

Appendice D

Ensemble final des compétences pour la Bilharziose génitale chez la femme (BGF)

Compétences pour les professionnels de santé en milieu clinique

1.1 Diagnostiquer la BGF en milieu clinique

| # | Qui ? | Fait quoi | À qui? | Dans quel but? | Quand? | Connaissances requises |
|------|------------------------|---|--|--|---|--|
| 1.1a | Professionnel de santé | Interroge les femmes et les jeunes filles qui vivent, qui ont vécu ou qui ont voyagé dans une zone d'endémie, sur leur antécédents et sur les facteurs de risque ¹ qu'elles ont pu présenter tout au long de leur vie | Les femmes et les jeunes filles qui consultent dans les établissements de santé | Déterminer l'exposition potentielle à la schistosomiase et le risque de BGF | Au cours de chaque consultation médicale des femmes et des jeunes filles si cela est jugé approprié | Comprendre et reconnaître les facteurs de risque de BGF et savoir interroger la famille ou les personnes qui accompagnent les jeunes filles, de fournir un historique des risques potentiels plus précis |
| 1.1b | Professionnel de santé | Pose les questions appropriées sur les symptômes de BGF ² (pertes vaginales, incontinence urinaire, présence de sang dans les urines, saignements vaginaux irréguliers, saignements post-coïtaux, douleurs abdominales basses, stérilité), ainsi que sur les traitements reçus et leurs résultats dans la pratique clinique de routine | Les femmes et les jeunes filles potentiellement exposées au risque de schistosomiase qui consultent dans les établissements de santé | Déterminer si les femmes et les jeunes filles présentent des symptômes en faveur de la BGF ou la schistosomiase urinaire (bilharziose) | Au cours de chaque consultation médicale des femmes et des jeunes filles si cela est jugé approprié | Comprendre et reconnaître les symptômes de BGF tels que décrits dans l'Atlas de BGF de l'OMS, et reconnaître que l'échec d'un traitement d'IST augmente la suspicion de BGF |
| 1.1c | Professionnel de santé | Se renseigne sur les antécédents et les symptômes conformément aux points 1.1a et 1.1b ci-dessus | Les femmes et les jeunes filles qui sont référées avec des anomalies radiologiques ou histopathologiques | Déterminer où la schistosomiase a pu être contractée afin de localiser les autres personnes à risque qui nécessitent un suivi | Lorsque les patientes sont référées | Comprendre les facteurs de risque et les symptômes de BGF ainsi que leurs manifestations radiographiques et histopathologiques |

| | | | | | | |
|-------------|------------------------|--|---|---|--|---|
| 1.1d | Professionnel de santé | Interroge la patiente sur ses antécédents en matière de traitement d'IST, de dépistage du cancer du col de l'utérus et de vaccination contre le HPV. | Les femmes qui présentent du sang dans les urines, des symptômes cliniques de BGF, ou qui proviennent d'une communauté à risque ou ont été exposées au risque | Différencier les diverses maladies qui peuvent présenter des signes et/ou des symptômes similaires à la BGF | Lorsque les femmes qui arrivent à la clinique présentent du sang dans les urines, des symptômes cliniques de FGS, ou proviennent d'une communauté à risque ou ont été exposées au risque | Être conscient que l'échec d'un traitement contre les IST ou le cancer du col de l'utérus peut être un signe de BGF |
| 1.1e | Professionnel de santé | Demande un test de diagnostic en laboratoire pour la schistosomiase et les IST selon les directives locales | Les femmes et jeunes filles à risque de BGF présentant du sang dans les urines, des symptômes cliniques de BGF et/ou une potentielle IST ne répondant pas au traitement | Diagnostiquer une infection parasitaire active et la différencier des IST | Lors de la consultation médicale des femmes et des jeunes filles lorsque le médecin le juge approprié | Comprendre qu'un test de schistosomiase urogénitale négatif n'exclut pas nécessairement le diagnostic de BGF et qu'un traitement au Praziquantel est tout de même justifié. Connaître et suivre les directives locales pour le diagnostic et le traitement des IST. |
| 1.1f | Professionnel de santé | Enregistre les cas suspects et confirmés de BGF et dirige les patientes vers un service de soins | Les femmes ou jeunes filles dont le diagnostic de BGF est présumé, suspecté ou confirmé | Garantir la documentation et le rapportage des cas de BGF | Au cours de toute consultation médicale | Être capable de définir un cas de BGF, comprendre la procédure d'enregistrement et de notification des cas |
| 1.1g | Professionnel de santé | S'adresse et se réfère à un collègue local expérimenté en cas de doute sur les résultats cliniques, d'incapacité à effectuer un examen pelvien ou à obtenir une visualisation adéquate dans le contexte actuel, de manque de clarté sur le traitement, ou lorsqu'on est en présence d'une patiente symptomatique mais que l'examen pelvien n'est pas recommandé selon les normes locales | Les femmes et les jeunes filles (y compris les femmes/jeunes filles pré-actives sexuellement) à risque ou présentant des symptômes correspondant à une anomalie pelvienne mais dont le diagnostic après examen visuel n'est pas clair | Garantir un diagnostic précis | Lors d'une consultation médicale ou après un examen visuel, lorsque le diagnostic n'est pas clair | Être conscient des limites des connaissances et de la compréhension ainsi que les ressources disponibles à disposition pour permettre le diagnostic et la prise en charge |

1.2 Effectuer un examen pelvien pour diagnostiquer cliniquement le FGS

| # | Qui? | Fait quoi | À qui ? | Dans quel but? | Quand ? | Connaissances requises |
|------|---|--|---|---|--|---|
| 1.2a | Professionnel de santé qui effectue des examens pelviens avec inspection visuelle avec ou sans colposcope | Utilise un spéculum avec un éclairage adéquat pour inspecter chaque surface vaginale (tourner le spéculum à 90 degrés pour inspecter les surfaces vaginales latérales) et le col de l'utérus, afin d'identifier toutes lésions éventuelles et d'en évaluer la couleur, la taille et la forme | Les femmes et jeunes filles sexuellement actives à risque ou présentant des symptômes en faveur d'une anomalie pelvienne | Identifier les signes de la BGF : aspect en grain de sable, taches jaunâtres homogènes d'aspect granuleux, papules d'aspect caoutchouteux, vaisseaux sanguins anormaux. | Au cours de la consultation médicale des femmes et des jeunes filles lorsque le médecin le juge approprié | Reconnaître les signes de la BGF tels qu'ils figurent dans l'Atlas de l'OMS lors de l'examen pelvien, en utilisant un colposcope ou un spéculum |
| 1.2b | Professionnel de santé qui effectue des examens pelviens avec inspection visuelle avec ou sans colposcope | Effectue la procédure de VIA/VILI et signale les changements d'apparence locaux des lésions et de la biopsie si cela est nécessaire | Les femmes et jeunes filles sexuellement actives à risque ou présentant des symptômes en faveur avec une anomalie pelvienne | Distinguer les lésions du cancer du col de l'utérus des autres lésions telles que les lésions de BGF | Au cours de la consultation médicale des femmes et des jeunes filles présentant une lésion suspecte lors de l'examen visuel ou lors d'un test de dépistage du cancer du col de l'utérus | Être capable de réaliser une VIA/VILI et reconnaître les lésions indiquant un risque de cancer du col de l'utérus. Notez que les lésions qui ne sont pas blanches et brillantes (manifestation d'un cancer du col de l'utérus) et qui se trouvent en dehors de la zone de transformation augmentent la suspicion de BGF |
| 1.2c | Professionnel de santé qui effectue des examens pelviens avec inspection visuelle avec ou sans colposcope | Identifie la présence de pertes vaginales / l'historique des pertes - odeur et couleur - et le traitement des IST selon les algorithmes et procédures locales | Les femmes qui présentent du sang dans les urines, des symptômes cliniques de BGF, ou qui proviennent d'une communauté à risque ou ont été exposées au risque | Distinguer les IST qui peuvent présenter des signes et/ou des symptômes similaires et garantir un traitement approprié | Lorsque les femmes qui arrivent à la clinique présentent du sang dans les urines, des symptômes cliniques de BGF, ou proviennent d'une communauté à risque ou ont été exposées au risque | Avoir de l'expérience dans le traitement actuel des IST |

1.3 Traiter la schistosomiase et le FGS ?

| # | Qui? | Fait quoi | À qui? | Dans quel but? | Quand ? | Connaissances requises |
|-------------|------------------------|--|---|---|--|--|
| 1.3a | Professionnel de santé | Prescrit ou administre 40mg/kg de Praziquantel en une seule dose en fonction de la taille ou du poids, conformément aux directives locales, et ré administre le traitement si les facteurs de risque persistent | Une patiente diagnostiquée avec une BGF ou présentant des signes et symptômes indiquant une BGF (cas suspect) ou vivant dans une zone d'endémie | Pour traiter la schistosomiase | Chaque fois qu'il y a une femme ou une fille confirmée, suspectée ou exposée | Comprendre le traitement approprié pour la schistosomiase et la BGF ainsi que la nécessité d'un traitement répété si les facteurs de risque persistent ; cela en respectant les protocoles actuels |
| 1.3b | Professionnel de santé | Prend en charge ou réoriente la patiente pour un traitement des complications de la BGF selon l'Atlas de l'OMS | Une patiente suspectée ou diagnostiquée comme ayant une BGF avec des complications apparentes. | Pour traiter les complications | Chaque fois qu'il y a une femme ou une fille confirmée, suspectée ou exposée | Connaître les complications possibles de la BGF ainsi que le traitement adéquat ou mécanisme de réorientation vers le traitement adéquat. |
| 1.3c | Professionnel de santé | Effectue une biopsie, réfère la patiente pour une biopsie ou traite la patiente selon les directives de traitement locales s'il y a des zones blanches acide acétique positives ou tout soupçon de cancer | Une patiente suspectée ou diagnostiquée avec un FGS qui présente des lésions suspectes pour un cancer du col de l'utérus | Pour prévenir ou traiter le cancer du col de l'utérus | Chaque fois qu'il y a une femme ou une fille confirmée, suspectée ou exposée | Être capable de diagnostiquer et prendre en charge une patiente présentant un cancer du col de l'utérus |
| 1.3d | Professionnel de santé | Informe et conseille la patiente sur la chronicité des lésions et sur le risque plus élevé de contracter le VIH si elle est exposée au virus | Une patiente suspectée ou diagnostiquée avec une BGF | Pour prévenir contre le VIH et les autres IST | Chaque fois qu'il y a une femme ou une fille confirmée, suspectée ou exposée | Comprendre quel est le traitement approprié pour la schistosomiase selon l'algorithme local et suivre les protocoles actuels de prévention du VIH, y compris le conseil pré/post-test |
| 1.3e | Professionnel de santé | Informe la patiente à propos du risque d'exposition a une schistosomiase qu'encourent aussi les membres de sa famille et de la communauté et sensibilise la patiente au fait que ces dernières devraient chercher à se faire traiter | Une patiente suspectée ou diagnostiquée avec une schistosomiase ou une BGF | Pour prévenir et traiter la schistosomiase | Chaque fois qu'il y a une femme ou une fille confirmée, suspectée ou exposée | Comprendre les facteurs de risque et l'épidémiologie de la schistosomiase |
| 1.3f | Professionnel de santé | Traite de manière présumée la patiente avec 40 mg/kg de praziquantel en une seule dose, en | Les femmes qui présentent une infertilité ou une sous- | Pour traiter la schistosomiase | Chaque fois qu'il y a une femme ou une fille confirmée, | Comprendre le traitement approprié pour la schistosomiase et la BGF |

fonction de la taille ou du poids,
conformément aux directives locales

fertilité provenant d'une
zone à risque

suspectée ou
exposée

1. Compétences des agents de santé Communautaire

2.1 Identifier les femmes à risque dans la communauté

| # | Qui? | Fait quoi | À qui? | Dans quel but ? | Quand? | Connaissances requises |
|------|--|---|---|---|--|---|
| 2.1a | L'agent de santé communautaire | Liste les communautés qui sont soit endémiques pour la schistosomiase, soit proches de sources d'eau douce avec lesquelles les membres de la communauté peuvent entrer en contact dans des zones d'endémie | Communautés | Pour identifier les communautés à risque pour la schistosomiase | Avant une action au sein de la communauté ou lors d'exercices de micro-planification | Pouvoir accéder aux données des établissements de santé locaux et être capable de les utiliser ; Connaître la maladie dans la région et les données (épidémiologiques) du programme de lutte contre les maladies tropicales négligées au niveau national et infranational |
| 2.1b | L'agent de santé communautaire/ l'éducateur pair | Évalue le risque d'infection par schistosomiase en posant notamment des questions sur les activités quotidiennes qui entraînent un contact avec l'eau douce dans les zones d'endémie de la schistosomiase et sur d'autres comportements à risque ¹ | Les femmes ou les jeunes filles qui vivent ou ont vécu dans des zones d'endémies pour la schistosomiase ou à proximité de celles-ci | Pour identifier les femmes ou les filles à risque de BGF | Lors de visites de routine dans les foyers ou lors de campagnes de sensibilisation à la santé communautaire | Connaître les facteurs de risque de BGF (notamment le contact avec l'eau douce) |
| 2.1c | L'agent de santé communautaire/ l'éducateur pair | Pose des questions sur la présence de symptômes typiques ² de BGF tels que les pertes vaginales, les saignements de contact, les antécédents d'IST qui ne répondent pas aux traitements et la stérilité, tout en faisant preuve de sensibilité culturelle vis-à-vis de la patiente | Les femmes ou les jeunes filles qui vivent ou ont vécu dans des zones d'endémies pour la schistosomiase ou à proximité de celles-ci | Pour identifier les femmes ou les filles à risque de BGF | Lors de visites de routine dans les foyers, lors de campagnes de sensibilisation à la santé communautaire qui ciblent spécifiquement les femmes ou lors de campagnes de sensibilisation où les femmes se rassemblent généralement au sein de la communauté | Connaître les symptômes et être capable de répondre aux préoccupations en ce qui concerne la vie privée et la confidentialité |
| 2.1d | L'agent de santé communautaire/ l'éducateur pair | Pose des questions sur les potentiels antécédents de schistosomiase urinaire ou d'IST ne répondant pas aux traitements tout en faisant preuve de sensibilité culturelle vis-à-vis de la patiente | Les femmes ou les jeunes filles qui vivent ou ont vécu dans des zones d'endémies pour la schistosomiase ou à proximité de celles-ci | Pour identifier les femmes ou les filles à risque de BGF | Lors de visites de routine dans les foyers, lors de campagnes de sensibilisation à la santé communautaire qui ciblent spécifiquement les femmes ou lors de campagnes de sensibilisation où les | Connaître les facteurs de risque et les symptômes de BGF, ainsi que les erreurs de diagnostic des IST |

| | | | | | | |
|-------------|---|---|---|---|---|--|
| | | | | | femmes se rassemblent généralement au sein de la communauté | |
| 2.1e | L'agent de santé communautaire/l'éducateur pair | Identifie les communautés ou les membres de la communauté qui n'ont pas accès ou ne bénéficient pas d'administration massive de médicaments (si une administration massive est en cours) tels que les enfants d'âge scolaire qui ne sont pas scolarisés et les adultes à risque | Les leaders communautaires ou les leaders d'opinion locaux et les femmes ou jeunes filles qui vivent ou ont vécu dans des zones d'endémies pour la schistosomiase ou à proximité de celles-ci | Pour identifier les femmes ou les filles à risque de BGF | Lors de visites de routine dans les foyers, de campagnes de sensibilisation à la santé communautaire ou lors des traitements de masse (si possible) | Être conscient des lacunes en matière d'équité dans sa propre communauté et savoir comment obtenir du Praziquantel pour le traitement de schistosomiase et la prévention de la BGF |
| 2.1f | L'agent de santé communautaire/l'éducateur pair | Reconnaît les symptômes de la BGF, fournit des conseils et oriente vers un centre de santé local pour un traitement et un éventuel examen pelvien ou une colposcopie après que les femmes aient décrit des symptômes de BGF /IST | Les femmes décrivant des symptômes de schistosomiase urinaire ou de BGF /IST | Pour orienter les femmes vers un centre de santé communautaire afin qu'elles puissent être traitées de façon efficace | Interagir au niveau de la communauté lors des visites de routine dans les foyers ou lors des campagnes de sensibilisation à la santé communautaire | Connaître les facteurs de risque et les symptômes de la BGF, ainsi que les possibilités de réorientation des patients vers un traitement et un diagnostic plus poussé |

2.2 Prévenir la schistosomiase et la BGF

| # | Qui? | Fait quoi | À qui? | Dans quel but? | Quand? | Connaissances requises |
|------|--|--|---|--|--|--|
| 2.2a | L'agent de santé communautaire/ éducateur pair | Fournit des informations sur la prévention de la schistosomiase et de la BGF, notamment en évitant le contact avec les sources d'eau douce dans les zones d'endémie de la schistosomiase et d'autres facteurs de risque ¹ , et participe à l'administration massive de médicaments dans la région | Communautés à risque (conformément aux directives), y compris les femmes et les filles | Pour prévenir la schistosomiase et la BGF | Lors de visites de routine dans les foyers ou lors de campagnes de sensibilisation à la santé communautaire dans les communautés endémiques à la schistosomiase et les communautés environnantes | Être formé pour fournir des informations sur l'éducation à la santé et être bien informé sur les facteurs de risque et la prévention de la schistosomiase et de la BGF |
| 2.2b | L'agent de santé communautaire | Administre correctement 40mg/kg de Praziquantel en une seule dose lors de l'administration massive de médicaments à la communauté | Communautés à risque (conformément aux directives), y compris les femmes et les filles | Pour prévenir et traiter la schistosomiase | Lors d'activités d'administration massive de médicaments dans la communauté | Être formé pour l'administration massive de médicaments contre la schistosomiase |
| 2.2c | L'agent de santé communautaire/ l'éducateur pair | Fournit un traitement ou des informations sur les lieux d'accès au Praziquantel en dehors de l'administration massive de médicaments | Toute personne, en particulier les femmes ou les jeunes filles, qui n'ont pas bénéficié de l'administration massive de médicaments avec ou sans symptômes | Pour prévenir et traiter la schistosomiase | Lors de visites de routine dans les foyers ou lors de campagnes de sensibilisation à la santé communautaire dans les communautés endémiques à la schistosomiase et les communautés environnantes | Connaître les facteurs de risque et les stratégies de prévention de la schistosomiase et de la BGF, ainsi que les possibilités de réorientation des patientes pour avoir accès au Praziquantel |
| 2.2d | L'agent de santé communautaire/ l'éducateur pair | Informe et conseille les femmes et les jeunes filles du fait que les personnes ayant la BGF présentent non seulement un risque accru de contracter le VIH en cas d'exposition mais aussi un risque accru de complications chroniques de la BGF comme l'infertilité et la sous-fertilité | Les femmes et les jeunes filles dans les communautés où la schistosomiase est endémique | Pour prévenir la schistosomiase et le VIH | Lors de visites de routine dans les foyers ou lors de campagnes de sensibilisation à la santé communautaire dans les communautés endémiques à la schistosomiase et les communautés environnantes | Connaître la schistosomiase et la BGF ainsi que le lien entre la BGF et l'acquisition du VIH, et être conscient et sensible à la stigmatisation potentielle liée à cette association |
| 2.2e | L'agent de santé communautaire/ l'éducateur pair | Fournit des informations et des conseils en matière de santé sur les symptômes de la BGF et le fait que ces symptômes se recoupent avec ceux des IST et du cancer du col de l'utérus | Les femmes des communautés où la schistosomiase est endémique et leurs partenaires | Pour prévenir la BGF et assurer un traitement adéquat de la BGF, des IST et du cancer du col de l'utérus | Lors de visites de routine dans les foyers ou lors de campagnes de sensibilisation à la santé communautaire dans les communautés d'endémie à la schistosomiase et les communautés environnantes | Connaître les symptômes de la BGF, des IST et du cancer du col de l'utérus |

¹ Consultez l'Atlas de l'OMS pour obtenir une liste des facteurs de risque et des comportements liés à la schistosomiase

² Consultez l'Atlas de l'OMS pour obtenir une liste des symptômes (Bilharziose génitale chez la femme. Atlas de poche pour les professionnels de santé)

³ Recommandation de fournir un questionnaire ou un algorithme pour permettre aux agents de santé communautaires et aux éducateurs pairs de reconnaître les symptômes du FGS