

2012

Rapport Mission Santé

Ophthalmologie

Du 15 au 26 Janvier 2012



Présentation du projet	2
Associations porteuses	2
OSDH.....	2
APPUIS	2
WA HIMMA DAN.....	2
Naissance du partenariat.....	2
Objectifs spécifiques de la mission.....	3
Géographie	3
Le pays et la zone d'intervention	3
La Mission	4
Déroulement	4
Planning.....	4
Les consultations	4
Equipe.....	4
Les Résultats	5
Description des patients	5
Nombre de consultations par type (élèves et non-élèves)	5
Age des élèves consultés	5
Sexe des élèves consultés	6
Elèves ayant des parents souffrant des pathologies	6
Liens de parentalité avec les personnes souffrant de pathologies	6
Les pathologies dépistées	7
Types de pathologies en fonction de l'âge des patients	7
Pathologies dépistées par catégorie	8
Nombre de lunettes distribuées	8
Les médicaments utilisés	8
CONCLUSION.....	9

Présentation du projet

Associations porteuses

OSDH

L'Organisation pour la Santé et le Développement Humain est une structure nigérienne agréée par le ministère de la santé du Niger pour pratiquer des consultations ophtalmologiques. Elle intervient sur demande d'autres organisations souhaitant développer des programmes de santé dans une zone donnée. Son président, M. OUSSENI SADOU MAIGA, est un des neuf chirurgiens ophtalmologistes du Niger.

APPUIS

L'Association Pour Promouvoir et Unifier des Initiatives Solidaires est une structure composée de bénévoles qui portent et soutiennent des projets d'appui au développement au Niger en particulier, à travers des programmes de scolarisation et de facilitation de l'accès à l'éducation.

WA HIMMA DAN

WHD (espérance) est une association nigérienne qui met en œuvre et coordonne les projets soutenus par APPUIS au Niger. C'est elle qui avait en charge la logistique de cette mission santé.

Naissance du partenariat

Dans le cadre de la gestion de leurs programmes de soutien à la scolarisation des enfants de la région du parc du W, les membres des associations WA HIMMA DAN et APPUIS ont constatés qu'un grand nombre de jeunes avaient des problèmes de vision, à l'origine d'échecs scolaires notamment.

Suite à cela, les membres de WA HIMMA DAN ont recherchés une association nigérienne compétente, accrédité par le ministère de la santé du Niger, qui puisse travailler en collaboration avec les ophtalmologues français.

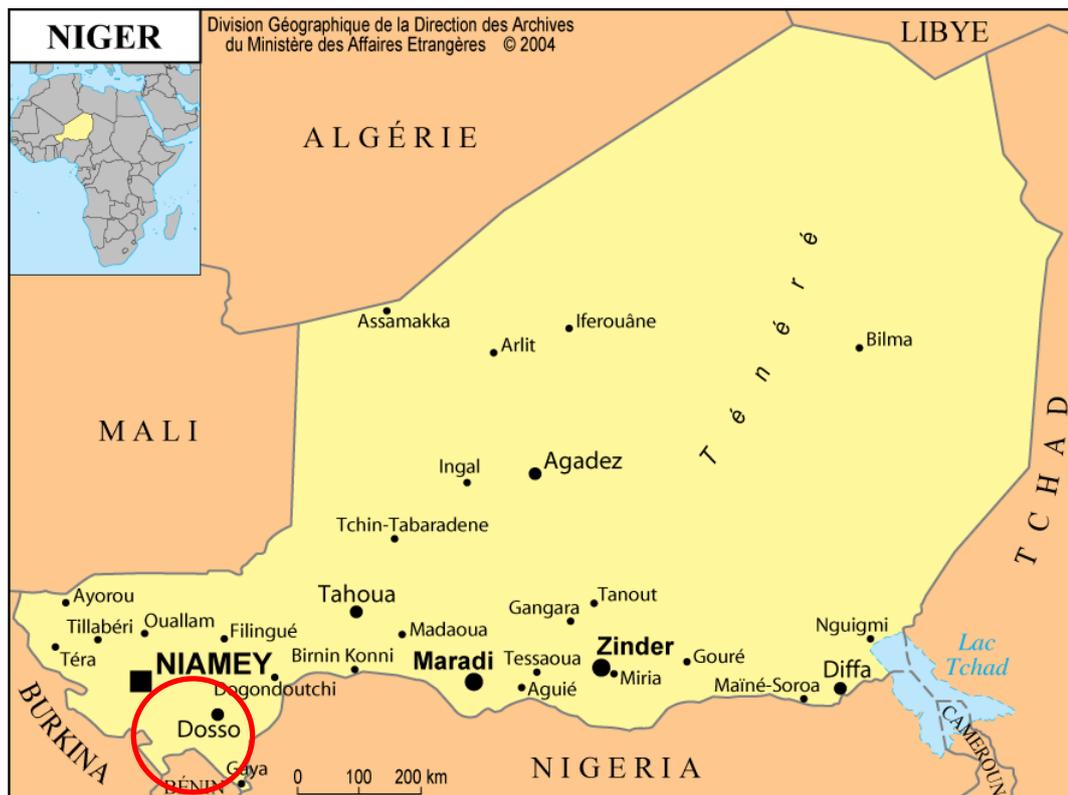
Une rencontre a été organisée en novembre 2011 entre les présidents, les vice-présidents et les logisticiens des trois structures. OSDH, après explication du projet, a accepté de participer à cette mission et les préparatifs ont débutés en Décembre.

Objectifs spécifiques de la mission

- Faire un dépistage des pathologies et besoin en termes de vision chez les jeunes des collèges partenaires de l'association APPUIS et certains membres des villages où sont situés ces deux collèges
- Identifier les causes principales de ces pathologies et y remédier lorsque cela est possible
- Identifier les médicaments nécessaires au traitement des patients et des opérations nécessaires dans les cas graves

Géographie

Le pays et la zone d'intervention



La Mission

Déroulement

Planning

Du 14 au 17 Janvier	Equipe OSDH	TAMOU	Préparation et consultations
Du 17 au 20 Janvier	Equipes OSDH + APPUIS	TAMOU	Consultations
21 et 22 Janvier	Equipe APPUIS	Villages du fleuve	Consultations cas lourds
Du 21 au 23 Janvier	Equipe OSDH	FALMEY	Préparation et consultations
Du 23 au 25 janvier	Equipes OSDH + APPUIS	FALMEY	Consultations

Les consultations

Elles ont eu lieu dans les salles de classe libérées pour l'occasion, ce qui permet de ne pas faire déplacer les élèves dans les centres de santé et donc de ne pas trop perturber le déroulement des cours.

Les directeurs des deux établissements ainsi que les surveillants ont été impliqués dans la démarche et avaient pour rôle de faire respecter les horaires de passage et le bon déroulement des consultations.

Les habitants des villages passaient en consultation le matin avant 9h ou l'après-midi après 17h, ce qui a permis de donner la priorité aux enfants.

Les consultations se sont déroulées comme suit :

- Transmission des carnets au technicien et introduction du patient
- Acuité visuelle sur une distance mesurée de 5m linéaire
- Si doute ou anomalie : Dilatation et observation du fonds d'œil et des paupières
- Traitement : remise de la pommade tétracycline ou du collyre selon le cas ; correction et prescription de verre de correction et ou solaire ; remise de verres et accessoires (étui, essuie verres)

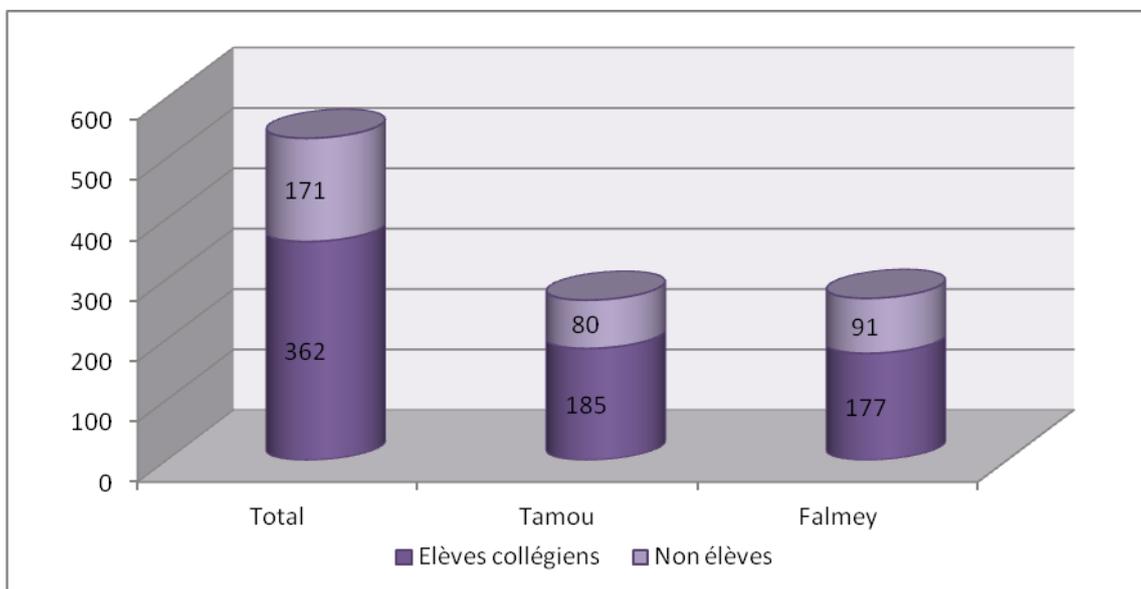
Equipe

- 2 ophtalmologistes (français et nigérien)
- 1 secrétaire (nigérien)
- 1 logisticien (nigérien) + 1 assistant (français)
- 1 infirmière de bloc opératoire

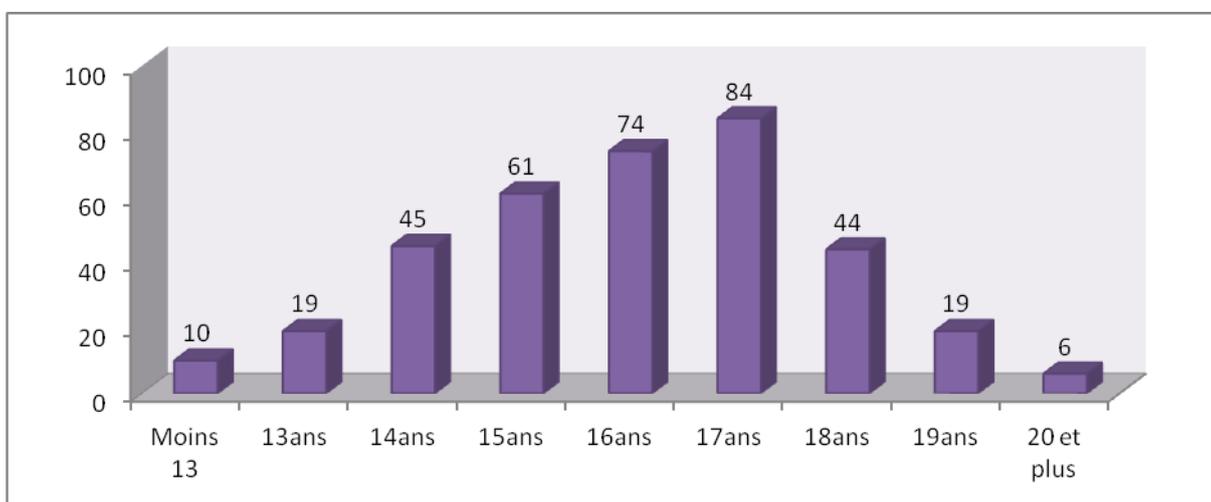
Les Résultats

Description des patients

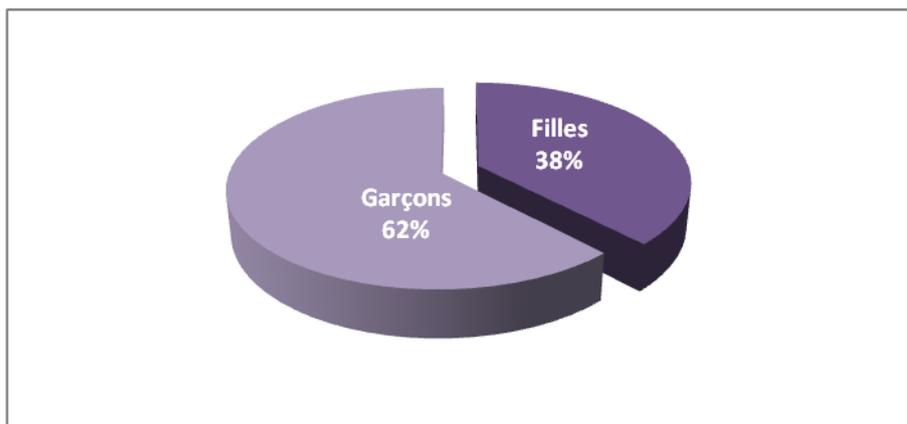
Nombre de consultations par type (élèves et non-élèves)



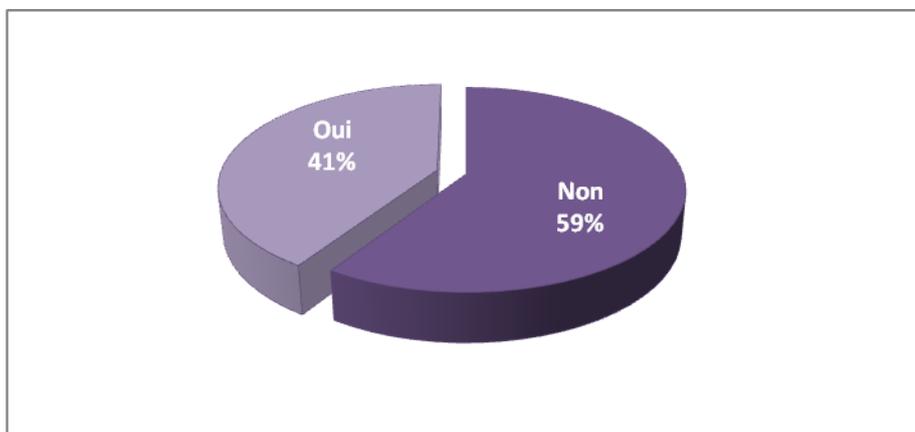
Age des élèves consultés



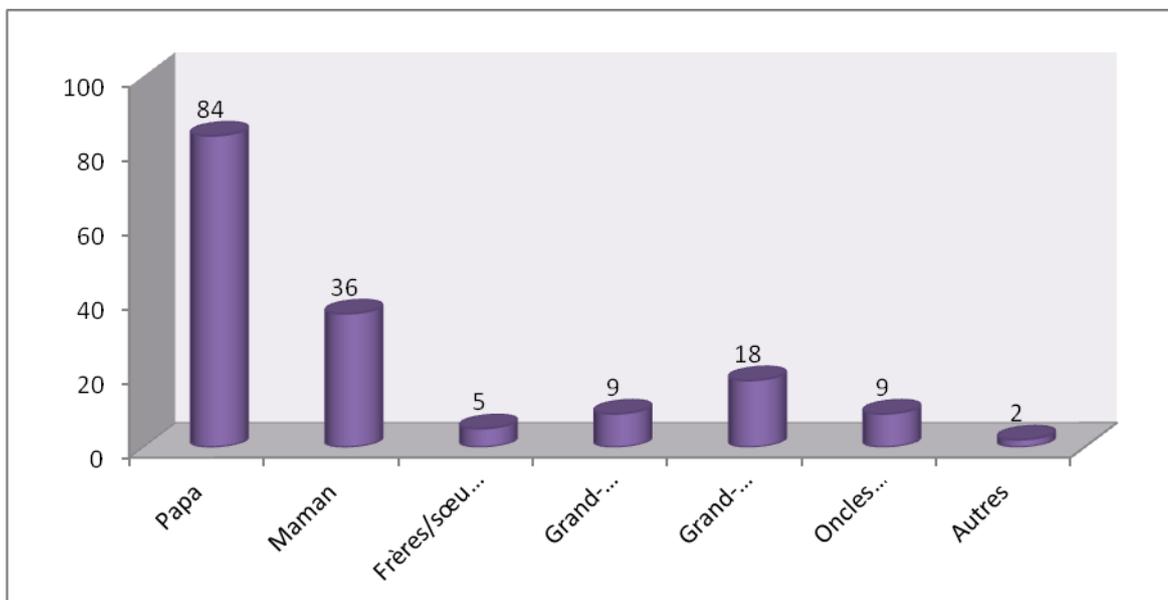
Sexe des élèves consultés



Élèves ayant des parents souffrant des pathologies



Liens de parentalité avec les personnes souffrant de pathologies



Les pathologies dépistées

Types de pathologies en fonction de l'âge des patients

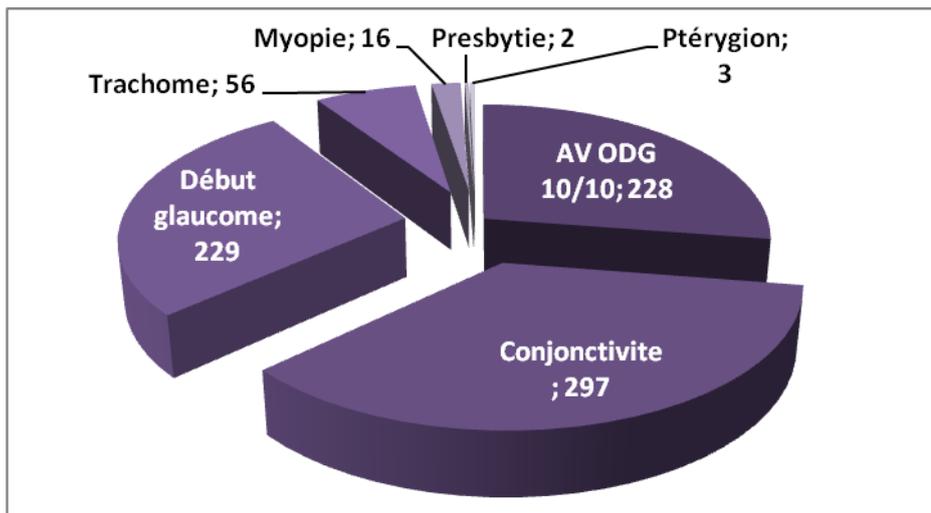
Elèves	228 élèves ont une Acuité Visuelle (AVODG) 10/10 : 63% des élèves
	<u>297 cas de conjonctivites : 82% des élèves</u>
	<ul style="list-style-type: none"> • Conjonctivite subaigüe : 181 cas (50% des élèves) • Conjonctivite folliculaire : 107 cas (29% des élèves) • Conjonctivite papillaire : 95 cas (20% des élèves) • LCET : 9 cas (2,5% des élèves)
	<u>229 cas d'excavation (signes du <i>glaucome</i>) : 63% des élèves consultés</u>
Adultes	<ul style="list-style-type: none"> • 3 excavations avec rejet nasal • 5 excavations physiologiques
	<u>56 cas de trachome (TFTITS) : 15,5% des élèves</u>
	<ul style="list-style-type: none"> • 16 cas de myopie (dont 7 de myopie forte) : 4,4% des élèves • 02 cas de presbytie : 0,6% des élèves • 03 cas de ptérygion : 0,8% des élèves
	<ul style="list-style-type: none"> • 94 cas de cataractes (dont une majorité de cataractes séniles) : • 124 cas de glaucomes • 64 cas de presbyties • 01 cas d'extraction de corps étranger. <p><u>Avitaminose A</u> : des gélules de Vitamine A ont été prescrites ou données et des conseils d'hygiène alimentaire dispensés aux patients</p>

Cas particuliers

- Anomalies rétinienne (génétique) ;
- Myopie forte de quelques élèves ;
- Rétinopathie pigmentaire ;
- Cataracte néo natale (nourrisson de 3 mois).
- Cataracte traumatique

Les cas particuliers ont été systématiquement référés à l'Hôpital Régional d'attache ou le plus facilement accessible compte tenu des opportunités et liens familiales. Les opérations nécessaires sont actuellement suivies par nos équipes et nous feront un prochain bilan lorsque celles-ci seront terminées pour l'ensemble des patients.

Pathologies dépistées par catégorie



Nombre de lunettes distribuées

					Total
-2	-2,5				2
-1	-1,00				6
-0	-0,25=1	-0,50=6	-0,75=5		12
+0	+0,25=1	+0,50=5	+0,75=5		11
+1	+1,00=1	+1,25=5	+1,50=3	+1,75=9	18
+2	+2,00=8	+2,25=3	+2,50=8		8
Scolaires	Elèves				53
	Adultes				59
Cadres	Enfants				17
	Adultes				46
Total					232

Les médicaments utilisés

1 Pommade tétracycline 1%

14 Eau de javel

2	Mouchoir /coton
3	Alcool 90°
4	Colyre Chibroxine
5	Pde Sterdex
6	Navitae collyre
7	Aziter
8	Chibrocadron collyre
9	Artelac
10	Frakidex collyre et pommade
11	Rifamycine collyre
12	Lot de consommables chirurgicaux
13	Lots de lunettes de correction

15	Lacrifluid 0,15%
16	Diamox 250mg
17	Chlohydrate d'oxybuprocaine 1mg/0,40ml
18	Geltin (Timodol) LP 1mg/g
19	Fluoresceine F. collyre 0 ,5%
20	Néophrine 10%
21	Cebesine 0,4%
22	Mydricol
23	Savon de Marseille
24	Liquide antiseptique

CONCLUSION

Nous avons rencontré quelques difficultés telles que :

- le manque d'électricité
- l'affluence massive de la population
- l'insuffisance des produits pharmaceutiques : pommade tétracycline 1%.

Cependant la collaboration entre les trois structures a été une réussite. Les équipes ont travaillées en parfaite complémentarité.

Le nombre de patients dépistés est important compte tenu des conditions de consultations et du faible effectif de notre équipe.

Quelques cas particuliers ont demandés un suivi particulier à Niamey voir une intervention chirurgicale. Les démarches sont en cours et nous continuons à suivre les patients par l'intermédiaire de l'organisation OSDH.

La commission santé d'APPUIS réfléchit déjà à une future mission et à ses objectifs.