

La recherche sur la tuberculose dans les pays de la Région OMS de la Méditerranée orientale

Étude qualitative sur la stigmatisation liée à la tuberculose au Soudan



En 2020,

le Soudan enregistre un taux d'incidence de la tuberculose estimé à

63 pour 100 000 habitants.

Une enquête quantitative réalisée en 2015 indiquait

qu'environ **58 %**

des patients tuberculeux de ce pays souffraient de stigmatisation et de discrimination associées à cette maladie.

Cette stigmatisation est due au fait que de nombreux indicateurs programmatiques de la tuberculose sont insuffisamment atteints.

Une étude qualitative a donc été menée fin 2019 pour examiner les facteurs, les manifestations et les conséquences de la stigmatisation liée à la tuberculose dans les États de Khartoum et de Sennar. L'étude a comporté un total de 54 groupes de discussion thématiques et entretiens guidés, et incluait l'utilisation d'études de cas. Des données ont été collectées auprès des membres de la communauté, des prestataires de soins de santé et des patients atteints de tuberculose afin de réaliser une analyse thématique.



Les résultats de l'étude

ont montré que les facteurs de stigmatisation liés à cette maladie étaient notamment les suivants : a) les stéréotypes (par exemple l'établissement d'un lien entre la tuberculose, la pauvreté et la faim); b) la perception de la tuberculose comme une maladie dangereuse, hautement infectieuse, mortelle et incurable (« pire que le cancer »); c) les idées fausses concernant le mode de transmission de la tuberculose (par exemple, que la maladie est d'origine génétique); et d) l'absence de connaissances sur cette maladie au sein de la communauté et parmi les agents de santé.

La stigmatisation liée à la tuberculose se manifeste le plus souvent par un isolement physique, mais aussi social. Ce phénomène touche aussi les agents de santé. Pour désigner la tuberculose, les membres de la communauté ont également utilisé des termes tels que « la mauvaise maladie », ce qui laisse entendre qu'il s'agit de l'une des pires maladies qui soient.

Les conséquences de la stigmatisation associée à la tuberculose pour les patients et les communautés peuvent être:



sociales

(par exemple, l'isolement et la perte de possibilités de soutien social)



économiques

(par exemple, la perte d'un emploi ou d'un congé payé)



et médicales

(par exemple, des résultats défavorables pour la santé, y compris le décès, et une entrave au recrutement des agents de santé dans la communauté)



RECOMMANDATION

L'élaboration d'un plan d'action pour lutter contre la stigmatisation liée à la tuberculose au Soudan constituait la première recommandation de l'étude. En février 2022, le programme national de lutte contre la tuberculose a élaboré son premier plan de réduction de la stigmatisation qui comprend les activités et les objectifs suivants:



Objectifs

1 Réduire la stigmatisation liée à la tuberculose chez les patients et les agents de santé.

2 Permettre aux patients d'atteindre le niveau de bien-être psychosocial le plus élevé possible.

3 Améliorer le recours aux services de lutte antituberculeuse.



Interventions et activités stratégiques

1 Action communautaire contre la stigmatisation associée à la tuberculose par les communautés et au sein de celles-ci.

2 Interventions centrées sur la personne visant à réduire la stigmatisation au niveau des individus atteints de tuberculose.

3 Élaboration de politiques.

4 Définition et mise en œuvre d'un cadre de suivi et d'évaluation des interventions visant à réduire la stigmatisation liée à la tuberculose.