

PRISE EN CHARGE DES PATIENTS EN FIN DE VIE AU SENEGAL :

SOINS PALLIATIFS ET ACCOMPAGNEMENT



Dr Aminata Sophie COULBARY
Médecin anesthésiste réanimateur
Hôpital de Pikine - Dakar

INTRODUCTION

- Les maladies chroniques sont à soins coûteux
- La prise en charge des patients en fin de vie au Sénégal concernent :

1. Les cancers

- Homme : foie, poumon, prostate , estomac
- Femme: col utérin, sein, foie.

2. Le VIH – SIDA



Augmentation progressive :

1. **Le diabète**
2. **L'HTA**
3. **Les autres maladies cardio-vasculaires**

De gros efforts sont faits pour la
prévention et le traitement des
pathologies chroniques



Etat des lieux de la prise en charge du cancer

Au plan de la prévention et du dépistage

- ❑ **Aucun programme national de dépistage dans le pays.**
- ❑ **Le dépistage des lésions précancéreuses du col utérin par frottis cervico-vaginal est de type individuel.**
- ❑ **Campagnes de sensibilisation et de dépistage de masse organisées par des associations à but non lucratif.**

Etat des lieux de la prise en charge du cancer

Au plan du diagnostic

- ❑ Les services d'Anatomie Pathologique (03) sont tous localisés dans la capitale
5 médecins anatomopathologistes
- ❑ Ces laboratoires utilisent des méthodes conventionnelles de base
- ❑ Les techniques immuno-histochimiques, cytogénétiques et de biologie moléculaire y sont peu pratiquées.

Etat des lieux de la prise en charge du cancer

Au plan du diagnostic

□ Biologie médicale

- Frottis hématologiques
- Dosage des marqueurs tumoraux.

□ Imagerie médicale

- Radiographie conventionnelle
- Echographie
- TDM
- IRM

Etat des lieux de la prise en charge du cancer

Au plan du traitement

- ❑ Chirurgie + + +
- ❑ Chimiothérapie + + :
 - schémas non standardisés.
 - Disponibilité de la morphine: +/-
- ❑ Un seul service de radiothérapie
- ❑ Soins palliatifs et accompagnement des patients de manière sporadique sans aucun cadre formel de prise en charge.



Etat des lieux de la prise en charge du cancer



**De la formation et de la recherche:
efforts**

De la Politique de Santé

- Volonté politique affichée par l'Etat**
 - Division de lutte contre les maladies chroniques**
 - Programme national de lutte contre le VIH-SIDA**
 - Plan Stratégique national de lutte contre le cancer depuis mars 2008: projet**

Etat des lieux de la prise en charge du cancer

De la Politique de Santé

- ❑ Les difficultés économiques réduisent les capacités de l'Etat en matière d'assistance aux populations démunies: cout des SP
- ❑ Contexte socio-culturel :
- ❑ Textes de lois : vide juridique

ENJEUX ET PERSPECTIVES DES SOINS PALLIATIFS ET DE L'ACCOMPAGNEMENT DES PATIENTS EN FIN DE VIE

- Donner une place aux soins palliatifs et à l'accompagnement des patients en fin de vie
- Mettre en place dans les structures de santé existantes des unités de soins palliatifs



ENJEUX ET PERSPECTIVES DES SOINS PALLIATIFS ET DE L'ACCOMPAGNEMENT DES PATIENTS EN FIN DE VIE

2

□ Formation

- Ressources humaines sont capitales pour la réussite des soins palliatifs et de l'accompagnement des patients en fin de vie
 - Le personnel médical
 - Le personnel paramédical
 - Tout individu intervenant dans cette PEC

□ Cadre institutionnel:

- définit les orientations stratégiques



Objectifs des actions à mener:

- ❑ Corriger les effets de l'exclusion et de la stigmatisation
 - ❑ Corriger les effets de l'isolement
 - ❑ Lutter contre les disparités économiques et culturelles
 - ❑ Lutter contre l'inconfort: mise à disposition de moyens
 - ❑ Soutien psychologique aux patients et aux familles
-

Objectifs des actions à mener:

2

Approfondir les connaissances dans le domaine des soins palliatifs pour développer une approche centrée sur la personne en fin de vie, dans son contexte familial, social et culturel.



OAREC 2009

Objectifs des actions à mener:

3



Acquérir les compétences cliniques, thérapeutiques, relationnelles et éthiques :

- Pour assurer à la personne soignée la qualité des soins et la meilleure qualité de vie jusqu'à la mort ;
- Pour avoir la capacité d'exercer des responsabilités et de prendre des initiatives auprès des patients en fin de vie ;

Objectifs des actions à menées:

4

Acquérir les compétences cliniques, thérapeutiques, relationnelles et éthiques :

- **Pour promouvoir l'enseignement et la recherche dans le domaine des soins palliatifs ;**
- **Pour promouvoir le débat sur la mort dans la société**

CONCLUSION

- ❑ Soins palliatifs pas encore intégrés par acteurs de santé : soignants - malade et famille - décideurs du système de santé.
- ❑ Le vide juridique à combler pour soins palliatifs et accompagnement des patients en fin de vie.
- ❑ Exécution du Plan stratégique national de lutte contre le cancer au Sénégal
- ❑ Création de l'association sénégalaise de soins palliatifs

**JE VOUS
REMERCIE**



AORTIC | OAREC

11-14 NOVEMBER 2009
DAR ES SALAAM TANZANIA