Prise en charge interprofessionnelles des personnes vivant avec le diabète et des pieds à risque dans les pays à revenu faible et intermédiaire et / ou dans des crises humanitaires :

La démarche du Comité International de la Croix Rouge

Hubert Vuagnat¹; Montserrat Castellsague Perolini²; Elia Bernabeu Mira³; Johana Thiesen⁴; Karim Gariani⁵; François Jornayvaz⁵; Zoltan Pataky⁵; Line Kleinebreil ⁶; Aicha Benyaich ⁷; François Chappuis²; Sigiriya Aebischer Perone ^{2, 9}

1) Programme Plaies et Cicatrisation, direction des soins, Hôpitaux Universitaires de Genève (HUG), Genève, Suisse; 2) Service de médecine tropicale et humanitaire, HUG, Genève, Suisse; 3) Réadaptation Physique, Comité International de la Croix Rouge Suisse (CICR), Kinshasa, République Démocratique du Congo; 4) Santé mentale et support psychosocial, CICR, Liban; 5) Service d'endocrinologie, diabétologie, nutrition et éducation thérapeutique, HUG, Genève; 6) Université numérique francophone mondiale, Paris, France; 7) Réadaptation Physique, CICR, Genève, Suisse; 8) Service de médecine tropicale et humanitaire, HUG et CICR, Genève, Suisse

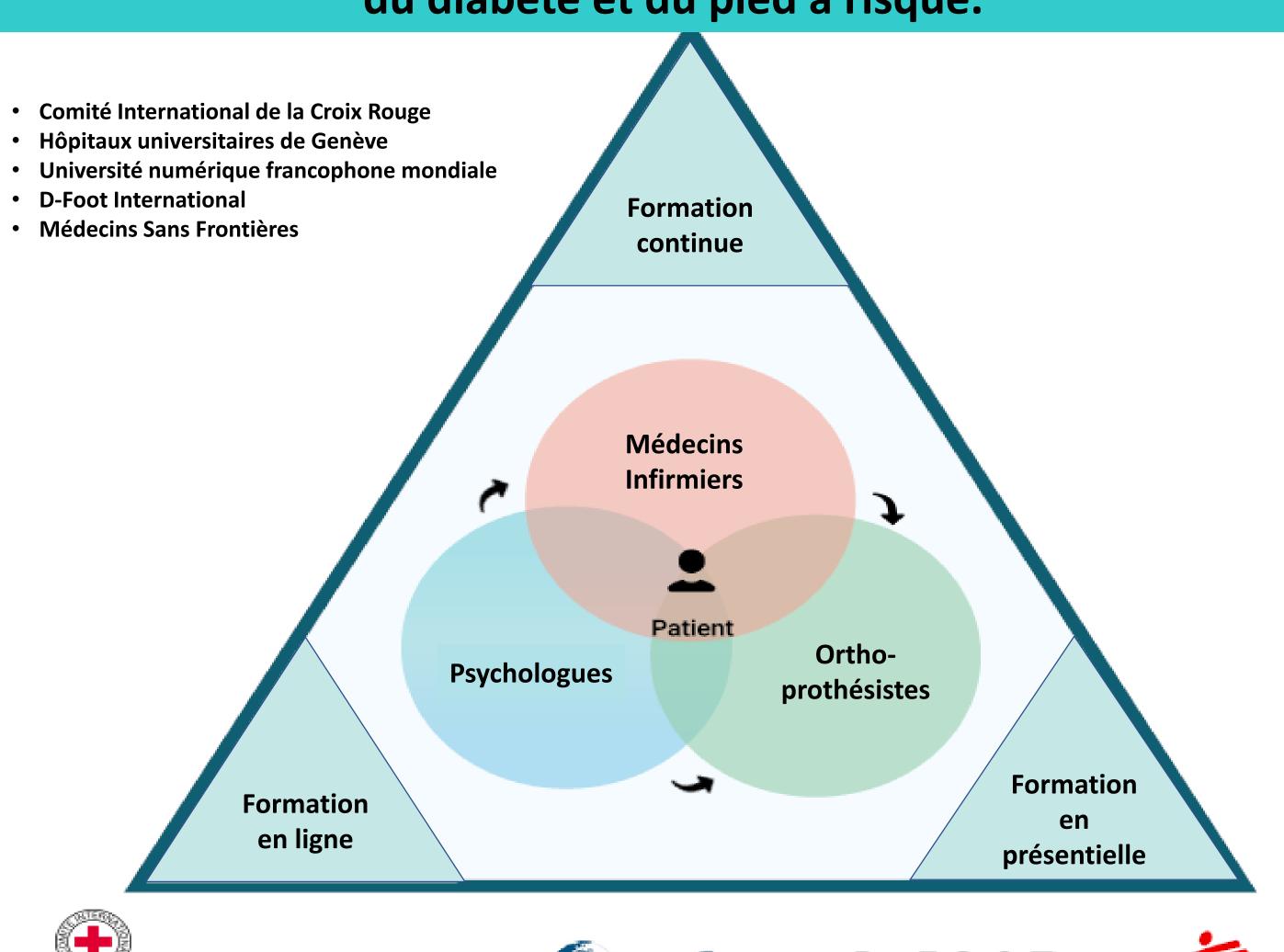
INTRODUCTION

- Mondialement, la majorité des personnes vivant avec un diabète (PVD) réside dans des pays à revenu faible ou intermédiaire (PRFI) et/ou en situation de crise¹.
- Mondialement, l'ulcère du pied diabétique conduit à 50 à 70 % des amputations non traumatiques des membres inférieurs^{2, 3}.
- Dans les centres de réadaptation physique du Comité International de la Croix-Rouge (CICR), traditionnellement dédiés aux lésions de « guerre », cette pathologie représente maintenant 40% des amputations vues.
- Pour y répondre, une démarche interprofessionnelle a été initiée par le CICR, les Hôpitaux Universitaires de Genève (HUG), D-Foot International, l'Université Numérique Francophone (UNFM) et d'autres acteurs.

BUT

• Construire et mettre en œuvre un programme interprofessionnel (infirmiers, médecins, kinésithérapeutes, orthoprothésistes et psychologues) de gestion du diabète et du pied à risque dans les PRFI et les contextes humanitaires.

Formation, centrée sur le patient, à la gestion interprofessionnelle du diabète et du pied à risque.













Mesure de la glycémie



Examen de la chaussure



MÉTHODES

Des experts des HUG, CICR, D-Foot International, UNFM et d'autres associations, ont collaborés à une formation interprofessionnelle mixte de prise en charge de la maladie diabétique comprenant:

- Un cours en ligne exhaustif de 18 modules sur la maladie diabétique.
 - Deux modules sur la physiopathologie du pied diabétique et sa décharge.
 - Trois portant exclusivement sur les soins de plaies généraux, applicables tant aux pieds diabétiques qu'à une vaste majorité des plaies chroniques vues par les acteurs de terrain⁴.
- Un cours en présentiel de 5 jours, avec le renforcement de la formation en ligne, théorie, ateliers pratiques et soins supervisés aux patients.
- Des séances mensuelles de suivi par visioconférence, de formation continue et de partage d'expérience terrain des apprenants du cours.

Soins au lit du patient





Rééducation

Atelier débridement

RÉSULTATS

Deux grandes catégories de résultats sont à considérer:

- 1) La création, au sein du CICR, d'une formation interprofessionnelle mixte de prise en charge de la maladie diabétique, avec comme bilan fin 2023:
 - 229 inscriptions au e-learning dont 56 finies et 130 en cours.
 - En mars 2023, une formation en présentielle, à Beyrouth, Liban, regroupant 22 collaborateurs d'Iran, de Jordanie, du Liban et de Syrie.
 - Une confiance accrue des participants dans leurs compétences (3,39 pré-cours à 4,22 post-cours sur une échelle de 5).
 - Après le cours, de retour dans leurs environnements professionnels respectifs, les participants mettent en œuvre des réunions de groupe avec des objectifs de traitement partagés avec les patients.
 - Les patients bénéficient des compétences renforcées des professionnels de santé dans des domaines tels que: gestion du diabète, entretien motivationnel, soins de plaies et décharge.
 - L'organisation de 5 réunions en ligne (en moyenne 20 participants), permettant de présenter et d'échanger sur les activités et situations.
 - Un retour de commentaires, patients et professionnels, très positifs, avec une demande pour plus de supervision des soins de plaies.
- 2) Au-delà du soin au seul pied diabétique, l'introduction au sein du CICR de soins de plaies «modernisés» avec le matériel correspondant, pour une meilleure prise en charge de l'ensemble des plaies chroniques.

Conclusions

Ce partenariat interinstitutionnel a permis:

- L. Le développement d'une formation interprofessionnelle mixte de prise en charge de la maladie diabétique pour les professionnels de santé travaillant dans des pays à faible ou moyens revenus et/ou des contextes humanitaires. Démarche qui participe aux efforts de renforcement des compétences professionnelles au bénéfice des personnes vivant avec un diabète.
- 2. Au CICR l'introduction, pour tout type de lésions, des bases de soins de plaies «modernisés» avec sélection du matériel correspondant.



Références:

1) World Health Organisation, Diabetes, https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/diabetes, 2) Bamidele Johnson Alegbeleye. "The Second Lower Limb Amputation in A Diabetic Amputee: A Case Report and Review of the Literature". Acta Scientific Orthopaedics 3.2 (2020): 01-1, 3) Barth CA, Wladis A, Blake C, Bhandarkar P, Aebischer Perone S, O'Sullivan C. Retrospective observational study of characteristics of persons with amputations accessing International Committee of the Red Cross (ICRC) rehabilitation centres in five conflict and postconflict countries. BMJ Open. 2021 Dec 1;11(12), 4) Wound and Lymphoedema Management 2nd Edition: Focus on Resource-limited Settings . (Keast DH, ed), 2nd ed. Frederiksberg, Denmark. World Alliance for Wound & Lymphedema Care, 2020.



