

## Po 27 : Prévalence et facteurs associés à la mortalité périnatale au Niger en 2024 : Une étude transversale

**Soumana Diaouga Hamidou\***, Kossi Odjo Dogbe Yves Zakari, Chaibou Yacouba Maimouna, Garba Rahamatou Madeleine, Nayama Madi

Maternité Issaka Gazobi, Niamey, Niger

**Auteur correspondant** : Soumana Diaouga Hamidou, gynécologue obstétricien, Maternité Issaka Gazobi, Niamey, Niger, E-mail : [hamidousoumana21@gmail.com](mailto:hamidousoumana21@gmail.com).

**Introduction** : La mortalité périnatale demeure élevée au Niger, comme dans d'autres pays en développement. Cette étude visait à déterminer la prévalence et à analyser les paramètres fœtaux et maternels associés à la mortalité périnatale dans six maternités de référence au Niger. **Matériels et méthode** : Il s'agissait d'une étude rétrospective multicentrique à visée descriptive et analytique portant sur tous les décès périnataux survenus entre 2023 et 2024 dans six maternités de référence au Niger. Les données ont été recueillies et analysées à l'aide du logiciel Sphinx 5.1.0.4. L'analyse a été réalisée avec le test de Student et le test du  $\chi^2$  de Pearson. **Résultats** : Sur un total de 42 260 naissances enregistrées, 7 312 décès périnataux ont été observés, dont 4928 mortinaissances (67,40%) et 2384 décès néonataux précoces (32,60%). Le taux de mortalité périnatale était de 173,02 ‰. Les principales causes de cette mortalité étaient les complications de la grossesse et de l'accouchement (67,4 %), la détresse respiratoire (16,38 %), la prématurité (8,21 %), les infections néonatales (6,26 %), les hémorragies néonatales (1,06 %), les malformations congénitales (0,82 %) et l'ictère nucléaire (0,21 %). La mortalité périnatale était directement proportionnelle au niveau d'éducation de la mère (ORa : 0,239 ; IC à 95% [0,112 -0,416]; p= 0,0003), aux nombres de CPN (ORa : 0,373 [0,187 - 0,621] ; p < 0,0001), à l'âge gestationnel (ORa : 6,267 [4,271 -11,185] ; p <0,037), au mode d'accouchement (ORa : 1,265 [2,383 -5,396] ; p < 0,0001), au score d'Apgar (ORa : 0,006 ; IC à 95 % [0,004 - 0,009] ; p < 0,0001) et au poids de naissance (ORa : 5,256 [3,198 - 10,021] ; p < 0,031). **Conclusion** : La mortalité périnatale demeure élevée au Niger. La modernisation des infrastructures techniques hospitalières, l'amélioration de la qualité des soins prénatals, intrapartum et postnatals, ainsi que la sensibilisation accrue de la population afin d'améliorer la fréquentation des services de soins prénatals devraient contribuer à réduire cette mortalité.

**Mots-clés** : Mortalité périnatale, prématurité, mortinatalité, mortalité néonatale précoce, faible poids de naissance, Niger.