

PROFIL ECHO-DOPPLER TRANSCRANIEEN DE L'ENFANT DRÉPANOCY- TAIRE MAJEUR A L'INSTITUT DE CARDIOLOGIE D'ABIDJAN (ICA) TRANSCRANIAL DOPPLER PROFILE IN MAJOR SICKLE CELL DISEASE AT THE ABIDJAN HEART INSTITUTE

Niamkey JT, Kemajou U, Boka B, Koffi J, Angoran I, Soya E, Ncho-Mottoh MP, Adoubi A, Konin C.

INTRODUCTION : La drépanocytose est un problème majeur de santé publique dont la complication redoutée est l'AVC. Le doppler transcrânien (DTC) permet d'évaluer le risque.

OBJECTIF : Evaluer le risque de vasculopathie cérébrale chez l'enfant drépanocytaire majeur au DTC.

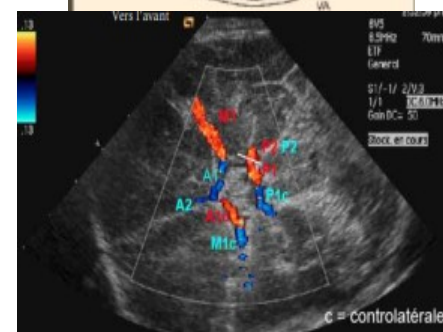
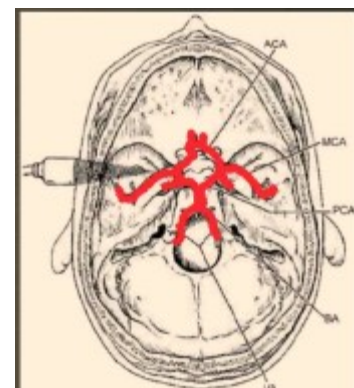
METHODOLOGIE : Etude transversale à visée descriptive et analytique concernant 200 enfants drépanocytaires majeurs homo ou hétérozygotes âgés de 2 à 15 ans révolus, du 1er Juillet 2019 au 05 Mars 2020 au service des explorations externes de l'ICA

RESULTATS

Tableau 1 : Récapitulatif des données sociodémographiques et cliniques des patients

Items	Proportions
Données socio-démographiques	
Age	
Age moyen \pm écart-type (ans)	7.2 \pm 3.4
Age compris entre 5 - 10 ans (n / %)	88 / 44
Sexe	
Sexe (M/F)	108 / 92
Sex - ratio H/F	1.17
Scolarisation (n / %)	168 / 84
Niveau socio-économique (n / %)	
Bas	92 / 46
Moyen	58 / 29
Elevé	50 / 25
Données cliniques	
Phénotype drépanocytaire (n / %)	
Homozygote	122 / 61
Hétérozygote	78 / 39
Anémie (n / %)	
Sévère	58 / 29
Modérée	82 / 41
Légère	60 / 30
Antécédents de transfusion sanguine dans les 6 derniers mois (n / %)	78 / 39
Antécédents de crise vaso-occlusive dans les 6 derniers mois (n / %)	82 / 41

Le risque de survenue de vasculopathie cérébrale au DTC était faible dans 98% des cas, modéré dans 2% et aucun risque de vasculopathie cérébrale élevé. Ce risque n'était pas lié à l'âge ($p = 0.19$), au sexe ($p = 0.21$), au bas niveau socio-économique ($p = 0.83$) et à la scolarisation ($p = 0.28$). Il n'y avait aucune corrélation avec le phénotype drépanocytaire homozygote ($p = 0.52$), la sévérité de l'anémie ($p = 0.16$) et les données cliniques favorables à un AVC.



CONCLUSION

- Risque de vasculopathie cérébrale chez l'enfant drépanocytaire majeur ivoirien est faible en DTC.
- Risque non lié ni aux conditions sociodémographiques ni aux facteurs cliniques.
- Intérêt d'une imagerie dans la tranche d'âge de 2 à 15 ans révolu, pour ne pas méconnaître des ischémies cérébrales silencieuses.

DISCUSSION

- Les données sociodémographiques sont conformes à la littérature
- Profil clinique de risque de vasculopathie cérébrale moins grave
- Risque de vasculopathie faible en DTC dans notre contexte
- Faut-il faire une TDM ou une IRM cérébrale pour détecter les ischémies silencieuses en dépit des difficultés financières ?