

Profil clinique, biologique et évolutif des drépanocytaires majeurs de plus de 40 ans suivis au Centre de Recherche et de Lutte contre la Drépanocytose de Bamako, Mali



Touré B A, Sidibé M, Fané B, Oumar A, Coulibaly M, Dorie A, Mohamed Ag, Guindo A, Sarro S, Dembélé AK,
Badiaga Y, Diallo YL, Ly M, Diallo D

congrès SAFHEMA/SoMaHO 2011

PLAN

- **INTRODUCTION**
- **OBJECTIF**
- **METHODOLOGIE**
- **RESULTATS COMMENTES**
- **CONCLUSION**



INTRODUCTION I



- Maladie héréditaire la plus répandue de part le monde
- Reconnue comme problème majeur de santé publique en 2008 par l'OMS
- Recommandation de mise en place de centre spécialisée dans la prise en charge de cette pathologie

INTRODUCTION II



- Centre de Recherche et de Lutte contre la Drépanocytose de Bamako a été créé dès 2008, inauguré le 20 janvier 2010 et démarrage des activités le 15 mars 2010
- Suivi d'une cohorte de patients drépanocytaires majeurs de tout âge

OBJECTIF



Décrire les caractéristiques cliniques, biologiques, et évolutives des drépanocytaires âgés de plus de 40 ans au Mali

METHODOLOGIE



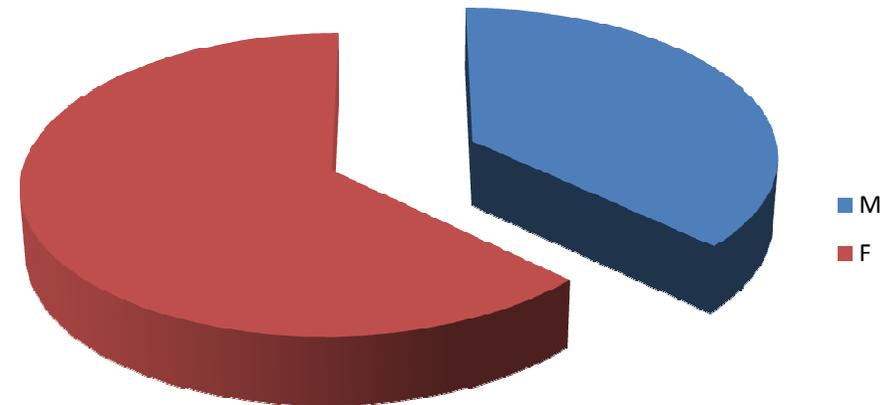
- Etude descriptive à partir des données recueillies sur les dossiers cliniques des patients régulièrement suivis

RESULTATS



- Du 15 mars au 31 décembre 2010, 956 patients drépanocytaires majeurs inclus
- 65 patients soit 6,5% avaient 40 ans au moins

- Sexe: 41 sont du sexe féminin et 24 du sexe masculin
- Figure 1: répartition patients en fonction du sexe





- **PROFESSION:**

Tableau 1: répartition patients par profession

Profession	Nombre	Fréquence
Fonctionnaire	25	38.46
Profession libérale	22	33.80
Au foyer	18	27.74
Total	65	100



- **RESIDENCE:**

- Tableau 2: répartition des patients en fonction de leur résidence habituelle

Résidence	Nombre	Fréquence
Bamako	58	89.23
Hors Bamako	7	10.77
Total	65	100

- L'essentiel de nos patients résident dans la capitale où ils étaient pris en charge



► REPARTITION ETHNIQUE:

Tableau 3: répartition ethnique des patients

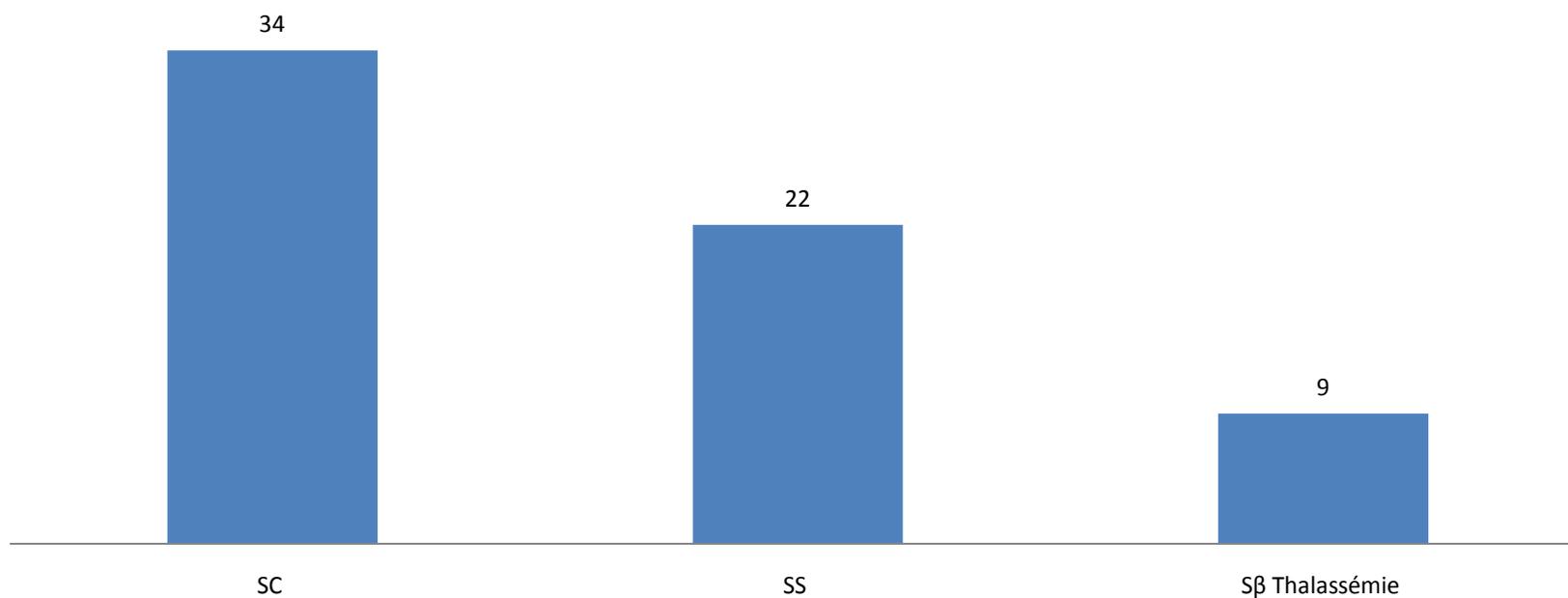
Ethnie	Nombre	Pourcentage
Bambara	21	32.30
Malinké	17	26.15
Peulh	10	15.40
Autres	17	26.15
Total	65	100

- Notre population est majoritairement issue du groupe mandingue
- Autres: Sonrhai (5), Soninke(4), Maure(2), Kakolo(2), Dogon (2), Senoufo(1) Minianka(1)



- **PHENOTYPE HEMOGLOBINIQUE:**

Figure 2: répartition des patients en fonction du phénotype



Les double hétérozytes SC représentent plus de la moitié de la cohorte



- **TAUX D'HEMOGLOBINE HOMOZYGOTE SS**

Tableau 4: répartition des patients homozygotes SS en fonction du taux d'Hb

Taux d'Hb (g/dl)	Nombre	Pourcentage
< 7	3	13.63
7 - 10	12	54.54
≥ 10	7	31.83
Total	22	100

- Le taux d'hb moyen est de 7.3 g/dl comparable a celui des sujets moins âgés de la cohorte



- **TAUX D'HEMOGLOBINE SC**

Tableau 5: répartition des patients double hétérozygotes SC en fonction du taux d'Hb

Taux d'Hb (g/dl)	Nombre	Pourcentage
9 – 11	15	44.18
> 11	19	55.82
Total	34	100

- **Le taux d'hémoglobine moyen est de 11.5g/dl**



► COMPLICATIONS CHRONIQUES ET PHENOTYPE

Tableau 6: répartition en fonction de la présence ou non de complication et le phénotype hémoglobinique

Complication chronique/phénotype		SC	SS	S β	Total
Complication chronique	oui	21	13	4	38
	non	13	09	5	27
Total		34	22	9	65

► Plus de la moitié des patients présente au moins une complication chronique



► REPARTITION EN FONCTION SIEGE DE LA COMPLICATION

Tableau 7: répartition en fonction du siège de la complication chronique

Nature complication	Nombre
Complications osseuses	21
Complications cardiaques	08
Complications ophtalmologiques	05
Complications rénales	03
Complication cutanée	01
Total	38

- Pour les complications osseuses il s'agit essentiellement d'ONA des têtes fémorales uni ou bilatérale à différents stades
- Les atteintes ophtalmologiques ont concernées les doubles hétérozygotes SC



• PATHOLOGIES CHRONIQUES ASSOCIEES A LA DREPANOCYTOSE

- Atteinte rhumatologique: 5**
- HTA: 4**
- Diabète type II : 1**
- Infection à VIH 1: 1**



► NATURE SUIVI AVANT OUVERUR DU CENTRE

Tableau 8: répartition en fonction du suivi avant
ouverture du centre

Nature suivi	Nombre	Fréquence
Régulier	13	20
Irrégulier	52	80
Total	65	100

- Seulement 13 patients avaient un suivi régulier vu au moins 3 fois dans l'année par un médecin

► REGULARITE DANS LE SUIVI DEPUIS UN AN

Tableau 8: répartition en fonction du suivi apres
ouverture du centre

Nature suivi	Nombre	Fréquence
Régulier	49	75
Irrégulier	16	35
Total		

- Suivi régulier: 3 à 4 consultations trimestrielles de médecine préventive

CONCLUSION



- L'évolution de la drépanocytose est émaillée de complications chroniques à risque à la fois vital et fonctionnel important chez l'adulte drépanocytaire au Mali.
- Une étude analytique dans un contexte de suivi régulier sera nécessaire pour déterminer les facteurs prédictifs de ces complications en vue de stratégies de prévention et/ou de prise en charge efficaces.

**MERCI POUR VOTRE
AIMABLE ATTENTION**

