

Déterminants du pronostic des infections néonatales à l'hôpital général de référence d'Ipamu

SOMO-SOMO NZITA, BORABA NGAYWUNGU et KILANGA NTIAN

Institut Supérieur des Techniques Médicales d'Ipamu

RESUME:

L'objectif général de cette étude d'identifier les déterminants de la prévalence élevée des infections néonatales à l'hôpital général de référence d'Ipamu ; dans la province de Kwilu, en République Démocratique du Congo.

Pour réaliser cette étude, nous avons mené une enquête transversale auprès des accouchées suivies en milieu hospitalier d'Ipamu.

Les résultats obtenus révèlent que les infections néonatales par suite de travail prolongé et la fièvre maternelle pendant le travail d'accouchement constituent les facteurs maternels qui influencent les infections néonatales, auxquels s'ajoutent le manque de connaissance sur la grossesse, le déroulement de l'accouchement et la prévention des infections néonatales.

Mots clés : déterminant, infections néonatales, HGR d'Ipamu.

ABSTRACT :

The general objective of this study to identify the determinants of the high prevalence of neonatal infections at Ipamu General Referral Hospital; in the province of Kwilu, in the Democratic Republic of Congo.

To carry out this study, we conducted a cross-sectional survey of the deliveries followed in the hospital setting of Ipamu.

The results obtained reveal that neonatal infections as a result of prolonged labor and maternal fever during labor are the maternal factors that influence neonatal infections, to which are added the lack of knowledge about pregnancy, the course of the pregnancy, childbirth and prevention of neonatal infections.

Keywords: determinant, neonatal infections, Ipamu HGR

*Adresse des Auteur(s)

SOMO-SOMO NZITA, Institut Supérieur des Techniques Médicales d'Ipamu,

BORABA NGAYWUNGU, Institut Supérieur des Techniques Médicales d'Ipamu,

KILANGA NTIAN, Institut Supérieur des Techniques Médicales d'Ipamu,

I. INTRODUCTION

Les infections néonatales constituent un problème majeur de santé publique dans le monde et surtout, dans les pays en voie de développement [1]. Elles représentent à elles seules des taux très élevés de morbi-mortalité. Ces problèmes sont décrits sur une cohorte multicentrique comportant plus de 500 cas des nouveau-nés infectés [2].

Les deux principales bactéries en cause en l'occurrence *Streptococcus agalactiae* et *Escherichia coli*, sont retrouvés à des fréquences comprises respectivement entre 38 et 58% [3]. En Europe, des études réalisées révèlent que le taux d'infections néonatales au Danemark oscille entre 0,2 et 0,3% ; en Finlande 0,76%, en Autriche 5,4% sur une population d'environ 3500 nouveau-nés avant l'utilisation de l'antibioprophylaxie per partum ; l'incidence de toutes les bactéries incluses est de 1,4% ; au Royaume-Uni durant les années 1993-1998.

Au Royaume-Uni, les données périnatales de la région Nord indiquent un taux de mortalité par sepsis de 0,8 pour 10.000 naissances vivantes [2]. Dans cette région, SGB est responsable de 30% de tous les décès associés à l'infection chez les bébés. A Stockholm, le taux de mortalité parmi 320 cas de septicémie néonatale est de 27%.

En Angleterre et dans le Wales, l'incidence des méningites néonatales n'a pas changé en 10 ans, mais la mortalité est passée de 6,6% à 19,8%.

Une étude menée sur l'analyse prospective des données périnatales de 8 474 accouchements sur une période de 8 mois dans les six hôpitaux afin de connaître l'impact de l'antibiothérapie sur les résultats néonatales, montre que le taux des femmes recevant des antibiotiques est de 55,3% dont 30,4% en anténatale et 24,9% per partum ; malgré la prise de ces antibiotiques, il y a une persistance des infections néonatales [2].

L'Afrique n'est pas épargné à ce problème des infections néonatales, car il y a de taux élevé de mortalité néonatale et cela surtout dans les pays d'Afrique Subsaharienne.

La République Démocratique du Congo (RDC), est l'un des pays africains qui connaissent une progression rapide des infections néonatales, étant donné que les hôpitaux ne sont pas équipés spécifiquement pour ce type de prise en charge. Notre tradition considère l'enfant comme un des biens le plus précieux pour toute la famille. Il constitue une richesse, une force sociale et économique pour le clan.

Déterminants du pronostic des infections...

Cependant, nous observons à l'heure actuelle à l'Hôpital Général de Référence d'Ipamu, une morbi-mortalité néonatale élevée, chose alarmante, inquiétante et tiquante.

L'objectif général de cette étude d'identifier les déterminants de la prévalence élevée des infections néonatales à l'hôpital général de référence d'Ipamu ; dans la province de Kwilu, en République Démocratique du Congo.

Eu égard à ce qui précède, nous nous sommes posé la question suivante : quels sont les déterminants de la prévalence élevée des infections néonatales à l'hôpital général de référence d'Ipamu ?

Notre étude part de l'hypothèse selon laquelle les déterminants de la prévalence élevée des infections néonatales sont la fièvre maternelle pendant le travail, infection urinaire maternelle dans les dernières semaines de la grossesse, travail prolongé, contact suspect d'infection lors du passage de l'enfant dans la filière génitale, rupture prématurée des membranes, absence de toute information sur la grossesse ou sur le déroulement du travail.

II. MATERIEL ET METHODES

II.1. Milieu d'étude

La recherche s'est déroulée à l'Hôpital Général de Référence d'Ipamu situé dans le secteur de Kapia, Territoire d'Idiofa, District de Kwilu, Province de Kwilu en République Démocratique Congo. La province de Kwilu se trouve dans un climat tropical humide et connaît deux saisons : la saison de pluie qui compte 9 mois et la saison sèche qui dure environ 3 mois. C'est une zone rurale où les conditions de vie et de santé ne sont pas bonnes. En effet, le paludisme sévit la zone ainsi que la trypanosomiase humaine Africaine avec des foyers parsemés. Les travaux de champs constituent la plus grande source de subsistance pour les ménages. L'élevage des gros et petits bétails y est aussi pratiqué.

II.3. Population d'étude

La population de l'étude est constituée des mères qui ont accouché des nouveau-nés ayant développé les infections néonatales et certaines accoucheuses de l'Hôpital Général de Référence d'Ipamu

II.4. Type d'étude

Pour réaliser cette étude, nous avons mené une enquête transversale auprès des accouchées suivies en milieu hospitalier d'Ipamu en servant des recommandations des auteurs [5]. Nous nous sommes servis de la technique d'entrevue (interview). Nous avons fait également recours à la méthode d'outils d'analyse complémentaire, notamment l'analyse documentaire

II.5. Collecte des données

Notre enquête a eu lieu durant la période allant de Juin 2016 à Juillet 2018, sur un échantillon de 59 sujets.

III. RESULTATS

Tableau I : Répartition des enquêtés selon le statut matrimonial

Variable	Effectif (n=59)	Pourcentage
Statut matrimonial		
Célibataire	30	50,8
Mariée	9	15,2
Veuve	20	33,8

Ce tableau indique que 50,8% des enquêtés sont célibataires suivis de 33,8% qui sont des veuves.

Tableau II: Répartition des enquêtés selon le niveau d'étude

Variable	Effectif (n=59)	Pourcentage
Niveau d'étude		
Sans niveau	16	27,1
Primaire	28	47,4
Secondaire	13	22
Universitaire	2	3,3

Il ressort de ce tableau que 47,4% des enquêtés ont un niveau d'étude primaire suivis de 27,1% qui sont analphabètes.

Tableau III: Répartition des enquêtés selon les facteurs maternels

Facteurs maternels	Effectif (n=59)	Pourcentage
Fièvre maternelle pendant le travail d'accouchement	15	25,4
Infection urinaire maternelle dans les dernières semaines de la grossesse	10	16,9
Travail prolongé	20	33,8
Rupture prématurée des membranes	7	11,8
Contact suspect d'infection lors du passage de l'enfant dans la filière génitale	5	8,4
Idiopathie	2	3,3

La lecture de ce tableau indique que les infections néonatales par suite de travail prolongé (33,8%) et la fièvre maternelle pendant le travail d'accouchement (25,4%) constituent les facteurs maternels qui influencent les infections néonatales.

Tableau IV: Répartition des enquêtés selon le niveau de revenu

Variable	Effectif (n=59)	Pourcentage
Niveau de revenu		
Faible	40	67,7
Moyen	19	32,2

Ce tableau montre que 67,7% des enquêtés disposent de faible revenu.

Tableau V: Répartition des enquêtés selon l'occupation professionnelle.

Variable	Effectif (n=59)	Pourcentage
Occupation professionnelle		
Débrouillardise	12	20,3
Sans emploi	4	6,7
Fonctionnaire	10	16,9
Cultivateur	33	55,9

Il ressort de ce tableau que 55,9% des enquêtés sont cultivateur suivis de 16,9% qui exercent en qualité des fonctionnaires.

Tableau VI: Répartition des enquêtés selon les facteurs cognitifs.

Facteurs cognitifs	Effectif	Pourcentage
Connaissance sur la grossesse, l'accouchement et la prévention des infections néonatales.	9	15,2
Manque de connaissance	50	84,7

La lecture de ce tableau révèle que 84,7% des enquêtés ne disposent pas de connaissance suffisante sur la grossesse, le déroulement de l'accouchement et la prévention des infections néonatales.

IV. CONCLUSION

L'objectif général de cette étude est d'identifier les déterminants de la prévalence élevée des infections néonatales à l'hôpital général de référence d'Ipamu

Les résultats obtenus révèlent que les infections néonatales par suite de travail prolongé et la fièvre maternelle pendant le travail d'accouchement constituent les facteurs maternels qui influencent les infections néonatales, auxquels s'ajoutent le manque de connaissance sur la grossesse, le déroulement de l'accouchement et la prévention des infections néonatales.

REFERENCES

- [1] Quentin R. (1997). Flore bactérienne génitale chez la femme en ceinte. Ed. Gynecol. Obst. Biol. Reprod.
- [2] Laffont A. et Durieux F. (1999). Encyclopédie médico-chirurgicale. Ed. Techniques, Paris
- [3] Bonacorsi S. et Coll. (2001). Facteurs de virulence associés E. coli, responsable de méningite néonatale. Ed. Arch.pediat.
- [4] Marc M. et Coll. (1984). Dictionnaire Universel. Ed. Hachette, Paris
- [5] Amuli J. et Ngoma M. (2012). Méthodologie de la recherche scientifique en soins et santé. Mediaspaul, Kinshasa, RDC