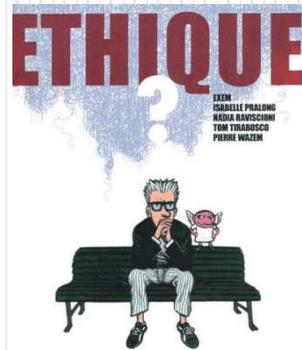


Ethique et dépistage

Noémie Baroux, Philippe Eono



Ateliers RAA – 12 décembre 2011
Nouvelle-Calédonie

Dépistage systématique de masse

- La population dépistée est
 - Bien portante
 - Non demandeuse de soin
- Répétabilité chaque année
- Tout le territoire
- **Objectif**
 - Détecter précocement une pathologie qui n'aurait été découverte que quelques années plus tard et à un stade avancé



Justification d'un dépistage systématique

- Maladie **fréquente**
- Une phase d'activité **préclinique longue**
- Test de dépistage relativement **facile à réaliser**
- Le test n'entraîne **pas de séquelles pour le patient**
- **L'affection et son traitement sont bien connus**
- Le **coût** du dépistage non disproportionné par rapport au coût global des soins médicaux.

Quelques concepts éthiques

- Respect de la personne et de son autonomie
- Non-malfaisance et la bienfaisance
- Justice sociale dans l'accès au dépistage
- Liberté des individus et de la communauté
- Confidentialité des données

Respect de la personne et de son autonomie

- Au dépistage / A l'école
 - une **information claire et appropriée** débouchant sur un **consentement éclairé**
 - les explications devront être comprises des parents et des enfants
- A la confirmation
 - Relance des familles?
- Après confirmation
 - Suivi des enfants avec une cardiopathie rhumatismale?

Respect de la justice sociale

- Considéré comme **réduisant les inégalités** de santé et de bien-être social
- la campagne de dépistage ne peut avoir d'effets bénéfiques, pour la collectivité, qu'en cas de **participation massive**

Liberté des individus et de la communauté

- Le dépistage et le traitement doivent rester une **démarche volontariste**
- **Pas de culpabilité** à ne pas accepter le principe du dépistage

Confidentialité des données

- Nécessité d'un **recueil systématique** des données
 - personnelles d'état civil
 - de résultats du dépistage
 - ...
- **Utilisation de ces données personnelles limitées**
 - Exploitation directement lié au dépistage (doublon, rappel, ...)
 - Evaluation du programme de dépistage
- **Données confidentielles**

Les informations disponibles

- Visites d'une infirmière dans les écoles
- Dépliants distribués dans les écoles
 - Pour les parents
 - Pour les enfants
- Documents disponibles sur le net (<http://www.ass.nc>)



Discussion

- Dépistage en masse systématique **rare**
- La nécessité d'une **communication** et d'une **information** bien faites
- **Aspect culturel?**
- **Comment l'information est elle perçue et comprise par l'enfant, par les parents?**
 - Visites dans les écoles
 - Documents d'information
 - Visite de confirmation chez le cardiologue
- **Et après? Où et quand s'arrêter?**
 - Suivi
 - Informations sur le traitement



Préservez le **coeur** de votre enfant !

Protégez-le du **R.A.A.** *Rhumatisme Articulaire Aigu*



Si votre enfant a de la fièvre, des douleurs articulaires et qu'il est très fatigué, c'est peut-être le R.A.A.

Il faut l'emmener d'urgence chez le médecin.



Lorsqu'un enfant a mal à la gorge, il peut être contagieux. Il faut donc emmener aussi ses frères et ses sœurs chez le médecin.



Prévenir le R.A.A., c'est emmener chez le médecin les enfants qui ont :

des douleurs articulaires



de la fièvre



mal à la gorge



le nez qui coule



Pour plus d'informations, n'hésitez pas à Interroger:

- les dispensaires
- votre médecin de famille
- les pharmaciens
- les infirmier(e)s
- les éducateurs de santé

2008 Nouvelle-Calédonie

Vous pouvez aussi contacter la cellule M.A.A. l'Agence de santé et Société de la Nouvelle-Calédonie au :

25 07 64



- <http://www.ass.nc>
- D. Mant, G. Fowler. Mass screening : theory and ethics, BMJ, 1990
- P. Haehnel. Dépistage : principes et éthiques, bulletin du cancer, avril 2001
- M. Faïk. Cancer colo-rectal dépistage de masse, Médecine du Maghreb 1999 n°77