

ANALYSE DE LA SITUATION DES FISTULES OBSTETRIQUES AU BURUNDI

Dr Salvator HARERIMANA
Centre Hospitalo-universitaire de Kamenge, BURUNDI

Training in Reproductive Health Research
Geneva 2005

Société Médicale Beaulieu Scholarship



INTRODUCTION

- La fistule obstétricale : une communication anormale acquise entre la vessie et/ou le rectum et la cavité vaginale
- Complication d'un travail prolongé avec tête bloquée ou des gestes obstétricaux inadéquats (indications et/ou exécution)
- Elle reste l'apanage des pays pauvres dont le Burundi (5 derniers pays)



Justification de l'analyse

- Burundi très peuplé, 7 millions sur 28734 km², 260 hab/km², 90% de la population est rurale
- Seulement 20% d'accouchements assistés
- Taux de mortalité maternelle: 855/cent milles
- Étude faite en 1997 sur 34 cas opérés au CHU Bujumbura prouve l'existence de cette pathologie, mais pas sa prévalence
- Le monde se mobilise pour l'éradication des fistules obstétricales



Objectifs

- Objectif général :

CONTRIBUTION A L'ERADICATION DES
FISTULES OBSTETRIQUES AU
BURUNDI



Objectifs spécifiques

- Déterminer la prévalence des fistules obstétricales dans le pays
- Identifier les caractéristiques des fistuleuses et les causes de la fistule
- Déterminer le retentissement psychosocial de l'handicap
- Évaluer les connaissances du personnel de santé suivant les grossesses et l'accouchement sur les fistules
- Savoir les hôpitaux capables de faire la prise en charge



Méthodologie

- Sensibilisation: PNSR, Mini santé, UNFPA, gynécologues, chirurgiens, urologues, médecins de santé publique
- Création d'un comité de pilotage par le Mini santé composé des gens du PNSR, UNFPA, gynécologues et chirurgiens



Type d'étude

- Il s'agira d'une étude descriptive et analytique. Elle sera faite à partir d'une enquête menée sur terrain



Cadre d'étude

- L'enquête couvrira 4 régions sanitaires: Nord, l'Ouest, Sud, Centre Est
- Les hôpitaux régionaux seront visités, les registres consultés, interroger le personnel et les fistuleuses (si présentes)
- Les maternités des missionnaires
- Un tirage au sort pour les communes à visiter (communauté de base)



Population cible

- Les femmes en âge de procréer
- Les accoucheuses traditionnelles
- Les animateurs de la santé de la reproduction
- Les registres des Cds et des hôpitaux et le personnel socio sanitaire
- Les fistuleuses et leur entourage



Outils de collectes de données

3 Questionnaires

- Aux fistuleuses : informations générales, circonstances, le vécu
- Aux animateurs, accoucheuses et les femmes : degré de connaissances, révélations des cas de fistules
- Aux personnel soignant : connaissances et capacités de prise en charge



Technique de collecte de données

- Recrutement des enquêteurs parmi les agents de santé
- Formation théorique : la définition, les causes, symptômes, traitement des fistules
- Formations sur la technique de collecte de données
- Testé les questionnaires à Bujumbura



Chronogramme

Période Activité	Avril	Mai	Juin	Juillet
sensibilisation	XX	XXXX		
Adoption fiche enquête		XXX		
Formation enquêteurs			XX	
Pré-test			XX	
Enquête				XXXX

Analyse des résultats

- Le choix du logiciel sera fait en arrivant au Burundi: Epi info?



Éthique

- Explication de l'étude
- Confidentialité
- Participation volontaire



Résultats attendus

- La prévalence des fistules obstétricales sera connue
- Les causes ayant entraîné cette infirmité seront identifiées
- Le profil des fistuleuses et l'impact psycho social sur celles-ci seront connus
- Les structures pouvant prendre en charge les cas identifiés



Résultats attendus

- Des recommandations pour la prise en charge global (physique et morale) des fistuleuses seront formulées
- En termes d'équipements, des structures et formation du personnel de prise en charge



Remerciements

- La Société Médicale Beaulieu
- Organisateurs du cours: GFMER/WHO
- Tous les enseignants
- Le groupe en formation
- Tous ceux qui s'intéressent à l'éradication des fistules



Merci

