

Santé/Hydrocéphalie/ Trois questions au Pr Simon Ategbo, pédiatre

" Depuis l'ouverture du CHUA, près de 40 enfants ont été traités "

R.H.A

Libreville/ Gabon

Pathologie mal comprise par plusieurs parents dans notre pays, qui l'associent à un sort maléfique jeté à l'enfant qui en est atteint, l'hydrocéphalie se soigne pourtant au Gabon, plus précisément au Centre hospitalier universitaire d'Angondjé, où un spécialiste, le Pr Simon Ategbo, nous éclaire sur cette maladie qui se caractérise par une augmentation considérable du volume de la tête.

•L'Union: Professeur, comment peut-on définir l'hydrocéphalie, cette maladie considérée comme un sort maléfique par certains ?

—Pr Simon ATEGBO : Ce n'est pas un mauvais sort, comme ils pensent malheureusement, ou un signe de malchance. C'est une maladie comme toutes les autres. C'est un excès de liquide dans les cavités du cerveau (ventricules). Ce dysfonctionnement résulte soit d'un blocage de la circulation de ce liquide, soit d'un trouble de la réabsorption du liquide. Le cerveau est protégé des chocs par la boîte crânienne, puis par les méninges et aussi par le liquide cérébro-spinal. Il remplit l'espace entre le crâne et le cerveau. Il contribue à absorber les coups, à équilibrer les pressions, à transporter les hormones et, enfin, à récupérer les déchets dans les différentes parties cérébrales.

Le Liquide cérébro-spinal (LCS) est produit dans quatre cavités appelées ventricules cérébraux. Il est synthétisé à partir du sang. Au fur et à mesure qu'il est produit, il passe d'une ca-

lité à l'autre par des petits conduits pour se répandre à la surface du cerveau et autour de la moelle épinière. Il est régulièrement évacué dans la circulation sanguine par des veines, dans la partie haute du cerveau. Lorsque cette évacuation ne se produit pas correctement, ce liquide s'accumule et provoque l'hydrocéphalie. Elle peut survenir dès la naissance, en raison d'une malformation congénitale au niveau des voies de circulation cérébrale. Le surplus de liquide comprime alors le tissu cérébral jusqu'aux terminaisons nerveuses et provoque des troubles neurologiques comme ceux qui touchent l'acquisition.

La pression intracrânienne augmente aussi et provoque des signes tels que des maux de tête, des vomissements et de la somnolence.

Etant donné que les os de la boîte crânienne d'un bébé ne sont pas encore soudés, l'hydrocéphalie peut déformer légèrement le crâne. Sans traitement rapide et adéquat, la déformation peut provoquer une macrocrânie, la tête de l'enfant augmente de volume de façon impressionnante. D'autres causes sont parfois retrouvées : hydrocéphalie liée au chromosome X (syndrome de Bickers et Adams) avec malposition des pannes, porencéphalie (anoxie néonatale), tumeur intracrânienne. Parfois, aucune cause n'est retrouvée et on parle d'hydrocéphalie idiopathique.

•Quels sont les symptômes liés à cette pathologie?

—Le signe principal est l'augmentation considérable du volume de la tête. En fait, le diagnostic peut être



Photo : R.H.A

Pr Simon Ategbo : "sans traitement rapide et adéquat, la déformation peut provoquer une macrocrânie..."

porté à la naissance, où la dimension de la tête a pu représenter une complication obstétricale. Parfois, l'échographie in-utéro avait permis à l'obstétricien de faire le diagnostic anténatal. Une dilatation des ventricules à deux examens successifs doit faire poursuivre les investigations, à la recherche d'une malformation. Le caryotype foetal et l'Imagerie par résonance magnétique (IRM) foetale sont les examens les plus utiles pour dépister un spina bifida de petite taille, une agénésie du corps calleux ou une anomalie du cervelet. Le diagnostic peut être porté au cours du premier mois de vie devant l'augmentation rapide du périmètre crânien. Le front est bombant, la fontanelle est largement ouverte et tendue. Les sutures sont disjointes. Les yeux en "coucher de soleil" (rétraction des paupières supérieures vers le haut et abaissement des globes oculaires découvrant un croissant de sclérotique blanche au dessus des iris) sont un signe classique de grande valeur. Les veines épicrotaliennes sont dilatées, très visibles. Il faut différencier l'hydrocéphalie de la macrocéphalie du prématuré, qui est une croissance de rattrapage ou de la macrocéphalie familiale, où tous les membres d'une famille ont une grosse tête, de la macrocéphalie des maladies sous-durales et de la craniosténose sagittale.

•Quel est le traitement adapté à cette maladie ?

—Le seul traitement de l'hydrocéphalie est chirurgical. En fait, le traitement évolutif consiste en une dérivation du LCS dans une cavité naturelle, où il peut se résorber : oreillette droite par l'intermédiaire

d'une valve ventriculo-atriale ou, plus souvent, cavité péritonéale grâce à une valve ventriculo-péritonéale. Des complications mécaniques (blocage de la valve) et surtout infectieuses (septicémie, péritonite) sont possibles et des ré-interventions sont néces-

saires, car le matériel devient inadapté avec la croissance de l'enfant. Le pronostic est fonction de la cause, de l'âge, de la précocité et de la qualité du traitement neurochirurgical ainsi que des malformations associées.

Au Gabon, on procède uni-

quement par l'implantation de la dérivation. Le liquide en excès ne doit être éliminé ailleurs que dans le cerveau. La dérivation fait alors communiquer les ventricules vers le cœur, pour que le liquide cérébro-spinal s'évacue dans le sang. Il peut aussi être dérivé vers la cavité abdominale. Des complications sont possibles : la valve de la dérivation peut se bloquer ou des infections se développer. Le traitement médical dans notre pays est bien réalisable, avec le soutien de la Caisse nationale d'assurance maladie et de garantie sociale (CNAMGS), car le coût de cet appareil s'élève à un peu plus de 600.000 francs. Au Centre hospitalier universitaire d'Angondjé, nous avons pu sauver un quarantaine d'enfants atteints de cette maladie, alors que les parents n'y croyaient plus. Cette maladie est considérée comme un sort maléfique pour certains. D'où la stigmatisation de ces enfants. Aujourd'hui, il faut que les parents sachent que le traitement est possible. Il est temps de sortir leurs enfants pour qu'ils puissent bénéficier de l'expertise avérée de nos chirurgiens.

MINISTÈRE DU DÉVELOPPEMENT DURABLE
DE L'ÉCONOMIE DE LA PROMOTION
DES INVESTISSEMENTS ET DE LA PROSPECTIVE

SECRETARIAT GÉNÉRAL

DIRECTION GÉNÉRALE DES DOUANES
ET DROITS INDIRECTS



B.P.40 Libreville - (GABON)
TEL : 79.53.72
SITE WEB : www.douanes. ga.



COMMUNIQUE

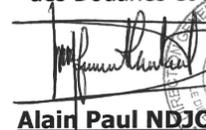
Il est porté à la connaissance des Consignataires, Acconiers, Commissionnaires en Douanes agréés, Importateurs, Exportateurs, Administrations et Organismes Publics et Privés, autres Opérateurs Economiques que, par arrêté 057/MEP/CAB/DG/DGDDI du 06 juin 2014, il a été créé au sein de la Zone Economique à Régime Privilégié de NKOK, un bureau des Douanes à compétence générale dénommé « BUREAU CENTRAL DES DOUANES DE NKOK ».

Rattaché à la Direction Régionale des Douanes de Libreville, le Bureau Central des Douanes de NKOK est identifié dans le système informatique douanier SYDONIA++ sous la référence « NK125 ».

A cet effet, les opérateurs ci-dessus cités, sont invités à se rapprocher du Service Informatique des Douanes, pour l'obtention de leurs profils utilisateurs.

Fait à Libreville, le 08 JAN. 2015

Le Directeur Général
des Douanes et Droits Indirects


Alain Paul NDJOUBI OSSAMY.

CHÈRIE, J'ESPÈRE QUE TU AS PRIS
DE BONNES RÉOLUTIONS POUR
CETTE NOUVELLE ANNÉE.

NE T'INQUIÈTE PAS, COMME
D'HABITUDE, TU NE SERAS TOUJOURS
PAS LE SEUL À ME DONNER LES
MOYENS DE LES RÉALISER!



LE BEK
2016