

Expérience sur la prise en charge des Fistules obstétricales chez les filles âgées e 15-25 ans a l'Hôpital Saint Joseph de Kinshasa

Dr NEMBUNZU M.D.

Fistula Clinic

Hôpital St Joseph Kinshasa

I. Introduction

- **Fistules génitales féminines:**

Une communication anormale entre les voies génitales et les voies urinaires et/ou les voies digestives

LES FISTULES OBSTÉTRICALES

II. Introduction

Origines

- F. obstétricales: accouchement 98 %
- F. traumatiques: ATR, balle, viol aggravée, avortement
- Autres : chirurgie, cancer, etc.

Introduction (suite)

- Problème de santé publique en Afrique sub Saharienne et Asie du SE
- 580 000 femmes meurent par an
- 40 000 gardent les séquelles indélébiles suites aux accouchements difficiles et ou non assistés
- En Rdc on estime a 100000 nouveau/ an

Les causes des FO 1

Causes médicales

- Travail d'accouchement bloqué qui a duré plusieurs jours
- Absence des soins adéquats: transfert et /ou césarienne

Les causes des FO 2

Causes sociales sous-jacentes

- La pauvreté: milieu rural reculé, analphabétisme, malnutrition,...
- Mariage et accouchement précoces

Les causes des FO 3

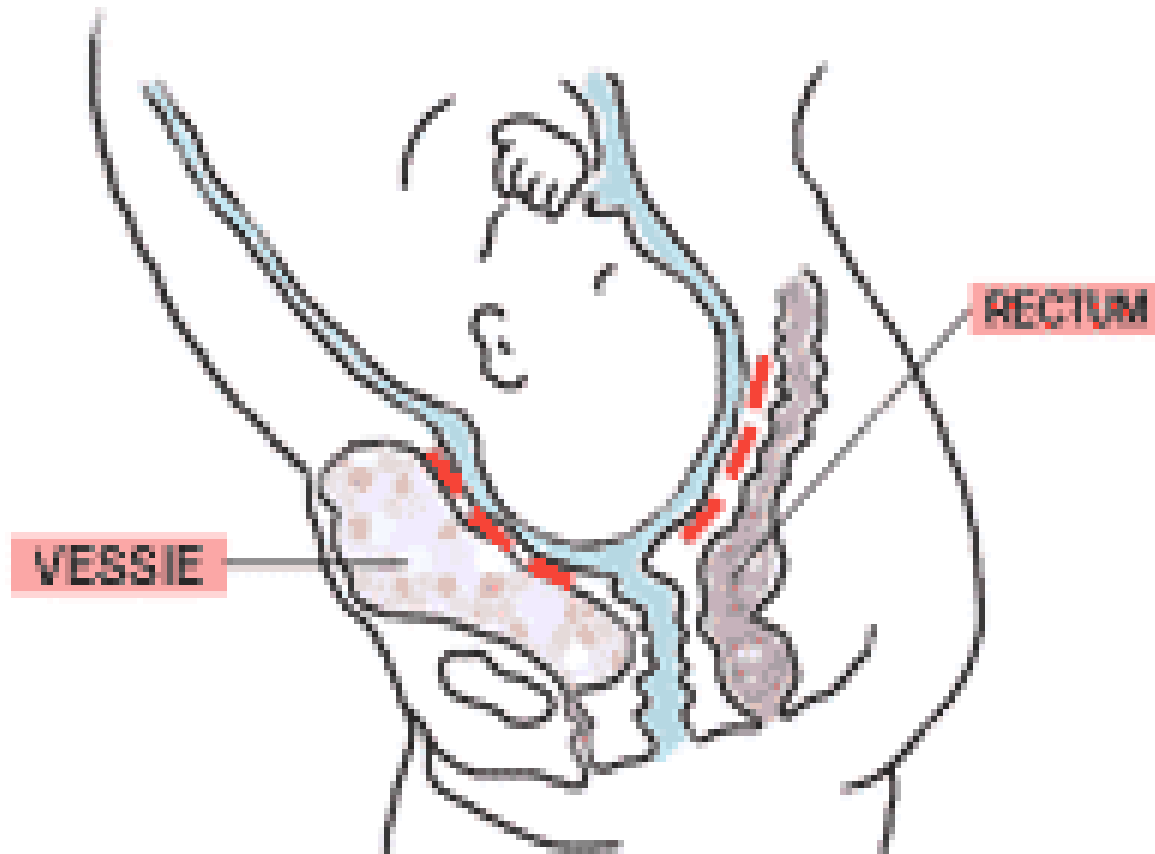
- Barrières socioculturelles
- Pratiques traditionnelle nocives
- Planification familiale et espacement des naissance inappropriés.
- Faible statut et rôle de la femme

Formation de la F.O

Petit bassin immature ou gros enfant

- La tête de l'enfant comprime la vessie contre l'os du bassin en avant ou/et le rectum contre le coccyx en arrière.
- Ischémie >>nécrose >>chute tissulaire>>fistule

Etiopathogénie des FO



Conséquences Psychologiques des FO

- L'enfant est mort dans 90% des cas.
- La femme est une « survivante » d'un drame pour un événement heureux
- Jeune personne en pleine croissance.
- Grossesse non désirée

Conséquences Physiques 2

- * Perte incontrôlée et permanente d'urines et ou des matières fécales**
 - Plaie au niveau du périnée
 - Infections urinaires chroniques
 - Calcul vésical
 - Déshydratation/dénutrition

Conséquences Cliniques (suite)

- Boiterie
- Absence des menstrues
- Importante cicatrice des voie génitales

Conséquences Socio économiques

- Abandon par le partenaire , la famille, la communauté
- Auto exclusion
- Aggrave de la pauvreté

La prise en charge

3 volets essentiels

- La prévention: grossesse, accouchement, PF
- La réparation chirurgicale des fistules et le suivi psychologique
- La réinsertion sociale

Expérience de l'Hopital Saint Joseph

Expérience

- 2003- 2015: activités de réparation
- 1535 opérées avec 89% de réussite à la première intervention

Resultats

- 87% d'origine rurale
- 90% analphabetes ou assimilees
- 66% : agee de 15 a 24 ans
- 25% : plus de 10 ans avec la fistule

Forces

1. Mission de l'HSJ :

Offrir des soins de sante de qualité
aux personnes a faible revenue

Forces 2

2. Multi partenariat :

- Ministère de la Sante,
- UNFPA
- USAID: EngenderHealth Fistula Care Plus, Project c.u.r.e
- Direct Relief

Force 3

Activités de prévention :

- PF intégrée
- Formation du personnel : surveillance de la grossesse et de l'accouchement.

Force 4

- **Activités de réparation**

Hospitalisation de 17 lits

Personnel formé et motive : Chirurgiens,
infirmières

Recrutement des femmes par les radios
rurales

Forces

Activités de réparation

- Hospitalisation de 17 lits
- Personnel formé et motive : Chirurgiens, infirmières
- Recrutement des femmes par les radios rurales

Faiblesses :

- Origine rurale de nos clientes (87%)
et Pb de suivi , information,
- Activités de réinsertion :
rudimentaire

Menaces :

- Barrières socio culturelles,
- Us et coutumes,
- La pauvreté (l'analphabétisme, la malnutrition) , les distances,
- Les structures sanitaires qualité/ quantité (équipement, personnel...)
- L'expérience de la mort du premier enfant.

Opportunités :

- Politique Nationale
- Plateforme de réflexion et d'action sur la Sante maternelle (SMNE), des Jeunes et adolescents
- La stratégie Nationale PF
- L'implication des femmes guéries et de certains maris.
 - Le « vécu » de l'accouchement en cause

Conclusion

- Indicateur de la qualité des soins offerts à la femme et à l'enfant
- Une infirmité qui touche la femme et l'adolescente: tranche vulnérable, le socle du développement de la, famille la communauté et de la nation
- Beaucoup d'actions sur terrain: la prévention reste le meilleur traitement.



MERCI DE VOTRE ATTENTION