

H. M'saaf, I.Merroun, M. Lehlimi, L. Derrak, Z. EL Korchi, A. Badre, M. Chemsî, A. Habzi

Service de médecine et réanimation néonatale, hôpital mère-enfant A. Harouchi CHU ibn Rochd Casablanca, Maroc

Introduction

- L'hypocalcémie est fréquente en période néonatale, en particulier chez les nouveau-nés à risque.
- Ses étiologies sont multiples et requièrent une démarche diagnostique rigoureuse.
- L'objectif de notre étude est de Décrire le profil épidémiologique, clinique, étiologique et thérapeutique de l'hypocalcémie néonatale.

Méthodes

- Etude rétrospective au service de médecine et de réanimation néonatale du CHU Harouchi de Casablanca de janvier 2022 au décembre 2023.

Résultats

- Nombre de cas : 216 cas
- L'âge gestationnel moyen : 35 SA+ 3J
- Sex-ratio : 1,17
- L'âge post natale moyen : 4,3 jours

Signes cliniques :

- L'hypocalcémie a été retrouvé à l'occasion d'un bilan systématique chez 87% des cas
- Trémulations chez 17 patients
- convulsions chez 5 patients
- Une apnée dans 2 cas
- Une cyanose dans 3 cas

Signes cliniques	Nombre de cas	Pourcentage %
	(n=216)	
Asymptomatique	188	87%
Trémulation	17	8%
convulsion	5	2%
cyanose	3	1%

Tableau1: Signes cliniques de l'hypocalcémie

Etiologie	Nombre de cas	Pourcentage %
	(n=216)	
Prématurité	162	75%
Prématurés + RCIU	82	38%
Nouveau nés de mères diabétiques	26	12%
Asphyxie périnatale	17	8%
Sepsis sevère	15	7%
Hyperparathyroïdi e maternelle	2	1%
Syndrôme du digeorge	1	-

Tableau2: Etiologies de l'hypocalcémie néonatale

Etiologie

- Prématurité chez 75% des patients
- Prématurés + RCIU : 38%
- Nouveau nés de mères diabétiques : 12%
- Asphyxie périnatale : 8%
- Hyperparathyroïdie maternelle : 2 cas
- Sur le plan thérapeutique, 97% des patients ont reçu une supplémentation intraveineuse calcique.

Discussion

- L'hypocalcémie néonatale est une anomalie biologique de gravité variable allant d'une absence des symptômes dans le cas bénin à une crise aigüe pouvant être dangereuse pour la vie
- Elle est asymptomatique dans 80% des cas. Toutefois, dans certaines situations des signes cliniques tels que l'irritabilité, l'hyperexcitabilité, les trémulations ont été décrits.
- une supplémentation systématique des gestantes en vitamine D au 7e mois, le risque d'hypocalcémie néonatale a connu une baisse significative au sein de la population générale,

Conclusion

- L'hypocalcémie néonatale est un trouble métabolique fréquent d'étiologies variables, le plus souvent transitoire et asymptomatique.
- Il faut connaitre Ses complications qui peuvent être graves parfois létales

Références

[1] Cheng E, George AA, Bansal SK, Nicoski P, Amin S. Neonatal Hypocalcemia: Common, Uncommon, and Rare Etiologies. Neoreviews. 2023 Apr 1;24(4):e217-e228. doi: 10.1542/neo.24-4-e217. PMID: 37002397.

[2] Jain A, Agarwal R, Sankar MJ, Deorari A, Paul VK. Hypocalcemia in the newborn. Indian J Pediatr. 2010 Oct;77(10):1123-8. doi: 10.1007/s12098-010-0176-0. Epub 2010 Aug 25. PMID: 20737250..