

ITINERAIRE thérapeutique des malades chroniques reçus en consultation dermatologique au Cnam

ITINERAIRE thérapeutique des malades chroniques reçus en consultation dermatologique au Cnam

B SIMPARA, L CISSE, M DIAKITE, A KANOUTE, N SOUMAHORO, B TRAORE, L DISSA, C KONE, M DIARRA, M GUINDO, Y MOKENDJI, S TOURE, M SAVANE, B GUINDO, A KEITA, M GASSAMBA, A DICKO, O FAYE.

Introduction

Les affections cutanées sont nombreuses et variées, en consultation de médecine générale elle représente 10% des demandes dans les centres de santé périphérique au Mali.

Les affections chroniques sont invalidantes et peuvent engager le pronostic vital du patient d'où la nécessité d'une prise en charge spécialisée.

Dans notre contexte, l'insuffisance de personnel qualifié et leur répartition inégale sur le territoire ainsi que le faible niveau d'alphabétisation de la population constituent des facteurs qui retardent la prise en charge.

Le but de ce travail était de décrire le parcours emprunté par les malades graves reçus en consultation dermatologique.

Patient et méthode :

Nous avons réalisé une étude transversale descriptive sur les malades chroniques reçus en consultation en dermatologie du Cnam sur une période de 12 mois. Etaient inclus tous les malades consultant pour une affection cutanée évolutive depuis au moins trois mois.

Un consentement éclairé était requis.

Résultats :

Au total 111 patients étaient inclus, 45 hommes et 66 femmes, 89 patients sur 111 provenaient du milieu urbain. Parmi nos cas, 9,90% (11) ont utilisé en premier lieu des médicaments en vente illicite, avant toute consultation médicale, 13,5% (15) ont acheté directement un médicament en pharmacie sans passer par une consultation médicale, 48,6% (54) ont consulté en premier lieu dans un centre de santé, et 31 (27,93%) ont utilisé un médicament traditionnel en première intention.

Et 67,57% (75 cas /111) ont utilisé un cataplasme avant la consultation.

Les pathologies retrouvées étaient surtout les fascistes nécrosantes 18%, la lèpre 6,31%, le pemphigus 7,25 %, psoriasis 8,10 %.

L'utilisation de cataplasme était rencontrée dans toutes les catégories de population $P=0,35$.

Discussion

La majeure partie de nos cas ont consulté en premier lieu dans un centre de santé, ceci peut être un témoin de sévérité des tableaux cliniques.

Les patients restent mal orientés, ils font des prises médicamenteuses multiples, l'errance des cas est un facteur de retard au diagnostic.

L'usage concomitant des médicaments traditionnels et des produits pharmaceutiques est un autre témoin de l'errance des patients.

Mots clés : itinéraire, malades chroniques, dermatologie, thérapeutique.

Primary authors: Dr SIMPARA, Bakary; CISSE, Lamissa (centre de santé de référence Koulikoro); DIAKITE, mamoudou (cnam); KANOUTE, abdoulaye (CNAM); Dr SOUMAHORO, nina madjako (cnam); Dr TRAORE, Bekaye (H D B); Dr DISSA, Labassou (Hopital dermatologique de Bamako); Dr KONÉ, Chaka; Dr DIARRA, Mahamé (Hopital dermatologie de Bamako); Dr GUINDO, Mamadou; Dr MUKENDI NKESU, Yannick (Hopital dermatologique de Bamako); Dr TOURE, sokona (cnam); SAVANÉ, Moussa (Mamadou et de Hawa); Dr GUINDO, Binta (Dermatologue, hopital dermatologie de Bamako); Dr KEITA, Alimata; Dr GASSAMA, Mamadou (Centre National d'appui à la lutte contre la Maladie); DICKO, adama (CNAM); Prof. FAYE, Ousmane

Presenter: Dr SIMPARA, Bakary

Track Classification: E-dermatologie et problématique de l'accès aux soins dermatologiques en Afrique