

## COO 11 : Facteurs de risque de décès hospitalier des enfants âgés de 0 à 15 ans souffrant de maladies rénales au Niger de 2020 à 2024

Garba Moumouni<sup>1, 2</sup>, Samaila Aboubacar<sup>1, 2</sup>, Laminou Mahamane Rachida<sup>2</sup>, Kamaye Moumouni<sup>1, 3</sup>, Abdou Mariama<sup>2</sup>, Alido Soumana<sup>1, 2</sup>

<sup>1</sup>Faculté des Sciences de la Santé, Université Abdou Moumouni de Niamey, Niamey, Niger ; <sup>2</sup>Hôpital National Amirou Boubacar Diallo ; <sup>3</sup>Hôpital National de Niamey.

**Auteur correspondant** : GARBA Moumouni, assistant Faculté des Sciences de la Santé, UAM. E-mail : [djadamoumouni@gmail.com](mailto:djadamoumouni@gmail.com)

**Introduction** : Les maladies rénales chez les enfants constituent une cause importante de morbidité et de mortalité. L'objectif était d'étudier les facteurs de risques associés aux décès chez les enfants souffrant de maladies rénales. **Matériels et méthodes** : il s'agissait d'une étude cohorte retro et prospective de janvier 2020 à septembre 2024 chez les enfants qui avaient une maladie rénale à l'HNABD. Les données avaient été analysées grâce au logiciel Epi info version 7.2.6. Le test  $\chi^2$  de Pearson et le test exact de Fisher ont été utilisés ( $P < 0,05$ ). L'Odds Ratio et l'intervalle de confiance ont permis de quantifier le risque. **Résultats** : La prévalence hospitalière des maladies rénales était de 0,54%. L'âge moyen était de 93,14 mois, la tranche  $\geq 60$  mois était la plus représentée avec 73%. Le sexe masculin était le plus atteint avec 73,2 % et un sex-ratio homme/femme à 2,72. Les patients provenaient majoritairement de zone rurale (58,5%) et le niveau socio-économique était faible à 16%. Les patients étaient référés dans 57,3% des cas. Le délai moyen de consultation était de 30,2 jours. A l'admission l'œdème de visage était le 1<sup>er</sup> signe clinique à 71,3. Le syndrome néphrotique était la pathologie la plus diagnostiquée avec 37,2% suivi de la GNA 26,8% et la maladie rénale chronique 14,6%. 35% des patients en IRA sévère une dialyse n'avaient pas été dialysés. L'évolution des patients était émaillée de complication dans 22,6% des cas et elle se faisait dans 22,6% des cas vers le décès. Les facteurs de risque de décès étaient l'HTA ( $p=0.0002$ ), le syndrome urémique sévère à l'admission ( $p=0.000$ ), retard de dialyse ou manque de dialyse ( $p=0.000$ , OR=13,06). **Conclusion** : la fièvre, l'hyperurémie, l'hypercréatininémie, l'anémie sévère, l'hyperleucocytose, l'absence de dialyse, les complications au cours de l'évolution, l'absence d'hyperhydratation, le long séjour hospitalier avaient été des facteurs de risque associés au décès chez les enfants souffrant de maladies rénales permettant de confirmer l'hypothèse de recherche et de réfuter l'hypothèse alternative. **Mots-clés** : Maladies rénales, Facteurs de risque, Mortalité, Niger.