

L'infirmière spécialisée en maladies inflammatoires chroniques de l'intestin (MICI)

Rôle essentiel dans le suivi des personnes atteintes de MICI

Les infirmières spécialisées jouent un rôle important dans la prise en charge des personnes atteintes de maladies inflammatoires chroniques de l'intestin (MICI). Le Dr méd. Luc Biedermann, privat-docent, Hôpital universitaire de Zurich, le Pr. Dr méd. Petr Hruz, Hôpital universitaire de Bâle, et le Dr méd. Christian Mottet, privat-docent, Hôpital du Valais, Sion en expliquent la nature exacte.

Interview | Dre Nadine Zahnd-Straumann, IBDnet

● L'incidence des MICI n'a cessé d'augmenter au cours des dernières décennies, mais s'est progressivement stabilisée dans les pays occidentaux, alors qu'elle continue de progresser fortement dans les pays émergents¹. Avec une prévalence allant jusqu'à 0,5% de MICI dans la population, la charge pour la société et le système de santé reste élevé.

IBDnet: Dr Biedermann, quels sont les objectifs que vous poursuivez lors du traitement d'un-e patient-e atteint-e de MICI ?

Luc Biedermann: L'objectif de tout traitement devrait être de contrôler au mieux la maladie, d'éviter les complications et de permettre aux patient-e-s de vivre un quotidien sans symptômes. Malheureusement, ce n'est pas toujours aussi simple dans la pratique, la maladie évolue de manière très hétérogène et difficilement prévisible, de sorte que chaque patient-e devrait être pris-e en charge et conseillé-e individuellement².

Le suivi individuel des patient-e-s atteint-e-s de MICI est essentiel pour garantir et améliorer la qualité des soins. Pr. Hruz, quel est le rôle de l'infirmière spécialisée dans ce domaine ?

Petr Hruz: Comme le décrit également le consensus N-ECCO, dans notre quotidien clinique, l'infirmière spécialisée en MICI est le lien essentiel entre le/la médecin et le/la patient-e³. Elle a une vue d'ensemble et

dispose des connaissances nécessaires pour évaluer les interventions diagnostiques ou thérapeutiques dont le/la patient-e a besoin. Lors de l'entretien avec le/la patient-e, que ce soit par téléphone, par courriel ou pendant une thérapie par perfusion, elle détermine l'état actuel de la maladie par une anamnèse ciblée et à l'aide de listes de contrôle, identifie les « red flags » et organise les examens nécessaires en conséquence, après avoir consulté le gastroentérologue et le médecin traitant, le cas échéant. Elle se charge également de coordonner le processus de prise en charge au sein d'une équipe pluridisciplinaire.

L'infirmière MICI a une grande responsabilité.

Dr Mottet, quelle formation doit-elle avoir ?

Christian Mottet: En plus d'une longue expérience clinique dans le domaine des soins, l'infirmière spécialisée doit posséder des connaissances de base sur la maladie de Crohn et la colite ulcéreuse, ainsi que connaître et reconnaître leurs effets physiques, sociaux et émotionnels sur les patient-e-s. Ses connaissances approfondies lui permettent également de participer à l'éducation thérapeutique, de conseiller les patient-e-s et de favoriser ainsi la compréhension de la maladie et l'autogestion des patient-e-s³. En Suisse, il n'existe pas encore de formation continue sur mesure pour les MICI à l'intention du personnel médical assistant et le travail spécifique de



Pr. Dr méd. Petr Hruz,
Hôpital universitaire de Bâle



Dr méd. Luc Biedermann,
privat-docent,
Hôpital universitaire de Zurich



Dr méd. Christian Mottet,
privat-docent, Centre Hospitalier
du Valais Romand et Centre
Sédunois de Gastro-entérologie

l'infirmière spécialisée en MICI ne peut malheureusement pas être facturée via Tarmed.

Comment l'IBDnet contribue-t-il à combler cette lacune en matière de formation continue ?

Luc Biedermann: Depuis plus de douze ans, IBDnet s'engage dans le domaine de la formation continue en MICI pour le personnel médical assistant. Dans le cadre d'un travail de pionnier, IBDnet développe par conséquent une formation continue structurée pour les infirmières MICI au niveau national – comme nous le faisons déjà pour la formation médicale continue des médecins. L'objectif de IBDnet n'est pas seulement de transmettre aux infirmières MICI les connais-

sances nécessaires, mais aussi d'offrir une plateforme qui permet de nouer des contacts et créer des réseaux. Et ce n'est que le début. En effet, notre expérience et nos échanges di-

rects avec toutes les personnes concernées nous ont montré qu'il reste encore beaucoup à faire. Notre objectif à long terme est donc la création d'une formation continue encadrée par des infirmières spécialisées dans les MICI qui, à l'avenir, transmettront leurs connaissances d'infirmière à infirmière. O

Bibliographie

- ¹ Kaplan G, et al.: The four epidemiological stages in the global evolution of inflammatory bowel disease. *Nat Rev Gastroenterol Hepatol* 2021; 18(1): 56–66.
- ² Koliani-Pace J, et al.: Prognosticating the Course of Inflammatory Bowel Disease. *Gastrointest Endosc Clin N Am* 2019; 29(3): 395–404.
- ³ Kemp K, et al.: Second N-ECCO Consensus Statements on the European Nursing Roles in Caring for Patients with Crohn's Disease or Ulcerative Colitis. *J Crohns Colitis* 2018; 12(7): 760–776.

MÉDECINE INTERNE GÉNÉRALE

UPDATE REFRESHER

16. – 19.03.2022, Livestream 28 h

10. – 13.05.2022, Lausanne 31 h

MÉDECINE INTERNE

UPDATE REFRESHER

06. – 10.12.2022, Lausanne 40 h

CARDIOLOGIE

UPDATE REFRESHER

05. – 06.05.2022, Genève 13 h

ENDOCRINOLOGIE / DIABÉTOLOGIE

UPDATE REFRESHER

12. – 13.05.2022, Lausanne 13 h

MÉDECIN DE FAMILLE

JOURNÉES DE FORMATION CONTINUE

29. – 30.09.2022, Montreux 14 h



Présence sur place
ou ...



... participation via
 LIVESTREAM

Localités

Lausanne SwissTech | Forum Genève |
Hôtel Eden Palace Au Lac, Montreux

Information / Inscription

tél. 041 567 29 80 | info@fomf.ch | www.fomf.ch