

## **RAPPORT FIN DE MISSION A MADAGASCAR, RECIF**

**Statut** : Infectiologue bénévole, en collaboration avec la fondation Mérieux, à l'hôpital public Befelatanana, d'Antananarivo

**Mission principale d'envoi** : Faire le lien entre les cliniciens et les biologistes.

**Date de mission** : Du 10/01/2019 au 26/04/2019

**Contexte** : Création depuis 3 ans d'un laboratoire de microbiologie au CHU de Befelatanana. Néanmoins, taux élevé de bactéries BMR et BLSE, par une utilisation excessive et inappropriée d'antibiotiques à large spectre (carbapénème), dans les différents services de l'hôpital, non habitués à l'interprétation des résultats microbiologiques.

### **Résumé des différentes actions réalisées au cours de la période sus-citée :**

- 1- **Lien entre les services cliniques et le laboratoire de bactériologie** = Rôle d'équipe mobile d'infectiologie : passage en fin de matinée, tous les jours ou un jour sur 2, pour recueillir les prélèvements positifs (présence d'une bactérie) et leurs antibiogrammes. Puis, passage avec un interne de maladies infectieuses dans les différents services de l'hôpital, afin d'aller examiner les patients infectés, discuter avec les cliniciens référents et adapter l'antibiothérapie administrée à l'antibiogramme.

### **Difficultés rencontrées :**

- Problèmes financiers majeurs des patients, ne permettant pas toujours de traiter de façon optimale les patients
  - Paralysie pendant 2 semaines du service de bactériologie de l'hôpital, du fait d'un autoclave défectueux. Avec envoi des prélèvements au centre Pasteur. Nécessité de réhabituer les cliniciens par la suite à renvoyer les prélèvements au CHU et non à l'extérieur.
  - Manque de personnel qualifié dans le service de bactériologie, avec interprétation des résultats parfois douteuse. Difficulté d'établir un vrai lien avec la bactériologiste. Le souhait de création de staff hebdomadaire infectiologue-bactériologistes pour parler des cas complexes s'est révélé non réalisable.
- 2- **Visites journalières** des patients du service, avec l'équipe de maladies infectieuses, et prises de décision collégiales avec les médecins du service.

### **Intérêts :**

- Pathologies infectieuses variées et cas très intéressants. Découverte de pathologies auxquelles je n'ai jamais été confrontée en France : Rage, tétanos, tuberculose méningée, fièvre typhoïde, Rougeole, multiples patients au stade SIDA avec de nombreuses infections opportunistes.
- Une pauvreté importante, ne permettant pas aux patients de réaliser des examens complémentaires onéreux. Le diagnostic doit alors reposer essentiellement sur la clinique, l'histoire de la maladie et quelques résultats biologiques. J'ai réappris la médecine, loin de la médecine occidentale, avec des examens en excès
- Excellente entente avec l'équipe d'infectiologie, qui est très compétente.

### **Difficultés rencontrées :**

- Les problèmes économiques chez de nombreux patients, ne leur permettant pas d'acheter des traitements adaptés ou bénéficier de prise en charge chirurgicale ou de dialyse lorsque cela est indispensable.
  - Voir des patients mourir par manque de moyen, là où en France, il aurait été facile de les traiter.
- 3- Donner des **avis d'infectiologie** l'après-midi, avec l'équipe de maladies infectieuses
  - 4- Participation à la **formation des internes** de médecine interne et d'infectiologie de l'établissement, à travers l'organisation de cours et de staff d'enseignement.
  - 5- Participation aux staffs hebdomadaires (le vendredi) de **discussion des cas difficiles**, multidisciplinaires
  - 6- Relecture et participation à la **création d'un antibiogramme** très bien fait par l'équipe, en vue d'être distribué dans les différents services
  - 7- Participation à l'élaboration le **kit pédagogique** traitant des maladies infectieuses pour l'éducation dans les écoles primaires et les collèges.
  - 8- **Création d'un script** en vue d'élaborer un film à projeter dans des structures adéquates (école, association...), pour traiter de l'éducation sexuelle.
  - 9- Participer à l'avancée de l'inclusion des patients dans un projet de dosage des charges virales VHB, par le laboratoire Mérieux. (Actuellement réalisé uniquement par l'institut Pasteur)

Fait le 31/05/2019, à Marseille

CHIARUZZI MYRIAM