

VOLUME 42, NUMBER 3
March 2025

ISSN 0189 - 160X

WAJM

WEST AFRICAN JOURNAL OF MEDICINE

ORIGINALITY AND EXCELLENCE IN MEDICINE AND SURGERY



OFFICIAL PUBLICATION OF
THE WEST AFRICAN COLLEGE OF PHYSICIANS *AND*
WEST AFRICAN COLLEGE OF SURGEONS



www.wajmed.org



TABLE OF CONTENTS

GENERAL INFORMATION	IC
INFORMATION FOR AUTHORS	1F
EDITORIAL NOTE:	
Beyond the Numbers: Stemming the Rising Tide of Hypertension and Cardiovascular Disease – <i>G. E. Erhabor</i>	159
 ORIGINAL ARTICLES	
Outcomes of Cervical Cerclage for Pregnancies at Risk of Cervical Insufficiency in a Nigerian Teaching Hospital	163
I. O. Awowole, O. O. Sowemimo, A. E. Ubom, M. O. Ameen, S. B. Bola-Oyebamiji, O. A. Adeniyi	
Assessment of Income Sources and Purchasing Power of the Elderly in a Rural Community, Anambra State, Nigeria	169
S. I. Ezemenahi, C. C. Ibeh, K. D. Oli, C. C. Nkwopara, S. C. Ezemenahi, U. C. Ezemenahi	
Cardiovascular Disease Risk Related Knowledge, Perception, Behaviours, and Utilization of Routine Screening Services among a Nigerian Adult Population: A Cross-Sectional Analytic Study	178
P. Oyibo, E. O. Eke, N. S. Awunor, K. O. Obohewemu, E. M. Umuerrri, O. Eyawo	
A Comparative Study of the Prevalence of Hypertension and Electrocardiographic Left Ventricular Hypertrophy in Oil-and Gas-Polluted Communities in the Niger Delta Region	190
A. C. Mankwe, T. C. Ugwu, J. S. Aprioku, A. W. Obianime	
General and Emergency Presentations of Children with Congenital Heart Defect and Factors Affecting it as Seen in A Tertiary Health Institution in Enugu	202
I. O. Arodiwe, I. A. Nwafor, F. A. Ujunwa, B. O. Edelu, J. M. Chinawa, T. A. Oguonu, N. Ezemba, J. C. Eze	
Knowledge, Attitude and Perception of Medical Students at the University College Hospital, Ibadan towards Female Genital Mutilation	208
O. O. Lawal, G. O. Obajimi, R. A. Abdus-Salam, P. C. Ugochukwu, M. T. Ibagbe, O. P. Atere, D. E. Aigbonoga, O. O. Bello, I. O. Morhason-Bello	
Dietary Diversity and Food Insecurity among Medical Students of the University of Ibadan: A Cross-sectional Study	215
D. A. Oladipo, O. O. Akintimehin, F. O. Samuel	
Risk of Insufficient Hydroxyvitamin D Levels in Diabetic Foot Ulcers in Rivers State Nigeria	225
U. D. Batubo, B. Oyan, U. Umoren, S. Ogbamba, S. Abere, C. N. Unachukwu	
Effects of Complementary and Alternative Medicine Use on Fasting Blood Glucose Among Adult Type 2 Diabetics Attending General Outpatient Clinic in North Central Nigeria: Any Benefits?	231
N. L. P De-kaa, B. O. Ornguga, N. A. Akwaras, L. T. Swende, D. A. Daniel, M. N. Ocheifa, V. N. Shaahu, T. J. Igbudu	
Barriers and Enablers of Antihypertensive Adherence Among a Nigerian Adult Hypertensive Population Seeking Care in Public Secondary Health Facilities in Delta State, Nigeria: A Mixed Methods Study	240
P. Oyibo, O. Uwomano, K. O. Obohewemu, I. F. Ndioho, E. O. Eke, E. M. Umuerrri	
 INDEX TO VOLUME 42, NO. 3 2025	
Author Index	248
Subject Index	249



Outcomes of Cervical Cerclage for Pregnancies at Risk of Cervical Insufficiency in a Nigerian Teaching Hospital

Résultats du Cerclage Cervical Chez les Grossesses à Risque d'Insuffisance Cervicale Dans un Hôpital Universitaire Nigérian

^{1,2,*}I. O. Awowole, ²O. O. Sowemimo, ²A. E. Ubom, ²M. O. Ameen, ³S. B. Bola-Oyebamiji, ²O. A. Adeniyi

ABSTRACT

BACKGROUND AND OBJECTIVES: Preterm births are leading contributors to neonatal, infant and under-five mortality globally. A significant proportion of mid-trimester pregnancy losses and preterm births are due to cervical insufficiency (CI). Cervical cerclage (CC) remains the mainstay of treatment for CI, but information about the clinical outcomes remains insufficient. This study appraised the perinatal outcome of pregnancies that had CC at the Obafemi Awolowo University Teaching Hospitals Complex (OAUTHC), Nigeria.

METHODS: In a retrospective study, relevant data of all patients who had CC between January 1, 2011, and December 31, 2021 was extracted using a purpose-designed proforma. The data was analysed using the IBM SPSS® 24.0. Associations between categorical independent variables and outcome variables were compared where applicable, using Chi-square, with level of significance set at <0.05 .

RESULTS: One hundred and thirty-five CCs were performed within the study period, at a mean gestational age (GA) of 15.7 ± 4.5 weeks. Sixteen pregnancies (11.9%) were complicated by miscarriages at GA <25 weeks. Ninety-six women (71.1%) delivered after GA of 34 weeks, with an overall mean GA of 34.5 ± 5.9 weeks at delivery. Elective cerclage, cervical dilatation of ≤ 2 cm at CC insertion and singleton pregnancy were significantly associated with delivery at EGA ≥ 34 weeks. ($p=0.037$, 0.040 and <0.011 respectively).

CONCLUSION: If susceptible pregnant women are identified and CC inserted appropriately, pregnancies that are complicated with CI have about 70% chance of progressing beyond 34 weeks. The role of tocolytics and antibiotic therapy as adjunctive treatment for CI however requires further evaluation.

WAJM 2025; 42 (3): 163-168

KEYWORDS: Cervical insufficiency, Cervical cerclage, Second trimester miscarriage, Preterm births, Perinatal mortality, Nigeria

RÉSUMÉ

CONTEXTE ET OBJECTIFS: Les naissances prématurées sont l'une des principales causes de mortalité néonatale, infantile et des moins de cinq ans dans le monde. Une proportion importante des pertes de grossesse au deuxième trimestre et des naissances prématurées est due à l'insuffisance cervicale (IC). Le cerclage cervical (CC) demeure le traitement de référence de l'IC, mais les données sur ses résultats cliniques restent limitées. Cette étude a évalué les issues périnatales des grossesses ayant bénéficié d'un CC au sein du complexe hospitalier universitaire Obafemi Awolowo (OAUTHC), au Nigéria.

MÉTHODES: Dans une étude rétrospective, les données pertinentes de tous les patients ayant eu un CC entre le 1er janvier 2011 et le 31 décembre 2021 ont été extraites à l'aide d'un formulaire conçu à cet effet. Les données ont été analysées à l'aide du logiciel IBM SPSS® version 24.0. Les associations entre les variables indépendantes catégorielles et les variables de résultat ont été comparées, lorsque cela était applicable, à l'aide du test du Chi carré, avec un seuil de signification fixé à $<0,05$.

RÉSULTATS: Cent trente-cinq CC ont été réalisés durant la période d'étude, avec un âge gestationnel (AG) moyen de $15,7 \pm 4,5$ semaines. Seize grossesses (11,9 %) ont été compliquées par des fausses couches avant 25 semaines d'AG. Quarante-vingt-seize femmes (71,1 %) ont accouché après 34 semaines d'AG, avec un AG moyen de $34,5 \pm 5,9$ semaines à l'accouchement. Le cerclage électif, une dilatation cervicale ≤ 2 cm au moment de la pose du CC et une grossesse unique étaient significativement associés à un accouchement après un AG ≥ 34 semaines ($p = 0,037$; $0,040$ et $<0,011$ respectivement).

CONCLUSION: Lorsqu'elles sont identifiées précocement et qu'un CC est correctement posé, les grossesses compliquées par une IC ont environ 70 % de chances de se poursuivre au-delà de 34 semaines. Toutefois, le rôle des tocolytiques et de l'antibiothérapie en tant que traitements complémentaires de l'IC mérite d'être évalué plus en profondeur.

WAJM 2025; 42 (3): 163-168

MOTS-CLÉS: Insuffisance cervicale, Cerclage cervical, Fausses couches au deuxième trimestre, Naissances prématurées, Mortalité périnatale, Nigéria.

¹ Department of Obstetrics and Gynaecology, Faculty of Clinical Sciences, Obafemi Awolowo University, Ile-Ife, Osun State, Nigeria.

² Department of Obstetrics and Gynaecology, Obafemi Awolowo University Teaching Hospitals Complex, Ile-Ife, Osun State, Nigeria.

³ Department of Obstetrics and Gynaecology, UniOsun Teaching Hospital, Osogbo, Osun State, Nigeria.

Corresponding Author: Dr Ibraheem O. Awowole, Department of Obstetrics and Gynaecology, Faculty of Clinical Sciences, Obafemi Awolowo University, Ile-Ife, Osun State, Nigeria. Email: iawowole@oauife.edu.ng, Tel: +2348033767719