

Accidents d'enfants

Olivier Reinberg, Lausanne

Risque de bronchiolite chez les petits enfants nageurs

Etude prospective belge pour rechercher le lien qui pourrait exister entre la pratique de la piscine chez les petits enfants et les bronchiolites. L'étude procède par questionnaires transmis par l'intermédiaire des écoles maternelles. Elle concerne 450 enfants de 5 à 6 ans.

Les 235 bébés nageurs de l'étude avaient passé en moyenne 6 heures dans une piscine intérieure et 8 heures dans un bassin extérieur avant l'âge de 2 ans.

La fréquentation d'une piscine chlorée (intérieure ou extérieure) avant l'âge de 2 ans était associée à une augmentation du risque de bronchiolite (odds ratio [OR] = 1,68; intervalle de confiance à 95% [IC95] de 1,08 à 2,68; $p = 0.03$), dépendante de la durée d'exposition pour les 2 types de piscine (valeur de p pour la tendance < 0.01). L'association persistait et était même renforcée après exclusion des autres facteurs de risque. Les bébés nageurs ayant été atteints de bronchiolites avaient également des risques plus élevés de développer ultérieurement dans l'enfance, asthme et allergie respiratoires.

Les auteurs concluent qu'il existe un lien entre la piscine chlorée dans la petite enfance et la survenue d'affections respiratoires.

Référence

Voisin C, Sardella A, Marcucci F, Bernard A. Infant swimming in chlorinated pools and the risks of bronchiolitis, asthma and allergy. *Eur Respir J* 2010; 36 (1): 41-47.

Origine: Dept of Public Health, Catholic University of Louvain, Belgium.

Quelles sont les capacités physiques d'un enfant de 11 ans?

Pour répondre à cette question une étude par questionnaire a été réalisée chez 581

enfants de 11 ans. Les questions portaient sur les capacités à rouler à vélo, grimper à la corde et nager.

L'activité pratiquée par presque tous (95% des garçons et 94% des filles) était la natation, suivie par le vélo (90% des garçons et 82% des filles), tandis que grimper à la corde était moins populaire (47% des garçons et 88% des filles).

Les raisons pour ne pas parvenir à réaliser ces exercices ont été analysées.

Ce genre d'étude est important pour déterminer les attentes à avoir à un âge déterminé et définir les stratégies d'activités à proposer.

Référence

Micallef C, Calleja N, Decelis A. Assessing the capabilities of 11-year-olds for three types of basic physical activities. *Eur J Pediatr*. 2010 Sep; 169(9): 1093-6.

Origine: Health Promotion and Disease Prevention Department, Ministry of Health, Msida, Malta.

Même les nouveau-nés ont un risque accidentel!: chutes de l'incubateur à travers les orifices

Article qui étudie des chutes de nouveau-nés à travers les orifices de manipulation des incubateurs: les systèmes à fermeture de type iris sont les plus à risque de mauvaise fermeture et donc des chutes ont été décrites!

Référence

Pas d'auteurs cité.
Hazard report. Infants may fall through insecure ports on incubators. *Health Devices*. 2010 Jan; 39(1): 25-6.

Attention aux noyaux d'abricots!

Encore un article qui attire l'attention sur le risque d'intoxication au cyanure par in-

gestion des noyaux d'abricots que les enfants cassent et dont ils dégustent les amandes.

Les auteurs rapportent 13 intoxications d'enfants en 4 ans avec plusieurs cas sévères nécessitant 4 fois une ventilation assistée, ainsi que des hypotensions (2), des comas (2) et des convulsions (1). Six patients ont présenté une hyperglycémie se résolvant spontanément mais 3 ont nécessité de l'insuline pour quelques heures.

Une intoxication à connaître.

Référence

Akyildiz BN, Kurtoglu S, Kondolot M, Tunç A. Cyanide poisoning caused by ingestion of apricot seeds. *Ann Trop Paediatr*. 2010; 30(1): 39-43.

Origine: Department of Pediatric Intensive Care, Faculty of Medicine, Erciyes University, Kayseri, Turkey.

Correspondance

Prof. Olivier Reinberg
Service de Chirurgie Pédiatrique
Centre Hospitalier Universitaire Vaudois
1011 Lausanne
olivier.reinberg@chuv.ch