

Association Humanitaire Tawaka

Rapport de la mission du 19 juin 2012 au 3 juillet 2012



Avec Patrick Guadagnin, Marie-Christine Dubois, Anne-Cécile Dubois, Frédéric Dubois et Céline Pinget.

Marie-Christine Dubois (médecin généraliste), Frédéric Dubois (médecin biologiste), Patrick Guadagnin (médecin dermatologue), Céline Pinget (photographe) et Anne-Cécile Dubois (étudiante en biologie) sont partis durant 15 jours au dispensaire de Tchannadé-Kara, au Togo. Les objectifs principaux de cette mission étaient de réaliser des consultations de dermatologie avec Patrick et de faire un point sur les programmes actuellement en cours : prévention de la transmission mère-enfant de l'Hépatite B et parrainage de l'accès au traitement des patients atteints du VIH / SIDA.

Le séjour s'est très bien déroulé. Notre groupe était soudé, il s'est bien intégré au dispensaire et il a bénéficié d'un accueil incroyablement chaleureux des sœurs et du personnel soignant !

Ce compte rendu vous permettra de connaître précisément l'état actuel des différentes actions que mène l'association humanitaire Tawaka.

Nous verrons ainsi dans un premier temps le projet de prévention de transmission de l'Hépatite B de la mère à l'enfant (rédigé par Marie-Christine Dubois), puis celui sur le VIH / SIDA (rédigé par Frédéric Dubois), les consultations de dermatologie (rédigé par Patrick Guadagnin et Marie-Christine Dubois), une présentation des différentes conférences qui ont eu lieu (rédigé par Anne-Cécile Dubois) et enfin les ressentis de deux petites blanches à Tchannadé (rédigé par Céline Pinget et Anne-Cécile Dubois).

• **Le projet Prévention de la Transmission Mère-Enfant de l'Hépatite B.**

Nous avons fait le point avec Jean, l'assistant médical, Irène l'accoucheuse et sœur Odile la sage-femme (photo n°1). Le dépistage et la vaccination sont très bien organisés. Les femmes sont averties par une affiche très explicite (photo n°2) de la possibilité d'effectuer le test et le vaccin ; leur coût, au sein du dispensaire, étant largement réduit grâce à l'aide financière de l'association. Le dépistage de l'Hépatite B est prescrit à la mère lors de la première consultation prénatale (photo n°3).



Photo n°1 : Sœur Odile et Marie-Christine

SŒURS DE LA PROVIDENCE DE SAINT PAUL (PSP)
DISPENSARE SAINT LUC DE TCHANNADE (DSL)
BP : 396 KARA-TOGO.
Tel : (228) 445 21 34 ; (228) 900 38 68

**PROJET
PTME – HEPATITE B ET VACCINATION**

La forte prévalence du VHB (Virus de l'Hépatite B) dans la population des femmes enceintes a conduit à la mise en place du projet : dépistage AgHbS et vaccination contre l'hépatite B.

PROTOCOLE

La sérologie AgHbS est proposée seulement aux femmes vues en CPNO (CPNO = les femmes enceintes reçues dans le centre).

Seules les femmes suivies en CPN dans le dispensaire bénéficient de la subvention et payent une participation de 750Fcf.

Seules les femmes dépistées AgHbS+ (positive) sont retenues pour la vaccination de leur bébé à l'accouchement.

Seuls les nouveaux-nés de mère AgHbS+ sont vaccinés dès la naissance contre l'hépatite B.
Les parents payent une participation de 1300Fcf pour cette vaccination.

La vaccination du nouveau-né est faite dans les douze (12) heures qui suivent l'accouchement. Le relais est fait par le PENTAVALENT du PEV.
Un rendez-vous est fixé à chaque enfant vacciné deux (2) ans après la 1^{ère} dose pour un dépistage AgHbS contrôle.

**Photo n°2:
Affiche de
prévention**



Photo n°3: Consultation prénatale avec (de gauche à droite) une apprenante, Irène et Germaine

Si le dépistage n'est pas réalisé de suite, il est proposé à chaque consultation, jusqu'au moment même de l'accouchement. De ce fait, toutes les femmes qui sont suivies pendant leur grossesse et qui accouchent au dispensaire bénéficient du dépistage. Si la mère se révèle porteuse du virus de l'Hépatite B, la réserve de vaccin du dispensaire permet de vacciner l'enfant dans ses 12 premières heures de vie (photo n°4).



Photo n°4: Vaccination contre l'Hépatite B d'un nouveau-né d'à peine 4h.

Le vaccin est inscrit sur le carnet de vaccination de l'enfant ainsi qu'une date de convocation pour le contrôle de son statut sérologique à l'âge de 2 ans (photo n° 5). Aucune femme n'a refusé que son enfant soit vacciné.

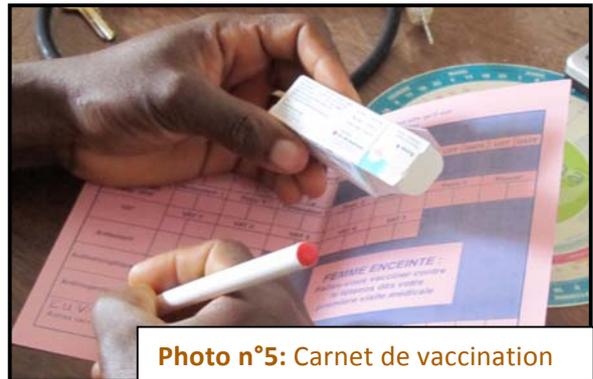


Photo n°5: Carnet de vaccination

Le recueil des résultats montre que 252 femmes enceintes ont effectué le test au cours du premier semestre 2012. Parmi elles, 19 (8%) se sont révélés positives. Depuis janvier 2012, 8 enfants ont été vaccinés.

Nous avons remis aux responsables du dispensaire la somme de 1400 Euros pour financer le deuxième semestre 2012.

• **Projet VIH / SIDA**

Par rapport à notre séjour précédent, début 2011, le VIH/SIDA représente désormais un motif de consultation majeur au dispensaire de Tchannadé. Est-ce le reflet d'une progression de l'épidémie, d'une meilleure acceptation du dépistage ou encore d'une possibilité d'accéder à un traitement ? Il est difficile de trancher mais chacune de ces trois possibilités a probablement sa part. Il faut ajouter que, le développement de cette activité est aussi la conséquence des qualités professionnelles et humaines de Jean Baguwabena.

Au début de l'année 2012, 98 personnes vivant avec le VIH (PVVIH) étaient suivies au dispensaire. Depuis, plus de 20 nouveaux cas ont été dépistés. Grâce aux fiches de surveillance élaborées en début d'année par Amélie et Elise (photo n°6), Jean Baguwabena dispose désormais d'un outil efficace pour suivre au quotidien la cohorte des PVVIH. Cet outil permettra aussi à Jean de faire plus facilement ses rapports d'activité.

Dispensaire Maternité Saint Luc

FICHE INDIVIDUELLE DE SUIVI PVVIH

N° PATIENT: 007

IDENTIFICATION

Nom: AGBANDJALA Adresse: h.s
 Prénom: Ayoko Tel: 92270448
 Date de naissance: 1980 ou 90705723
 Sexe: Masculin Féminin

DEPISTAGE

Date de diagnostic: 8/06/11 Classification OMS au dépistage: I
 Modalité de dépistage: PTME
 Etat clinique au dépistage: Femme enceinte

Observations:

BILAN PRE-THERAPEUTIQUE

Oui Non, motif: _____
 Date: _____
 Résultats: CD4 = _____

TARV

Date justifiable:	Date de demande:	Date d'accord:	N° TARV

PTME

Date de début	Date fin TARV du couple mère/enf	Date fin PTME
<u>14/01/2012</u>	<u>14/10/2012</u>	<u>14/10/2012</u>

SUIVI

Date	TA	T ⁺	CD4	OMS	MDC/Obs/Dc	CAT/Tratement
<u>04-4-12</u>	<u>128/60</u>	<u>86</u>		<u>I</u>	<u>SSK</u>	<u>GH2</u>

BP: 306

Photon°6: Fiche de surveillance de patient VIH/SIDA

Les PVVIH sont majoritairement des femmes (75% environ), le plus souvent dépistées à l'occasion d'une grossesse, dans le cadre du programme de prévention de la transmission mère-enfant du VIH. L'existence de signes cliniques évocateurs est aussi une cause majeure de découverte d'une séropositivité. Les cas identifiés suite à un dépistage volontaire sont plus rares.

Au cours de notre séjour nous avons pu aussi mesurer les difficultés auxquelles Jean et les PVVIH sont confrontés. Les démarches pour accéder aux traitements anti-rétroviraux (ARV) sont semées d'embûches sans parler des problèmes de rupture d'approvisionnement en ARV qui retardent la mise sous traitement des personnes nouvellement dépistées.

Malgré toutes ces difficultés, Jean obtient d'excellents résultats. Une fois le choc de l'annonce de la séropositivité passée et la prise en charge mise en route, les personnes reprennent espoir. En retrouvant un état de santé satisfaisant, elles peuvent reprendre une activité et à nouveau envisager un futur.

Si la gratuité des ARV est assurée, en revanche, les autres frais médicaux restent à la charge des PVVIH. Du fait de la pauvreté de la population, ces frais constituent un obstacle à l'accès aux traitements. Pour lever cet obstacle, les personnes les plus en difficulté bénéficient d'un parrainage qui assure le financement des coûts restant à la charge du patient. Pour l'année 2012 une dotation de 2000 Euros a été attribuée au fonds destiné à ce parrainage : 600 Euros en début d'année et 1400 Euros à l'occasion de notre mission (photo 7). Sachant que le coût moyen annuel des frais médicaux à la charge d'un PVVIH est estimé à environ 150 à 200 Euros, actuellement, grâce à vos dons, 14 personnes bénéficient d'un parrainage. Nous sommes à la recherche de financement pour augmenter cet effectif.



Photo n°7: Signature des attestations de remises de dons pour le projet parrainage VIH / SIDA, par Jean Baguwabena, Sœur Marie-Gloire et Frédéric Dubois (dit : Papa Tawaka).

- **Les consultations de dermatologie.**

Patrick Guadagnin a assuré cette quatrième mission dermatologique (photo n°8). En janvier 2011 il avait initié la première mission, puis se sont succédés Vincent Duliège en janvier 2012 et Catherine Tordeur en mars 2012. Progressivement, les patients et les membres du personnel de Tchannadé se familiarisent avec cette nouvelle possibilité : les consultations pour les maladies de la peau au dispensaire.

70 patients ont été vus en consultation. Les motifs de consultation les plus courants étant le prurigo, l'eczéma, les infections bactériennes et mycosiques, l'acné.



Photo n°8 : Patrick en consultation

Voici les commentaires de Patrick :

« J'insisterai sur la fréquence des signes orientant vers une infection VIH/SIDA : prurigos, candidose buccale, zona (photo n°9), tuméfactions ganglionnaires, molluscum contagiosum profus chez un adulte. La demande d'enseignement sur les conduites de soins me semble nouvelle : il sera intéressant de poursuivre dans ce sens lors des prochains séjours (répartition entre le temps de consultation et le temps de formation ciblée).

Il serait également intéressant pour Jean de développer une formation pour petites interventions cutanées (ablation de kystes épidermiques, exérèse de nodules cutanés et toute lésion proliférative carcinologique) et prise en charge des cicatrices chéloïdes (infiltrations de KENACORT).



Photo n°9: Deux patientes VIH atteintes de zona

Chaque dermatologue en mission pourrait venir avec sa boîte de suture avec fils résorbables et non résorbables ainsi que quelques flacons pour examens anatomopathologiques. Vous trouverez une liste de matériel à prévoir pour une mission dermatologique en annexe 1. »

Patrick a remis aux responsables du dispensaire de nombreux pansements (photo n°10) et boîtes de Fucidine (antibiotique, indispensable pour traiter les infections cutanées, d'un coût très élevé au Togo). Ces produits médicaux venant compléter ceux apportés, lors des missions précédentes, par Vincent et Catherine. Jean et le personnel du dispensaire pourront ainsi poursuivre les soins et instaurer les traitements nécessaires.

Il y a encore bien du travail à faire en dermatologie au dispensaire, les membres du personnel et les patients comptent sur nous !



Photo n°10: Le classement des pansements

- **Conférences**

Suite à nos différentes visites, nous avons pris conscience qu'il y avait un besoin d'apprentissage par rapport à différentes connaissances médicales. Cette constatation, qui a rejoint une demande de Jean Baguewabena, a conduit à deux conférences-débat sur l'Hépatite B. Frédéric Dubois a réalisé ces présentations, avec l'aide de l'assistant médical Jean. Une première conférence a été faite dans une église (photo n°11), où une majorité de jeunes étudiants du village se sont réunis. Il y a eu une première partie durant laquelle le virus de l'Hépatite B a été présenté de façon générale (comment se transmet-il, quels dégâts peut-il causer, que cela entraîne-t-il, comment réagir face à cette infection...), puis une seconde où les jeunes ont pu échanger avec Frédéric et Jean et poser leurs questions. Le public s'est avéré très intéressé et plein de questionnements pertinents. La conférence c'est donc étalée sur plus de 2h, nous avons dû y couper court avant que la nuit ne tombe ! Une grande réussite !



Photo n°11: Conférence sur l'Hépatite B à la population de Kara, par Jean et Frédéric

Sur le même thème une conférence a également été présentée au personnel du dispensaire (photo n°12). Le personnel était très demandeur car il est au cœur du problème de l'Hépatite B avec la vaccination des nouveau-nés. La conférence s'est déroulée selon le même principe, présentation générale puis questions du public. La réussite était au rendez-vous et les soignants étaient ravis de pouvoir comprendre un peu mieux les subtilités de cette infection. Frédéric a su présenter simplement et clairement les tenants et les aboutissants de l'Hépatite B (on oubliera les petites erreurs de différences de culture, comme l'évocation de la marmotte, pas si présente en Afrique Noire...)



Photon° 12: Conférence Hépatite B au personnel du dispensaire

Une autre conférence, réalisée par Patrick (médecin dermatologue, a été proposée aux membres du personnel. Cette conférence qui portait sur le soin des plaies était motivée par le fait que Patrick avait apporté une bonne quantité de différents pansements pour le dispensaire. Il se devait donc d'expliquer au personnel, comment et quand s'en servir correctement. Une feuille résumant les utilisations des différents pansements a été distribuée à chacun et placée dans les salles de consultations et de soin.



Photo n°13: Conférence sur les pansements au personnel du dispensaire

A la suite de cette mission, Cécile Manceau, étudiante en médecine, a effectué une autre mission de trois semaines en juillet au dispensaire de Tchannadé. Elle a réalisé de courtes présentations à la manière de ces différentes conférences, sur des sujets que le personnel souhaiterait mieux comprendre. Afin de répondre à ce besoin, Marie-Christine a demandé au personnel de lui livrer les thèmes qu'il souhaiterait aborder, et a transmis ces informations à Cécile, afin qu'elle prépare ces petites « conférences à la demande » !

- **Les ressentis de deux jeunes blanches à Tchannadé !**

Nous avons trouvé l'accueil vraiment très agréable ! Tout le monde venait aider les deux petites jumelles (photo n°14) avec plaisir, ou bien discuter et rigoler de choses et d'autres ! Grâce à ce séjour on a pu découvrir la culture des togolais, et surtout des Kabyés ! Avec cours de langue personnel, par les apprenantes du centre, ce qui nous permet maintenant de tenir une conversation en kabyé sans problème (oui oui oui messieurs dames !).

Grâce aux consultations auxquelles nous avons assisté (en tant que secrétaires), nous avons également pu approfondir nos connaissances médicales (la diprosone et la pyostacine n'ont plus de secret pour nous !). J'ai trouvé qu'il y avait une continuité entre les différentes missions, ce qui prouve aussi leur durabilité ! (comme par exemple retrouver les fiches de patients séropositifs créées par Elise et Amélie, bien remplies et utilisées par Jean). Et puis la venue de Cécile a aussi été préparée, pour qu'elle soit le plus utile possible. D'autre part, chacun avait bien son rôle, avec Frédéric qui fait le point sur la prise en charge des

patients touchés par le VIH / SIDA, Marie-Christine sur le dépistage et la vaccination de l'Hépatite B, et puis Patrick qui se donne corps et âme aux consultations dermato !



Photo n°14: Céline et Anne-Cécile avec le super cadeau que leur ont fait les sœurs.

« J'ai trouvé le travail de Jean incroyable, c'est quelqu'un de très honnête, humain, et professionnel. Rencontrer les personnes qui ont eu la possibilité d'avoir leurs traitements antirétroviraux grâce à Tawaka, a rendu les actions que l'on mène tellement plus concrètes. De plus, ayant participé au financement du projet de prévention de la transmission de l'Hépatite B, j'ai été un assez émue de voir un bébé se faire vacciner sous mes yeux. J'ai d'ailleurs pu remettre officiellement le deuxième apport financier de l'année pour ce projet Prévention de la Transmission Mère-Enfant de l'Hépatite B (photo n°15). Quand on voit réellement l'impact à Tchannadé de ce que l'on entreprend en France pour financer ces projets, on se rend compte de ce que ça représente vraiment, et cela motive encore plus pour s'investir dans Tawaka ! »
(Anne-Cécile)



Photo n°15: Remise du don pour projet PTME-HB, à Jean et sœur Marie-Gloire

En ce qui me concerne, c'était la première fois que je venais au Togo. J'avais déjà voyagé, donc je n'appréhendais pas du tout ce voyage, j'avais au contraire plutôt hâte. En plus de ce côté « voyage en terre inconnue », j'avais aussi la chance de suivre l'équipe de Tawaka, d'être témoin et acteur de tout ce qui pouvait se passer mais aussi d'en apprendre un peu plus sur les projets menés par cette association. Grâce à mon appareil photo j'ai pu immortaliser ces moments forts et inoubliables qu'ont eu lieu grâce à Tawaka mais aussi aux Togolais. J'espère vraiment retourner un jour au Togo, d'y rester plus longtemps, afin de ramener encore des photographies pour ceux qui n'ont pas la chance d'y aller, mais aussi pour montrer aux personnes de l'association que leurs dons ne terminent pas dans la poche de n'importe qui. C'était vraiment une belle expérience et je remercie encore une fois toutes les personnes en France comme au Togo qui m'ont permis de vivre d'aussi beaux moments. »

(Céline)



Photo n°16 : Céline partageant ses photos.

Merci à tous de votre attention !



Annexe 1

MATERIEL À PRÉVOIR POUR MISSION DERMATO
DISPENSARE SAINT LUC DE TCHANNADÉ-KARA

Kit petite chirurgie :

- 1 boîte de gants
- des champs stériles fenêtrés
- du fil de sutures résorbables et non résorbables
- sa boîte personnelle de suture avec lames démontables et xylocaïne 1% sans adrénaline.
- quelques flacons pour l'anatomopathologie.

Médicaments :

- Aeries
- Pyostacine 500
- Fucidine pommade + crème
- Diprosone pommade + crème
- Fonx crème
- Kénacort Retard 80 (pour infiltrations cicatrices chéloïdes)

Pansements :

- hydrocellulaires
- à l'argent
- alginates

Autres médicaments et matériel utiles pour le dispensaire :

- Bactrim Forte
- Aiguilles épicroâniennes 20x0,5 et 20x0,6

Dr Patrick Guadagnin
Juillet 2012