

JOURNAL AFRICAIN DE PEDIATRIE ET DE GENETIQUE MEDICALE

Numéro 023 - Année 2024

Organe officiel de l'Association des pédiatres d'Afrique Noire Francophone (APANF)

ISSN : 1840-8354

Dépôt légal N° 9330 du 10 avril 2017, bibliothèque nationale du Bénin, 2° trimestre

Pronostic des nouveau-nés présentant une pathologie chirurgicale au CHU Sourô Sanou de Bobo-Dioulasso au Burkina Faso.

Profil des bactéries responsables des infections néonatales dans l'Unité de néonatalogie du CHUD de Parakou

Prévalence et facteurs de risque du déficit en vitamine D chez les nourrissons dans deux communes au sud du Bénin

Manifestations clinique et cytogénétique du syndrome de Down chez les enfants reçus au laboratoire de cytogénétique de la FSS de Cotonou, Bénin

Aspects épidémiologiques, cliniques, scanographiques, thérapeutiques et évolutifs des traumatismes crânio-encéphaliques pédiatriques à l'hôpital Régional de Ziguinchor.

Ethmoïde aigue extériorisée de l'enfant dans le service d'ORL-CCF du CHU de Treichville (Abidjan).

Dépistage systématique du VIH chez les enfants admis dans le service de Pédiatrie du CHUD-B/A (Bénin) en 2023.

Syndrome de Turner : aspects cliniques et difficultés de prise en charge dans l'Unité d'endocrinologie pédiatrique du CHU de Cocody à Abidjan (Côte d'Ivoire)

Août 2024

Edition : Centre de Réalisation de Matériels de Communication

Création, objectifs, organes de gestion et instructions aux auteurs

Journal Africain de Pédiatrie et de Génétique Médicale

Le Journal Africain de Pédiatrie et de Génétique Médicale (J Afr Pediatr Genet Med) est un organe de publication de l'Association des Pédiatres de l'Afrique Noire Francophone (APANF) avec comité de Lecture. Il est hébergé par la Société Béninoise de Pédiatrie pour des raisons d'existence légale et juridique. Il publie les contributions originales, les faits cliniques ou les articles de synthèse dans les domaines de la santé de l'enfant, de la néonatalogie à la génétique médicale en passant par la pédiatrie générale et les autres spécialités pédiatriques. La périodicité de la parution est de un numéro tous les quatre mois (trois numéros par an). Il est consultable sur le site de la SoBePed (<https://www.sobeped.com/>) et sur celui de l'APANF (<http://apanf.org/>)

Les organes de gestion du journal sont :

Le comité de rédaction :

Président :	Pr Georges MOYEN
Directeur de publication :	Pr Blaise AYIVI
Directeur adjoint :	MCA Francis Honorat LALYA, Président de la SOBEPED
Secrétaire Général :	Dr Rigobert SAIZONOU, Secrétaire Général de la SOBEPED
Trésorier :	Dr Espérance ODJOU, Trésorière de la SOBEPED
Rédacteur-en-chef :	Pr Maroufou Jules ALAO
Rédacteurs adjoints :	Pr Madeleine FOLQUET AMORISSANI (Abidjan), Pr Annie OKOKO et Dr Henri Léonard ATANDA (Brazzaville) et Pr Assane SYLLA (Dakar)

Le comité de lecture :

- Outre les membres du comité de rédaction,
- Sénégal : Pr Ousmane NDIAYE, Pr Boubacar CAMARA, Pr Guelaye SALL, Pr Saliou DIOUF
- Côte d'Ivoire : Pr Soumahoro OULAÏ, Pr Kouadio ASSE, Pr Flore DICK AMON TANOË
- Togo : Pr Yao ATAKOUMA
- Bénin : Pr Sikirato KOU MAKPAI
- Burkina Faso : Pr Ludovic KAM, MCA Boubacar NACRO, MCA Fla KOUËTA
- Congo BZV : Pr Jean Robert MABIALA
- Gabon : Pr Jean KOKO, Pr Simon ATEGBO
- Madagascar : Pr Noëline RAVELOMANANA, Pr Diavolana KOCHER
- France : Pr Jean Claude ROLLAND, Pr Alain CHANTEPIE
- Mali : Pr Toumani SIDIBE

Les manuscrits soumis pour publication seront examinés par le comité de lecture. La décision finale d'acceptation ou de rejet des manuscrits est prise par le comité de rédaction. Les manuscrits ne seront examinés que s'ils sont conformes aux instructions suivantes.

Types de manuscrit :

Article original : Il ne doit pas dépasser 10 pages (références, figures et tableaux compris) dactylographiées et 40 références au maximum. Il comprend en dehors du titre, un résumé français et un résumé anglais, une introduction avec les objectifs et les autres éléments classiques : patients et méthodes, résultats, discussion et conclusion. Six auteurs au maximum.

Fait clinique : Il ne doit pas dépasser 8 pages dactylographiées (références, figures et tableaux inclus), 2 tableaux ou figures et 15 références au maximum. Il est organisé en introduction, observation, discussion et conclusion avec un résumé français et anglais en début de texte. Trois auteurs au maximum.

Article de synthèse : Il fait le point des connaissances sur un sujet d'intérêt pédiatrique à la demande de la rédaction ou sur proposition d'un expert connu. Il n'excède pas 12 pages (références non comprises) dactylographiées. Il est organisé en résumé (français et anglais), introduction, développement de la synthèse et une conclusion avec les perspectives de recherche.

Article de mise au point : Il n'excède pas 10 pages (références non comprises mais limitées à 30 au maximum) dactylographiées. Il est organisé en résumé (français et anglais), introduction, développement de la synthèse et conclusion.

Les manuscrits

1. Ils doivent être rédigés, en double interligne, avec une marge de 2,5cm de part et d'autre, police 12, caractère Time New Roman. Le texte doit être rédigé en caractère normal sans gras, justifié et sans aucun mot souligné. Les mots figurant en langue étrangère dans le texte doivent être écrits en *italique*. Chaque manuscrit doit être envoyé en version numérique saisie en Word au secrétariat de la revue à l'adresse suivante amomj@yahoo.fr et alaojules@gmail.com (rédacteur en chef) avec des frais d'étude, de traitement et de publication non remboursable de 100 000 F CFA à envoyer au trésorier de la SoBePed (identité complète à demander au rédacteur en chef).

2. Les logiciels utilisés doivent être compatibles avec Windows.

3. Les manuscrits doivent être subdivisés en plusieurs parties sur des pages séparées :

a) Page 1 : elle doit comporter :

- Le titre de la contribution (20 mots au *maximum*) en français et en anglais ;
- Les noms des auteurs du manuscrit suivis des initiales (*sans point abrégatif*) de leurs prénoms ;
- Les affiliations des auteurs (services, institutions, laboratoires)
- Les adresses email et postale de l'auteur correspondant.

b) Page 2 : le résumé

Un résumé informatif et structuré (introduction, objectif, patient / matériel et méthodes, résultats et conclusion) ne dépassant pas 250 mots pour les articles originaux, 100 mots pour les faits cliniques et 400 mots pour les synthèses et mises au point. Les résumés en français et en anglais sont accompagnés de cinq mots-clés *au maximum*.

c) Le texte

Tous les articles originaux doivent être structurés de la manière suivante : Introduction, Patient / Matériel et méthodes, Résultats, Discussion et Conclusion. La rédaction du texte doit être faite dans un *style simple et concis*, avec des phrases courtes en évitant les répétitions, voire surtout les redondances par rapport aux illustrations (figures, tableaux).

d) Références

Dans le texte, les références sont appelées selon l'ordre d'appel par des chiffres arabes entre crochet ; *exemple* [1]. Lorsqu'il s'agit de plusieurs références appelées dans le texte du manuscrit, les chiffres sont séparés par une virgule ; *exemple* [1, 2]. Si les citations proviennent de références successives les chiffres seront séparés par un trait d'union ; *exemple* : [1-6].

Les références seront listées par ordre de citation dans le texte à la fin du texte, précédées de leur numéro d'appel respectif. Selon le type de support, les références seront présentées de la manière suivante :

- Pour les revues

Noms et initiales (*sans point abrégatif*) des prénoms des auteurs (séparé par des virgules). S'il y a moins de 6 auteurs, les citer tous. Si le nombre d'auteurs dépasse 6, citer les 6 premiers et ajouter al. Titre de l'article (en Index Medicus de préférence). Nom de la revue, année de publication ; volume (numéro): pages de l'article.

Exemple : Moyen G, Mbika Cardorelle A, Kambourou J, Oko A, Mouko Obengui A. Paludisme grave de l'enfant à Brazzaville. Med Afr Noire 2010; 57(2):113-116.

- Pour un livre entier

Noms et initiales (*sans point abrégatif*) des prénoms des auteurs. Titre du livre. Edition. Lieu d'édition, année de parution. *Exemple* : Murray PR, Rosenthal KS, Kobayashi GS, Pfaller MA. Medical microbiology. 4th ed. St. Louis: Mosby; 2002.

- Pour le chapitre d'un livre

Noms et initiales (*sans point abrégatif*) des auteurs du chapitre. Titre du chapitre. In : éditeurs du chapitre (noms et initiales [*sans point abrégatif*] des prénoms), édition, titre du livre, lieu : éditeurs, Année de parution. pages du chapitre. *Exemple* : Meltzer PS, Kallioniemi A, Trent JM. Chromosome alterations in human solid tumors. In: Vogelstein B, Kinzler KW, editors. The genetic basis of human cancer. New York: McGraw-Hill; 2002 : 93-113.

- Pour le *rapport officiel* des organismes du système des nations unies (OMS, UNICEF, UNFPA). Nom de l'organisation. Titre de la publication. Numéro d'édition (si applicable) Année de parution et nombre total de page. *Exemple* : Organisation Mondiale de la Santé. Guide pratique pour la prise en charge du paludisme grave. 3ème édition. 2013. 83p.

Les thèses et mémoires ne sont pas acceptés comme références

d) Tableaux et figures

Les tableaux seront numérotés en chiffre romain et réalisés selon les normes de Vancouver. Les figures seront numérotées selon l'ordre d'appel dans le texte en chiffres arabes. Les tableaux et les figures apparaitront à la suite des références.

Le nombre total de tableaux et figures ne doit pas dépasser cinq (05).

Pour les images, utiliser les logiciels compatibles avec Photoshop, Illustrator, ou Word dans une résolution de minimum 300 dpi.

Le **nom du patient** doit être caché et, en règle absolue, un patient ne doit pas pouvoir être reconnu sur une photographie, ni par toute autre donnée médicale, sauf accord express signé par le patient et joint.

4. Evaluation des manuscrits

Les manuscrits seront soumis à au moins deux reviewers spécialisés dans le domaine dont relève le sujet. Le comité de rédaction du J Afr Pediatr Genet Med renverra aux auteurs les manuscrits expertisés avec les observations ; il leur sera notifié par la même occasion l'acceptation sous réserve de la prise en compte des modifications ou le rejet de leur contribution. Lorsque le manuscrit est accepté, il ne pourra plus être soumis à publication dans une autre revue.

NB 1 :

Le manuscrit accepté doit, après correction conformément aux recommandations des reviewers, être retourné dans un délai de quinze jours au secrétariat de la revue avec copie au rédacteur-en-chef. Les tirés-à-part seront adressés par courrier électronique à l'auteur correspondant dès que toutes les corrections et questions des reviewers seront satisfaites.

NB 2 :

Priorité sera donnée aux manuscrits prospectifs avec avis éthique (preuve à fournir lors de la soumission).

La rédaction

SOMMAIRE

Articles	Pages
Pronostic des nouveau-nés présentant une pathologie chirurgicale au CHU Sourô Sanou de Bobo-Dioulasso au Burkina Faso. Prognosis of neonates with surgical pathology at the Souro Sanou University Hospital in Bobo-Dioulasso, Burkina Faso. Barro M ¹ , Traoré Y ² , Sanogo B ¹ , Barro A ¹ , Kouéta F ³ , Bandré E ²	9-15
Profil des bactéries responsables des infections néonatales dans l'Unité de néonatalogie du CHUD de Parakou Profil of bacteria responsible of neonatal infections in the neonatal unit of the Teaching Hospital of Parakou. Kpanidja MG, Agbeille Mohamed F, Zoumenou SLCD, Noudamadjo A, Adédémy JD, Agossou J	16-20
Prévalence et facteurs de risque du déficit en vitamine D chez les nourrissons dans deux communes au sud du Bénin Prevalence and risk factors of vitamin D deficiency in infants in two towns of southern Benin Tohodjédé Y ¹ , Padonou C ² , Djèssoudé J ² , Alihonou F ¹ , Yakoubou A ³ , Sagbo GG ²	21-25
Manifestations clinique et cytogénétique du syndrome de Down chez les enfants reçus au laboratoire de cytogénétique de la FSS de Cotonou, Bénin Clinical and cytogenetic manifestations in children at genetics Lab of medical school Cotonou-Benin Azonbakin S ¹ , Yakoubou A ² , Olatounde M ² , Adjagba M ¹ , Alao MJ ² , Lalèye A ¹ .	26-30
Aspects épidémiologiques, cliniques, scanographiques, thérapeutiques et évolutifs des traumatismes crano-encéphaliques pédiatriques à l'hôpital Régional de Ziguinchor. Epidemiological, clinical, scan, therapeutic and evolutive aspects of pediatric cranioencephalic trauma at the Ziguinchor Regional Hospital. Sambou N, Diop A, Gomis S.	31-36
Ethmoïde aigue extériorisée de l'enfant dans le service d'ORL-CCF du CHU de Treichville (Abidjan). Acute exteriorized ethmoiditis in children in the ENT-HN department of Treichville CHU (Abidjan). Yao AJJ ¹ , Adagra KM ² , Dossou-Yavo ALE ² .	37-41
Dépistage systématique du VIH chez les enfants admis dans le service de Pédiatrie du CHUD-B/A (Bénin) en 2023. Systematic HIV screening among children admitted to the Pediatrics department of CHUD-B/A (Benin) in 2023. Noudamadjo A*, Kpanidja MG*, Djossou MJ-L*, Dohou C*, Bagan S*, Fado E*.	42-45
Syndrome de Turner : aspects cliniques et difficultés de prise en charge dans l'Unité d'endocrinologie pédiatrique du CHU de Cocody à Abidjan (Côte d'Ivoire) Clinical Turner syndrome : clinical aspects and management difficulties at the pediatric endocrinology unit, Abidjan, Ivory Coast Kouakou C ¹ , Micondo K ² , Folquet A ¹ .	46-49

Mot du Président du Journal Africain de Pédiatrie et de Génétique Médicale

Le pédiatre qui travaille dans un pays sous privilégié, a le redoutable privilège d'être l'observateur d'une masse considérable des faits pathologiques qui intéressent la communauté pédiatrique mondiale. Sans transmission écrite, des informations fondamentales risquent d'être définitivement perdues. On sait quelle importance a le recueil minutieux des données épidémiologiques pour définir et adapter une politique de santé, ce qui n'est pas seulement l'affaire des organismes internationaux et des autorités locales, mais concerne les personnels de santé de tous niveaux. Le journal Africain de Pédiatrie et de Génétique Médicale est justement l'outil idéal pour la diffusion de ces informations.

Nous vous présentons le 23^{ème} numéro dans lequel :

- BARRO Makoura et Coll, rapportent le pronostic des nouveau-nés présentant une pathologie chirurgicale au CHU de Bobo-Dioulasso au Burkina Faso ;
- KPANIDJA Gérard et Coll, ont établi le profil des bactéries responsables des infections néonatales au CHUD de Parakou au Bénin ;
- TOHODJEDE Yévèdo et Coll, font le point de la prévalence et des facteurs de risque du déficit en vitamine D chez le nourrisson au sud du Bénin ;
- AZONBAKIN Simon et Coll, présentent les manifestations cliniques et cytogénétiques du syndrome de Down chez l'enfant au laboratoire de cytogénétique de la FSS de Cotonou au Bénin ;
- SAMBOU Natacha et Coll, décrivent les aspects épidémiologiques, cliniques, scanographiques, thérapeutiques et évolutifs des traumatismes cranio-encéphaliques pédiatriques à l'hôpital de Ziguinchor au Sénégal ;
- YAO A Jean-Jacques et Coll, rapportent une Ethmoïde aigue extériorisée de l'enfant au CHU de Treichville (Abidjan) en Côte d'ivoire ;
- NOUDAMADJO Alphonse et Coll, ont procédé au dépistage systématique du VIH chez les enfants au CHUD-B/A (Bénin) en 2023 ;
- KOUAKOU Kouamé Cyprien et Coll, présentent les aspects cliniques et les difficultés de prise en charge du Syndrome de Turner au CHU de Cocody (Abidjan) en Côte d'ivoire.

Georges MOYEN
Professeur Emérite des Universités