RAPPORT MISSION ANIMA NOVEMBRE 2019

La mission ANIMA de Novembre 2019 comportait 3 volets

1/ Mission Echographie (Obstétrique et générale)

2/ Mission dépistage scolaire Ophtalmologie

3/ Mission dentaire

1/ Mission Echographie Abdominale (Cf. le compte rendu spécifique de Mme le Dr Inès de France sur l'écho obstétricale)

Préambule :

ANIMA avait équipé le secteur de Diouloulou de 3 appareils d'échographie afin de permettre aux Sages-Femmes formées de faire de la stratégie avancée. Le but de cette mission était de contrôler et perfectionner le travail des Sages-Femmes formées et d'initier les autres SF désireuses de développer cette technique. Ces appareils étant parfois sous employés l'idée était de rentabiliser ces machines au coût important en formant les médecins et personnel infirmier à la pratique de l'écho abdominale d'urgence. Cette idée avait d'ailleurs remporté lors de la mission exploratoire un réel succès avec adhésion +++ des autorités.

Mission

L'équipe était constituée de

Dr Inès de France écho obstétricale et générale

Dr Michel Doyer écho générale et interventionnelle

Dr Michel Rigouin responsable mission écho

HOPITAL de DIOULOULOU

Nous avions à notre disposition 2 échographes performants qui avaient été fournis auparavant par ANIMA avec sondes abdominales et endocavitaires L'un des appareils avait déjà des problèmes (1 batterie inutilisable et contacts électriques défectueux)

2 équipes ont été formées dans un premier temps en maternité. L'une avec Inès faisant exclusivement de l'obstétrique (nombreuses patientes en attente) l'autre avec Michel faisant de l'initiation à l'écho générale. Très vite les SF sont venues faire de l'écho abdominale montrant un intérêt marqué et de réelles connaissances anatomiques, cependant, absence des médecins et infirmiers. L'équipe a été appelée pour assurer des urgences déclenchant un processus d'intérêt de la part des Infirmiers ainsi ont été vus avec l'équipe :

Une rétention aigue d'urine avec retentissement sur le haut appareil
Un gros testicule chez un adolescent
Une occlusion intestinale aigue
Puis ont été initiés en dehors des SF les ICP nous avons été étonnés par leur méconnaissance en anatomie ce qui rend difficile évidemment la démarche mais un ICP tel Kadialy (diplômé grâce à la bourse ANIMA) s'est beaucoup investi.
Afin d'être au plus près des médecins nous nous sommes installés dans le bâtiment des consultations permettant ainsi un « brassage » des intervenants le médecin adjoint (Dr Ibrahima Bodian) venant entre 2 consultations pratiquer des échos. Notons qu'il a un appareil dans son cabinet fourni par une association Espagnole et non utilisé. Ont été vus de nombreux patients avec formation pratique des ICP et du médecin
Ont été vus entre autres : Hydrocèle, kystes pancréas et foie, angiomes hépatiques masse vésicale après intervention 2 ans auparavant correspondant à une fistule vésicovaginale avec atrophie d'un rein. Cette journée très fructueuse s'est terminée par un cours magistral très demandé par le personnel avec beaucoup de présents
Le lendemain consultations avec les ICP présents et à nouveau cours magistral (ICP et SF) avec quizz et cas cliniques et obstétrique qui là encore a eu grand succès.

Au total formation théorique et pratique de SF et ICP intérêt modéré du médecin adjoint et absence du médecin chef

HOPITAL KAFOUNTINE
Nous avions à notre disposition 1 échographe performant (celui d'Anima peu utilisé par une SF) et 1 appareil récupéré à Diouloulou neuf, jamais utilisé de mauvaise qualité mais cependant supérieur à l'appareil dédié à la SF Bana pour l'obstétrique…Cet appareil a été mis en marche par Michel.

Installation laborieuse malgré la rencontre la veille de l'ICP (nettoyage des salles recherche de meubles etc…) 2 cabinets côte a côte permettant un « brassage » des intervenants présence et intervention du médecin Dr Fanta Badji qui s'est investie avec les SF (dont la remarquable Bana) des ICP qui ont beaucoup participé (Bourama, Béatrice, Astou, Sabouré)
Cours magistral qui là encore fait salle comble
Départ de notre expert Michel nous continuerons les formations pratiques en écho abdominale selon les besoins avec Inès.

Au total formation théorique et pratique de SF, ICP et Médecin chef avec un réel intérêt une présence permanente, certains revenants à l'hôpital alors qu'ils sont en congé…

DIOGUE

Initiation à l'écho abdominale de l'ICP Mamadou mais là encore nous sommes bloqués par les méconnaissances anatomiques et un intérêt modéré. Il a cependant un échographe (celui d'Anaïs fourni par ANIMA) à sa disposition…

CONCLUSION ECHO
L'idée de « rentabiliser » la présence des échographes en formant les médecins et ICP s'est heurtée à 2 problèmes majeurs

1/ Une méconnaissance de l'anatomie par les ICP
2/ Un intérêt modéré des médecins avec absence d'investissement surtout à Diouloulou

L'effort en ce qui concerne l'écho abdominale doit se porter sur

- *Les cours magistraux*, nous avons été étonnés par l'intérêt et la concentration du personnel il faudra envisager de commencer nos interventions par ces cours et passer ensuite à la pratique

- *L'anatomie* , soit apprentissage par ordinateur soit comme le signale Inès par maquette du corps a reconstituer .

L'intérêt de ces missions est réel, peut être sommes-nous trop précurseurs dans l'introduction de l'échographie dans la démarche diagnostique au niveau de ces hôpitaux. Envisageons alors les formations au CHU et pourquoi pas à la Faculté de Médecine de Ziguinchor, tant pour les médecins, les étudiants et même les sages-femmes quoi n'auraient plus à se déplacer sur Dakar pour recevoir une formation diplomante… Rêvons un peu !

2/ Mission dépistage scolaire ophtalmologie

L'équipe était constituée de :

Dr Dominique GIRAUD Ophtalmologiste

Dr Françoise LUFTMAN Ophtalmologiste

Jules LAMBAL Technicien supérieur de santé

Dr Yves MENGUY Chef de mission ANIMA

Compte tenu du nombre d'enfants a examiner 2 équipes ont été constituées L'une comportant 1 médecin et 1 technicien avec Lampe à fente et mesure de l'acuité visuelle traditionnelle. L'autre 1 médecin assisté du Dr Menguy pour mesures avec 1 analyseur de vision automatique (Autoref)

DIOGUE

2 Journées consacrées au dépistage, école éloignée du village a environ 45mn de marche …ce que font les enfants et enseignants matin et soir..., Aide efficace du directeur et de certains enseignants. Installation dans une salle de classe, excellente ambiance, les enfants obéissent aux règles avec joie et humour.

ITOU

Installation dans l'école utilisation de 2 salles de classe

HAER

Installation dans une nouvelle case de santé avec les échographistes. Les enfants accompagnés de leurs enseignants viennent de l'école. 3 salles utilisées. Efficacité de ce procédé++

NIOUMOUNE

2 jours consacrés au dépistage :
1er jour Ecole primaire
2ème jour Collège
Tous les enfants ont été vus utilisation de salles de classe aide des enseignants ++

CONCLUSION OPHTALMO (Hors statistiques et détails entre autre la fille de Paul Ignace)

L'utilisation de l'analyseur automatique permet de gagner du temps mais il doit être utilisé par un expert bien formé et de plus est-il validé dans le dépistage de masse ?
Nécessité d'un médecin qui seul est apte à continuer la démarche diagnostique
Nécessité de former les TSS qui sont rares dans ce domaine. Jules a été très présent mais a des lacunes (par manque d'indications probablement) dans l'examen par lampe a fente quant à l'Autoref nous n'avons pas eu ou pris le temps de le former.
Enfin nous contacterons les opticiens de Ziguinchor dans 3 mois afin de vérifier si les enfants dépistés que nous leurs avons confiés pour équipement ont fait suite à nos prescriptions.

Il faudrait donc envisager la poursuite de ces dépistages aux autres iles et la formation des techniciens de santé (Lampe a fente, thérapeutique et éventuellement analyseur automatique)

3/ **Mission Dentaire**
Dr Marcel NICOLAS, chirurgien-dentiste
Bernardin Badji
Ont travaillé sur le cabinet dentaire de Nioumoune

Michel Rigouin