

## Des pédiatres suisses font de la recherche en Mongolie et publient une étude

Bayalag Munkhuu<sup>1,3</sup>, Stefan Essig<sup>2</sup>, Erdenesuvd Renchinnyam<sup>1</sup>, Raoul Schmid<sup>3</sup>, Corina Wilhelm<sup>4</sup>, Julia Bohlius<sup>2</sup>, Battulga Chuluunbaatar<sup>1</sup>, Enkhtur Shonkhuuz<sup>1</sup>, Thomas Baumann<sup>5</sup>  
Traduction: Rudolf Schlaepfer, La Chaux-de-Fonds

Les pédiatres du SMOPP<sup>1</sup> (Swiss mongolian pediatric project) actifs depuis plus de 7 ans en Mongolie ont publié, en collaboration avec les néonatalogues sur place, une étude de cohorte dans PLoS ONE<sup>2</sup>: **Incidence and Treatment of Developmental Hip Dysplasia in Mongolia: A Prospective Cohort Study.**

### Arrière-plan

En Mongolie le diagnostic et le traitement adéquats de la dysplasie congénitale de la hanche (DCH<sup>3</sup>) n'étaient pas disponibles et l'incidence était inconnue. Il est possible de diagnostiquer et de guérir la DCH avec des mesures simples lorsque les moyens sont disponibles. En Mongolie le diagnostic de la DCH repose encore sur les signes cliniques peu fiables. Dans le doute on effectue des radiographies de la hanche, avec des appareils désuets qui occasionnent une irradiation importante des enfants. Le diagnostic est tardif (et souvent erroné), en général seulement après le 6<sup>ème</sup> mois de vie.

### Par notre étude nous souhaitons:

- Définir l'incidence de la DCH en Mongolie,
- effectuer un dépistage prospectif en examinant les hanches de tous les nouveau-nés par échographie,
- tester la possibilité d'effectuer un dépistage de la DCH par échographie dans les grandes maternités d'Ulaanbaatar/Mongolie,
- établir et évaluer un schéma de traitement nouveau et simplifié de la DCH.

Pendant une année (septembre 2010 à août 2011) nous avons examiné les hanches de

8'536 nouveau-nés (âge moyen: un jour). Nous avons utilisé la classification selon Graf. 1.2% des enfants présentaient une DCH unilatérale. Concrètement nous avons trouvé 14'873 hanches du type 1 (89.0%), 1715 du type 2a (10.3%), 36 du type 2c (0.2%), 70 du type D (0.4%), 14 du type 3 (0.08%) et 4 du type 4 (0.02%). Les enfants avec des hanches du type 1 (normales) n'ont pas été reconvoqués. Les enfants avec des hanches du type 2a (physiologiquement immatures) ont été suivis à intervalles d'un mois. Les enfants avec les hanches 2c à 3 (DCH) ont bénéficié d'un traitement avec une attelle de Tübingen<sup>3</sup> et de contrôles réguliers. La DCH a été corrigée chez tous les enfants. Aucune complication du traitement n'a été à déplorer. Pour deux enfants avec une hanche de type 4 les parents ont malheureusement refusé le traitement (*voire aussi la figure*).

### Conclusion/signification

Cette étude suggère que l'incidence de la DCH est légèrement plus élevée chez les nouveau-nés mongols qu'en Suisse. Pour tous les enfants le diagnostic précoce par échographie et le traitement de la DCH par simple abduction ont abouti à des hanches matures. Le dispositif s'avère donc réalisable, très effi-

cace et économique. Il sera poursuivi et appliqué dans toutes les maternités en Mongolie. Le contrôle qualité au moyen d'internet, qui permet de vérifier toutes les images ainsi qu'une supervision continue de l'étude, sera maintenu.

Les enseignements de cette étude auront probablement une influence sur les traitements pratiqués en Suisse.

Il est possible de consulter cette étude sur le site de PLoS ONE (eISSN-1932 bis 6203), une publication online internationale, peer-reviewed et en open-access. PLoS ONE est publié par PLoS, une organisation à but non lucratif: <http://plosone.org/article/info%3Adoi%2F10.1371%2Fjournal.pone.0079427>.

La SMOPP est une association qui reçoit avec plaisir des dons (déductibles des impôts) et qui salue toute forme de soutien. Intéressé? [www.smopp.net](http://www.smopp.net).

### Références

- 1) Le Swiss-mongolian DDH Projekt (DDH = Developmental Dysplasia of the Hip) est un groupe de travail de la SMOPP: [www.smopp.net](http://www.smopp.net).
- 2) <http://plosone.org/article/info%3Adoi%2F10.1371%2Fjournal.pone.0079427>.
- 3) [http://www.ottobock.com/cps/rde/xchg/ob\\_de/de/hs.xsl/36635.html](http://www.ottobock.com/cps/rde/xchg/ob_de/de/hs.xsl/36635.html).

### Correspondance

Dr. med. Thomas Baumann,  
ZKSK (Zentrum für Körper- und Sinnesbehinderte Kinder)  
Werkhofstr. 17  
4500 Solothurn  
[tombaum@me.com](mailto:tombaum@me.com)

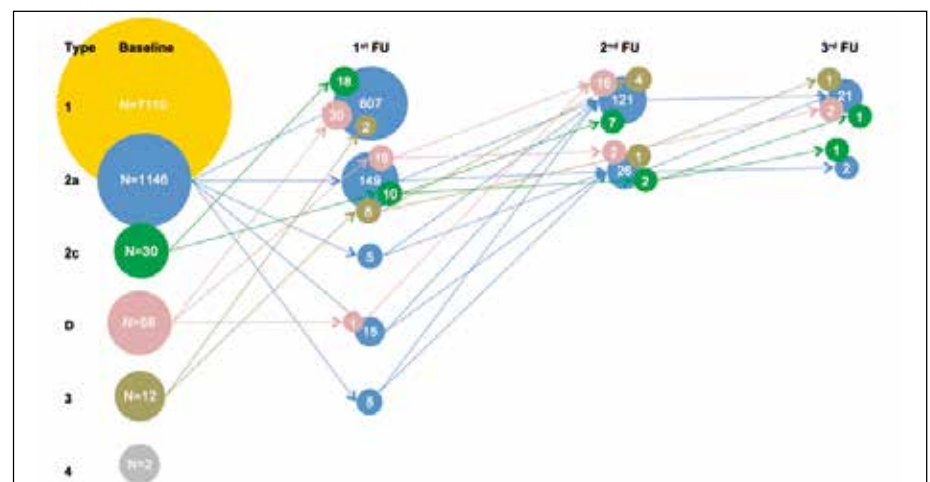


Figure 1: Évolution des hanches dans le temps. FU = follow up.

1) State Research Center on Maternal and Child Health, Ulaanbaatar, Mongolia  
2) Institut de médecine sociale et préventive, Université de Berne  
3) Baarer Kinderarztpraxis, Baar  
4) Praxis Kunterbunt, Baar  
5) Centre pour enfants avec handicap physique et sensoriel, Soleure