

Rapport annuel 2008



**La prise en charge du diabète à Kinshasa
et en R.D. Congo durant l'année 2008**



L'année 2008 commence avec des grèves de médecins, puis d'infirmiers dans tous les hôpitaux de l'état. Ceci cause une très grande affluence dans les hôpitaux catholiques comme Saint Joseph qui est débordé.

Voici quelques activités marquantes dans l'année :



Baghira Kivu

En février une visite et un atelier de formation à Kigali et à Cyangungu par le Dr De Clerck à la demande de l'association ruandaise du diabète

Le Retour a lieu par Bukavu et Goma et permet une visite du centre de Goma qui vient d'être construit à l'initiative de l'association locale.

Puis ce fut une invitation à Zanzibar à participer à un atelier sur l'éducation dans le diabète, dirigé par Peter Swift et une équipe d'Australie.

Le Dr Graham Ogle originaire d'Australie et responsable du «children fund» est venu visiter nos jeunes diabétiques. Nous avons été touchés de sa sollicitude pour les patients. Le programme « life for a child » qu'il dirige nous aide depuis trois ans et une promesse de continuer cette aide est précieuse.

A la fin de la visite nous sommes partis ensemble pour Durban et pour le congrès mondial sur le diabète des jeunes en août 2008.

De nouveaux centres de santé en



Réunion à Durban



ville manifestent le désir de faire partie du réseau : le centre Siloe situé à Selembao, une commune densément peuplée, et le centre Kivuvu (espoir) à Kimbanseke. Ce centre est soutenu par une ONG espagnole qui travaille efficacement et dans le même esprit que nous.

Le cours annuel de recyclage donné un jour par mois, s'est terminé par une petite fête et la remise de 45 attestations de réussite. Il s'agit d'étudiants en médecine, d'infirmiers des centres de santé ou des formations médicales intéressées, et de médecins.

Le nouveau programme reprendra en septembre et plusieurs membres de l'équipe de médecins se partagent maintenant la responsabilité de donner les cours et exposés : le docteur Dimbelolo, Hanynge, Kensesse, Iraghi et bien d'autres.

Une deuxième grève de médecins, suivie d'une grève d'infirmiers qui dure encore, handicape terriblement le travail dans les hôpitaux de l'état. A l'hôpital général cependant le docteur Kensesse assisté de stagiaires médecins essaie de donner les soins essentiels aux malades diabétiques qui souffrent pour le plus grand nombre de plaies et de gangrènes. Cela fait peine à voir. Comme le personnel d'entretien est aussi en grève il faut travailler au milieu d'un morceau d'ordures fort peu appétissantes.

La situation socio économique est pitoyable pour la majorité de la popu-





Embouteillages à Kinshasa

lation. Au fil des années le fossé entre nantis et pauvres se creuse de plus en plus. Depuis 5 ou 6 ans on voit des constructions ambitieuses, des building de dizaines d'étages, des villas de luxe alors que pendant ce temps la crise de logements bon marchés sévit et que les gens s'entassent dans des maisons minuscules.

Un sérieux handicap pour nos malades réside dans la précarité des transports publics : les routes, même en ville ne sont pas entretenues et plusieurs

axes inutilisables. Les embouteillages sont gigantesques et paralysent la vie de la cité. Atteindre un hôpital en urgence peut souvent s'avérer impossible. Un de nos jeunes vient de mourir, simplement parce qu'il n'a pu arriver dans un hôpital alors qu'il avait une très forte fièvre ce qui pour un diabétique peut s'avérer très dangereux et se complique rapidement d'acidocétose.

Depuis plusieurs mois un dialogue avec une ONG : Memisa orientée vers le soutien des soins de santé primaires en Afrique est en cours. Un partenariat se dessine qu'il faudra



concrétiser dans l'avenir : soutien au diabète dans les zones de santé dont Memisa est responsable, organisation mieux structurée des programmes éducatifs, contacts internationaux afin de faire connaître le travail auprès des diabétiques.



Invitée à célébrer avec eux le 20^{ème} anniversaire de leur existence et aussi à mettre au point une convention de collaboration en septembre, j'ai eu le malheur de faire une lourde chute : une fracture du pied m'a immobilisée, d'abord en Belgique puis de retour au Congo.

C'est seulement en novembre et décembre que j'ai pu reprendre au moins les activités administratives et d'encadrement, ainsi que les cours de formation.

2009 verra, je l'espère une collaboration plus étroite avec Memisa, pour assurer le relèvement des responsabilités dans la prise en charge du diabète.



Le 14 novembre, journée mondiale du diabète n'est pas passée inaperçue. Une séance qui voulait mettre à l'honneur de nombreux jeunes diabétiques invités a été diffusée à la télévision



locale et de nombreuses autorités se sont déplacées pour y assister.

En novembre une réunion à Paris a officialisé la mise en route d'une aide pour les jeunes diabétiques dans le domaine de l'insuline. En décembre le docteur Mpoy est invité à un sé-

minaire sur le programme national dans les différents pays d'Afrique. Petit à petit on essaie ensemble de mieux structurer l'aide à ces personnes qui doivent suivre un traitement continu et parfois onéreux durant toute leur vie.

L'existence d'internet et des téléphones cellulaires a modifié beaucoup de choses au Congo; Le contact avec des initiatives locales de traitement du diabète disséminées dans le pays et souvent isolées est possible : on peut échanger expériences, livres, documents conseils soit par e-mail soit par téléphone. Il est curieux de constater que l'Afrique dans ce cas a sauté à pieds joints sur l'évolution technologique pour passer du messenger à pied et faire sienne la télécommunication du XXI^{ème} siècle presque sans transition.

Cela nous a permis d'orga-





niser un atelier de formation à Idiofa: deux de nos médecins sont partis pour donner une formation à 59 médecins et infirmiers de la région. La Sœur responsable locale a tout organisé de main de maître.

L'année a donc été très mouvementée, avec de gros problèmes mais aussi de grands espoirs. Personne ne peut dire ce que sera 2009, qui subira évidemment les contrecoups de la crise économique mondiale, comme aussi des troubles dans la région du Kivu.

Une équipe dynamique et dévouée permet d'espérer que le diabète ne sera pas oublié et que les soins seront assurés de mieux en mieux.

Memisa a ouvert un compte spécialement destiné à la prise en charge du diabète

Les sommes versées sont exclusivement destinées à soutenir le projet diabète à Kinshasa et dans tout le pays.

Docteur M. De Clerck

E-mail : mdc.diab@ic.cd

Tel. 00243898910482 — 00243998030150

VZW Memisa Diabetes numéro de compte 652 8057686 75

IBAN code: BE 05 652 8057686 75

SWIFT code : HBKABE22

Pyramide alimentaire

Aliments sucrés à prendre de manière exceptionnelle, en cas d'effort physique particulier ou de panne de sucre (hypoglycémie)

Les boissons alcoolisées sont à éviter ou à prendre exceptionnellement en petite quantité

Évitez ou limitez les graisses sauf si vous avez une activité physique importante et que vous êtes mince

Mangez des aliments contenant des protéines. Le poisson est excellent

Pensez aux protéines végétales: haricots, arachides, lentille, soya. Mangez aussi des produits lactés

Mangez un fruit à chaque repas tel que papaye, mangue, orange, pamplemousse, pomme

Mangez beaucoup de légumes

Mangez à chaque repas un aliment de cette liste : farineux ou hydrate de carbone lent tel que manioc, maïs, chikwangue, pain, macaroni, patate douce, banane plantain, selon vos habitudes

Buvez beaucoup d'eau ainsi que des boissons non sucrées