

# LA PENDAISON EN RÉANIMATION PÉDIATRIQUE

*Z.Addou; A.Douah;N.Aouffen*

*Service de réanimation pédiatrique, EHS Canastel*

*SAARSIU Mai 2022*

# INTRODUCTION

- Evènement rare et un drame familial.
- Compression du cou par une force circulaire associée à la force gravitationnelle exercée par le poids du corps.
- Accidentelle ou tentative de suicide.
- Incidence du décès : pendaison accidentelle (0,71 / 100 000) et suicide (0,42 / 1 000.000).
- Facteurs de mauvais pronostic : arrêt cardiaque pré hospitalier et GCS à 3.

# OBJECTIF DE L'ÉTUDE

□ Décrire les caractéristiques

- Cliniques
- Thérapeutiques
- Pronostiques

Des enfants admis pour pendaison en réanimation pédiatrique .

# Matériels et méthodes

- **Type d'étude:** rétrospective des dossiers d'enfants admis pour pendaison.
- **Lieu :** réanimation pédiatrique de l'EHS Canastel d'Oran
- **Période :** janvier 2016 à décembre 2021.
- Pas de critères d'exclusions pour cette étude.

# Matériels et méthodes (II)

- ❑ **Circonstances de pendaison:** objet de pendaison, le type de pendaison, durée de pendaison, accidentelle ou suicide.
- ❑ **signes cliniques, radiologiques et thérapeutiques :** GCS, réactivité pupillaire, présence d'arrêt cardiaque, œdème cérébral et lésions rachidiennes
- ❑ **Evolution :**

Score	échelle de performance cérébrale pédiatrique
1	normale
2	handicap léger
3	handicap modéré
4	handicap sévère
5	état végétatif
6	Mort

# Résultats

<b>Caractéristiques démographiques et circonstance de pendaison</b>	<b>N=11 (%)</b>
Age (médián) année	12 ± 2,2 (8-14 )
Sexe ratio	1,75
<b>Lieu de la pendaison</b>	
Maison	7(63,6)
Jardin public	4(36,4)
<b>Nature de pendaison</b>	
Accidentelle	9(81,8)
Tentative de suicide	2(18,2)

# Résultats (II)

<b>Circonstance de pendaison</b>	<b>N=11(%)</b>
<b>Objet de pendaison</b>	
Foulard	3(27,3)
Corde de balançoire	5(45,5)
Cordon de vêtement	2(18,2)
Corde de sport	1(9,1)
<b>Durée de pendaison (min)</b>	<b>4,6±2,2</b>
<b>Type de pendaison</b>	
Incomplète	7(63,6)
Complète	4(36,4)

# Résultats (III)

<b>Caractéristiques cliniques</b>	<b>N = 11 (%)</b>
Arrêt cardiaque	3(27,3)
Cyanose	7(63,3)
Agitation	4(36,4)
Convulsion	4(36,4)
Etat de choc	3(27,3)
OAP	1(9)
GCS	7±4
<b>Pupilles</b>	
Réactives	9(81,8)
Aréactives	2(18,2)
<b>Caractéristiques radiologiques</b>	
Œdème cérébral	5(45,5)
Lésions rachidiennes	0 (0)

# Résultats (IV)

	N=11 (%)
<b>Caractéristiques thérapeutiques</b>	
Ventilation mécanique	9(81,8)
Durée de ventilation (jours)	3,2±2,5
Support HDM	3(27,3)
Osmothérapie	4(36,4)
<b>Caractéristiques évolutives</b>	
Pneumopathies	3(27,3)
Durée de séjour (jours)	4,6±2,7
Récupération neurologique complète	9(81,8)
Décès	2(18,2)

# Facteurs de risque de décès

	Décède	Vivant	P
<b>Absence de témoins</b>			
Non	0(0%)	9(100%)	0,001
Oui	2(100%)	0 (100%)	
<b>Arrêt cardiaque</b>			
Oui	2(100%)	1(11,1%)	0,01
Non	0(0%)	8(89%)	
<b>Pupilles</b>			
Réactives	0(0%)	9(100%)	0,01
Aréactives	2 (100%)	0(0%)	
<b>GCS</b>			
≤ 3	2(100%)	1(14,3%)	0,03
> 3	0(0%)	6(85,7%)	

# DISCUSSION

- ❑ Facteurs de mauvais pronostic de pendaison
  - Absence de témoins
  - Arrêt cardiaque
  - GCS de 3/15
  - pupilles aréactives

# DISCUSSION

□ Notre étude : âge médian 12 ans, prédominance masculine (63,6 %).

▪ Séries pédiatriques: Age médian 11,5 ans et 13 ans.

prédominance masculine (68% ) et (64,3%).

Paediatrics & child health. 2011;16(10):e78-81

Journal of emergency medicine. 2019;57(1):21-8.

□ Objet de pendaison:

Notre étude : corde (72,7%) et foulard (18,2%).

□ 13 enfants décédés par pendaison : corde (61%) et foulard (15%)

The American journal of forensic medicine and pathology. 2014;35(4):271-4

# DISCUSSION

❑ Notre étude : lieu pendaison domicile (63,6%), jardins publics (36,4%).

❑ Série de 31 enfants : domicile (87%), lieux public (10%).

Pediatric emergency care. 2018;34(4):263-6

❑ 53 enfants victimes de pendaison avec un arrêt cardiaque était la maison (85%). EMJ. 2011;28(5):411-5.

- Sensibilisation des parents : ne pas laisser les enfants sans surveillance
- ne pas laisser les objets à risque de pendaison.

# DISCUSSION

- ❑ Notre étude : arrêt cardiaque préhospitalier 3(27%).
- ❑ 84 enfants aux USA avec pendaison: (25%) en arrêt cardiaque

The Journal of emergency medicine. 2019;57(1):21-8.

- ❑ 41 enfants au canada: 19(46%)en arrêt cardiaque

Paediatrics & child health. 2011;16(10):e78-81

# DISCUSSION

❑ Notre étude : œdème cérébral (45,5%) et pas de lésions rachidiennes.

❑ 84 enfants : lésions anoxiques cérébrales (19%), pas fracture cervicale.

The Journal of emergency medicine. 2019;57(1):21-8

❑ 66 enfants: œdème cérébral (14%). Pas de lésion cervicales.

Pediatric radiology. 2021;51(10):1889-94

- Les lésions rachidiennes rares : hauteur plus basse avec énergie cinétique faible.
- Lésions cérébrales anoxiques: compression des artères vertébrales, obstruction des voies aériennes et congestion veineuse.

# DISCUSSION

- Notre étude : (82%) pas de séquelle neurologique et (20%) décédés.
- Décès : arrêt cardiaque + GCS à 3/15.
- évolution défavorable arrêt cardiaque avec GCS de 3/15.

The Journal of emergency medicine. 2019;57(1):21-8.

- 53 en arrêt cardiaque préhospitalier : (5,6%) de survie avec séquelles neurologiques.

Emergency medicine journal : EMJ. 2011;28(5)

# CONCLUSION

- la pendaison est rare chez l'enfant
- Arrêt cardiaque pré hospitalier, GCS à 3 et des pupilles aréactives = mauvais pronostic
- Sensibilisation des parents
  - Ne pas laisser les enfants sans surveillance
  - Mettre les objets à risque ( foulard, les cordes, les ceintures, ..) hors de la portée des enfants.
  - préadolescents : décelé les enfants à risque et éviter les maltraitances