

Maladie hémorragique du nouveau-né dans sa forme tardive révélée par une otorragie unilatérale.

F. Brafta, M. Messasset, S. Bouabdallah, S. Gabis, B. Bioud
Service de pédiatrie, CHU de Sétif

INTRODUCTION

La maladie hémorragique du nouveau-né par carence en vitamine K est un syndrome hémorragique pouvant toucher le jeune enfant dès sa naissance ainsi que dans ses premiers mois de la vie. elle peut cependant être à l'origine de complications graves voire irréversibles, avec parfois une mise en jeu du pronostic vital.

OBSERVATION

Le nouveau-né (A. Tadjeddine) de sexe masculin, le 5^{ème} d'un couple non consanguin, sans antécédents notables, est né par voie basse avec bonne adaptation à la vie extra-utérine. la vitamine K non reçue à la naissance, le patient était sous allaitement maternel exclusif. Il a été admis au 34^{ème} jours de vie pour une otorragie unilatérale sans contexte traumatique. l'examen clinique retrouvait un nouveau né eutrophique en état général conservé, apyrétique, un syndrome hémorragique de faible abondance fait d'otorragie de l'oreille droite confirmé par l'examen ORL.
Le bilan biologique montrait l'absence de thrombopénie à la formule numération sanguine, TP et TCK étaient incoagulables. Bilan hépatique correct. TDM cérébrale était sans anomalies.

CONCLUSION

La MHN dans sa forme tardive est rare mais peut être grave.
La prévention consiste à la prise systématique de la vit K à la naissance.

DISCUSSION

La maladie hémorragique du nouveau-né est relativement rare mais pouvant avoir des conséquences gravissimes. elle est due à un manque de vitamine K chez le nouveau né responsable de la non activation des protéines plasmatiques de la coagulation en particuliers les facteurs dit vitamine K dépendants.
Elle peut revêtir plusieurs formes d'expressions cliniques comme des Épistaxis, des hématome, des saignements au point de piqure, des hémorragies digestifs ou saignements ombilicaux... mais cela peut également se traduire par des formes plus graves et plus profonde comme des hémorragies cérébrales, hépatiques, surrénaliennes...mais la localisation ORL rapportée dans notre observation est très rare. Il existe trois formes : précoce, classique et tardive. Cette dernière survient entre 2 semaines et 6 mois. Elle reste rare mais de localisations graves ; type hémorragies cérébrales pouvant engager le pronostic vital.