

**QUELQUES REMARQUES SUR LA  
SITUATION DE L'INFECTION  
PRECOCE AU NOUVEAU-NÉ LE  
SERVICE NEONATAL À L'HNGO**

**Tran Dieu Linh**

Centre de soins et de traitement des  
néonatale- HNGO

# PRÉSENTER

- Les infections néonatales (IN) est conceptuels seulement infections état se produisent dans la période néonatale, la maladie avait fait avant, pendant ou après la naissance.
- IN précoce : ( $\leq 72$  heures de vie)
- Est une maladie hautement mortelle (insuffisance respiratoire aiguë après la naissance)
- L'incidence de l'infection est de 6/1000 naissances vivantes (US), les pays en voie développement 3-4 fois plus élevé

# OBJECTIFS DE LA RECHERCHE

- 1. Déterminer le pourcentage de l'infection bacterinne precoce du nouveau-né à termese*
- 2. Décrire les signes cliniques et paracliniques de l'infection bacterinne precoce du nouveau-né à termese*
- 3. Apprenez les causes infections bactériennes précoce du nouveau-né à terme*

# OBJECT - MÉTHODES

## 1. Les sujets d'étude

### *Critères de sélection*

- Les enfants nés à l`HNGO
- L'âge gestationnel  $\geq 37$  semaines
- Les signes de maladie apparaissent dans les 3 premiers jours après la naissance

### *Les critères d'exclusion*

- Pas de naissance de l`HNGO
- Les enfants dont l'âge gestationnel  $< 37$  semaines
- Les signes de la maladie apparaissent  $> 3$  jours après la naissance
- Les enfants atteints de malformations congénitales

# OBJET - MÉTHODES

## **2. Méthodologie de la recherche**

- Étude rétrospective descriptive
- Méthodes d'échantillonnage: échantillonnage pratiques
- Variables
  - + Sexe, le poids à la naissance, les antécédents obstétricaux,....
  - + Les signes cliniques
  - + Les signes paracliniques

## **3. Le traitement des données**

- Recueillir des données forme commune de médecine
- Traitement des données: méthodes statistiques médecine

# DIAGNOSTIC PRÉCOCE NKSS

Les enfants ayant au moins 2 des symptômes cliniques en 8 groupes et les symptômes cliniques 2-

(1) Babies "pas" en bonne santé	(2) Les symptômes systémiques: troubles régulent la température du corps: la fièvre, l'hypothermie
(3) Les symptômes neurologiques: monter ou irritabilité Convulsions, bombement de la fontanelle, réduit le tonus musculaire, Coma	(4) Symptômes cardiovasculaires: pâleur ou une cyanose et le modèle de cuir gaufré Récupération de couleur temps > 3 secondes, accélération du rythme cardiaque > 160 battements / minute, la pression artérielle est abaissé
(5) Les symptômes respiratoires: peau violette, forgeron RL respiration: respiration rapide > 60 fois / minute traction ou apnée > 20 secondes	(6) Symptômes gastro-intestinaux: mauvaise alimentation, ne pas nourrir, ni vomissements, diarrhée, distension abdominale
(7) Symptômes cutanéomuqueuses: ictère bientôt, nodules pus Gonflement ou disque emballage conformément	(8) Symptômes hématologiques: le capitalisme, les lieux de saignement Splénomégalie

**Symptômes paracliniques: Nombre BC / sang augmente > 27 g / l, Réduire < 5 g / l, la hausse BCDN TT, TC nombre < 100.000 / LY3 diminué, CRP positif, la culture de sang**

# RÉSULTATS - DISCUSSION

- 2013-2014: 195 cas d'IFP / 11480 cas de pathologie à TTSS -> 1,7% Taux
- 27 cas ont eu des résultats d'hémoculture positifs: de 13,8% d'occupation.
- Groupe A: résultats hémocultures sont positifs Une culture sanguine négative est le groupe B
- Ta Van Tram: 0,5% NC période post-partum 0-48 h. Bv Pédiatrie 2,1%, tandis que NC <7 jours après la naissance.
- Pourcentage de la hémoculture (+) à L'Hopital d'Enfants est de 14,4% (2008-2009)

# 1. Caractéristiques générales du groupe d'étude

Traits		quantité	proportion %	Groupe A	Groupe B	P
SEX	Fils	130	<b>66.7</b>	18	97	0,38
	Filles	65	<b>33.3</b>	9	71	
Poids	< 2500g	50	<b>25.9</b>	7	35	0.30
	≥ 2500g	145	<b>74.1</b>	20	133	
Comment naissances	est mignon	56	<b>28.8</b>	5	38	0.97
	césariennes	139	<b>71.2</b>	22	130	

-Infection neonatal precoce principalement chez les garçons 66,7% / 33,3% de filles. ≈ T / g Pham Thi Xuan Tu (70,3% vs 29,7%) et Pham Ngoc Tuan (62,3% vs 37,7%)

- Le ratio était de 71,2% des naissances par césar est beaucoup plus élevé que dans d'autres études (14,4%)
- Les caractéristiques de sexe, poids à la naissance: équivalent entre deux groupes A et B

## 2. Caractéristiques des signes cliniques

Symptômes cliniques du groupe	fréquence	proportion %	Group A N= 27(%)	Group B N= 168(%)	P
respiration	143	<b>73.3</b>	19(70.3)	122(72.6)	> 0.05
Peau	130	<b>66.7</b>	18( 66.7)	112(66.6)	
Digeste	122	<b>62.9</b>	17(62.9)	105(62.5)	
Nerf	54	<b>27.6</b>	10(37.0)	44(26.2)	
Cardio Vasculaire	50	<b>25.9</b>	7(25.9)	43(25.6)	
Systèm	43	<b>22.2</b>	6(22.2)	37(22.0)	
Hématologie	14	<b>7.40</b>	1(3.70)	13(7.70)	

-Fréquence des signes respiratoires prédominant 73,3% 98% 69,2% Phan Thi Hue Nguyen Ngoc Tuan.  
Cyanose et l'apnée manifeste principalement

- Ictère précoce <48 heures suivant l'accouchement( Phan Thi Hue de 66,7% 55,8% 47,5% Nguyen Nhu Tan)

-digeste ≈ 62,9% 86,4 Nguyen Nhu Tan

-Les signes nerveux 27,6%

-Systémique (fièvre) ≈ 22,2% 21,6% District Dung Thi Khanh, Nguyen Tien Dung 23,8%- Les symptômes cliniques avec aucune différence entre les groupes NKSS ont bientôt hémocultures positives et des groupes au début hémoculture négative NKSS

# 3. Caractéristiques des signes subcliniques

Symptômes Tests	Fréquence	Proportion %	Group A N=27(%)	Group B N=168 (%)	P
CRP (+)	137	70.3	19(70.3)	118(70.2)	> 0.05
BC/máu tăng	108	55.5	15(55.5)	93(55.3)	
BC/máu hạ	43	22.2	6(22.2)	37(22.2)	
Giảm TC	79	40.7	11(40.7)	68(40.4)	
CDTS ↑ BC	7	3.59			
BC / DNT			1/27 (3.70%)	6/168 (3.57%)	
Hemoculture/DNT			(-)	(-)	

-70,3% des cas de début CRP positif Nguyen Thanh Liem XN de 83,9%, 52,2% Nguyen Nhu Tan. BC a augmenté de 55,5%, supérieur à 32,2% Nguyen Nhu Tan, Nguyen Thanh Liem, de 15,2%, la réduction de 40,7% inférieureC Nguyen Nhu Tan 67,8%, (y compris la prématurité)

- Changement CSF semble causer seulement 3,6% des cas 3,4% de Nguyen Nhu Tan

- Symptômes paracliniques pas de différences entre les groupes INP des cultures et des groupes sanguins positifs début hémoculture négative

-CSF changent pas voir la différence entre les deux groupes NKSS bientôt hémocultures positives et le groupe sanguin de culture négative. La culture du liquide rachidien négative dans les deux 2 ≈ groupe A.Jayior. Mokuolu

## 4. Caractéristiques des bactéries de résultats / greffe de sang.

Bactéries	quantité	pourcentage %
Strep B	10	37.0
Enterobacter	6	22.2
E.Coli	4	14.8
Klebssiella spp	3	11.1
Aureus	3	11.1
Strep D	1	3.71

Bactéries Strep B causé la plus forte proportion NKSS tôt (37%). Nguyen Thanh Liem, et al 61,3% étaient des agents gram-négatives, y compris Klebsiella spp leader (44%), E. coli (19%), gram positif représentaient 39% plus lent taux de Staphylococcus à coagulase négative principalement

## 5. Les facteurs de risque de la mère

<b>Facteurs de risque de la mère</b>	<b>Group A N=27(%)</b>	<b>Group B N=168(%)</b>	<b>P</b>
Fièvre prénâtl	4 (14.8)	26(15.5)	<b>&gt; 0.05</b>
Fuite amniotique > 18h	3(11.1)	31(18.4)	
NKTN-SD	2 (7.4)	15(8.9)	
Autres infections bactériennes	5 (18.5)	27(16.1)	
incertain	13(48.2)	69(41.1)	
<b>Avis: Pas de différences dans les facteurs de risque entre les deux groupes</b>			

# CONCLUSION

- Pourcentage L`infection du nouveau nés à term est de 1,7%.  
hémocultures positives est de 13,8%.
- La proportion de garçons est de 66,7% supérieur à 33,3% des filles. Le ratio césar est de 71,2%
- Fréquence des signes respiratoires prédominant (73,3%), Ictere precoce (66,7%), gastro-intestinal (62,9), VMNM 3,6%
- 70,3% CRP (+), 55,5% hyperleucose, Plaquette ↓ était de 40,7%
- 37% hémocultures : Strep B (+)
- Pas différences dans les caractéristiques épidémiologiques, les symptômes cliniques, des tests de laboratoire et les facteurs de risque entre les deux groupes A et B.

**MERCI DE VOTRE ATTENTION!**