



AIDE INTERNATIONALE MEDICALE ARRAS

RAPPORT DE MISSION ANTOSHIHY
AIMA
25 octobre – 3 novembre 2022

Rapporteur : Alexis Wolber

Acteurs : Alexis Wolber, Olivia Wolber, Benjamin Roth, Clotilde Durand,
Philippe Durand, Delphine Calibre, Caroline Lapauw

RESUME : La mission est réalisée par une équipe de 7 personnes (1 infirmière, 1 infirmière de bloc, 1 anesthésiste, 1 médecin généraliste, 1 cardiologue, 1 chirurgien plasticien et 1 pharmacienne). Elle se déroule à l'hôpital d'Antsohihy avec l'association AIMA, l'hébergement et les transferts sont assurés par les Sœurs de la Divine Providence d'Antsohihy (soutien logistique indispensable). **Cette mission vise à consulter et traiter des pathologies spécifiques ou des patients très nécessiteux n'ayant pas accès aux soins.**

Le rapport va détailler la partie médecine de la mission, la partie chirurgicale, l'aspect logistique et pharmaceutique, les améliorations par rapport aux missions précédentes et les besoins pour les missions suivantes.

PARTIE MEDICALE de la MISSION

L'aspect médical de la mission a été assurée par le **Dr Clotilde DURAND (médecin généraliste)** et le **Dr Philippe DURAND (Cardiologue)** assisté par une infirmière et une pharmacienne (**Caroline LAPAUW + Olivia WOLBER**) qui ont effectué une préparation des consultations (motifs, constantes, mise à jour des carnets de santé) Il a été rappelé aux patients l'intérêt de leur carnet de santé. Il a été dispensé des informations sur la prévention des MST et l'hygiène bucco-dentaire au cours de la mission.

Il y avait également un ou deux traducteurs (Dr Marhino pour le Dr Clotilde Durand et Dr Théogène pour le Dr Philippe Durand).

CONSULTATIONS GENERALES :

Environ **226 patients** ont bénéficié d'une consultation (principalement des adultes), de bilans parfois (radiographique, échographique et/ou biologique). Les examens complémentaires étaient pris en charge par l'établissement hospitalier d'Antsohihy. Les traitements étaient fournis par l'équipe médicale de la mission ou prescrits auprès de la pharmacie hospitalière de l'établissement. Les pathologies aiguës ou subaiguës rencontrées étaient locales de type fièvre typhoïde, paludisme, bilharziose, parasitoses intestinales et cutanées touchant aussi bien les adultes que les enfants. On note aussi une importance des maladies vénériennes.

Le Dr Durand a reçu beaucoup d'adultes venant pour des plaintes plurifocales qui évoluaient depuis des mois voire des années sans caractère franc de gravité. On retrouvait quelques patients aux ATCD d'HTA, de diabète,

Les difficultés rencontrées par l'équipe : une disparité importante dans les motifs de consultations avec souvent des demandes ne justifiant pas de consultation (atteintes plurifocales chroniques).

Par ailleurs beaucoup de pathologies chroniques ne pouvaient pas être traitées, notamment des HTA et des diabètes.

CONSULTATIONS CARDIOLOGIQUES :

Environ 170 patients ont été vus en consultation de cardiologie (70% de femmes) et 10 en service avec 71 ECG au total (ECG numérique sur iPad, adapté à la situation du fait du manque de consommable).

Les pathologies rencontrées étaient : cardiopathie du post partum / cardiopathie alcoolique / Valvulopathie mitrale rhumatismale évoluée / HTA sévère / Insuffisance rénale / CIV infantile / 2 FA non anticoagulées / Pathologie non organique.

PARTIE CHIRURGICALE de la MISSION

La partie chirurgicale a été assurée par le **Dr WOLBER** assisté **Delphine Calibre** (IBODE) et par le jeune Franciso (étudiant en médecine de 4ème année).
L'anesthésie a été assurée par le **Dr Benjamin ROTH**.

61 patients ont été vus en consultation, **43 patients** opérés par le Dr Wolber (12 fentes labiopalatines, adénome pléiomorphe de la parotide, tumeur ganglionnaire très volumineuse sous mandibulaire, kyste du tractus thyroïdienne, une hydrocèle testiculaire, une tumeur royale de la fesse dans le cadre d'une neurofibromatose, nombreuses lésions cutanées type lipome ou kyste)
Les Docteurs Laddy et Marius ont peu participé aux interventions.

Toute la partie anesthésie a été assurée par le **Dr Benjamin ROTH** et Mr Samba.

PARTIE LOGISTIQUE/PHARMACEUTIQUE de la MISSION

Cette partie a été assurée par **Olivia WOLBER** (pharmacienne) et **Caroline LAPAUW** (Infirmière). Un travail de tri et de rangement des médicaments d'une part et des dispositifs médicaux stériles d'autre part. Participation aux consultations, prises des constantes notamment. Dispensation des traitements en consultation.

Caroline et Olivia ont organisé un atelier de sensibilisation à l'hygiène bucodentaire.

Olivia a refait le point en stérilisation avec Madame Line, et un ménage de fond a été réalisé. Une sensibilisation à l'hygiène et aux AES.

AMELIORATION par rapport à la mission précédente

L'hôpital semble plus organisé, plus propre et surtout **l'eau courante est une « révolution »**. Nous n'avons noté aucun délestage électrique sur cette mission. Concernant l'anesthésie : amélioration du fait de la présence d'un anesthésiste missionnaire (Dr ROTH) mais dégradation par rapport à la mission précédente, monitoring peropératoire très limité (saturomètre et tensiomètre inadaptés aux petits enfants). Malgré cela des enfants en bas âge et de faibles poids (jusqu'à 3,5kg – 3 semaines de vie pour le plus jeune) ont pu être pris en charge.

J'ai noté une meilleure organisation au départ, patients listés et triés, et une très bonne « rentabilité » pour la partie chirurgicale (43 interventions pour 61 consultations)

Il y a par ailleurs eu un meilleur recrutement sur les patients porteurs de fente labiopalatine (12 interventions sur la mission).

Nous avons ressenti une bonne adhésion de l'équipe locale à notre venue et une bonne ambiance de travail commun.

Nos BESOINS pour les missions à venir

• Matériel

Nous avons noté au fur et à mesure tous les besoins et manques :

- Ballons d'ambu ped et adulte pour Mappleson x 3 (tailles 0.5 / 1 / 1,5 litres). Extrémité fermée
- Sondes IOT ped 4,5 AB
- 1 manche de laryngoscope ped
- ML tailles 3 et 4
- 1 (à 3...) Scopes
- Cable de plaque de bistouri
- Filtres adultes et ped
- Saturomètre portable ped
- Chlorexidine alcoolique
- Magill pediatrique
- Aiguilles de reverdin
- Coudes verts raccords de tubulures de respi
- Sondes de Dufour
- Tubulures d'aspiration
- Séparateurs d'étagères
- Cable pour les plaques de bistouri
- Set de transfusion
- Masques à Oxygène
- Vicryl 3/0 ou 4/0 demi-cercle
- Bicones
- Paravent pour cacher les médicaments et les petits cadeaux
- Bandelettes urinaires
- Thermomètre
- Ventoline et chambre inhalation
- Aig trocart perfuser
- Rocephine IM
- Brosse chirurgicale
- Plaque de bistouri
- Piles AA et AAA
- Crayon dermatographique

• Organisation

Pour les prochaines missions, en vue des consultations de médecine, il serait intéressant de faire une sélection en amont en évitant les pathologies chroniques, non graves, nécessitant des bilans complémentaires impossibles à proposer sur place. Cette mission permettra d'adapter et de cibler les besoins et traitements qui en découlent pour les prochaines actions.

Conclusion

Cette mission s'est bien déroulée, l'équipe a été soudée et l'ambiance avec l'équipe locale a été très bonne.

De nombreuses améliorations sont nécessaires mais du chemin a été parcouru.

Toute l'équipe est revenue avec le désir de repartir pour une autre mission.

Cette mission a permis à l'équipe de se rendre compte des besoins nombreux de ce pays mais a également permis de se questionner sur notre consommation médicale occidentale...