

**BRULURES THERMIQUES DE L'ENFANT AU CHU MÈRE-ENFANT, FONDATION JEANNE EBORI (CHUME FJE) DE LIBREVILLE : ASPECTS ÉPIDÉMIOLOGIQUES, CLINIQUES ET THÉRAPEUTIQUES**

**THERMAL BURNS IN CHILDREN AT THE MOTHER-CHILD UNIVERSITY HOSPITAL CENTER, JEANNE EBORI FOUNDATION, LIBREVILLE: EPIDEMIOLOGICAL, CLINICAL AND THERAPEUTIC ASPECTS**

BOUMAS N<sup>1,2</sup>, NZE OBIANG PC<sup>3</sup>, DONG H<sup>1</sup>, NZUE NGUÉMA H<sup>1,2</sup>, NKOLE ABOUGHE M<sup>1,2</sup>, ABEGUE M<sup>1</sup>, OREMA NTYALE P<sup>1</sup>, ONDO NDONG F<sup>2</sup>.

<sup>1</sup> Service de Chirurgie Pédiatrique, CHU Mère Enfant Fondation Jeanne Ebori, Libreville, Gabon.

<sup>2</sup> Département de chirurgie et spécialités, Université des Sciences de la Santé USS, Libreville, Gabon

<sup>3</sup> Service de réanimation, CHU Mère Enfant Fondation Jeanne Ebori, Libreville, Gabon.

**RESUME**

**INTRODUCTION :** Les brûlures thermiques chez l'enfant sont des accidents domestiques fréquents qui constituent un véritable problème de santé publique. Le manque de données sur cette pathologie au Gabon, a motivé ce travail dont le but était de décrire les aspects épidémiologiques, cliniques et thérapeutiques des brûlures thermiques récentes chez l'enfant.

**MATÉRIEL ET MÉTHODES :** Il s'agit d'une étude prospective, descriptive et analytique qui s'est déroulée au CHUME-FJE sur une période de 13 mois (1er janvier 2023 au 31 janvier 2024). Ont été inclus les enfants âgés de 0 à 15 ans hospitalisés dans le service de chirurgie pédiatrique et/ou en réanimation pour brûlure thermique. La table de Lund et Browder pour l'évaluation des surfaces brûlées et la formule de Carvajal pour le remplissage volémique ont été utilisées.

**RÉSULTATS :** En 13 mois, 44 cas ont été colligés. La fréquence hospitalière était de 3,7% des admissions. Les enfants âgés de 0 à 5 ans étaient concernés dans 65,9 %. L'âge moyen était de 4,5 ± 4 ans [1 mois – 15 ans] avec une prédominance masculine (sex ratio 1,6). Les brûlures étaient survenues au cours d'accident domestique surtout dans la cour (29,5%) et la cuisine (29,5%) et causé par un liquide chaud dans 72,7 % des cas. Le délai d'admission moyen était de 21,2 ± 42,5 h [0,5-168]. Le déshabillage était le geste le plus fréquemment effectué à domicile (36,4 %). Les brûlures étaient du second degré superficiel étaient dans 88,7 %. La surface cutanée brûlée moyenne était de 18,0 ± 12,7 % [3-72]. L'infection était la complication la plus rencontrée (36,4 %). L'association amoxicilline acide clavulanique a été administrée dans 86,4 %. Quatre patients sont décédés (9,1%) avec une surface cutanée brûlée moyenne de 39,5 %. Un lien significatif a été retrouvé entre la surface corporelle brûlée (p= 0,01) et la transfusion sanguine (p= 0,02) et la survenue de décès.

**CONCLUSION :** les brûlures thermiques chez l'enfant sont fréquentes et se caractérisent par leur gravité et leur mortalité élevée. La prévention demeure la clé.

**MOTS CLES :** Brûlure thermique, enfant, Gabon, prise en charge, pronostic.

**SUMMARY**

**INTRODUCTION:** Thermal burns in children are common domestic accidents that constitute a real public health problem. The lack of data on this condition in Gabon motivated this study, the aim of which was to describe the epidemiological, clinical and therapeutic aspects of recent thermal burns in children.

**MATERIAL AND METHODS:** This is a prospective, descriptive and analytical study conducted at the CHUME-FJE over a period of 13 months (1 January 2023 to 31 January 2024). Children aged 0 to 15 years hospitalised in the paediatric surgery and/or intensive care unit for thermal burns were included. The Lund and Browder table for assessing burned areas and the Carvajal formula for volume replacement were used.

**RESULTS:** Over 13 months, 44 cases were collected. The hospital frequency was 3.7% of admissions. Children aged 0 to 5 years were affected in 65.9% of cases. The average age was 4.5 ± 4 years [1 month – 15 years] with a predominance of males (sex ratio 1.6). The burns occurred during domestic accidents, mainly in the yard (29.5%) and the kitchen (29.5%), and were caused by hot liquids in 72.7% of cases. The average time to admission was 21.2 ± 42.5 hours [0.5-168]. Undressing was the most common action performed at home (36.4%). Second-degree superficial burns accounted for 88.7% of cases. The average burned skin surface area was 18.0 ± 12.7% [3-72]. Infection was the most common complication (36.4%). Amoxicillin and clavulanic acid were administered in 86.4% of cases. Four patients died (9.1%) with an average burned skin area of 39.5%. A significant link was found between the burned body surface area (p= 0.01) and blood transfusion (p= 0.02) and the occurrence of death.

**CONCLUSION:** Thermal burns in children are common and are characterised by their severity and high mortality rate. Prevention remains key.

**KEYWORDS:** Thermal burns, children, Gabon, treatment, prognosis.

**Auteur correspondant :** M.C.A. Natacha Boumas

Email : [natacha\\_boumas@yahoo.fr](mailto:natacha_boumas@yahoo.fr) Tel : +241 74315495