

RAPPORT DE MISSION NEURO/NEUROCHIRURGICALE AU CAMEROUN MARS, Pr JR VIGNES.

Contexte :

Une quatrième mission du CHU de Bordeaux portant sur la Neurologie/ Neurochirurgie pédiatrique a été menée au Cameroun du 12 au 19 mars 2017.

La particularité, cette année, a été l'ajout d'un volet préventif.

Cette mission agréée par le Ministère de la santé du Cameroun a fait l'objet d'une convention entre le CHU de Bordeaux, l'Hôpital de gynécologie obstétrique et pédiatrique (HGOPEd) de Douala, et l'association Téo Aquitaine.

Trois agents du CHU de Bordeaux ont été mobilisés :

- Dr Olga NDAMBA, médecin de prévention
- Dr Jean-Michel PEDESPAN, neuropédiatre
- Pr Jean-Rodolphe VIGNES, neurochirurgien

Déroulement de la mission :

Le 12 mars au soir : arrivée à Yaoundé

Le 13 mars :

Accueil de l'équipe bordelaise par les médecins coordonnant la mission au Cameroun :

Pr Joseph ELOUNDOU, neurochirurgien
Pr Victor ENYENGA, neurochirurgien

A l'issue de la revue du matériel alloué, déplacement vers Douala (4 heures de route)

Arrivée à Douala en fin d'après-midi pour rencontrer les responsables administratifs et médecins de l'hôpital de gynécologie obstétrique et pédiatrique (HGOPEd)

M Koko, responsable de la coopération
M Moukia, responsable de la communication
Pr Mboulou, directeur de l'établissement

Les 14 et 15 mars : HGOPEd

- 1- Neuropédiatrie : activités de consultation et de soins (Dr ENYAMA, Dr PEDESPAN)
 - 24 enfants examinés en priorité pour macrocranie et orientés soit vers la neurochirurgie pour intervention soit vers la neuropédiatrie pour des soins adaptés.

- 10 enfants ont été examinés en consultation neuropédiatrique pour pathologies diverses
- 11 interprétations d'EEG au laboratoire d'électrophysiologie.

2- Neurochirurgie : activités de bloc opératoire (Pr VIGNES)

Mise en fonctionnement d'un bloc neurochirurgical, notamment en termes d'endoscopie crânienne.

Formation du personnel de bloc opératoire.

10 enfants opérés (hydrocéphalies, spina bifida).

3- Activités de prévention (Dr NDAMBA) :

Cours délivrés au personnel médical et paramédical de l'Hôpital ainsi qu'aux étudiants

Les sujets principaux abordés ont été :

- Prévention des hydrocéphalies de cause infectieuse
- Hydrocéphalies et acides foliques
- Infections, vaccination et hygiène hospitalière
- Faisabilité d'une enquête de prévalence portant sur l'hydrocéphalie

Le 16 Mars : Hôpital Laquintinie

Accueil par le Dr Ida PENDA, médecin conseiller et le Pr NFOCK, directeur d'hôpital.

1- Neuropédiatrie

21 consultations ont été réalisées avec le Dr DJOUAKEP.

2- Neurochirurgie :

12 consultations communes avec le Dr ENYAMA

3- Prévention :

Discussion avec les acteurs de santé, et organisation possible dans le cadre d'activités de recherches cliniques

En soirée, une conférence à propos de l'hydrocéphalie et de l'épilepsie de l'enfant a été donnée par le Dr PEDESPAN et Pr VIGNES dans le cadre de la Société Camerounaise de Pédiatrie (SOCAPED) présidée par le Dr Paul NDEMBE et discussion d'un projet épidémiologie autour de la prévention de l'hydrocéphalie avec le Dr Olga NDAMBA et le Dr Ida PENDA, coordinatrice pédiatrique.

Le 17 mars

Synthèse du séjour, discussion et bilan avec les médecins et administratifs.

Retour à Yaoundé en fin d'après-midi. Départ pour Yaoundé (4 heures de route).

Le 18 mars à Yaoundé

Conférence aux pédiatres « hydrocéphalie et Epilepsie l'enfant » dans le cadre de la Société Camerounaise de Pédiatrie (SOCAPED) et discussion d'un projet épidémiologie autour de la prévention de l'hydrocéphalie avec le Dr Anne Esther NJOM NLEND, coordinatrice pédiatrique sur Yaoundé

Départ en soirée pour Paris, 24 heures de retour dues aux attentats d'Orly puis à la grève du personnel Air France !

Conclusion et remarques :

La mission a porté tout particulièrement sur l'hydrocéphalie, les dysraphismes, l'épilepsie et les aspects préventifs.

Il a été constaté une forte insuffisance en moyens paramédicaux dans la prise en charge des enfants entre la naissance et cinq ans : psychomotricité, kinésithérapeute, psychologue en particulier.

Les diagnostics sont posés mais faute de moyens, la pathologie est considérée comme une fatalité.

La prévention des déformations, des conséquences de l'hypertonie, des troubles autistiques non constitués ne sont pas pris en charge assez précocement.

Les macrocrânes à la naissance devraient être systématiquement dépistées par le relevé et l'inscription du périmètre crânien sur un carnet dédié.

L'accès à l'échographie durant la première année de vie devrait être pris en charge afin de prévenir les conséquences des hydrocéphalies.

Un programme de prévention globale devrait constituer un axe prioritaire de développement. Il permettrait outre la réduction de l'incidence des pathologies, une prise en charge précoce et adaptée. La prévention des dysraphismes par l'alimentation supplémentée chez la future femme enceinte doit être développée (une collaboration avec l'association Child Help Internationale sera discutée).

L'accueil a été excellent et la mobilisation des professionnels de santé et des encadrants a été remarquable.

Projets :

La prochaine mission est prévue en juin 2017. Elle sera à l'HGOPED sur une action centrée sur les soins et la formation continue.

Organisation d'une étude prospective épidémiologique coordonnée par le Dr NDAMBA, avec le soutien technique de l'ISPED (université de Bordeaux). Cette étude a identifié les acteurs coordonnateurs locaux : le Dr Anne Esther NJOM NLEND à Youndé, et le Dr Ida PENDA à Douala, avec le soutien de la SOCAPED. Calendrier prévisionnel : rédaction du projet fin juin 2017, début du projet octobre 2017.

Une formation des obstétriciens, pratiquant l'échographie au 3^{ème} trimestre de la grossesse et des pédiatres, devrait être envisagée dans le domaine des ventriculomégalies afin d'anticiper certaines difficultés néonatales.