

Parcours de soins et recours à la médecine complémentaire et alternative chez les patients atteints de cancers digestifs au Bénin : enquête qualitative

Auteurs :

Tassadit Merabtine^{1,2}, Maxime Adjignon Sognigbe³, Jean Toniolo¹, Freddy Gnanon^{2,4}, Habib Ganfon⁵, Aboudou Raïmi Kpossou⁴, Niki Christou^{6,7}, Dieu donné Gnonlonfoun^{2,4}, Jeremy Jost^{1,8}

Affiliations :

¹ Inserm U1094, IRD UMR270, Univ. Limoges, CHU Limoges, EpiMaCT - Epidemiology of chronic diseases in tropical zone, Institute of Epidemiology and Tropical Neurology, Omega Health, Limoges, France

² Laboratory of Chronic and Neurological Diseases (LEMACEN), Faculty of Health Sciences, University of Abomey-Calavi, Cotonou, Benin

³ Faculty of Health Sciences, University of Abomey-Calavi, Cotonou, Benin

⁴ Hubert KM National Hospital and University Center (CNHU-HKM), Cotonou, Benin

⁵ Laboratory of Pharmacognosy and Phytotherapy¹, Center for Drug Research and Development (CRDM-PHARMALAB) of the Faculty of Health Sciences / University of Abomey-Calavi

⁶ Laboratory INSERM U1308, CAPTuR, Control of cell Activation in Tumor Progression and Therapeutic Resistance, Medical School– 2 rue du Docteur Marcland 87025 LIMOGES Cedex, France

⁷ Digestive Surgery Department, University Hospital of Limoges, Avenue Martin Luther King 87000 Limoges, France

⁸ Pharmacy Department, University Hospital of Limoges, Avenue Martin Luther King 87000 Limoges, France

Résumé

Introduction

Au Bénin, les patients atteints de cancers digestifs sont confrontés à de multiples défis, notamment des retards diagnostiques et un accès limité aux soins. Dans ce contexte, le recours aux médecines complémentaires et alternatives (MCA) est fréquent. L'étude vise à décrire le parcours de soins de ces patients, les obstacles rencontrés, et leur recours aux MCA.

Méthode

Cette enquête qualitative a été menée au Centre National Hospitalier Universitaire Hubert Koutoukou MAGA à Cotonou, au Bénin, auprès de patients adultes diagnostiqués d'un cancer

digestif primitif et ayant recours aux MCA. La taille d'échantillon a été déterminée au cours de l'étude, en fonction de la saturation des données, aboutissant à un total de 11 participants. Des entretiens face à face, semi-directifs et enregistrés ont été menés, puis intégralement retranscrits. Une analyse thématique sur NVivo a été réalisée, suivie d'une triangulation des chercheurs. L'approbation éthique, l'autorisation institutionnelle et le consentement éclairé des participants ont été obtenus.

Résultats

Onze patients atteints de cancers digestifs ont été interviewés. Des retards de diagnostic ont été fréquemment rapportés, potentiellement liés à une minimisation initiale des symptômes, à l'errance médicale, et à un manque de sensibilisation vis-à-vis des cancers digestifs. L'accès aux soins est entravé par des contraintes financières et des problèmes de disponibilité et d'accès aux médicaments. Le recours aux MCA était motivé par des contraintes économiques, la gestion des effets secondaires, ainsi qu'une insatisfaction à l'égard des traitements conventionnels. Les patients ont également exprimé le besoin d'une prise en charge holistique et intégrée, incluant un soutien psychosocial, nutritionnel, et une meilleure implication des professionnels de santé dans la supervision des pratiques de MCA.

Conclusion

Les patients soulignent la complexité de leur parcours de diagnostic et de soins, et expriment le besoin d'une prise en charge globale, incluant une meilleure intégration des MCA dans leur parcours.