

EVALUATION DE L'EFFICACITE DU CENTRE DE RECUPERATION NUTRITIONNELLE DE DABOU (COTE D'IVOIRE).

FERRE P.*, LAVREYS L.***, NDAO I.*, MAIRE B.*, DELPEUCH F.*, REY JL.*

* Laboratoire de Nutrition Tropicale, ORSTOM (Institut Français de Recherche Scientifique pour le Développement en Coopération, 911 av. Agropolis, 34032 Montpellier, France;
** Hôpital Protestant de Dabou, Côte d'Ivoire.

On dispose de peu d'évaluations à moyen terme de l'efficacité de centres de réhabilitation nutritionnelle, une des activités pourtant la plus répandue dans les structures sanitaires des pays en voie de développement. Les dossiers disponibles dans les centres permettent rarement de se faire une idée représentative du devenir des enfants après leur sortie. Le but de cette étude était d'évaluer l'état nutritionnel de groupes d'enfants hospitalisés pour malnutrition grave à l'entrée, à la fin de la réhabilitation au centre, puis un mois et dix mois après leur sortie.

L'étude a été réalisée au centre de l'Hôpital Protestant de la préfecture de Dabou, en Côte d'Ivoire. Les dossiers anthropométriques et cliniques ont été informatisés et l'analyse pour chaque phase a porté sur un échantillon d'enfants d'une période et d'une zone géographique de recrutement définies. Lorsque le devenir des enfants n'était pas connu après leur sortie, on a cherché à retrouver ces enfants pour les mesurer, ou à défaut retrouver leur dossier dans le centre de santé de leur lieu de résidence. Cette façon de procéder a permis de faire porter l'analyse finale sur un nombre de dossiers suffisant pour obtenir une vision plus représentative de l'efficacité de la récupération en poids et en taille.

Le taux d'échec initial du centre (ré-hospitalisation dans les premiers jours) est de 3,4% et le taux de létalité est relativement faible (5,8%). L'amélioration au cours du séjour dans le centre fait passer le ~~Z~~-score moyen de l'indice poids-taille de -2,26 (0,90) à -1,74 (0,96). Le contrôle à un mois fait apparaître un score moyen de -1,12 (0,99). La vélocité de récupération est ralentie par la suite; cependant à 10 mois, elle est toujours supérieure à la normale, de sorte que le rattrapage se poursuit encore. Il n'y a par contre aucune évolution du score moyen de l'indice taille-âge.

L'évaluation du fonctionnement et des résultats de ce centre fait apparaître un taux de succès supérieur à la normale, celui des centres proches des hôpitaux étant en général assez mauvais, en Afrique. La récupération à moyen terme paraît également meilleure que dans la plupart des autres centres; mais le suivi semble cependant nettement insuffisant, d'où un taux important de maigreur chez ces enfants 10 mois après la sortie du centre et l'absence de rattrapage, même partiel, du déficit statural. La méthode utilisée, consistant à rechercher une plus grande exhaustivité dans l'analyse des dossiers en se limitant à une période et un lieu défini, pourrait être utilisée plus fréquemment, pour obtenir une meilleure appréciation de l'efficacité de la récupération après la sortie du centre.

10 JUIN 1994

ORSTOM Fonds Documentaire

N° : 39.748 ex 1

Cote : B