

MINISTERE DE LA SANTE

SECRETARIAT GENERAL

DIRECTION GENERALE DE
LA SANTE DE LA FAMILLE

DIRECTION DE LA SANTE DE
MERE ET DE L'ENFANT

BURKINA FASO
UNITE-PROGRES-JUSTICE

Sixième conférence africaine sur la population : 5-9 décembre 2011
Communication sous thème : les fistules obstétricales

Définition : La fistule obstétricale est une communication anormale entre le vagin et la vessie et / ou entre le vagin et le rectum. Ce qui provoque la perte constante (incontrôlée) des urines et / ou des matières fécales à par le vagin. **Cette fistule survient à la suite d'un accouchement.**

NB. Ne pas confondre avec l'incontinence urinaire (perte des urines surtout chez les vieilles personnes) ou à l'énurésie (perte des urines au cours du sommeil). Ces deux anomalies surviennent aussi bien chez la femme que chez l'homme et dans les deux cas les urines suivent le trajet normal.

Niveaux/Tendance : La prévalence des fistules génitales varie d'un pays à un autre et d'un continent à un autre, juste comme les facteurs à la base varient également. La prévalence dans les pays en développement n'est pas connue. Une incidence de 1 à 2 pour 1000 accouchements a été estimée dans le monde avec une incidence annuelle de 50000 à 100000 et une prévalence de fistule non traitée de 500 000 à 2 000 000.

Il a été noté dans les zones avec une mortalité maternelle élevée une tendance d'avoir des taux élevés de fistules.

L'importance des fistules dans les activités des hôpitaux du Burkina Faso se situe entre 5 à 17 fistules pour 1000 consultations en chirurgie. Selon l'annuaire statistique 2002 du ministère de la santé (DEP/SANTE, 2003), l'incidence des fistules obstétricales au niveau des consultations externes est estimée à 6p. 10000 pour l'ensemble des formations sanitaires du pays.

Comment survient la FO : La fistule obstétricale est une complication grave de l'accouchement difficile, non assisté par une personne compétente.

- La fistule survient la plupart du temps au moment de l'accouchement, lorsque le travail se prolonge anormalement chez une femme. **(Plus de 12h=Travail prolongé)**
- La présentation foetale reste alors bloquée dans le bassin et provoque une compression prolongée des organes pelviens, en particulier la vessie en avant et le rectum en arrière.
- Cette compression provoque à la longue un blocage de l'irrigation sanguine des tissus qui finissent par se nécroser. Les tissus morts chutent vers le 4ème -5ème jour après l'accouchement, provoquant ainsi une communication entre le vagin et la vessie ou entre la vessie et le rectum, ou les deux à la fois.

Ce trou provoqué par la chute des tissus morts est appelé fistule.

Les

Les fistules et le vagin);
Les fistules le vagin) ;
Les fistules (concerne à vagin)



principaux types de fistules obstétricales

vésico-vaginales (entre la vessie

recto-vaginales (entre le rectum et

associées vesico-recto –vaginales la fois la vessie, le rectum et le

Conséquences sanitaires

- Le contact permanent de l'urine provoque des irritations, lésions, voire des ulcères
- Certaines femmes boivent très peu pour avoir peu d'urine, ce qui peut entraîner à la longue des répercussions graves sur leur santé.
- L'infection, l'insuffisance rénale

Conséquences sociales

- L'Exclusion sociale (abandon par les siens)
- La stigmatisation au sein de la communauté

Conséquences psychologiques

- la dépression
- le repli sur soi,
- le suicide

Conséquences économiques

- la femme dépend entièrement de son mari ou de sa famille
- Ne peut plus mener d'activités génératrices de revenu
- Dépense beaucoup pour les soins traditionnels
- Dépense beaucoup pour son hygiène (savon)

Facteurs et comportements favorisant

1. Le mariage et la grossesse précoce: Les organes de la femme ne sont pas matures particulièrement les os du bassin), ses tissus sont fragiles et peuvent se détériorer au moindre traumatisme
2. L'accouchement effectué par des personnes non qualifiées (accouchement à domicile).
3. La non préparation à l'accouchement et aux complications ce qui entraîne le retard à la recherche de soins.
4. La méconnaissance des signes de danger ou de complication par les familles et les communautés.
5. les pratiques néfastes (par ex : expression abdominale sur une tête bloquée)
6. La non disponibilité et la faible qualité des services de santé
7. Le bas statut de la femme au sein de la société :
 - faible pouvoir de décision : la femme n'est souvent pas impliquée dans la prise de décision, même concernant sa propre santé
 - faible pouvoir économique : la femme ne dispose pas de revenu propre ou de revenu qu'elle peut gérer de manière autonome
 - faible niveau de scolarisation des femmes et des filles

Comment prévenir la fistule obstétricale

La prévention de la fistule consiste essentiellement à éliminer les facteurs favorisant.

La sensibilisation des communautés pour:

1. Retarder l'âge du mariage et de la première grossesse.

2. Lutter contre les pratiques traditionnelles néfastes (premier accouchement devant obligatoirement se faire dans la famille de la jeune femme, expression abdominale etc.)
3. Favoriser l'utilisation des services de santé aussi bien par les femmes que par les hommes. (Soins prénatals, accouchement, soins obstétricaux d'urgence, planification familiale)
4. Promouvoir la scolarisation de la jeune fille
5. Faciliter l'accès aux soins obstétricaux d'urgence (mise en place d'un système de partage de coûts, organisation des transports communautaires)
6. Renforcer la qualité des services de soins obstétricaux d'urgence (personnel compétent, matériel adéquat)

Comment se soigner la fistule obstétricale

Le traitement de la fistule obstétricale est essentiellement chirurgical. La fistule constituée ne se refermera jamais spontanément. Sans intervention chirurgicale, cette effroyable infirmité aboutira à une déchéance physique, morale et sociale.

- En moyenne 80% des cas opérés se soldent par un succès,
- 15% ont une période d'instabilité et finissent par guérir (nécessite parfois plusieurs reprises)
- 5% aboutissent à un échec

La prise en charge chirurgicale



La prise en charge sociale et psychologique



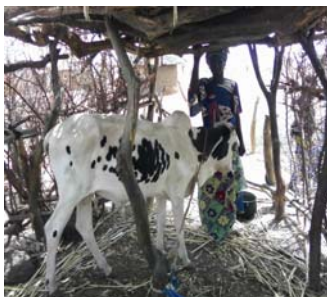
Tous mobilisés contre les fistules



Le mari joue un grand rôle dans ce domaine



cadre des AGR

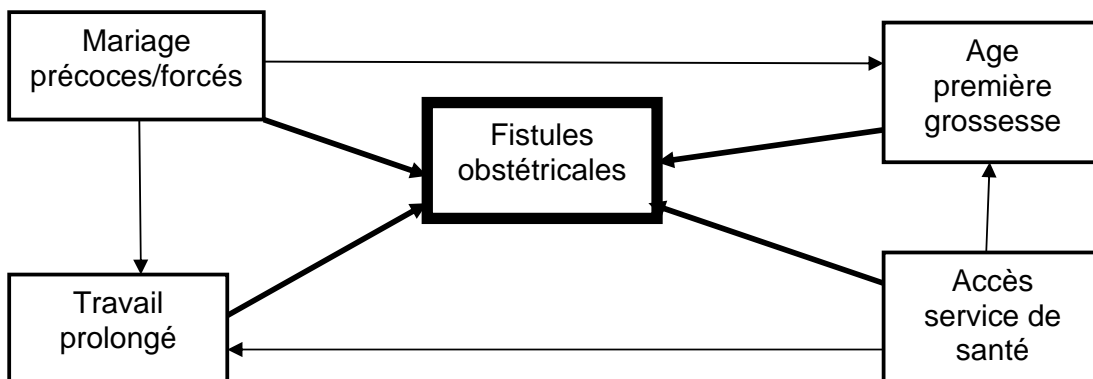


Remise d'espèces pour AGR

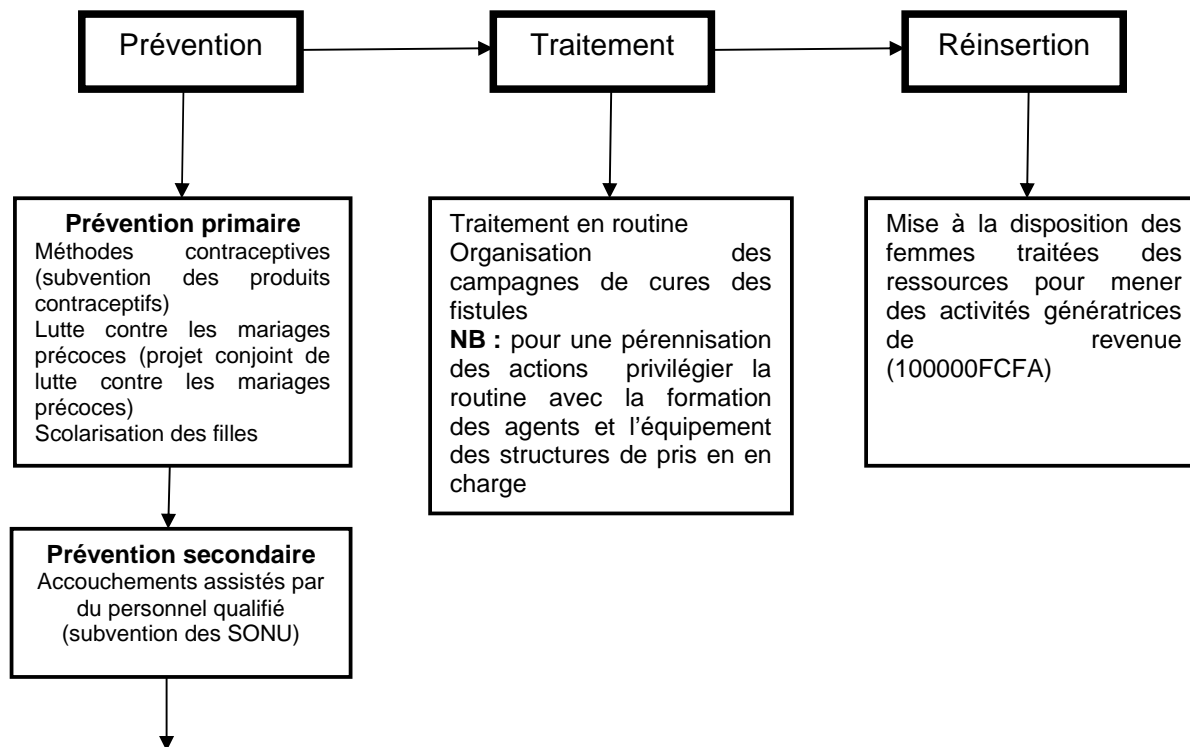


Embouche d'animaux dans le

Lien entre les facteurs (mariages forcés et précoces...) et le niveau des fistules



Politique de prise en charge (lutte) efficace des fistules au Burkina Faso



Prévention tertiaire

Prise en charge urgente
accouchements
dystociques/complications
(Subvention des SONU)