

COO 8 : Aspects épidémiologiques, diagnostiques et thérapeutiques des drépanocytaires SS suivis au centre national de référencement de la drépanocytose (CNRD)

Illiassou Abdou S*, Amadou Harouna R, Malam Badé A, Djibrila Almoustapha A, Chefou Moustapha, Ousseini Marie

Auteur correspondant : Illiassou Absou Sofiane, interne des hôpitaux du Niger, Université Abdou Moumouni de Niamey, E-mail : illiassouabdousofiane8@gmail.com

Introduction : Hémoglobinopathie à transmission autosomique et récessive, la drépanocytose est émaillée de complications aiguës et /ou chronique. **Matériels et méthodes** : Il s'agit d'une étude rétrospective descriptive réalisée au CNRD sur une période de 8 ans allant de janvier 2010 au septembre 2018. Les aspects étudiés étaient les données épidémiologiques, les données cliniques et Thérapeutiques. **Résultats** : 4826 dossiers de drépanocytaires SS ont été recensés. L'âge moyen était de 2,42 ans. Le sexe masculin prédominait avec un sexe ratio de 1,034.42, 35% des sujets étaient zarma, 27,02% provenaient de la région de Tillabéry. Les signes cliniques étaient dominés par la pâleur 60,13%. A l'hémogramme, 76,90% des patients avaient une hémoglobine comprise entre 6 et 9 g/dL. Les complications aiguës étaient représentées par les CVO (76,60%), les complications chroniques étaient dominées par la nécrose aseptique de la tête fémorale (32,03%). Le traitement à la première consultation était ambulatoire. La quasi-totalité de nos patients recevait de l'acide folique, des antalgiques, de la vitamine E et de l'oracilline pour les enfants de moins de 10 ans. **Conclusion** : Maladie héréditaire, la drépanocytose est une maladie handicapante, problème majeur de santé publique au Niger comme en témoignent les données épidémiologiques.

Mots-clés : drépanocytoses, épidémiologie, diagnostique, traitement, CNRD Niamey.