

JOURNAL

AFRICAIN DE PEDIATRIE ET DE GENETIQUE MEDICALE

Numéro 028 - Année 2026

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

Détermination d'un paramètre anthropométrique de substitution pour l'identification du faible poids de naissance

Soins essentiels de la mère et du nouveau-né dans les maternités centrales d'Adjarra, d'Akpro-Misserete et d'Avrankou au Bénin

Pronostic des nouveau-nés issus des grossesses référées au CHU départemental Borgou/Alibori au Bénin en 2022

Profil épidémiologique du paludisme post-transfusionnel chez le nouveau-né au CHU Mère-Enfant Fondation Jeanne Ebori de Libreville de janvier 2022 à avril 2025.

Morbi-mortalité des fièvres prolongées chez l'enfant dans quatre hôpitaux de références de Yaoundé

Prévalence des amygdalites streptococciques de l'enfant et facteurs associés dans deux hôpitaux de Yaoundé

Diabète de type 1 chez l'enfant au moment du diagnostic dans deux hôpitaux à Douala.

Facteurs de risques socio-économiques et environnementaux de l'émaciation sévère chez les nourrissons de moins de deux ans dans un hôpital de la zone sahélienne du Cameroun.

Etat nutritionnel et facteurs associés à la dénutrition chez les enfants de zéro à cinq ans vivant dans les orphelinats et centres d'accueil (OCA) au Congo

Epidémiologie des accidents domestiques chez l'enfant dans les services des Urgences Pédiatriques des deux hôpitaux nationaux de Référence à Niamey, Niger

Hémorragie dentaire relevant un déficit congénital en facteur XIII

Avril 2026

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 d'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 :	Dr Rigobert SAIZONOU, Président de la SOBEPED
Secrétaire Général :	MCA Gilles BOGNON, 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 TANOH
- Togo : Pr Yao ATAKOUMA
- Burkina Faso : Pr Ludovic KAM, MCA Boubacar NACRO, Pr Fla KOUETA
- 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 apparaîtront 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
Détermination d'un paramètre anthropométrique de substitution pour l'identification du faible poids de naissance Determination of a substitute anthropometric measure for identifying low birth weight Kago-Tague DA ^{1,2*} , Agokeng CC ¹ , Nguefack F ^{1,2} , Tchouamo Sime AA ² , Eloundou Odi E ¹ , Mah E ^{1,2}	9-13
Soins essentiels de la mère et du nouveau-né dans les maternités centrales d'Adjarra, d'Akpro-Misserete et d'Avrankou au Bénin Essential care for mothers and newborns in the central maternities of Adjarra, Akpro-Misserete and Avrankou in Benin Fiogbe Falola A ¹ , Alabi BA ² , Agueh Mc Craken M ³ , Ayivi B ^{4,5} , Perrin R ^{1,5} , Penson F ⁵ , Quenum R ⁴ .	14-19
Pronostic des nouveau-nés issus des grossesses référées au CHU départemental Borgou/Alibori au Bénin en 2022 Prognosis of newborns from pregnancies referred to Regional Hospital of Borgou/Alibori, Bénin in 2022 Kpanidja MG, Idrissou AMA, Agbeille Mohamed F, Salifou K, Noudamadjo A, Adédémé JD	20-25
Profil épidémiologique du paludisme post-transfusionnel chez le nouveau-né au CHU Mère-Enfant Fondation Jeanne Ebori de Libreville de janvier 2022 à avril 2025. Epidemiological profile of post-transfusion malaria in newborns at the Jeanne Ebori Mother and Child University Hospital in Libreville from January 2022 to April 2025. Lembet Mikolo A, Bingoulou Matsougou G, Koumba Maniaga R	26-30
Morbi-mortalité des fièvres prolongées chez l'enfant dans quatre hôpitaux de références de Yaoundé Morbidity and mortality of prolonged fevers in children in four referral hospitals in Yaoundé. Mekone Nkwele I*, Ngoungue Ngassa S, Kamgaing N.	31-35
Prévalence des amygdalites streptococciques de l'enfant et facteurs associés dans deux hôpitaux de Yaoundé Prevalence of streptococcal tonsillitis in children and associated factors in two hospitals in two hospitals of Yaounde Tony Nengom J ^{1,2} , Kamo Selengaï H ³ , Komba Tsaffo D ¹ , Epée Ngoué J ¹ , Mekone Nkwelle I ¹ , Sap Ngo Um S ^{1,2} .	36-40
Diabète de type 1 chez l'enfant au moment du diagnostic dans deux hôpitaux à Douala. Type 1 diabetes in children at the time of diagnosis in two hospitals in Douala. Mbono Betoko R ^{1,2} , Ebene Thome E ¹ , Penda Ci ^{1,3}	41-45
Facteurs de risques socio-économiques et environnementaux de l'émaciation sévère chez les nourrissons de moins de deux ans dans un hôpital de la zone sahélienne du Cameroun. Socioeconomic and environmental risk factor for wasting in infants under two years of age in one hospital in the sahel region of Cameroun Abouame PH ^{1,2} , Kamo SH ^{1,3} ; Ateba NF ³ , Bikié IKK ¹ ; Soureya H ^{1,3} , Ngo um S ⁴	46-49
Etat nutritionnel et facteurs associés à la dénutrition chez les enfants de zéro à cinq ans vivant dans les orphelinats et centres d'accueil (OCA) au Congo Nutritional status and factors associated with malnutrition among children aged 0 to 5 years living in orphanages and care centers (OCC) in Congo Ollandzobo Ikobo LC ² , Douma Pea H ¹ , Missambou Mandilou SV ² , Ngoulou BPS ² , Mabilia Babela JR ^{1,2}	50-55
Epidémiologie des accidents domestiques chez l'enfant dans les services des Urgences Pédiatriques des deux hôpitaux nationaux de Référence à Niamey, Niger Epidemiology of domestic accidents among children at the pediatric emergency departments of two national referral hospitals in Niamey, Niger Samaila Aboubacar ^{1,2*} , Garba Moumouni ^{1,2} , Awouma Jean Eric ² , Georges Thomas Ibrahim ³ ,	56-60
Hémorragie dentaire relevant un déficit congénital en facteur XIII Dental hemorrhage revealing a congenital factor XIII deficiency Mbaihorem N, Jazouli C, Benajiba N.	61-63

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

La présente livraison du Journal Africain de Pédiatrie et de Génétique Médicale s'inscrit dans sa tradition et se veut un espace de célébration de la science pédiatrique pour un service de qualité à la communauté. Les auteurs de ces colonnes ont compris cette exigence, en offrant aux lecteurs des contributions qui se distinguent par leur facture intrinsèquement scientifique. On peut ainsi découvrir la détermination d'un paramètre anthropométrique de substitution pour l'identification du faible poids de naissance dans une étude menée au Cameroun. Une autre contribution alliant scientificité et pragmatisme porte sur les soins essentiels de la mère et du nouveau-né dans trois maternités du Benin (Adjara, Akpro-Missereté et Avrankou). Dans le sillage des deux devancières, l'étude menée toujours au Benin sur le pronostic des nouveau-nés issus de grossesses référées, montre tout l'intérêt d'un sujet préoccupant pour les services de santé en recherche d'efficacité.

A ces sujets innovants, s'agrègent ceux plus traditionnels tels : le profil épidémiologique du paludisme post-transfusionnel au CHU mères enfants Fondation Jeanne Ebori de Libreville ; l'état nutritionnel et facteurs associés à la dénutrition chez les enfants de 0 à 5 ans vivants dans les orphelinats et centres d'accueils dans une étude menée à Brazzaville ; une hémorragie dentaire révélant un déficit congénital en facteur XIII ; l'épidémiologie des accidents domestiques chez l'enfant dans les services de pédiatrie à Niamey ; le diabète de type I chez l'enfant dans deux hôpitaux de Douala et la morbidité mortalité des fièvres prolongées dans les hôpitaux de références de Yaoundé.

Ces productions montrent la robustesse et la densité de ce numéro que je vous recommande fortement de consulter avec le plus grand intérêt.

Bonne lecture à vous !

Georges MOYEN

Professeur Emérite des Universités