

Morbidité et mortalité des pathologies obstétricales graves en réanimation au Centre Hospitalier Universitaire Mère – Enfant Lagune (CHU-MEL) de Cotonou – Bénin

Akodjenou J¹, Aboubakar M¹, Bramah H², Zoumenou E²

1. Centre Hospitalier et Universitaire – Mère-Enfant Lagune (Cotonou – Bénin)
2. Centre National Hospitalier et Universitaire Hubert Koutoukou Maga (Cotonou – Bénin)

Auteur Correspondant : Dr. Akodjenou Joseph, E-mail : josephakodjenou@yahoo.fr

Résumé

Introduction : La mortalité maternelle en réanimation est un indicateur de la qualité des soins. Peu d'étude sont menées au Bénin sur les pathologies obstétricales en réanimation spécialisée. Cette étude vise à faire un état des lieux sur les pathologies obstétricales et leur évolution en réanimation.

Patientes et Méthode : Nous avons mené une étude rétrospective descriptive sur la période allant du 1^{er} juillet 2018 au 30 juin 2019 dans le service d'anesthésie et réanimation du CHU-MEL à Cotonou. Les patientes admises en réanimation pour pathologies liées à la grossesse, à l'accouchement et moins de 42 jours du post-partum quel que soit le mode d'accouchement ont été incluses. Une fiche d'enquête a permis la collecte de données épidémiologiques, cliniques et évolutives à partir des dossiers médicaux. Les données ont été analysées à l'aide du logiciel Stata 14.

Résultats : Parmi les 5078 femmes ayant accouché durant la période d'étude, 373 ont été admises en réanimation pour pathologies obstétricales graves soit une fréquence de 7,34%. Ces dernières avaient une moyenne d'âge de 27,42 ans \pm 6,72 ans. Elles étaient nullipares dans 39,3% des cas et ne présentaient pas en majorité d'antécédents médicaux et chirurgicaux (80,66%). Les crises convulsives (41%), la défaillance cardio-circulatoire (37,7%), l'HTAG et ses complications (47,2%); les Hémorragies obstétricales dont HRP (11,8%), PP hémorragique (10,4%), HPP (11,3%) étaient les principaux diagnostics. La CIVD dans 22,5% des cas était la principale complication hématologique. Au total 80,16% de patientes étaient sorties de la réanimation sans séquelles. La mortalité maternelle était de 588 pour 100000NV et avait pour causes les hémorragies obstétricales (50%), l'HTAG et ses complications (25%) et les infections (14,5%). Le tableau I trace les différentes étiologies en réanimation

Conclusion : L'admission en réanimation pour pathologie obstétricale est fréquente au Bénin. La réduction de l'ampleur et de la mortalité passe par un suivi rigoureux des grossesses, une prise en charge pluridisciplinaire selon un protocole standard et l'amélioration du plateau technique.

Mots clés : Morbidité, mortalité, pathologie obstétricale, Réanimation, CHU-MEL, Bénin

Tableau I : Répartition des patientes selon le diagnostic retenu

Etiologies	Effectifs (N=212)	Pourcentage %
HTA gravidique et complications	100	47,2
Pré éclampsie sévère	23	10,8
Eclampsie	52	24,5
Etat de mal éclamptique	21	09,9
Syndrome HELLP	4	1,9
Pathologies hémorragiques	93	43,8
GEU-R	7	3,3
HRP	25	11,8
HPP	24	11,3
Rupture utérine	9	04,2
Placenta prævia hémorragique	22	10,4
Troubles de l'hémostase (CIVD)	6	02,8
Pathologies infectieuses	10	04,7
Sepsis	6	02,8
IVG et complications	1	0,5
Chorioamniotite	1	0,5
Paludisme grave	2	0,9
Pathologies cardio-circulatoires	6	2,8
OAP de surcharge	3	1,4
Maladies thromboemboliques : TVP ou EP	2	0,9
Pneumopathie d'inhalation	1	0,5
Autres	3	1,5
hypoglycémie sévère	1	0,5
Intoxication au raticide	1	0,5
Insuffisance rénale aigue	1	0,5