

FORMES SEVÈRES D'HÉPATITES VIRALES AIGUË CHEZ LES ENFANTS DANS LA PERIODE 1985-1994

Paula Surugiu, Adriana Georgescu, Maria Marinescu, I.Diaconescu

Clinique des Maladies Infectieuses-Pediatrie,
Faculté de Médecine, Craiova

Pour une période de 10 ans, on a étudié 27 cas d'hépatites virales aiguës, formes sévères, chez l'enfant. Nous avons considéré comme "formes sévères" le décès, le syndrome neuro-psychique, le coma, l'insuffisance hépatique aiguë (pourcentage protrombine main 40%). De tous les cas, 17 cas (62,9%) ont été AgHBs présent, 1 cas (3,4%) hépatite virale aiguë type C et 9 cas (33,3%) ont été non déterminé (on a commencé à travailler les anticorpes anti-hépatite virale type C des le fin de 1994). Les formes sévères ont été plus fréquentes chez les filles 17 cas (62,9%). La maladie a été prédominante chez les sujets qui vivaient en ville 16 cas (59,2%). L'enquête épidémiologique a été rélevante pour 21 cas (92,5%): traitement parentéral 13 cas (48%), traitement stomatologique 1 cas (3,7%), interventions chirurgicales 2 cas (7,4%), un autre malade dans la même famille/colectivité, 6 cas (22,2%). La forme sévère a été rencontrée chez les enfants ayant handicap biologique avant l'hospitalisation et des maladies

associées pendant l'hospitalisation (infection urinaire, tuberculose, varicelle, coqueluche, anémie, anomalie cardiaque, dystrophie, rachitisme, séquelle-polio). Le syndrome de coma a été suivi en 10 cas (37%) de quels 7 cas (22,2%) ont décédé. Parmi les décédés 5 cas (71,4%) ont eu AgHBs présents. Suivant l'évolution de la maladie, on a trouvé 5 cas (18,5%) d'hépatites chroniques. De 7 malades décédés, 6 cas ont été nourrissons (85,7%), 1 cas de 13 ans - avec des séquelles poliomyélitique et aussi malformation cardiaque (14,2%). Les formes sévères sont en corrélation avec l'âge et le terrain biologique déficitaire.