

Auteurs: Adégbidi H, **B Dégboé Sounhin**, A Elégbédé, F Atadokpèdé, B Saka, C Koudoukpo, F Akpadjan, H G Yédomon, F do Ango-Padonou.

Titre: Profil des dermatoses immuno-allergiques chez les enfants dans le service de Dermatologie du CNHU-C (Bénin).

Référence : Médecine et Santé Tropicales 2014 (octobre-novembre-décembre) ; 24(4) : 446-448.

URL de l'article/ DOI : 10.1684/mst.2014.0405

Type de revue : revue indexée dans Medline

ISSN de la revue : papier 2261-3684, en ligne 2261-2211

Site web de la revue : <http://www.john-libbey-eurotext.fr/fr/revues/medecine/mst/sommaire.md?type=text.html>

Copyright : John Libbey Eurotext, 2014

Médecine et santé tropicales

Author(s): Agence universitaire de la francophonie
France Service de santé des armées

NLM Title Abbreviation: Med Sante Trop

Title(s): Médecine et santé tropicales.

Merged From: Santé ISSN 1157-5999
Médecine tropicale ISSN 0025-682X

Merger: Bulletin de la Société de pathologie exotique ISSN 0037-9085
Médecine tropicale et santé internationale ISSN 2778-2034

Publication Start Year: 2012

Publication End Year: 2019

Frequency: Quarterly

Country of Publication: France

Publisher: Montrouge, France : John Libbey Eurotext

Language: French

ISSN: 2261-3684 (Print)
2261-2211 (Electronic)
2261-3684 (Linking)

LCCN: 2012243572

Electronic Links: <http://www.jle.com/en/revues/medecine/mst/sommaire.phtml>

In: MEDLINE: v22n1, Jan-Mar 2012-v29n4, Oct-Dec 2019

PubMed: v22n1, Jan-Mar 2012-v29n4, Oct-Dec 2019

Current Indexing Status: Not currently indexed for MEDLINE.

MeSH: Environmental Health*
Tropical Medicine*

Broad Subject Term(s): Public Health
Tropical Medicine

Publication Type(s): Periodical

Notes: Also issued online.


ncbi.nlm.nih.gov

ecine et santé tropicales. - NLM Catalog - NCBI

Web of Science Master Journal List - Search

COVID-19 Information

[Public health information \(CDC\)](#) | [Research information \(NIH\)](#) | [SARS-CoV-2 data \(NCBI\)](#) | [Prevention and treatment information \(HHS\)](#) | [Español](#)

Full ▾ Send to: ▾ 

Médecine et santé tropicales

Author(s): Agence universitaire de la francophonie
France Service de santé des armées

NLM Title Abbreviation: Med Sante Trop

Title(s): Médecine et santé tropicales.

Merged From: Santé ISSN 1157-5999
Médecine tropicale ISSN 0025-682X

Merger: [Bulletin de la Société de pathologie exotique ISSN 0037-9085](#)
[Médecine tropicale et santé internationale ISSN 2778-2034](#)

Publication Start Year: 2012

Publication End Year: 2019

Frequency: Quarterly

Country of Publication: France

Publisher: Montrouge, France : John Libbey Eurotext

Language: French

ISSN: 2261-3684 (Print)
2261-2211 (Electronic)
2261-3684 (Linking)

LCCN: 2012243572

Electronic Links: <http://www.jle.com/en/revues/medecine/mst/sommaire.phtml>

In: MEDLINE: v22n1, Jan-Mar 2012-v29n4, Oct-Dec 2019
PubMed: v22n1, Jan-Mar 2012-v29n4, Oct-Dec 2019

Current Indexing Status: Not currently indexed for MEDLINE.

MeSH: Environmental Health*
Tropical Medicine*

Broad Subject Term(s): Public Health
Tropical Medicine

Publication Type(s): Periodical

Notes: Also issued online.
In French, summaries in French and English. Search interface available in English and French.
Formed by the union of: Santé; and Médecine tropicale, and continues the numbering of the former.
Merged with: Bulletin de la Société de pathologie exotique; to form: Médecine tropicale et santé internationale.

Other ID: (OCoLC)806444123

NLM ID: [101581406](#) [Serial]

Médecine et Santé Tropicales



Volume 24, numéro 4, Octobre-Novembre-Décembre 2014

Chercher dans la revue

ACCUEIL

NUMÉRO EN COURS

ARCHIVES

ESPACE AUTEURS

COMITÉ DE RÉDACTION

EN SAVOIR PLUS

ACHETER UN NUMÉRO

S'ABONNER

VOLUME 24, NUMÉRO 4, OCTOBRE-NOVEMBRE-DÉCEMBRE 2014

Éditorial

 **Ebola : une opportunité pour les systèmes de santé ? (p.341-2)**

Jean-Marie Milleliri

En direct

 **Nouveaux enjeux pour le dépistage VIH à l'heure du *Test and treat* dans les pays de basse prévalence : éclairages du Burkina Faso (p.343-8)**

A. Desclaux, O. Ky-Zerbo, J.F. Somé, C.M. Obermeyer

History trop

- ▣ **Histoire de la lutte contre le paludisme dans l'armée française : de l'Algérie à l'Armée d'Orient pendant la Première Guerre mondiale** (p.349-61)
R. Migliani, J.-B. Meynard, J.-M. Milleliri, C. Verret, C. Rapp

In memoriam

- ▣ **Pierre Bobin** (p.362)
Louis Reymondon

Actualités

- ▣ **L'appendicite reste grave** (p.363)
P. Bourée
- ▣ **Le typhus murin toujours présent** (p.363-4)
P. Bourée
- ▣ **Persistance de la poliomyélite** (p.364)
P. Bourée
- ▣ **Fréquence des morsures d'animaux** (p.365)
P. Bourée
- ▣ ***Trichinella papuae* : une nouvelle espèce** (p.365-6)
P. Bourée
- ▣ **Anthelminthiques et trichocéphale** (p.366)
P. Bourée

Synthèse

- ▣ **Épidémiologie de la cysticercose et de la neurocysticercose** (p.367-74)
B. Bouteille

Articles originaux

- ▣ **Prévalence et facteurs de risque de l'hépatite virale C en hémodialyse : résultats d'une étude marocaine** (p.375-8)
T. Doblali, A. Bahadi, M. El Amrani, M. Benyahia
- ▣ **Les hystérectomies au CHU de Conakry : caractéristiques sociodémographiques et cliniques, types, indications, voies d'abord et pronostic** (p.379-82)
I.S. Baldé, T. Sy, B.S. Diallo, Y. Diallo, M.N. Mamy, M.H. Diallo, E.M. Bah, T.S. Diallo, N. Keita
- ▣ **Prévalence du parasitisme intestinal en milieu carcéral à Ouagadougou (Burkina Faso)** (p.383-7)
A Zida, I Sangaré, S Bamba, I Sombié, L Kady Traoré, S Oumar Coulibaly, H Menan, TR Guiguemdé
- ▣ **Mortalité hospitalière liée à une hémorragie digestive haute par rupture de varice œsophagienne au CHU Campus de Lomé (Togo)** (p.388-91)
O. Bouglouga, A. Bagny, L. Lawson-Ananissoh, M. Djibril
- ▣ **Évaluation de la conformité des demandes d'examens d'imagerie médicale : une expérience en Afrique subsaharienne** (p.392-6)
B Moifo, M Ndeh Kamgnie, N Fuh Fointama, J Tambe, H Tebere, J Gonsu Fotsin
- ▣ **Situation épidémiologique du paludisme importé et étude entomologique des gîtes larvaires de localités à risque potentiel dans la province de Khémisset (Maroc)** (p.397-402)
Y. Larhballi, D. Belghyti, Y. El Guamri, O. Lahlou, K. El Kharrim, A. Kirami, Z. Khamri
- ▣ **Gestion des déchets issus des soins bucco-dentaires au niveau des districts sanitaires de Dakar au Sénégal** (p.403-8)
D. Faye, C.M. Mbacké Lo, A. Kanouté
- ▣ **Suivi des grossesses sur utérus cicatriciel : aspects qualitatifs et implications pronostiques** (p.409-15)
M.É. Diémé Faye, P. Moreira, É. Tamofa, A.A. Diouf, A. Diouf, J.-C. Moreau
- ▣ **Profil épidémioclinique des dermatoses anogénitales dans un service de dermatologie à Cotonou (Bénin)** (p.416-9)
B. Degboé, F. Atadokpèdé, H. Adégbidi, B. Saka, F. Akpadjan, C. d'Almeida, C. Hounkpè Mélomè, S. Sèmikenké, H. Yédomon, F. do-Ango Padonou
- ▣ **Ulcère de Buruli dans les zones de santé en République démocratique du Congo, de 1950 à 2013 : revue documentaire et nouvelle carte de distribution** (p.420-9)
K. Kibadi, A. Tiendrebeogo, B. Ekoue Kinvi, B. De Jong, M. Boelaert, F. Portaels



L'essentiel de l'information
scientifique et médicale

www.jle.com

Le sommaire de ce numéro

<http://www.john-libbey-eurotext.fr/fr/revues/medecine/mst/sommaire.md?type=text.html>



Montrouge, le 13/01/2015

H. Adégbidi

Vous trouverez ci-après le tiré à part de votre article au format électronique (pdf) :
Profil des dermatoses immunoallergiques chez les enfants dans le service de dermatologie du CNHU-C (Bénin)

paru dans

Médecine et Santé Tropicales, 2014, Volume 24, Numéro 4

John Libbey Eurotext

Ce tiré à part numérique vous est délivré pour votre propre usage et ne peut être transmis à des tiers qu'à des fins de recherches personnelles ou scientifiques. En aucun cas, il ne doit faire l'objet d'une distribution ou d'une utilisation promotionnelle, commerciale ou publicitaire.

Tous droits de reproduction, d'adaptation, de traduction et de diffusion réservés pour tous pays.

© John Libbey Eurotext, 2014

Profil des dermatoses immunoallergiques chez les enfants dans le service de dermatologie du CNHU-C (Bénin)

Profile of immune and allergic dermatoses among children at the outpatient dermatology clinic in Cotonou (Benin)

Adégbidi H.^{1,2}, Degboé B.¹, Saka B.³, Elégbédé A.¹, Atadokpèdè F.^{1,2}, Koudoukpo C.⁴, Yédomon H.^{1,2}, do-Angô Padonou F.^{1,2}

¹ Service de dermatologie-MST, Centre national hospitalier et universitaire (CNHU), 03 BP 2264, Cotonou, Bénin

² Faculté des sciences de la santé, Cotonou, Bénin

³ Service de dermatologie-vénérologie, centre hospitalier et universitaire Sylvanus-Olympio, Lomé, Togo

⁴ Service de dermatologie, Centre national hospitalier, Parakou, Bénin

Article accepté le 16/8/2014

Résumé. *Objectif* : l'objectif de cette étude était d'étudier le profil des dermatoses immunoallergiques (DIA) chez les enfants en milieu hospitalier au CNHU de Cotonou (Bénin). *Méthode* : il s'agissait d'une étude descriptive rétrospective portant sur les DIA vues en consultation dans le service de dermatologie du Centre national hospitalier universitaire (CNHU) de Cotonou sur une période de dix ans. *Résultats* : les DIA (902 cas, 37 %) étaient les dermatoses pédiatriques les plus fréquentes, suivies des dermatoses infectieuses (24 %). Le sex-ratio des enfants atteints de ces DIA était de 0,78. Les tranches d'âge les plus touchées étaient 1-30 mois (25,39 %) et 150-180 mois (19,73 %). Les principales DIA étaient l'eczéma (47,9 %) et le prurigo strophulus (40,7 %). Les autres DIA étaient le lichen plan (5,1 %), les toxidermies (3,8 %), l'urticaire (1,5 %) et l'érythrodermie eczématiforme (1 %). L'incidence de l'eczéma est passée de 13,5 % en 2000 à 21,5 % en 2009 ($p = 0,01$), soit une augmentation de 62,2 % sur dix ans. *Conclusion* : les DIA en milieu hospitalier à Cotonou sont fréquentes et sont dominées par les eczémats dont l'incidence a considérablement augmenté dans le temps.

Mots clés : dermatoses immunoallergiques, enfants, Cotonou, Bénin.

Correspondance : Adégbidi H <adegbidih@yahoo.fr>

Abstract. *Objective*: The aim of this work was to study the profile of immune and allergic dermatoses (IAD) in children consulting at the outpatient dermatology clinic at the National University Hospital in Cotonou (Benin). *Method*: This retrospective descriptive study examined records of children consulting with this diagnosis over a 10-year period. *Results*: IAD (902 cases, 37%) were the most common pediatric dermatosis, followed by infectious dermatosis (24%). The sex ratio of children was 0.78. The age groups most strongly affected were those aged 1-30 months (25.39%) and 150-180 months (19.73%). The main IAD were: eczema (47.9%) and prurigo simplex (40.7%). Other IADs included lichen planus (5.1%), toxicoderma (3.8%), urticaria (1.5%), and erythrodermic eczema (1%). The incidence of eczema increased from 13.5% in 2000 to 21.5% in 2009, an increase of 62.2% over 10 years. *Conclusion*: IADs are common at the Cotonou hospital clinic and are dominated by eczema, the incidence of which has increased significantly over time.

Key words: *immune and allergic dermatosis, children, Cotonou, Benin.*

Les dermatoses immunoallergiques (DIA) et les dermatoses infectieuses occupent une part importante des affections cutanées chez les enfants en Afrique subsaharienne [1, 2]. Elles constituent un facteur non négligeable de morbidité et peuvent affecter considérablement la qualité de vie de ces enfants. Leur

prévalence varie en fonction du lieu, du climat, de l'ethnie, des facteurs génétiques et des conditions socio-économiques.

Pourtant, aucune donnée n'est disponible sur ce sujet au Bénin. C'est pourquoi nous avons entrepris une étude pour décrire le profil épidémiologique et clinique des DIA chez les

enfants de 0 à 15 ans vus en consultation dans le service de dermatologie à Cotonou (Bénin).

Méthodes et patients

L'étude a été rétrospective et a concerné la période du 1^{er} janvier 2000 au 31 décembre 2009 dans le service de dermatologie du CNHU-C. Nous avons, dans un premier temps, recensé tous les dossiers des nouveaux patients âgés de 0 à 15 ans consultant pour une dermatose dans ce service. Dans un second temps, nous nous sommes intéressés aux patients chez qui un diagnostic clinique de DIA a été précisé. Ont été considérées comme immunoallergiques les dermatoses spongi-formes et les dermatoses des états d'hypersensibilité. Les données collectées à l'aide d'une fiche d'enquête étaient sociodémographiques (âge, sexe) et cliniques (le ou les diagnostics). L'analyse statistique a été faite grâce aux méthodes statistiques usuelles en utilisant le logiciel Epi-Info 6. Les résultats étaient significatifs lorsque $p < 0,05$.

Résultats

Nous avons colligé 2 437 dossiers d'enfants, soit 20,2 % du nombre total des nouveaux consultants sur la période d'étude. Les dermatoses pédiatriques les plus fréquentes étaient les DIA (902 cas, 37 %), suivies des dermatoses infectieuses (584 cas, 24 %). Le sex-ratio (H/F) des enfants atteints de DIA était de 0,78. Les tranches d'âge les plus touchées étaient 1-30 mois (25,39 %) et 150-180 mois (19,73 %). Ces DIA étaient dominées par l'eczéma et le prurigo strophulus, qui représentaient à eux deux 88,6 % de la série (tableau 1). La dermatite atopique était la forme étiologique d'eczéma la plus fréquente avec 264 cas (61,1 %), suivie de l'eczéma de contact (118 cas, 27,3 %), de l'eczéma sous forme de kératodermie palmoplantaire (trente et un cas, 7,2 %) et de l'eczéma nummulaire (dix-neuf cas, 4,4 %).

L'incidence des DIA chez les enfants est passée de 37,1 % en 2000 à 45,2 % en 2009 ($p = 0,06$), soit une augmentation non significative de 21 % sur dix ans. Parallèlement, celle de l'eczéma est passée de 13,5 % en 2000 à 21,5 % en 2009 ($p = 0,01$), soit une augmentation significative de 62,2 % sur dix ans. En revanche, l'incidence du prurigo est restée plus ou moins stable : de 18,1 % en 2000 à 19,5 % en 2009 ($p = 0,7$).

Tableau 1. Répartition des différentes dermatoses immunoallergiques (DIA) chez les enfants vus en consultation de dermatologie au CNHU de Cotonou (n = 902).

Table 1. Distribution of different immune and allergic dermatoses (IAD) in a sample of 902 children seen at the outpatient dermatology clinic at the CNHU, Cotonou

DIA	Effectifs (n)	Pourcentages (%)
Eczéma	432	47,9
Prurigo strophulus	367	40,7
Lichen	46	5,1
Toxidermie	34	3,8
Urticaire	14	1,5
Érythrodermie eczématiforme	9	1,0
Total	902	100

Discussion

Cette étude rétrospective présente des limites inhérentes au diagnostic de DIA qui a été purement clinique, en l'absence d'examen paraclinique immunoallergique. La prévalence des DIA chez les enfants est l'objet de controverses dans le monde et particulièrement dans les pays en développement. En milieu hospitalier à Cotonou, les DIA occupaient le premier rang au sein des dermatoses pédiatriques. Ces résultats sont contraires à ceux de la sous-région, où les dermatoses infantiles prédominantes étaient infectieuses [1, 2], mais sont similaires à ceux observés dans les pays occidentaux [3]. Cette occidentalisation du profil des dermatoses pédiatriques en milieu hospitalier au Bénin dépend probablement du mode de recrutement propre au service de dermatologie. En effet, les dermatoses infectieuses ambulatoires n'arrivent souvent pas au CNHU, et celles méritant une hospitalisation sont souvent adressées dans un service de pédiatrie générale.

Les types de DIA chez les enfants varient d'une étude à une autre. À l'issue de notre enquête, l'eczéma et le prurigo strophulus représentaient à elles seules 88,6 % des DIA et plus du tiers des dermatoses pédiatriques. Quelle que soit la tranche d'âge des enfants, ces deux affections étaient les principales DIA. La forte prévalence de ces deux DIA pourrait s'expliquer par le fait qu'elles font l'objet de plus de consultations parce qu'elles sont des dermatoses plus ou moins chroniques, prurigineuses et préoccupantes pour les parents.

Dans notre étude, l'eczéma était la première DIA observée chez les enfants, situation similaire à celle observée dans les pays occidentaux [3]. La prévalence du prurigo par piqûre d'insecte dans notre étude est semblable à celle retrouvée dans la sous-région [1, 4]. Dans une étude portant sur les dermatoses courantes chez les patients à peau noire en région parisienne, Arsouze *et al.* n'ont rapporté aucun cas de prurigo strophulus dans leur série [5]. L'importance du prurigo strophulus observée dans nos régions pourrait être liée aux conditions environnementales favorisant le développement des insectes piqueurs, en particulier les moustiques.

L'incidence de l'eczéma chez les enfants a connu une augmentation significative de 62,2 % en dix ans. Quelques études réalisées en Afrique ont montré une augmentation de la prévalence des maladies allergiques telles que l'asthme, la rhinite allergique et l'eczéma atopique, liée probablement à l'industrialisation et à la pollution croissante de ces régions [6]. Cette augmentation de l'incidence de l'eczéma peut être influencée par le contexte médical (développement du secteur pédiatrique) et environnemental. Ainsi, une étude éthiopienne portant sur la dermatite atopique a identifié certains facteurs de risque environnementaux comme la trichocéphalose, le paludisme et l'accès à l'eau potable [7].

Conclusion

En milieu hospitalier à Cotonou, les DIA occupent le premier rang des dermatoses pédiatriques. Elles sont dominées par les eczémas, dont l'incidence a considérablement augmenté dans le temps, pour des raisons qui restent à préciser. Il s'avère nécessaire de mettre en place des programmes d'éducation thérapeutique pour désencombrer les consultations, qui sont source de dépenses pour les familles, et réduire les complications essentiellement infectieuses de ces DIA.

Conflits d'intérêt : aucun.

Références

1. Traoré A, Kouéta F, Sanou I, *et al.* Les dermatoses courantes de l'enfant dans un service de dermatologie en milieu tropical. Service de Coopération et d'Action Culturelle ed, Ouagadougou. <http://www.chu-rouen.fr/chnpo/Annales/Pubped9.htm>.
2. Emodi IJ, Ikefuna AN, Uchendu U, Duru U. Skin diseases among children attending the outpatient clinic of the University of Nigeria teaching hospital, Enugu. *Afr Health Sci* 2010 ; 10 : 362-6.
3. Wenk C, Itin PH. Epidemiology of pediatric dermatology and allergology in the region of Aargau, Switzerland. *Pediatr Dermatol* 2003 ; 20 : 482-7.
4. Tchangai-Walla K, Pitche P, Agbere A, Bakonde B. Les motifs de consultation des enfants en Dermatologie à Lomé (Togo). *Med Afr noire* 1995 ; 42 : 390-2.
5. Arsouze A, Fitoussi C, Cabotin P-P, *et al.* Motifs de consultation en Dermatologie des sujets de peau noire d'origine africaine et antillaise: enquête multicentrique en région parisienne. *Ann Dermatol Venerol* 2008 ; 135 : 177-82.
6. Ait-Khaled N. Prevalence of symptoms of asthma, rhinitis and eczema in 13-14 years-old children in Africa: the International Study of Asthma and Allergies in Childhood Phase III. *Allergy* 2007 ; 62 : 247-58.
7. Haileamlak A, Dagoye D, Williams H, *et al.* Early life risk factors for atopic dermatitis in Ethiopian children. *J Allergy Clin Immunol* 2005 ; 115 : 370-6.