

—  
ACCOMPAGNER L'INNOVATION  
AU SERVICE DE TOUS LES PATIENTS



—  
**LES JOURNÉES**  
DE **L'AGENCE**  
DE LA **BIOMÉDECINE**



—  
Centre universitaire  
des Saints-Pères  
PARIS René Descartes

—  
**18 & 19 MAI 2017**

 agence de la  
biomédecine

# **INTERET D'UN REGISTRE DE L'INSUFFISANCE RENALE CHRONIQUE EN CÔTE D'IVOIRE**

**Mohamed MOUDACHIROU**  
**Néphrologue**  
**CÔTE D'IVOIRE**

# INTRODUCTION

## 1/ IRC = Problème de santé publique

- Le nombre de patients semble en augmentation croissante
- L'IRC a un impact socio-économique sur la population
- La prise en charge de l'IRC est coûteuse sur le plan humain et financier

## 2/ Besoin d'information sur l'épidémiologie de la maladie

- Absence de données nationales sur l'IRC
- Besoin d'organiser l'offre de soins

## ETATS DES LIEUX

- 3 services de néphrologie (CHU de Treichville, CHU de Yopougon et Hôpital militaire d'Abidjan)
- 1 service de néphrologie pédiatrique (CHU de Yopougon)
- 7 centres publics d'hémodialyse, 1 centre semi-public de dialyse péritonéale avec un parc de 77 générateurs
- 16 centres privés d'hémodialyse
- 25 néphrologues, 42 infirmiers et 54 aides-soignants pour 22 millions d'habitants

## ETATS DES LIEUX (2)

- 640 patients hémodialysés dans les centres publics
- Service de néphrologie du CHU de Yopougon :
  - 600 patients hospitalisés / an,
  - 800 nouveaux patients consultent / an
- Service de néphrologie CHU de Treichville :
  - 400 patients hospitalisés / an,
  - 350 nouveaux patients consultent / an
- 35 patients transplantés en C.I depuis 2012

## DIFFICULTES

- Difficultés dans la prise en charge des patients
- Inadéquation entre l'offre de soins et le nombre de patients
- Manque de planification dans l'offre de soins
- Absence d'informatisation des dossiers médicaux
- Manque d'information sur l'épidémiologie de l'IRC en Côte d'Ivoire

## OBJECTIFS D'UN REGISTRE

- Recueillir des informations sur l'ensemble des malades atteints d'IRC
- Recueillir des informations sur l'accès aux soins, la survie, les modalités de prise en charge et les comorbidités
- Suivre le devenir des patients
- Planifier l'offre de soins sur des bases rationnelles par les pouvoirs publics

# INTERETS

1 – POUR LES PATIENTS : élaboration d'indicateurs  
pour

- Améliorer la prise en charge
- Améliorer la survie
- Réduire les complications
- Réduire les hospitalisations



## INTERETS (2)

### 2 – POUR LES PROFESSIONNELS DE SANTE :

- Disposer de données détaillées sur les patients
- Faciliter la recherche et autres travaux scientifiques
- Améliorer le suivi des patients
- Améliorer les pratiques

## INTERETS (3)

### 3 – POUR LES DECIDEURS :

- Planifier l'offre de soins
- Mieux organiser, contrôler et distribuer les ressources de soins de santé
- Disposer d'informations complètes sur les patients IRC

# **UN REGISTRE DE L'INSUFFISANCE RENALE CHRONIQUE = UNE INNOVATION ?**

**Cécile Couchoud  
Registre REIN  
Agence de la biomédecine**

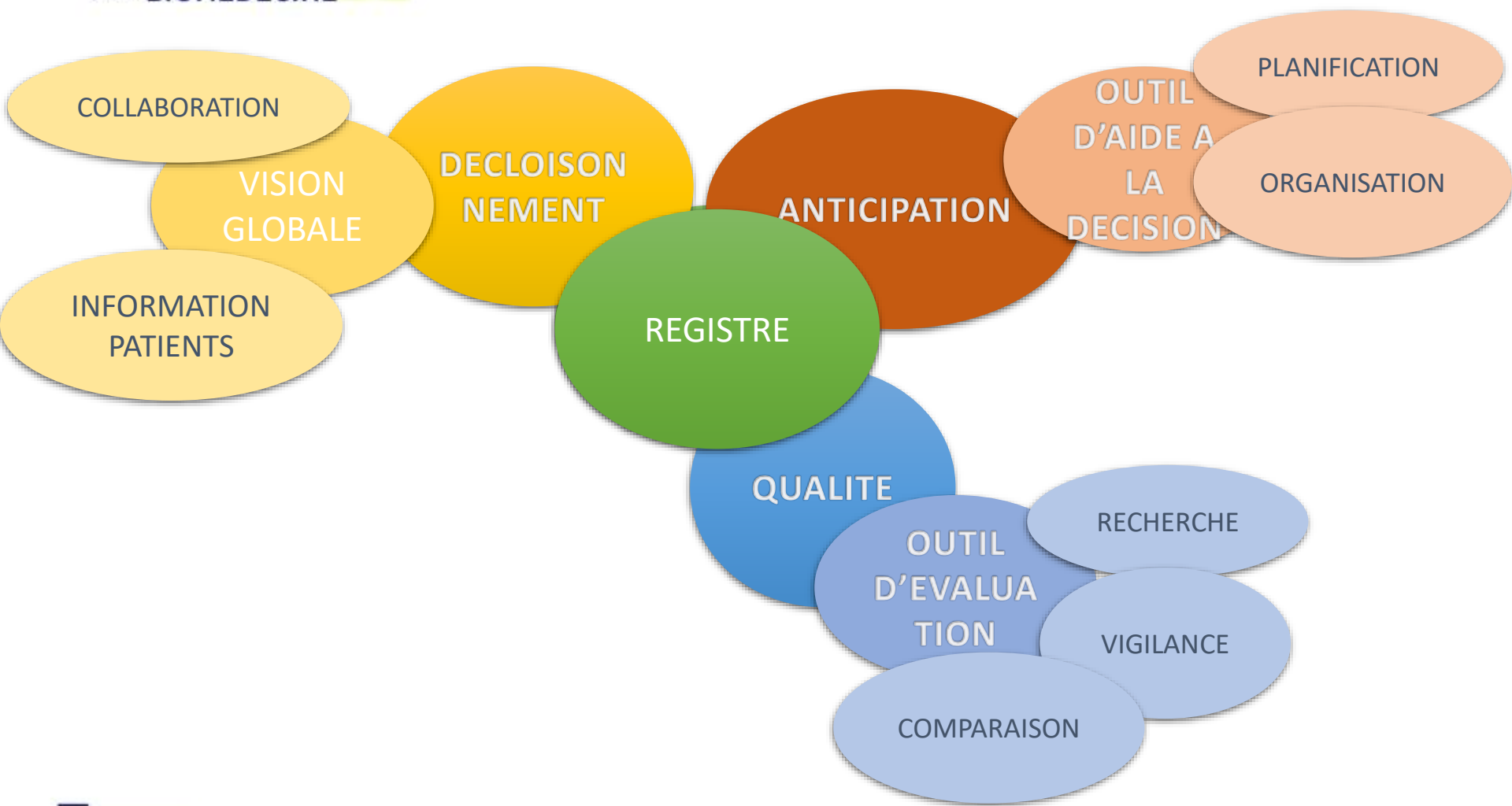
**LES JOURNÉES  
DE L'AGENCE  
DE LA BIOMÉDECINE**

ACCOMPAGNER L'INNOVATION  
AU SERVICE DE TOUS LES PATIENTS



Centre universitaire  
des Saints-Pères  
PARIS René Descartes

**18 & 19 MAI 2017**



## CONCLUSION

Le registre est un défi pour l'organisation de la prise en charge des patients IRCT, la culture des décisions « basées sur les faits » et la collaboration entre professionnels.

**ACCOMPAGNER LA MISE EN PLACE DE REGISTRES  
AU SERVICE DE TOUS LES PROFESSIONNELS**