



# MEDECINE ET DEVELOPPEMENT

**Réflexions d'une expérience médicale en  
brousse où l'on s'aperçoit que les vérités du  
Nord ne sont pas celles du Sud !**



# La médecine tropicale n'existe pas, seule existe la médecine des peuples pauvres !

- Les grands fléaux des pays tropicaux existaient dans nos pays.
- C'est le développement économique qui en a permis l'éradication
  - ◆ La plaine du Rhin était encore impaludée au début du XX<sup>e</sup> siècle !
  - ◆ Singapour, située sur l'équateur, n'expose pas à la pathologie «exotique»



# Notre expérience africaine

- **Trois missions médicales (en deux ans) dans un centre de santé de brousse au Bénin au bord du fleuve Ouémé**
- **Plus de 1000 consultations dans la sous-préfecture rurale de Bonou**
- **Montée en charge de la petite chirurgie : ulcères de Buruli, panaris, sutures simples**
- **Anesthésie générale : abcès profonds, brûlures...**
- **De nombreuses extractions dentaires**



# Les Principes de notre intervention

- **Vivre au milieu des habitants pour mieux les connaître et les comprendre**
- **Une vision de santé publique : analyser l'existant et définir les besoins de santé**
- **Tenir compte des facteurs de développement : bien cibler l'aide**
- **Les malades et les plus pauvres doivent être les premiers bénéficiaires de l'aide**



# Les Principes de notre intervention

- **L'initiative de Bamako : l'accès aux soins primaires pour tous avec une gestion communautaire et un financement par les utilisateurs eux-mêmes**
- **Gratuité des soins dans certains cas pour inciter les plus défavorisés à se soigner afin d'éviter la diffusion de la maladie : tuberculose, lèpre...**
- **Partenariat avec les associations locales**
- **La formation des agents de santé locaux**



# Les réalités démographiques et culturelles

- **Une population jeune : 38% des consultants ont moins de 15 ans**
- **Une population pauvre :**
  - ◆ salaire d'un jeune médecin de l'Etat : 1000 FF/mois
  - ◆ salaire d'un aide-soignant : 100 FF/mois
- **Une population très majoritairement agricole pratiquant une agriculture de subsistance dont les revenus monétaires se limitent à la vente des excédents de production**



# Les réalités démographiques et culturelles

- Une économie informelle prédominante : « petits boulots », contrebande de produits pétroliers « importés » du Nigeria voisin
- De multiples langues ( Fon, Yoruba, etc...) rendant le français (langue officielle du Bénin) indispensable à la communication entre les différentes ethnies
- Une population très religieuse mais tolérante, mêlant animisme et christianisme



# Les moyens du soignant en brousse

- **2 yeux, 2 oreilles, 10 doigts, 1 cerveau et du bon sens c'est-à-dire les outils du généraliste**
- **pas d'examens complémentaires possibles**
- **2 boîtes de petite chirurgie**
- **Anesthésie locale à la lidocaïne et ... générale à la kétamine**
- **Des daviers pour l'extraction dentaire**
- **Un autocuiseur pour l'autoclavage (stérilisation humide)**





# Quelques réalités médicales

- **Les «fonctionnels» (patients angoissés) existent au Sud comme au Nord**
- **La prise en charge des pathologies chroniques est illusoire en raison d'un pouvoir d'achat insuffisant**
- **Avant de consulter le médecin, le patient aura d'abord consulté le guérisseur qui lui aura prescrit des remèdes traditionnels**
- **Les symptômes du Sud sont les mêmes que ceux du Nord mais les patient consultent à des stades plus avancés**
- **Les soins dentaires se résument aux extractions**



# Le Paludisme

- **Pathologie prédominante en zone tropicale : 10% des consultations en saison sèche**
- **Toute fièvre est un accès palustre sauf preuve du contraire**
- **Nécessité d'une couverture anti-palustre devant tout syndrome fébrile surtout chez l'enfant et la femme enceinte**
- **La résistance officielle à la chloroquine pose un gros problème de santé publique**



# L'ulcère de Buruli

- Prédomine dans le golfe de Guinée
- Sa fréquence augmente : priorité pour l'O.M.S.
- Maladie infectieuse due à un microbe (bacille)
- Atteint surtout les moins de 15 ans : 70% des cas
- Maladie détruisant la peau
- Sécrète une toxine qui détruit le tissu graisseux de la peau puis la peau de manière indolore
- Le seul traitement efficace est chirurgical
  - ◆ Excision large suivie d'une suture, d'une plastie ou de greffe cutanée



## Ulcère de Buruli de la main





## Ulcère de Buruli de la jambe





# La médecine de développement : une aventure humaine

- **C'est une confrontation entre deux humanités**
- **C'est une remise en cause profonde de nos préjugés culturels**
- **Elle nous permet de relativiser nos attitudes**
- **Elle nous permet de réfléchir à l'échelle des valeurs de la société dont nous sommes issus**
- **Elle nous permet au-delà des différences de redécouvrir la solidarité humaine**