

Compte Rendu de Mission « Afghanistan » de l'équipe médicale **SCAMT Trait d'union** du 4 au 19 mai 2010

Participants : les Drs Belquis Katil, Jean Marie Luc, Cécile Blaive,
Mrs Rokai interprète Saleh M pour la logistique

Nous reprenons nos missions médicales dans ce pays, il n'y a pas eu de mission en 2009 pour des raisons d'insécurité due aux élections présidentielles mais aussi par manque de candidats . Comme pour les précédentes missions, nous sommes restés les 2 premiers jours à Kaboul pour préparer notre travail médical dans le Panjshir, il faut réunir tout ce que nous emportons, médicaments, matériel, provisions, car nous ne pouvons rien laisser sur place; et aussi prendre contact avec les Autorités de l'Ambassade française et acheter les médicaments qui manquent à notre mission; ces dernières années nous pouvions envoyer au Dr Belquis par l'intermédiaire des soldats français de la Cimic tous les médicaments nécessaires, maintenant depuis la nouvelle loi française concernant la non récupération des médicaments, nous avons été obligés d'en acheter sur place pour compléter notre arsenal. Après un voyage « très discret » pour cause de sécurité, nous retrouvons nos amis de Dasht e Rewat, et notre minuscule salle de consultation pour les femmes et les enfants, le Dr Luc est installé un peu plus au large mais dans des conditions toujours aussi spartiates.

Les Consultations effectuées par l'équipe :

187 « côté femme » 175 « côté homme » soit 262 au total

Les consultations sont toujours séparées, les hommes avec le Dr Jean Marie et les femmes avec les Drs Cécile et Belquis, les enfants fréquentant l'une ou l'autre consultation selon l'accompagnant mère ou père. Elles sont toujours organisées chez l'habitant en attendant d'avoir un dispensaire . Les malades viennent de la localité mais aussi des villages voisins puisqu'il n'y a pas de médecin dans la région.

Les enfants : 47 « côté femmes » de 1 mois à 15ans,

37 « côté hommes » soit 84 au total

dont 15 nourrissons . La courbe pondérale nous a paru moins catastrophique que les fois précédentes mais reste encore en dessous de la normale .

Les enfants que nous avons vu souffrent pour la plupart de problèmes infectieux : ORL 47%, conjonctivites 8%, ou encore parasitoses 19%, dermatologies 10%,

mais aussi, quelques rachitismes et caries dentaires non soignées faute de dentiste.

Certaines fillettes venues pour des douleurs ostéo- articulaires, souffrent en fait de surmenage, surcharges de travail importantes : port de seaux d'eau, port des enfants plus jeunes, lessives familiales ..etc..

A signaler également, une grave cardiopathie et une hémiplégié post encéphalite.



Consultations femmes : 145 (y compris les jeunes à partir de 15 ans) elles sont venues nombreuses et quelquefois de très loin.

Certaines reviennent régulièrement pour des suivis d'hypertension artérielle, de goitre, de douleurs articulaires, de stérilité, d'état dépressif ; d'autres pour problèmes aigus, ORL, dermatologique, surveillance gravidique, problèmes gynécologiques et surtout (pratiquement toutes) pour « fatigue » .

Chez les jeunes filles de 15 à 22 ans : les motifs de consultation chez ces jeunes filles sont soit ORL, (essentiellement des angines à répétition), soit des problèmes dermato à type d'acné le plus souvent.

Chez les femmes mariées entre 18 et 40 ans : outre les pathologies infectieuses



ORL et gynécologiques et quelques goitres, nous trouvons toujours les mêmes problèmes en relation avec les maternités trop rapprochées, les allaitements prolongés et les insuffisances nutritionnelles: asthénie, anémies évidentes, maigreurs (25 d'entre elles pèsent moins de 50 kgs) , douleurs musculaires et articulaires, 30% de cette tranche d'âge sont enceintes et viennent pour confirmation ou surveillance (nous leur faisons écouter les bruits du cœur du bébé). La distribution de pilule contraceptive reste encore malheureusement anecdotique, 1 demande seulement.

Au dessus de 40 ans : nous retrouvons les fidèles qui se font suivre pour une hypertension artérielle, cette pathologie est très fréquente chez les femmes de cette région (50 % de cette classe d'âge)

Les syndromes dépressifs plus ou moins larvés ne sont pas rares, ils sont le plus souvent en relation avec des situations familiales difficiles (plusieurs épouses, violences conjugales par exemple) .

Nous avons eu à traiter plusieurs urgences que nous avons envoyées à l'hôpital, relatives à des avortements en cours et des grossesses à risques, heureusement nous étions là au bon moment...

C'est pourquoi nous souhaitons la mise en place d'un dispensaire médical pour lequel nous essayons de réunir les bonnes volontés et les fonds nécessaires et qui permettrait enfin une « permanence de soins » .

Consultations hommes : *chez les plus jeunes* : les hommes se plaignent beaucoup de douleurs articulaires , dos et genoux, de douleurs gastriques , quelques syndromes dépressifs, et des problèmes dermatologiques, vitiligos et eczémas ;

Chez les plus anciens : outre les mêmes problèmes articulaires et gastriques, quelques infections urinaires beaucoup d'hypertensions artérielles et troubles rythmiques,

En marge de notre mission médicale, nous sommes allées visiter une nouvelle école (la troisième !) dans un des villages voisins, construite par « Mission Enfance » ***pour que les petites filles puissent enfin aller à l'école !***

En conclusion :

cette mission s'inscrit comme les précédentes dans la continuité de nos objectifs dans ce pays : permettre à la population de ce district retiré de la haute vallée du Panjshir, et surtout les femmes de pouvoir bénéficier sur place, dans de bonnes conditions, de soins médicaux élémentaires dans un centre adapté et une aide à l'accouchement et aux soins des nourrissons et des enfants.

Prochaines missions après les vacances : aide scolaire aux enfants ROM de Croatie et missions médicales à Madagascar et en Haïti

MERCI DE VOTRE SOUTIEN