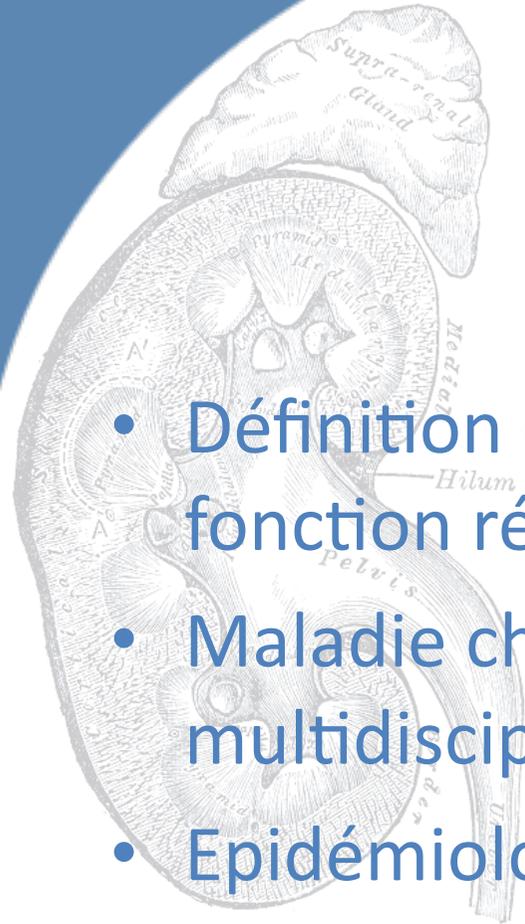


Introduction

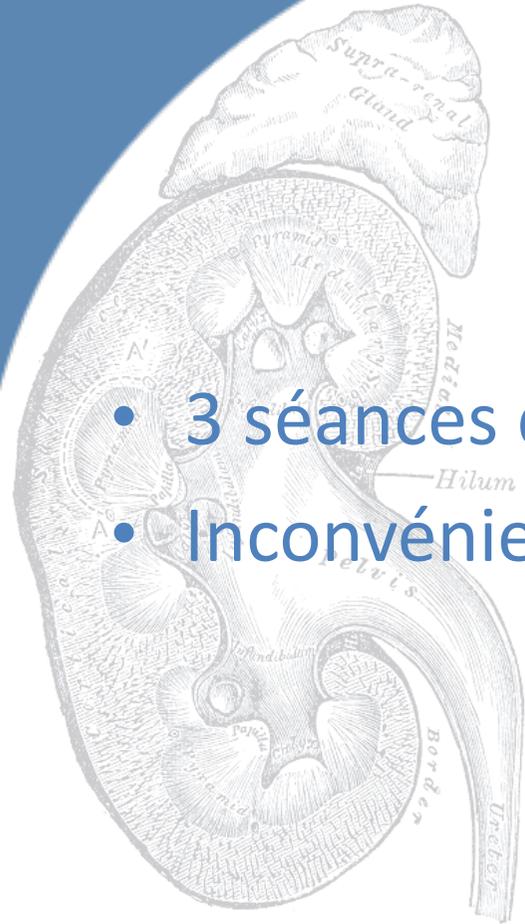


- Définition de l'IRC: défaillance globale de la fonction rénale
- Maladie chronique à prise en charge multidisciplinaire
- Epidémiologie:
 - prévalence de l'IRC terminale env. 1 ‰ (F)
 - incidence en augmentation
 - causes principales: diabète et HTA

Méthodes

- 
- Interview de patients (16)
 - Visites des 3 centres de dialyse (GE)
 - Rencontre avec les professionnels
(infirmiers, médecins, recherche, diététiciens)
 - Présence lors d'interventions chir. (greffe)
 - Investigation des structures psycho-sociales
(éthique, associations, etc.)
 - Etude de la littérature

Hémodialyse



- 3 séances de 4h par semaine
- Inconvénients:
 - transport
 - fatigue (chutes de tension)
 - contraintes (arrêt de travail, etc.)
 - traitement lourd
 - très difficile à accepter au début
- Mauvais pronostic (50% de survie à 2 ans)
- Encadrement diététique essentiel

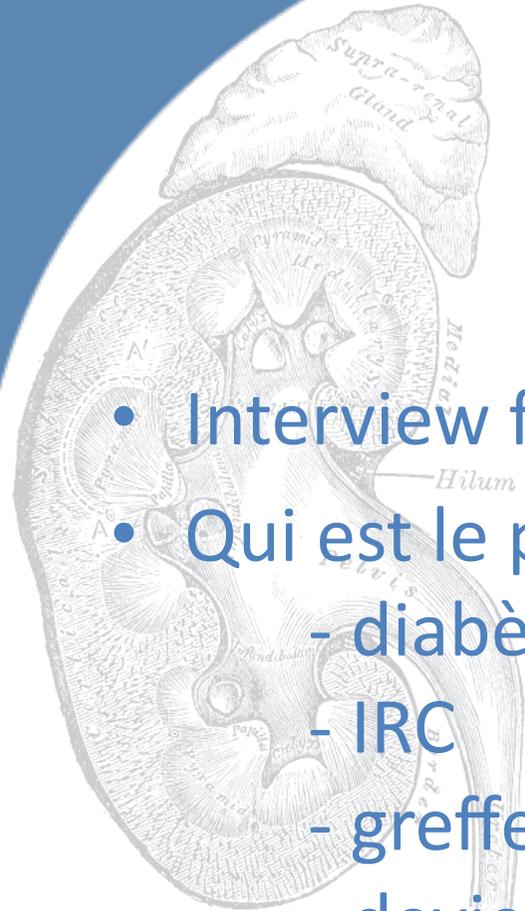
Dialyse péritonéale

- Respecte une autonomie chez le patient
- Plus fréquente et courte et donc plus agréable
- Possible à la maison, en vacances, au travail, etc.
- Nécessite une appropriation de la maladie
- Problèmes:
 - infection (hygiène)
 - souvent limitée dans le temps (qualité du péritoine)

Greffe

- 
- Opération chirurgicale à haut taux de réussite
 - Compatibilité et immunosuppression
 - Donneur vivant ou cadavérique
 - Pénurie de donneurs cadavériques (Suisse)
 - Vécu du patient:
 - nouvelle vie / vu comme une renaissance
 - appropriation de l'organe / représentation
 - ne signifie pas une guérison (traitements immunosupp.)
 - incertitude de la durée de vie du greffon

Séquence vidéo (env. 13')



- Interview filmée avec l'accord du patient
- Qui est le patient?
 - diabète I
 - IRC
 - greffe cadavérique
 - devient conseiller médical
 - également président de la fondation AGIR
(Association Genevoise des Insuffisants Rénaux)
- ⚠ **Vous êtes soumis au secret médical !**

