

# Journée CRACMO 2022

## Présentation de projet

Dr Muriel Battini, Chu de Guadeloupe



# Atrésie de l'œsophage en Guadeloupe, Martinique et Guyane entre 2008 et 2021

Dr Muriel Battini, pédiatre, CHU de Guadeloupe

Dr Maximilien François, pédiatre, CHU de Guadeloupe

Dr Laplace, chirurgien pédiatre, CHU de Guadeloupe

Dr Tolg, Dr Coridon, Dr Trabanino, chirurgiens pédiatres CHU de Martinique

Dr Grall, pédiatre, CH de Cayenne

Dr Guemaleu, Dr Sika, chirurgiens pédiatres CH de Cayenne

CRACMO

# Contexte

- Atrésie de l'œsophage : suivi multidisciplinaire à vie (chirurgical, pédiatrique, orthophoniste, diététique... )
- CRACMO : but de favoriser une prise en charge adaptée multidisciplinaire
  
- **Peu de connaissances sur les patients antillais et guyanais avec une atrésie de l'œsophage**
- Existence de spécificités régionales ?

# But

- **Décrire la cohorte d'enfants antillo-guyanaise entre 2008 et 2021, au diagnostic, à 1 an et 6 ans**
- Améliorer le suivi
- Comparer la cohorte à la cohorte métropolitaine
- Référenciation systématique des enfants inclus au CRACMO

# Méthodologie

- **Inclusion :**
  - tous les enfants nés en Guadeloupe, Martinique, Guyane entre le 01/01/2008 et le 31/01/2021
  - ayant un diagnostic prouvé d'atrésie de l'œsophage
  - opérés ou non
- **Exclusion :**
  - diagnostic non confirmé en post natal
  - refus des parents de participer à l'étude
  - dossier médical de l'enfant non trouvé
- Récupération des données grâce aux dossiers médicaux dans chacun des 3 sites
- Centralisation en Guadeloupe

# Données

- **Recueil au diagnostic :**
  - département de naissance, sexe, signes anténataux en faveur d'une atrésie
  - déroulé de la naissance, malformations
  - délai de chirurgie, complications post opératoires immédiates
  - durée de ventilation et d'hospitalisation initiales
  
- **Suivi à 6 mois, 1 an, 6 ans :**
  - croissance
  - complications respiratoires, digestives, chirurgies
  - développement du langage, déroulement de l'alimentation

# Analyse

- **Description de la cohorte** (au diagnostic, déroulement de l'hospitalisation initiale, suivi à 1 an à 6 ans complications, croissance, développement, chirurgies)
- **Comparaison à la cohorte d'enfants métropolitains**
- **Réalisation de statistiques descriptives et comparatives**
- **Si mise en évidence de différences entre les 2 cohortes : pistes pour améliorer la prise en charge**