

# **LA PRÉVENTION**

**Professeur Hamadou SANGHO**

# **OBJECTIFS PEDAGOGIQUES**

- 1. Définir la prévention**
- 2. Décrire les différents types de Prévention**

# PLAN

- 1. Définition de la Prévention**
- 2. Prévention primaire**
- 3. Prévention secondaire**
- 4. Prévention tertiaire**

# DÉFINITION (1/3)

La prévention, selon l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS), c'est « **l'ensemble des mesures visant à éviter ou à réduire le nombre ou la gravité des maladies ou accidents** ».

La prévention s'adresse avant tout à des situations où le processus pathologique est identifié, à condition que l'on dispose de moyens diagnostiques et de moyens d'interventions pour l'ensemble de la population.

# DÉFINITION (2/3)

Elle peut être :

-collective, et souvent inapparente et passive. Par exemple, la distribution d'une eau saine et contrôlée a permis de faire disparaître les épidémies de choléra ou de typhoïde en France, sans implication directe des individus,

-individuelle et active, c'est-à-dire reposant sur la responsabilisation de chaque individu, comme c'est le cas pour une campagne de dépistage.

# DÉFINITION (3/3)

Enfin, par rapport à la date de survenue de la maladie, on distingue :

- la prévention primaire, qui agit avant la survenue de la maladie,
- la prévention secondaire, qui a lieu lors de la maladie,
- la prévention tertiaire, qui prend place après la maladie.

# LA PRÉVENTION PRIMAIRE (1/3)

## ➤ Définition

C'est « l'ensemble des actes destinés à diminuer l'incidence d'une maladie, donc à réduire l'apparition de nouveau cas » (on dit aussi réduire le flux de la maladie).

Par exemple, on peut citer les actions en termes de :

**-hygiène** : du milieu, de l'eau, de l'alimentation,

Ce sont des mesures de prévention collective, inapparentes pour le public ;

# LA PRÉVENTION PRIMAIRE (2/3)

- réglementation** : concernant l'habitat, les eaux usées, l'alimentation, le traitement des déchets (notamment hospitaliers), mais aussi les codes de la route ou du travail qui permettent de réduire le nombre d'accidents. Ce sont avant tout des mesures de type coercitif ;
- vaccination** ;

# LA PRÉVENTION PRIMAIRE (3/3)

-prévention individuelle qui vise à modifier les comportements des individus, relayée souvent à travers des associations comme celles de lutte contre les maladies respiratoires (tuberculose et tabac), le SIDA, le cancer,...

# LA PRÉVENTION SECONDAIRE

## (1/6)

### ➤ Définition

Ce sont « **tous les actes destinés à diminuer la prévalence d'une maladie, donc à réduire sa durée d'évolution** » (on dit aussi réduire le stock de malades).

Réduire la durée d'évolution c'est avant tout traiter précocement et donc dépister.

*Exemple : prévenir la cécité au décours d'une rougeole par l'administration de collyre antibiotique pour traiter la conjonctivite.*

# LA PRÉVENTION SECONDAIRE

## (2/6)

-Le **dépistage** peut être :

-global (pour l'ensemble de la population), ou sélectif (pour certains groupes plus exposés à un risque),

-obligatoire (par exemple dans le cadre de la médecine du travail) ou facultatif et reposant sur l'incitation et la responsabilisation des individus.

# LA PRÉVENTION SECONDAIRE

## (3/6)

La tendance est aujourd'hui de favoriser l'incitation au dépistage (sauf en cas d'expositions bien précises, par exemple en médecine du travail), car elle responsabilise les gens, médicalise l'acte et peut contribuer à y associer des actes de prévention primaire voire tertiaire, -simple (ou isolé), continu (ou répété), comme lors des suivis de médecine du travail.

# LA PRÉVENTION SECONDAIRE

## (4/6)

### ➤ **Comment dépister ?**

Le dépistage repose sur la réalisation d'un test, que celui-ci soit un examen clinique (par exemple une prise de pression artérielle), biologique (un test de dépistage au VIH) ou radiologique (une mammographie pour dépister un cancer du sein).

# LA PRÉVENTION SECONDAIRE

## (5/6)

Ainsi, le dépistage de l'infection par le VIH repose tout d'abord sur un test Elisa (sensible et peu coûteux), puis, en cas de positivité, sur une confirmation par un test Western Blott (plus spécifique, plus coûteux, et systématiquement refait compte tenu de la gravité du diagnostic).

# LA PRÉVENTION SECONDAIRE

## (6/6)

Dans tous les cas, la remise d'un résultat de dépistage devrait être faite par un professionnel afin de prendre en charge les personnes, de leur expliquer les limites du test et la nécessité d'une éventuelle confirmation, d'y introduire des éléments de prévention primaire et tertiaire, quels que soient les résultats du test.

# LA PRÉVENTION TERTIAIRE (1/5)

## ➤ Définition

Ce sont « tous les actes destinés à diminuer la prévalence des incapacités chroniques ou des récurrences dans la population, donc à réduire les invalidités fonctionnelles dues à la maladie ».

La prévention tertiaire est aux frontières du sanitaire et du social. Les actions dépendent du handicap résiduel.

.

# LA PRÉVENTION TERTIAIRE (2/5)

## ➤ *Exemples*

Elles concernent :

- la kinésithérapie, l'adaptation de l'environnement, la fourniture d'animal d'aide (chiens guides,...),...
- la réinsertion sociale et professionnelle (par exemple les procédures de reclassement après une maladie professionnelle),

# LA PRÉVENTION TERTIAIRE (3/5)

-l'insertion de travailleurs handicapés en milieu professionnel, la possibilité de travailler dans un milieu adapté (Ateliers Protégés), l'accessibilité des locaux publics et d'enseignement,...

# LA PRÉVENTION TERTIAIRE (4/5)

-la lutte contre la récurrence : par exemple, pour l'alcoolisme, pour les maladies vénériennes, et aussi la surveillance des anciens cancéreux, des anciens tuberculeux,...

# LA PRÉVENTION TERTIAIRE (5/5)

-la prise en charge par la Sécurité sociale (dans le cadre des affections de longue durée, des accidents du travail, des maladies professionnelles,...) permettant de compenser la perte de revenu, et de rembourser les prothèses.

# CONCLUSION (1/2)

La prévention est un enjeu majeur pour le système de santé. Son action doit être développée afin de réduire la mortalité prématurée (les décès de personnes jeunes – moins de 65 ans - qui sont autant de drames humains et sociaux).

## CONCLUSION (2/2)

Elle doit également permettre de réduire les coûts du système de santé, à un moment où les priorités de financement collectif doivent aussi aller à des enjeux sociaux majeurs comme le chômage, la précarité, l'éducation et la sécurité publique.

**MERCI DE VOTRE  
AIMABLE ATTENTION**