

## Analyse des causes de décès maternel à l'hôpital de la mère et de l'enfant de N'Djamena (Tchad)

DJONGALI TS<sup>1</sup>, SALEH A<sup>2</sup>, GABKIKI BM<sup>5</sup>, FOUMSOU L<sup>2</sup>, DOUMBIA MBA<sup>3</sup>, SARRAH MS<sup>4</sup>

1 Gynécologue obstétricien chef de service d'obstétrique de l'hôpital mère et enfant (HME) ; 2 Gynécologue obstétricien assistant à la Fac de médecine du Tchad ; 3 Spécialiste Anesthésiste réanimateur à HME, 4 Epidémiologiste à HME, 5 Gynécologue obstétricien médecin traitant à HME

**Citez cet article :** Djongali TS, Saleh A, Gabkika BM, Foumsou L, Doumbia MBA, Sarah MS, *analyse des causes de décès maternel à l'hôpital de la mère et de l'enfant de N'Djamena (Tchad)*, KisMed Mars 2017, Vol 7(2) : 291-295

### RESUME

#### Introduction

La mortalité maternelle est un problème majeur de santé publique au Tchad comme dans la plupart des pays en développement où l'accès aux soins en général et aux soins obstétricaux d'urgence demeure assez préoccupante.

L'objectif de cette étude est d'analyser d'une part les causes de décès maternel, et d'autre part de déterminer le profil sociodémographique des patientes décédées.

#### Patientes et méthodes

Il s'est agi d'une étude rétrospective descriptive et analytique menée à l'hôpital de la Mère et de l'Enfant de N'Djamena pendant une période de 5 ans (2011 à 2015). La population d'étude était constituée de toutes les patientes décédées dans cet hôpital et dont les dossiers étaient complets. Les variables étudiées portaient sur les facteurs épidémiologiques (médicaux, socio-culturels et économiques), cliniques et thérapeutiques. Les données ont été collectées, et analysées grâce au logiciel Epi info 3.5.1. Le test de Khi<sup>2</sup> avait été utilisé pour comparer les variables. Une valeur de p inférieure à 0,05 était considérée comme significative.

#### Résultats

971 décès maternels pour 29.740 naissances vivantes avaient été enregistrés, soit un ratio de mortalité maternelle de 653 pour 100.000 naissances vivantes. Ces décès avaient touché principalement les femmes jeunes (33,26%), mariées (64,5%), multipares (59, 63%), de culture arabo-musulmane (84%) de l'effectif, non instruites (49,6%). Les principales étiologies rapportées étaient: les hémorragies génitales (43%), l'éclampsie (25,2%), les infections (9, 1%), l'anémie sévère (35,02%). En plus de ces étiologies bien connues et dont la prise en charge est bien établie, s'ajoutent celles qui paraissent spécifiques au Tchad notamment l'indisponibilité et/ou du refus de donner du sang (n=320/971).

#### Conclusion

Le ratio de mortalité maternelle reste élevé à N'djamena bien que la plupart des décès soient évitables, d'où la nécessité d'une action conjointe des différents intervenants dans le domaine de la santé maternelle.

**Mots clés :** Analyse, mortalité maternelle, Hôpital - mère- enfant, N'Djamena, Tchad

### SAMMARY

#### Introduction

Maternal mortality is a major public health problem in Chad and other developing countries where access to emergency obstetric care remains a preoccupation of health staff and the population.

This study aims to analyse the main etiologies of maternal death and determine the social and demographic profile.

#### Patients and method

This was a retrospective, descriptive and analytic survey of 5 years from 2011 to 2015 about analysis of maternal death and performed at N'djamena Mother and Child hospital.

Studied population was constituted with patients died in N'djamena mother and child hospital of which medical files were complete. Those with incomplete files were not included. Studied variables were: epidemiological factor, clinical and therapeutically. Data were collected and analyzed using the software Epi info 3.5.1. Chi-square (X<sup>2</sup>) test (p<0.05) was used to compare variables.

#### Results

971 maternal deaths were registered for 29,740 living births giving a maternal mortality ratio of 653 per 100,000 living birth. Main epidemiological characteristics were: young women (33,26%), married (64,5%), multipara (59, 63%). Women with Arabic and muslim cultures had represented 84%, Approximately the half (49,6%) were not schooled. Main etiologies of maternal death were: hemorrhage (43%), eclampsia (25,2%), infection (9, 1%), severe anemia (35,02%) and difficulties linked with the management.

Out of these common etiologies, we had noticed in our survey a specific delay of care related to the family behavior which refuse to supply blood and the unavailability of blood in the blood bank (n=320/971).

#### Conclusion

The ratio of maternal mortality is high in N'Djamena, although the majority of deaths are avoidable. This situation has shown the necessity for a common action for all staff intervening to curb maternal mortality.

**Key words:** analysis, maternal death, N'Djamena, HME, Chad