



M. Oubeche, M. Lakhrissi, N. El Ansari, M. El Kababri , El Khorassani, L. Hessissen

Service d'hématologie et d'oncologie pédiatrique, Hôpital des Enfants, Rabat, Maroc

Introduction

La drépanocytose est l'hémoglobino­pathie génétique la plus fréquente au monde, due à une mutation de la β -globine entraînant la formation d'hémoglobine S (HbS), Cette maladie constitue un problème majeur de santé publique, notamment en Afrique.

Objectifs

L'objectif de ce travail est de décrire les caractéristiques épidémiologiques, cliniques, biologiques et thérapeutiques des enfants atteints de syndrome drépanocytaire majeur suivis au service d'hématologie et oncologie pédiatrique (SHOP) de Rabat.

Matériels et Méthodes

Il s'agit d'une étude rétrospective, descriptive et analytique menée sur une période de 3 ans (janvier 2018 – décembre 2020). Elle a inclus 68 enfants de moins de 15 ans diagnostiqués et pris en charge pour la première fois au SHOP de Rabat durant cette période

Résultats

Cette étude rétrospective, menée auprès de **68 enfants** suivis au SHOP entre 2018 et 2020, met au diagnostic un profil de la drépanocytose marqué par un **diagnostic tardif** (âge médian de 5 ans) et une forte **consanguinité** (50 %), avec une majorité de patients originaires du nord et du nord-ouest du Maroc. Le diagnostic initial est posé suite à des complications dans 80 % des cas, principalement l'anémie aiguë et les crises vaso-occlusives (CVO), ces dernières restant la complication la plus fréquente au cours du suivi (76 %) devant l'anémie (72 %) et les infections (53 %). La prise en charge thérapeutique repose sur les antalgiques, les transfusions et une utilisation notable de l'**hydroxyurée** (43 % à 46 % des cas), ce qui a contribué à un **taux de survie de 97 %** malgré des complications graves comme les accidents vasculaires cérébraux (8,8 %).

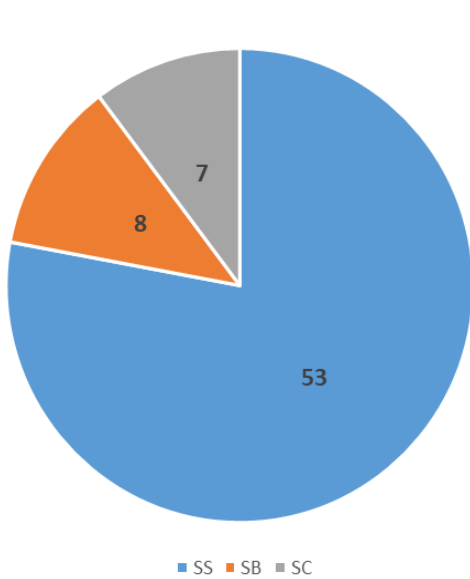


Figure 3 : Répartition des patients selon le type de SDM

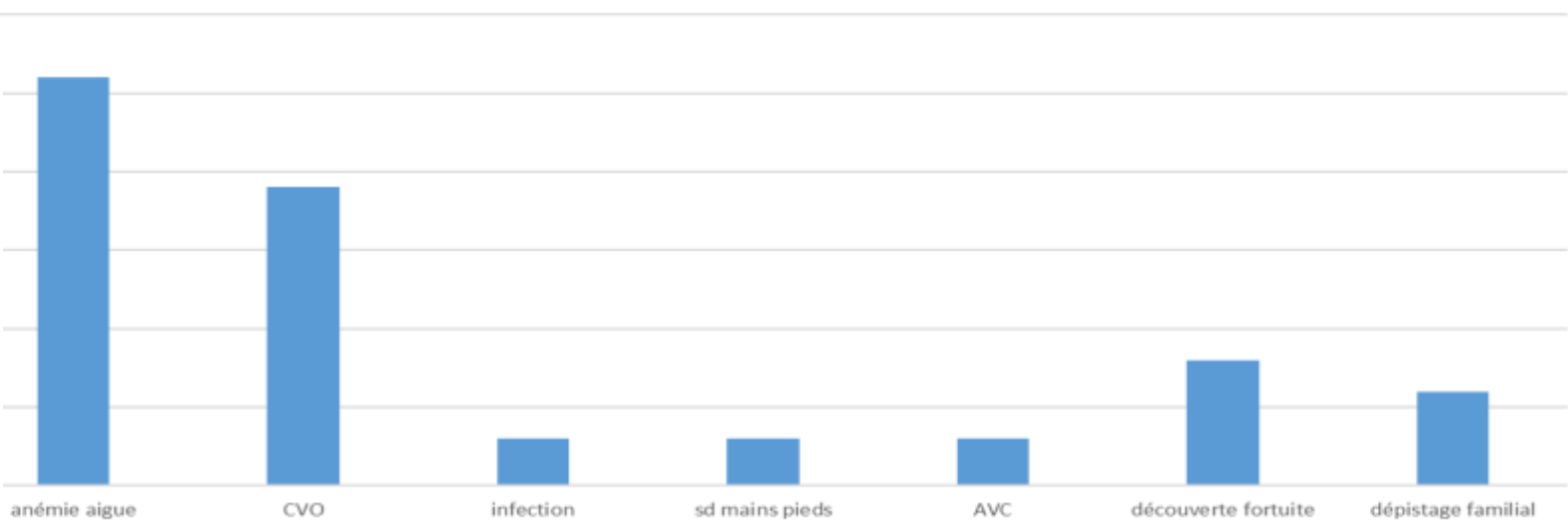


Figure 2: Nombre de patients selon les circonstances de diagnostic

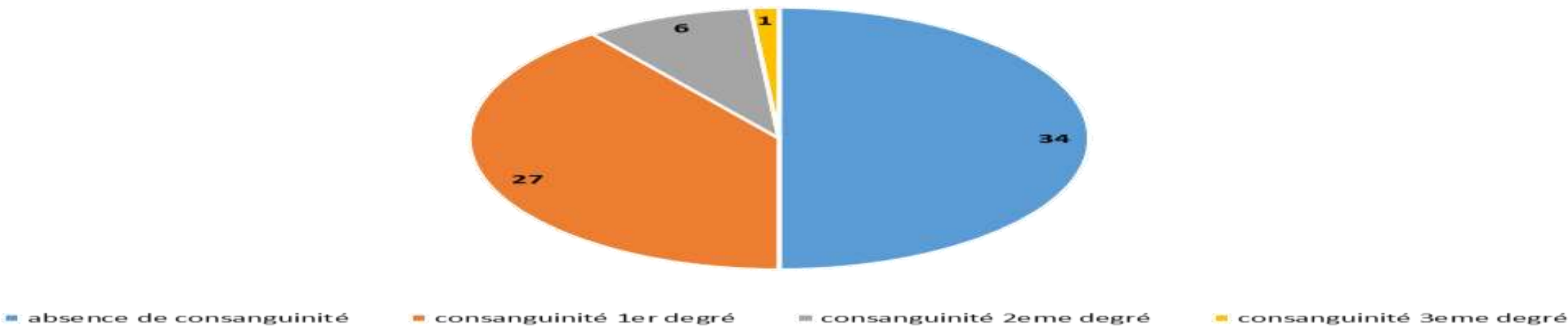


Figure 1 : Répartition des patients selon la consanguinité

conclusions

La drépanocytose chez l'enfant demeure un problème majeur de santé publique au Maroc, marqué par une morbidité élevée liée aux complications aiguës et chroniques, malgré une amélioration du pronostic grâce à une prise en charge adaptée incluant antalgiques, antibioprophylaxie, transfusions et hydroxyurée. Ainsi, l'amélioration du pronostic repose sur la mise en place d'un dépistage précoce, le renforcement de la prévention (vaccination, antibiothérapie), l'éducation des familles et l'optimisation de la prise en charge globale des patients.