

Paludisme grave d'importation chez l'enfant en France

Type de contenu : Texte

Type de médiation : sans médiation

Type de support : Volume

Titre(s) : Paludisme grave d'importation chez l'enfant en France : étude nationale rétrospective de 1996 à 2005 / par Pierre Mornand ; directeur de thèse : Dr P. Imbert

Auteur(s) : Mornand, Pierre (1979-....)

Autre(s) auteur(s) : Imbert, Patrick (1956-....)

Université Pierre et Marie Curie Paris UFR de médecine Pierre et Marie Curie

Production : 2008

Description matérielle : 1 vol. (175 f.) : ill. ; 30 cm

Titre traduit ajouté par le catalogueur : Severe imported malaria in children in France a national retrospective study from 1996 to 2005 eng

Note sur les bibliographies et les index : Bibliogr. f. 162-174

Note de thèses et écrits académiques : Thèse d'exercice Médecine. Pédiatrie Paris 6 2008

Résumé ou extrait : Les travaux consacrés au paludisme grave pédiatrique d'importation sont rares et peu informatifs. Nous avons voulu, dans une étude nationale rétrospective, en préciser les facteurs de survenue, rechercher les facteurs prédictifs de gravité et évaluer la pertinence des critères de gravité de l'OMS chez l'enfant voyageur. A partir de la base de données du Centre National de Référence du paludisme concernant les enfants âgés de 0 à 15 ans hospitalisés pour un paludisme à *Plasmodium falciparum*, de 1996 à 2005, nous avons d'abord recherché des facteurs associés à la survenue d'une forme grave. Puis nous avons étudié les dossiers de paludisme grave, défini selon les critères OMS 2000, dans les 12 hôpitaux ayant déclaré plus de 5 cas pendant la période étudiée. Pour ce travail, la pertinence des critères OMS 2000 et les facteurs prédictifs de gravité ont été évalués, en l'absence de décès, par le recours aux actes thérapeutiques majeurs (ATM) ou à un séjour en réanimation, en analyse univariée et multivariée ; le seuil de parasitémie associé à la gravité dans cette série a été recherché par la réalisation de courbes ROC. Parmi 4 150 enfants inclus, 3 299 avaient une forme simple et 851 avaient une forme grave. Les facteurs indépendants prédictifs de la survenue d'une forme grave étaient le jeune âge (OR allant de 1,4 chez les 5-9 ans, à 3,2 chez les moins de 2 ans, p