

Déclaration et plan d'actions sur les plaies du pied diabétique et l'accès à l'insuline,
Le Cap 2016

Sauver des jambes, sauver des vies et l'insuline pour tous (*#insulin4all*)

R. Gary Sibbald MD, BSc, MD, M.Ed., D.SC(Hon), FRCPC (Med)(Derm)
Professeur de Médecine et de Santé Publique, Université de Toronto
Directeur du Cours International et Interprofessionnel en soins de plaies (IIWCC)
Ancien président de l'Union Mondiale des Sociétés de soins de plaies (WUWHS)
gary.sibbald@utoronto.ca

Elizabeth A. Ayello, PhD, RN, ACNS-BC, CWON, ETN, MAPWCA, ETN,
Universitaire, Diplômée en soins Infirmier du Collège Excelsior, Editorialiste clinique en soins
avancés de la peau et de plaies, Editeur en chef émérite du Journal WCET™, Vice-Présidente du
WCET™ 2016-2018
vicepresident@wctn.org

James Elliott, MSc, BSc
Administrateur, TIInternational
james.elliott51@gmail.com

Hiske Smart
hisksmart@gmail.com

Susan Stelton, Présidente du WCET™ 2016-2018

Information: les auteurs soulignent qu'ils n'ont aucun conflit d'intérêt

Mots clefs: diabète sucré, plaies du pied diabétique, insuline, Afrique, diabète de type 1, diabète de type 2, médication essentielle

Le WCET™ a récemment organisé avec succès son 21^{ème} Congrès au Cap, Afrique du Sud. Les soins Infirmiers que promeut le WCET™ incluent la prévention et le traitement de la peau et des plaies. Défendre les modèles de soins qui permettent d'améliorer les soins de plaies ou la prévention de leur survenue est donc une part importante de la mission du WCET™.

SOMMET ENTRE IIWCC & ONGs

Dans le cadre du Congrès du WCET™, le cours International et Interprofessionnel en soins de plaies (IIWCC) a coïncidé avec la fin du séminaire résidentiel de 12 étudiants Sud-Africains diplômés. Une réunion a pu être organisée entre les anciens étudiants de l'IIWCC-ZA 2010-2015 et des Organisations non-gouvernementales (ONGs) actives dans les soins du pied diabétique en Afrique. Ces ONGs participantes ont été:

- Santé Diabète, la plus grande ONG internationale travaillant au niveau de la prévention et des soins au diabète en Afrique (www.santediabete.org/en/). Stéphane Besançon, fondateur et président a représenté cette organisation.
- La Fédération Internationale du diabète (IDF). Sa mission est de promouvoir les soins au diabète, le prévenir et le traiter au niveau Mondial (www.idf.org/). Dr. Belma Malanda a représenté l'IDF.
- L'initiative du pied diabétique en Afrique (DAFI). DAFI, initiative soutenue par l'IDF, est active dans 10 pays Africains (www.idf.org/diabetes-africa-foot-initiative), Dr. Zulfiqarali Abbas, responsable de la DAFI, a représenté cette organisation.
- Médecins Sans Frontières /Doctors Without Borders (MSF) a été représenté par James Elliott. MSF est une organisation médicale humanitaire et internationale (www.msf.ca/). MSF est actif à travers l'Afrique et traite de plus en plus de personnes diabétiques y compris celles souffrants de problématiques de santé liées au pied diabétique.
- L'Université d'Addis Abeba a été représenté par Dr. Helen Yifter, une endocrinologue active dans le traitement du pied diabétique. Helen est aussi diplômée de l'IIWCC en Afrique et membre de l'Université de Toronto - en collaboration académique avec celle d'Addis Abeba.
- T1International est une ONG dont l'objectif est de permettre l'accès approprié à l'insuline, aux dispositifs médicaux liés au diabète, aux soins médicaux et à l'éducation de toute personne vivant avec un diabète de type 1 (<http://t1international.com/>). T1International a été aussi représenté par James Elliott, un administrateur de cette organisation.
- Le cours International et Interprofessionnel en soins de Plaies (IIWCC), a été représenté par son directeur le Dr. R. Gary Sibbald, sa coordinatrice Dr. Elizabeth A. Ayello, et la coordinatrice pour l'Afrique Sud Saharienne Hiske Smart.

Cette rencontre a permis de rédiger deux déclarations et plan d'actions : 1). L'accès à l'insuline en Afrique - *#insulin4all (l'insuline pour tous)* (document 1) et 2). Sauver des pieds diabétiques en Afrique - Sauver des jambes, sauver des vies (document 2).

L'EXÉCUTIF DU WCET ADOPTE LES DÉCLARATIONS DU CAP SUR LE DIABÈTE

Le diabète sucré est une maladie chronique qui se soigne. Sa gestion appropriée peut contribuer à en prévenir les complications, comme les lésions du pied diabétique et les amputations.

L'augmentation du nombre de personnes atteintes de diabète à travers le Monde est un problème de santé publique global qui mérite l'attention de tous les professionnels de la Santé. En 2014, la prévalence globale du diabète était estimée à 9% de la population âgée de plus de 18 ans.¹

Environ 350 millions de personnes à travers le monde sont diabétiques, ce nombre devrait plus que doubler dans les 20 prochaines années.² Bien que le diabète de type 1 ne puisse se prévenir, la recherche suggère que suivre une alimentation équilibrée, poursuivre une activité physique régulière, maintenir son poids dans les normes et éviter de fumer permettraient de prévenir ou différer l'apparition d'un diabète de type 2, qui est le plus commun des types de diabète.³

En Afrique, 5 millions de décès annuels sont liés au diabète ou à ses complications, surpassant les 1.5 millions de morts dû au SIDA, la tuberculose et la malaria (4.5 millions au total).^{2,3} Le fait que plus de 80% des décès liés au diabète sucré ont lieu dans des pays à faible ou moyen revenus démontre la disparité des prises en soins.^{2,4} Le fait que l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS) prévoit que le diabète devienne la 7^{ème} cause de décès en 2030 est aussi une grande source de préoccupation.⁴

Les membres du Comité Exécutif du WCET ont eu l'occasion de rencontrer au Cap des membres éminents de différentes ONGs dont la mission est de sensibiliser aux problèmes rencontrés par les personnes diabétiques en Afrique. C'est à ce moment-là que le Comité Exécutif du WCET a été abordé pour signer les déclarations et plans d'actions du Cap 2016 (voir les documents 1 et 2). Le Comité Exécutif du WCETTM a diffusé ces déclarations lors de sa Conférence Mondiale qui s'est tenue au Cap. Ces ONGs ont choisies le Cap comme lieu approprié pour rendre public ces déclarations et plans d'actions 2016 en lien avec les lésions du pied diabétique, puisqu'en 2002 cette même ville avait été le cadre du lancement de la déclaration sur les traitements du SIDA, déclaration qui a permis de changer le cours de la prise en soins de cette maladie en Afrique.⁶

Nous espérons que ces déclarations 2016 auront le même effet, en améliorant l'accès à l'insuline comme à la prévention et aux traitements adaptés des personnes diabétiques en Afrique. Nous

espérons que les Infirmières du WCET™ soutiendront cette importante déclaration afin que les lésions du pied et les amputations des membres inférieurs puissent être évitées. Merci de faire circuler et de partager ces deux déclarations aussi largement que possible.

Références

1. World Health Organization. *Global status report on noncommunicable diseases 2014*. Geneva. 2014.
2. World Health Organization. *World Health Day 2016: Beat Diabetes*. Available at <http://www.who.int/campaigns/world-health-day/2016/en/>. 2016. Last accessed 3 April 2016.
3. International Diabetes Federation, *World Diabetes Atlas*, 7th Ed. 2015. www.diabetesatlas.org. Last accessed 4 April 2016.
4. World Health Organization. *Global Health Estimates: Deaths by Cause, Age, Sex and Country, 2000-2012*. Geneva, WHO, 2014
5. Mathers CD, Loncar D. Projections of global mortality and burden of disease from 2002 to 2030. *PLoS Med*, 2006, 3(11):e442.
6. Treatment Action Collation. *Pan-Africa HIV/AIDS Treatment Access Movement: Declaration of Action*. 2002. www.tac.org.za/community/node/2480. Last accessed 4 April 2016.