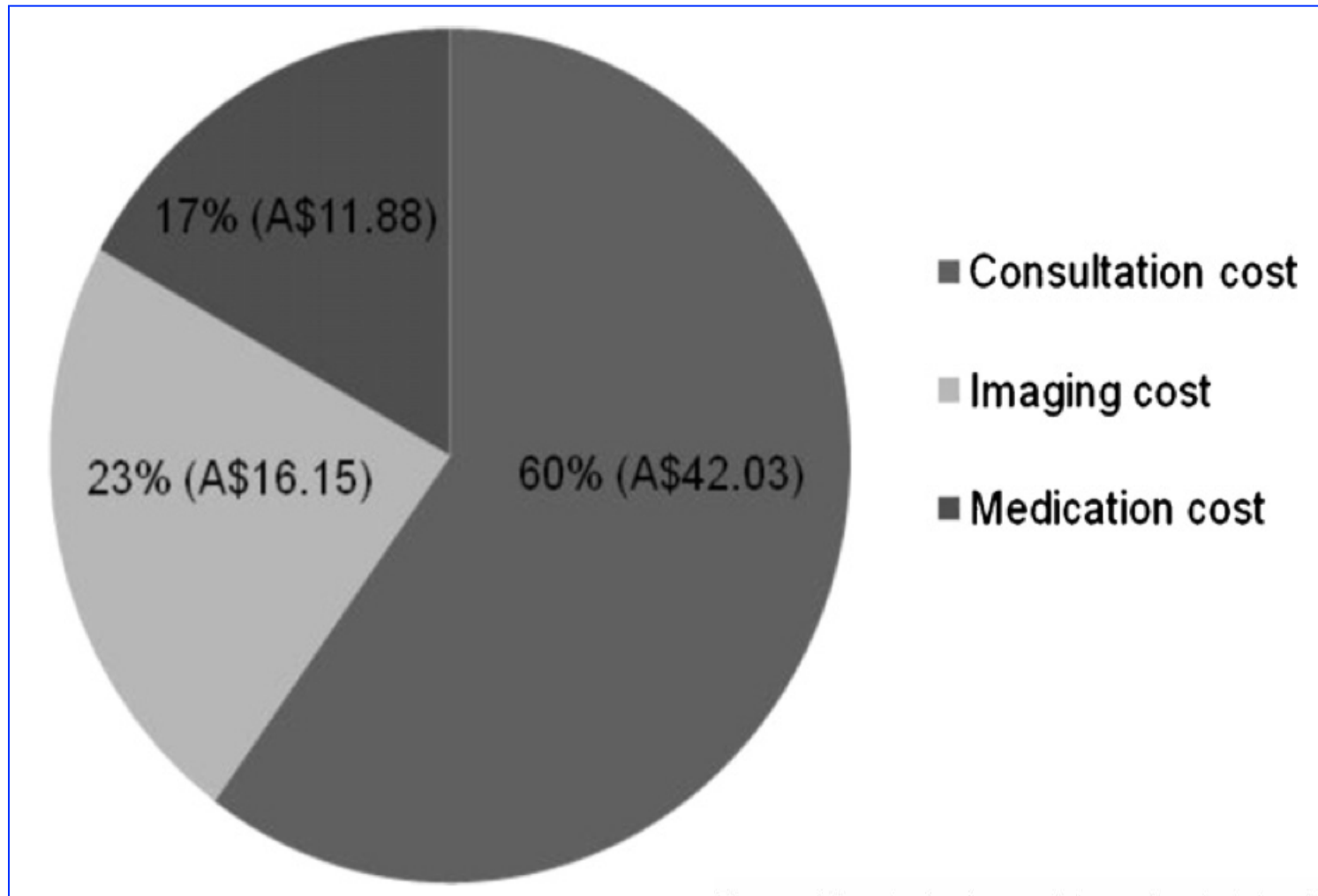
e/cy, episodes per child-year.

Table 3. The 15 countries with the highest estimated number of deaths due to clinical pneumonia

Country	Predicted no. of deaths (thousands)	Estimated mortality rates (per 10 000 under-five population)
India	408	32.2
Nigeria	204	84.7
Democratic Republic of the Congo	126	110.1
Ethiopia	112	84.6
Pakistan	91	48.1
Afghanistan	87	185.9
China	74	8.6
Bangladesh	50	26.6
Angola	47	157.1
Niger	46	173.9
Uganda	38	67.6
United Republic of Tanzania	36	52.6
Mali	32	147.8
Kenya	30	50.3
Burkina Faso	25	99.4

Epidémiologie des pneumonies

Quelles conséquences économiques?



The cost and disease burden of pneumonia in general practice in Australia

Age et sexe

Table 1. Incidence

Notre étude:
- Prédominance masculine 60%
- Age moyen: 24,8 mois
- 480 Patients: 6-24 mois

nts for CAP

Variable			Age 5–15 yr	
	% CI		IR	95% CI
Gender				
Female	1–33.7		4.6	3.6–5.7
Male	7–42.1		5.6	4.6–6.8
County				
Tyne and Wea	8–31.6		4.7	3.6–5.9
Cleveland	4–48.3		3.7	2.5–5.3
Durham	9.5	7.8–11.4	18.7	14.6–23.6
Northumberland	17.0	13.9–20.7	41.9	33.1–52.5

IR, Incidence rate; CI, confidence interval.

Quels facteurs de risque?

	Sexe: garçon	Prématurité/ Faible poids de naissance	Malnutrition	Age <5ans	Surpopulation Pollution	Absence d'Allaitement maternel	autres
OMS	+++	+++	+++		+++	+++	-Tares associées -Tabagisme passif
UK	+++						Saison hivernale
Afrique du sud							-Tabagisme passif -Saison hivernale
Asie						+++	-Tabagisme passif
Amérique latine			+++	+++		+++	-Pathologie associée -Tabagisme passif

Notre étude:

- Age <5 ans
- Prématurité
- Pathologies associées
- Saison hivernal
- Origine urbaine

Conclusion

- Est que tous nos malades nécessitent l'hospitalisation?
- Emergence d'un nouveau germe après l'introduction de la vaccination?
- Traitement par voie veineuse systématique?
- Pourquoi les céphalosporines de troisième génération?
- Nécessité de l'étude de l'impact de la vaccination