



Ceux du Pharo

Bulletin de l'A.A.A.P.

Dixième année, numéro 108, juillet 2022

Ceux du Pharo, Association des Anciens et Amis du Pharo (A.A.A.P.), association loi 1901

président : Francis J. LOUIS ; vice-président : Jean-Marie MILLELIRI ; trésorier : Bruno PRADINES
secrétaire générale : Dominique CHARMOT-BENSIMON ; secrétaire général adjoint : Loïc CAMANI

(Rédaction : F.J. Louis, J.-M. Milleliri • Internet : D. Charmot-Bensimon)



Le mot du Bureau

Soleil, chaleur, cigales, canicule, boisson citronnée glacée, Marseillaise de pétanque, mondiaux d'athlétisme, tour de France cycliste, coupe d'Europe de football féminin ... Ouf ! N'en jetez plus ! Mais si : il y a encore la formule 1, le volley ball, le hand ball et, cerise sur le gâteau, les « jeux olympiques des sports non olympiques » (crosse, jiu-jitsu, squash, etc.). De quoi rester profondément enfoncé dans son canapé, la clim à fond, heureux de ne pas transpirer avec ces damnés de la Terre que sont les sportifs de haut niveau.

Mais il n'y a pas que le sport dans la vie, même en pantoufles.

Une idée ? Éteindre la télé, allumer l'ordinateur et se plonger dans le site internet de l'association. La promesse de quelques heures passionnantes où chacun pourra trouver son bonheur !

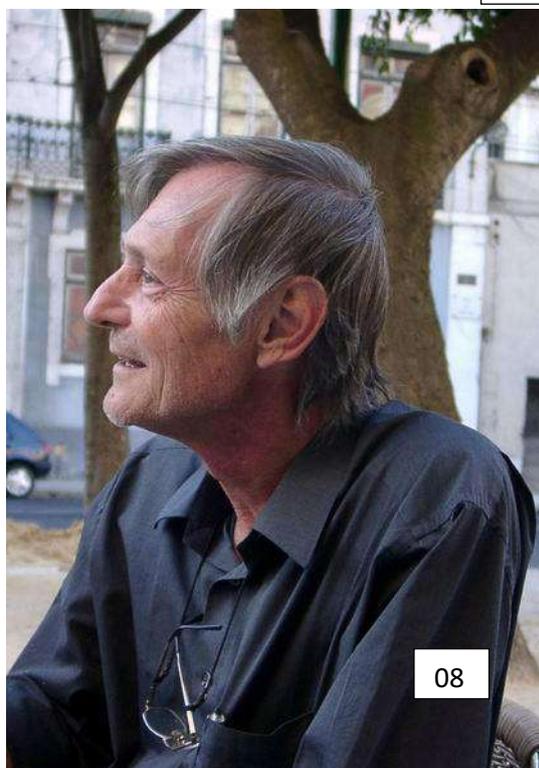


L'Univers il y a 13 milliards d'années (© NASA)

SOMMAIRE



03



08

Le mot du Bureau. 01

17 juillet : livres et revues en vrac à Montfuron (04128) 03

Congrès, colloques, salons, festivals, évènements. 05

Infos, annonces, flashes. 08

XXVIIèmes Actualités du Pharo 10

D.U. Histoire de la médecine et des maladies 14

La photo du mois. 20

Jacques Hamon, père de l'entomologie médicale 21

Du côté des collectionneurs. 25

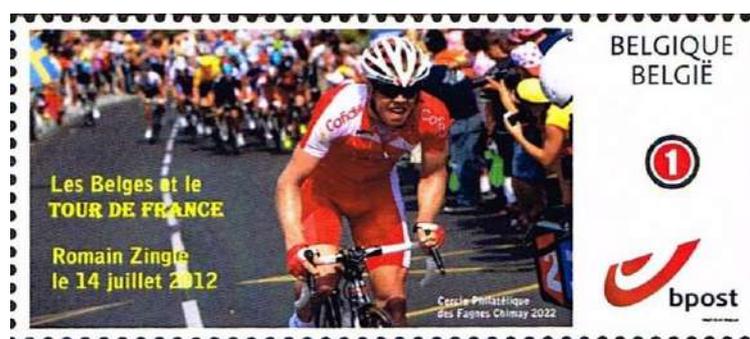
Le Prix de l'École du Pharo 2022. 27

Biographies de nos Anciens. 29

Les suppléments gratuits. 32

La librairie de Ceux du Pharo. 37

Dossier du mois : rapport annuel 2021 du centre de santé de Bala et des activités du Kaïcédrat dans la zone. 39



25

17 JUILLET : LIVRES ET REVUES EN VRAC À MONTFURON (04128)



Vous ne connaissez pas Montfuron ? C'est un magnifique petit village de 214 habitants, à proximité de Manosque, sur une petite éminence dominant le plateau de Valensole et ses légendaires champs de lavande. Dominique Zamparini y a organisé le 17 juillet la deuxième édition des « livres et revues en vrac à Montfuron » sur la thématique du voyage et Ceux du Pharo et les éditions Pérignon se devaient d'y participer.



Parce qu'il faisait une chaleur à cuire tourterelles et cigales – nous, nous étions installés à l'ombre des tilleuls –, et peut-être également parce que la publicité n'a pas été bien conduite, l'affluence n'a pas été démesurée. Cela nous a permis d'avoir des échanges prolongés et intéressants avec des visiteurs conquis par nos livres exposés. L'Afrique a bien entendu été au centre de nos débats.



Grande discussion sur le Mozambique.



Christian Diriez dans sa méditation post prandiale.

En outre, les organisateurs nous ont offert un déjeuner dans une ambiance très conviviale. Nous nous sommes quand même accordés à proposer que la troisième édition ait lieu dans une saison plus fraîche.

Congrès, colloques, salons, festivals, événements

JOURNÉE GRANDEUR NATURE BD



SPÉCIALE BAMBOO ÉDITION

Accès libre au salon BD
SAMEDI 17 SEPTEMBRE 2022
à la **Bambouseraie en Cévennes**



Partez à la rencontre des auteurs de Bamboo Édition dans un lieu d'exception à la **Bambouseraie !**

Contact : bullescevenoles@gmail.com



© 2022 Bamboo Édition



En partenariat avec :



BOURSE-EXPOSITION DE **COQUILLAGES**



organisée par A.F.C. Région EST
en partenariat avec E.R.V.M.



Samedi 1 Octobre 2022 de 9h à 18h

Dimanche 2 Octobre 2022 de 10h à 15h



Entrée libre

Restauration Buvette

SALLE POLYVALENTE

F-68760 WILLER-sur-THUR



Ecole du Personnel Paramédical des Armées de Niamey
Centre de Recherche Médicale et Sanitaire
Centre de Formation et de Recherche en Médecine Tropicale (Faculté des Sciences de la Santé de Niamey)
Médecins Sans Frontière France
 propose une formation intensive :

« GRANDES EPIDEMIES ET COVID19 EN AFRIQUE »

DU 24.10.22 AU 11.11.22

Contexte : *Les personnels médicaux de première ligne (infirmiers, médecins de dispensaires) sont les premiers confrontés à une nouvelle pathologie émergente. De leur capacité à détecter ces cas « anormaux » et à faire un reporting rapide et précis, dépendra la capacité de riposte du système national de santé. Ils doivent donc posséder des connaissances et des outils de bases pour analyser la situation nouvelle à laquelle ils sont confrontés*

Objectifs : Donner aux apprenants les bases théoriques et pratiques de la gestion d'une situation épidémique en situation isolée

Public ciblé : Personnels de santé de première ligne *infirmiers diplômés, médecins en fin de cursus (cliniques validées)*
 22 places offertes : 10 militaires / 12 civils

Organisation de l'enseignement :

- Enseignements théoriques et pratiques : deux semaines plein temps (70h), en français
- Mise en situation sur le terrain : une semaine (30h)
- Stage d'1 mois pour quelques stagiaires dans une structure impliquée dans la réponse aux épidémies ou aux crises sanitaires (stage de L3 optionnel)

Comité d'organisation et de sélection

Directeur de l'EPPAN
 Chef de projet (EPPAN)/DCSD
 Directeur Scientifique CERMES
 Directeur Laboratoire CFRMT Faculté des Sciences de la Santé
 Coordinateur Médical MSF France

Dossiers :

- Curriculum Vitae
- Lettre de soutien de son administration
- Lettre de motivation décrivant le contexte de travail

Contact : gestion.eppan@gmail.com (militaires)
rjambou@pasteur.fr (civils)

Programme

Cours magistraux : 35 heures

Définition, généralités, bases physiopathologiques, bases d'épidémiologie, les menaces, conduite à tenir et traitement

Pratique : 35 heures

Investigation, premiers gestes de contrôle, préparation, épidémiologie

Mise en situation : 30 heures

Pratique de terrain et visite d'institution



Avec le soutien de :

Infos, annonces, flashes

D17 – Pierre Cattand (#088) nous a quittés le 13 juillet et tout le monde de la trypano est en deuil.



La vie et la carrière de Pierre Cattand ont été particulièrement atypiques : il est né à Shanghai d'un père français, consul de France, et d'une mère russe. Il a fait ses études aux États-Unis, obtenu un diplôme d'ingénieur et commencé à travailler dans le bâtiment. Un coup d'arc lui fait perdre un œil, ce qui ne le gênera jamais dans la suite de sa carrière.

Le hasard lui fait rencontrer le professeur Guy Blaudin de Thé, venu travailler aux NIH au laboratoire de biologie moléculaire du Programme Virus et Cancer et plus précisément dans le domaine de la microscopie électronique appliquée aux virus leucémogènes murins. Une amitié se noue entre les deux hommes et c'est tout naturellement que Pierre Cattand suit le professeur de Thé fin 1967 à l'Unité des Carcinogènes Biologiques au Centre International de Recherche sur le Cancer à Lyon.

Les travaux de Guy Blaudin de Thé portaient sur le virus Epstein Barr et les cancers humains comme le lymphome de Burkitt et le cancer du rhino-pharynx. Pierre découvre « l'épidémiologie de terrain ».

Contraint de mettre un terme à ses travaux, Guy Blaudin de Thé recommande alors Pierre Cattand à Peter De Raadt, le responsable de la trypanosomiase à l'OMS. C'est pour Pierre une nouvelle carrière en Afrique de l'Ouest. Il y fait merveille, au point que Peter De Raadt le choisit comme successeur à l'OMS, au grand dam des médecins qui lorgnaient le poste.

Pierre comprend tout de suite qu'il ne suffit pas de siéger à Genève. Il multiplie les déplacements sur le terrain, assure une formation technique dans les foyers de trypanosomiase, dresse la carte des foyers et finit par lancer une alerte sur la recrudescence de la trypanosomiase : à la fin des années 1990, le nombre de nouveaux cas est égal à celui des années 1930 ! Tous ceux qui travaillaient sur le terrain à cette époque se souviennent avec émotion avoir participé avec Pierre à des séances de formation des personnels, au sud du Tchad, en Centrafrique, en R.D. Congo ou ailleurs. Car Pierre était partout, toujours avec bienveillance.

À partir de 2000, les médecins recrutés à l'OMS vont, sous sa direction amicale, imposer une stratégie diagnostique et un traitement identiques dans tous les foyers. Les résultats furent excellents.

Mais Pierre, retraité, s'est lancé dans un nouveau combat : avec ses collègues et amis Jean Jannin et Francis Louis (#001), il fonde l'ATA – association contre la trypanosomiase en Afrique- qui organise des cours d'excellence sur la trypanosomiase pour des cadres africains de haut niveau. Les ICAT (*International Course on African Trypanosomiasis*) durent trois semaines et l'enseignement théorique et pratique est dispensé par les meilleurs spécialistes dans leur domaine. À son habitude, Pierre ne se met jamais en avant, mais c'est lui qui organise tout, qui veille à tout. Il organisera 5 ICAT : ICAT1 au Pharo à Marseille en 2000 ; ICAT2 à Lyon en 2001 ; ICAT3 à Lisbonne en 2003 ; ICAT4 à Tunis en 2005 et ICAT5 à Nairobi en 2009. Après lui, il y eut encore ICAT6 à Kinshasa en 2014 et ICAT7 à Kampala en 2017.

Pierre s'est retiré chez lui dans le Jura, sans bruit, et est décédé le 13 juillet.

Pierre avait une sainte horreur et un grand mépris pour les discours et les distinctions. Ne cherchez pas une photo de lui sur internet, il n'y en a pas. On retiendra de lui la simplicité, la proximité, la technicité et, autant le dire, l'amitié. Nous étions tous fiers d'être de ses amis et encore plus fiers d'avoir appris le boulot à son côté.

Adieu Pierre, nous gardons tous des souvenirs de bons moments passés avec toi et nous t'aimons tous.

Francis Louis (#001)



Pere Simarro, Pierre Cattand et Francis Louis au cours d'un ICAT.



Pierre Cattand et Pascal Grébaut avec quelques stagiaires.

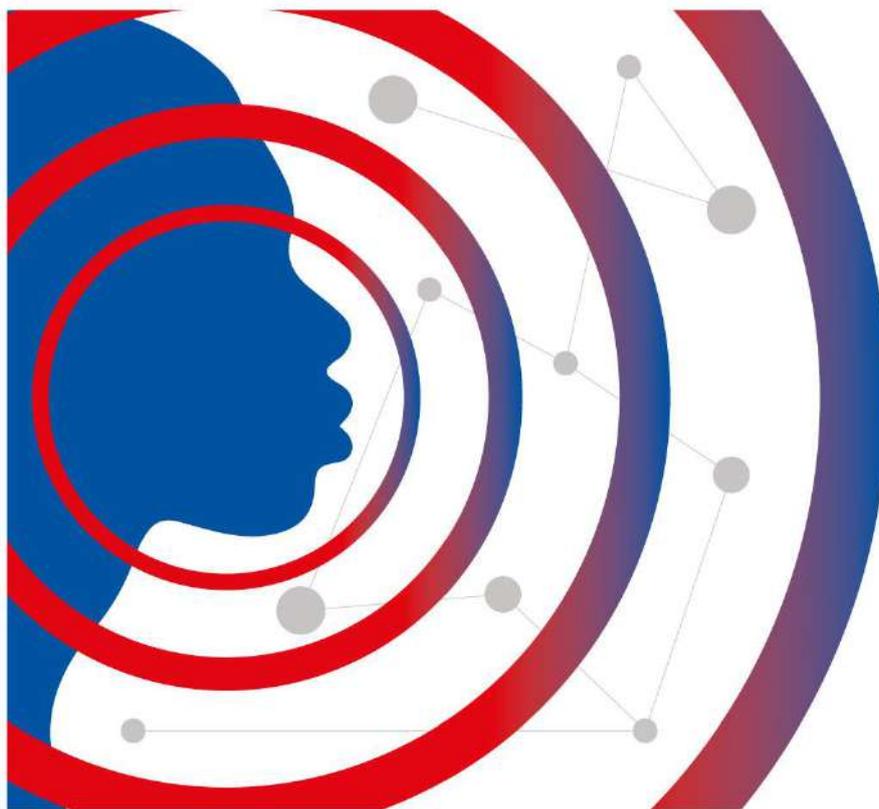
XXVIIèmes ACTUALITÉS DU PHARO

XXVII^e ACTUALITÉS DU PHARO 2022

5, 6 & 7 OCTOBRE 2022
MARSEILLE



ALERTE ET RÉPONSE FACE AUX CRISES SANITAIRES : PLACE DES SYSTÈMES D'INFORMATION DANS LES PAYS DU SUD



DATE LIMITE DE SOUMISSION
POUR LES COMMUNICATIONS
ET LES PRIX : 29 AVRIL

Pour soumettre une communication
ou pour un prix :
j-mullein@wanadoo.fr
jean-loup.urey@wanadoo.fr
Pour s'inscrire :
jean-loup.urey@wanadoo.fr
Informations :
http://www.gispe.org/html/actus_2022.html

**« Alerte et réponse face aux crises sanitaires :
place des systèmes d'information »**

Mercredi 5 octobre 2022

14h00-14h30 : Accueil à l'amphithéâtre – inscriptions

14h30-14h40 : Allocutions d'ouverture par le Président du GISPE Jean-Paul Boutin

14h40-14h50 : Mot introductif et de bienvenue par Lionel Vidal, Directeur Site La Timone

14h50-15h00 : Intervention de la Maire adjointe de la Ville de Marseille, Michèle Rubirola

Session 1 – Conférences invitées - Alerte et réponse face aux crises sanitaires

15h00-15h30 : Cycles ou émergence : histoire et philosophie des épidémies | Anne-Marie Moulin

15h30-16h00 : La veille sanitaire à l'épreuve de la pandémie de Covid-19 | Antoine Flahault

16h00-16h30 : Pause-café et visite de stands

16h30-16h50 : Surveillance des crises sanitaires | Arnaud Tarantola

16h50-17h10 : Alerte et pandémie : utilité des métadonnées de mobilité des opérateurs de téléphonie mobile | Ousmane Ly

17h10-17h30 : Réponse aux crises sanitaires | Denis Malvy

17h30-17h50 : Discussion-Questions

Judi 6 octobre 2022

8h15-8h45 : Accueil des congressistes

8h45-8h50 : Présentation de la session 2 par le Président du GISPE Jean-Paul Boutin

Session 2 – Conférences invitées - Alerte et réponse face aux crises sanitaires

8h50- 9h10 : La place de l'AFD dans le soutien aux systèmes d'informations sanitaires dans les pays du Sud | Anne Roos-Weil, AFD

9h10- 9h30 : Surveillance et alerte face à la résistance aux antibiotiques (réseau Andemia) | Abdoul Salam Ouedraogo

9h30-9h50 : Capacité des programmes de lutte antivectorielle dans l'alerte et la détection précoces des épidémies de maladies vectorielles en Afrique de l'Ouest | Abdoul-Aziz Maiga

9h50-10h10 : Rôle des techniques OMICS dans l'alerte et la surveillance | Pierre-Edouard Fournier

10h10-10h30 : Modélisation pour l'anticipation et la gestion de crise épidémique | Gaëtan Texier

10h30-10h40 : Discussion-Questions

10h40-11h10 : Pause-café et visite des stands

Session 3 – Société Francophone de Médecine Tropicale et Santé Internationale

Permanence de l'accès aux soins en contexte épidémique

11h10-11h30 : Impact de la Covid-19 sur l'accès aux soins en Afrique sub-saharienne | Jean-Philippe Chippaux

11h30-11h50 : Accès en période d'épidémie de peste | Mamy Randria

11h50-12h10 : Accès aux structures de santé en contexte épidémique : l'exemple de l'épidémie de maladie à virus Ébola en Afrique de l'ouest 2013-2016 | René Migliani

12h00-12h20 : Accès aux soins durant l'épidémie de choléra en Haïti | Renaud Piarroux

12h10-12h30 : Accès aux soins dans le contexte de l'épidémie de Covid-19 : le cas du Sénégal | Babacar Ndiaye

12h30-12h50 : Discussion-Questions

12h50-14h00 : Pause déjeuner

**Symposium du « Collège des Universitaires de Maladies Infectieuses et Tropicales » :
Actualités en médecine tropicale**

14h00-14h15 : Actualités du péril fécal | Olivier Bouchaud

14h15-14h30 : Actualités des maladies tropicales négligées | Eric Pichard

14h30-14h45 : Actualités des Infections sexuellement transmissibles | Eric Caumes

14h45-15h00 : Actualités des fièvres hémorragiques | Christophe Rapp

15h00-15h15 : Actualités du paludisme | Jean-François Faucher

15h15-15h30 : Autres alertes très récentes (breaking news) | Stéphane Jaureguiberry

15h30-16h00 : Pause-café – visite des stands

Session 4 – Conférences invitées - Alerte et réponse face aux crises sanitaires

16h00-16h25 : Introduction : les enjeux de l'information sanitaire de routine | Gérard Salem

16h25-16h50 : De l'état-civil aux enquêtes longitudinales démo-épidémiologiques | Géraldine Duthé

16h50-17h15 : Surveillance et alerte des zoonoses | Marisa Peyre

17h15-17h40 : Intérêt et limites des données de l'état-civil : cas du système de suivi des décès à Madagascar | Bruno Masquelier

17h40-18h00 : Discussion-Questions

Vendredi 7 octobre 2022

8h15-8h45 : Accueil des congressistes

8h50-9h00 : Présentation de la session 2

Session 5 – Communications libres - Alerte et réponse face aux crises sanitaires

9h00-9h10 : Evaluation des performances de l'utilisation du District Health Information Software 2 (DHIS 2) par les formations sanitaires de la ville de Maroua au Cameroun Georges | Georges Nguetack-Tsague

9h10-9h20 : Analyse de la répartition spatiale des cas de Covid-19 au Bénin | Marc Fiogbe

9h20-9h30 La surveillance nationale de la variole du singe en République Centrafricaine 2001 - 2021 | Camille Besombes

9h30-9h40 : Identification des Villages à Risque (IVR) de Trypanosomiase Humaine Africaine : une approche géographique pour évaluer le risque de réémergence de la THA dans les foyers historiques | Jérémie Rouamba

9h40-9h50 : Un système d'information pour la recherche interventionnelle en milieu tropical isolé : exemple de l'étude Malakit | Yann Lambert

9h50-10h00 : Pharmacovigilance des vaccins contre la Covid-19 dans les armées | Flavie Letois

10h00-10h10 : Discussion-Questions

10h10-10h40 : Pause-café – visite des stands

Session 6 – Communications libres - Santé et médecine tropicale

10h40-10h50 : Epidémie de Covid19 en Guyane mars 2020 à mai 2022 : des variants, des vaccins et des peuples | Loïc Epelboin

10h50-11h00 : Une communication fondée sur les représentations de la population | Bernard Seytre

11h00-11h10 : La place de l'information dans la prise en charge des maladies tropicales négligées : cas des envenimements par morsures de serpent dans le District de Bokoro en RD du Congo (RDC) | Jacques Ngambongo Mopili

11h10-11h20 : Risque compétitif de la mortalité sur la mise sous traitement anti – tuberculeux parmi les patients hospitalisés pour tuberculose neuro-méningée dans le service des Maladies Infectieuses du centre Hospitalier et Universitaire de Brazzaville, République du Congo | Martin Herbas Ekot

11h20-11h30 : Installation de laboratoires de campagne (LABOMEDCAMP) au Mali : premier bilan et pérennisation | Moussa Karim GOITA

11h30-11h40 : Point sur le développement clinique d'un candidat-vaccin vivant atténué (1 dose) contre le chikungunya | Vera Buerger

11h40-12h00 : Discussion-Questions

12h00-14h00 : Pause déjeuner

Session 7 – Communications libres - Santé et médecine tropicale

14h00-14h10 : Spécificités des usagers d'une consultation hospitalière de médecine tropicale en Amazonie française | Marie Poirot-Fouillet

14h10-14h20 : Facteurs associés à la Covid-19 chez les enfants de 0 à 15 ans au Niger (2020) | Habibatou Ide

14h20-14h30 : Premiers gestes et itinéraire thérapeutique des enfants victimes de sténose caustique de l'œsophage à l'hôpital du Mali | Mohamed Cisse

14h30-14h40 : Étude des déterminants de la couverture vaccinale complète chez les enfants âgés de 12 à 23 mois dans le district sanitaire de Podor (Sénégal) | Oumar Bassoum

14h40-14h50 : Evaluation de la résistance de VIH aux antirétroviraux chez les patients en suppression virale au Cameroun | Rachel Audrey Nayang Mundo

14h50-15h10 : Discussion-Questions

Remise des Prix

15h15-15h25 : Prix de thèse universités françaises (Société Francophone de Médecine Tropicale et Santé Internationale)

- 7 minutes de présentation des travaux du lauréat
- Remise du Prix

15h25-15h35 : Prix de thèse universités francophones (GISPE)

- 7 minutes de présentation des travaux du lauréat
- Remise du Prix

15h35-15h45 : Prix de travail de terrain (GISPE)

- 7 minutes de présentation des travaux du lauréat
- Remise du Prix

15h45-15h55 : Prix de la meilleure communication affichée (Université Sedar Senghor)

- 7 minutes de présentation des travaux du lauréat
- Remise du Prix

Session 8 – Conférences invitées - Alerte et réponse face aux crises sanitaires

16h00-16h20 : Alerte face à la pénurie de médicaments essentiels lors de la crise Covid | Stéphane Besançon

16h20-16h40 : Surveillance par les observatoires communautaires dans l'alerte de l'émergence d'évènements sanitaires à potentiel de crise | Simon Kabore

16h40-17h00 : Mondialisation des alertes | Socé Fall

17h00-17h20 : Apports de l'imagerie cérébrale dans le Covid long | Eric Guedj

Session de clôture

17h20-17h30 : Remerciements et Annonce des 28 èmes Actualités 2023 (4, 5, 6 octobre 2023) par le Pr Jean-Paul Boutin

D.U. HISTOIRE DE LA MÉDECINE ET DES MALADIES



Enseignement en Histoire de la médecine et des maladies : 2022-2023 : Organisation en mode présentiel ou en mode distanciel, avec un archivage différé permanent par dépôts réguliers des cours au fil de la progression du programme sur un site dédié.

Année 2022—2023

« **Diplôme Universitaire en Histoire de la médecine et des maladies** »
Université de Paris-Cité, Faculté de médecine de Paris-Cité.

Directeur du D.U : Johan Pallud, neurochirurgien, PU-PH, Chef de service, GHU, Paris.
Coordinateur pédagogique du D.U : Claude Harel, Faculté de médecine de Paris-Cité.
Ce diplôme est ouvert dès la seconde année du premier cycle aux étudiants des UFR de médecine, aux élèves des Grandes Ecoles, aux étudiants en pharmacie, odontologie, aux étudiants en Histoire du second cycle ; **aux professionnels** : médecins, infirmières DE, Sage-Femmes et autres professionnels de la santé. Aux biologistes, historiens, juristes et enseignants, **et toute autre personne** sur demande. Demande de renseignements auprès du Coordinateur pédagogique : claude.harel@u-paris.fr (06 11 20 57 43)

L'enseignement du D.U peut être suivi en mode **présentiel** ou **distanciel** (Le choix du distanciel est lié à l'éloignement de la capitale ou aux impératifs professionnels) :

1/ Le mode **présentiel** : est organisé chaque samedi matin, à la faculté de médecine de Paris-Cité, sur le site universitaire de Necker, au n°160 rue de Vaugirard, 75015 PARIS. Amphi n° 2.

2/ Le mode **distanciel direct** est réalisé via le système **Zoom**. Les étudiants en mode **Zoom direct** assistent aux cours en temps réel et peuvent ainsi poser des questions en fin d'intervention. Ceux empêchés par une activité professionnelle ou universitaire concomitante, ou encore situés hors métropole, peuvent consulter les cours en mode **différé**. En effet, les cours sont déposés dès la fin des interventions, au fur et à mesure de l'évolution du programme, sur un site dédié ; ces cours sont accessibles par l'ensemble des inscrits, sans limite de temps ou d'accès, 24H/24H et 7j/7j.

La validation de l'enseignement : par rédaction et soutenance d'un mémoire de recherche (le nombre de pages du mémoire : de 40 pages hors bibliographie et illustrations, à ... il n'y a pas de limite supérieure).

1/ demande d'acceptation préalable du sujet de mémoire à réaliser par le candidat près du coordinateur pédagogique, puis, après acceptation du sujet, élaboration du mémoire.
2/ dépôt du mémoire avant le **début juillet 2023** ; soutenance du mémoire devant le jury mi-septembre 2023 (un samedi de septembre) Possibilité de soutenance en mode zoom sur demande exceptionnelle. Exemple : résidence hors de France ou impératif justifié.

L'enseignement est réalisé en Français, mais le mémoire peut être rédigé en Anglais ou en Italien pour les étudiants dont c'est la langue d'origine.

Les inscrits en « **mode distanciel** » peuvent assister, quand ils le peuvent, ou le souhaitent, au mode présentiel en toute liberté. Il n'y a pas d'étanchéité formelle entre les deux modes.

Information : auprès du coordinateur pédagogique : claud.harel@u-paris.fr (06 11 20 57 43)

Dates du début et de fin de la formation : Début : le samedi **24 septembre 2022 à 9H00** et fin de l'enseignement le samedi **24 juin 2023**.

Lieu du présentiel : Faculté de médecine de Paris-Cité, Site universitaire de Necker, au n°160 rue de Vaugirard Paris, 75015 (métro Pasteur). Amphithéâtre numéro 2.

Mode "à distance" par « **zoom direct** » aux dates et heures du présentiel (un lien vous permettant l'accès aux cours sera communiqué). Le mode **différé**, permet une consultation permanente des interventions, audio-vidéos-diaporamas, sur le site dédié (cours disponibles à la suite du présentiel 24H/24H, 7J/7J sans limite d'accès). Le dépôt est réalisé de façon progressive au fil de l'évolution du programme, cours après cours, semaine après semaine, permettant la constitution d'une **vidéothèque permanente des interventions de l'année**. La présence aux cours ou la visualisation des cours (en mode zoom, ou accessoirement différé) est **obligatoire**.

Suites possibles à ce D.U : **Master 2** en Histoire et philosophie des sciences. **Master 2** spécifique à l'Histoire de la médecine et des maladies. **Autres DU en Histoire** : Psychiatrie, pharmacie, Psychologie. **En post Master 2 (ou DU selon conditions)**: Filière doctorale spécifique à l'Histoire de la médecine (CIRHMS). **Autres formations intégrées** : Séminaire complémentaire en Histoire de la médecine ; Séminaire « Charcot ». Supplément d'information sur : www.cirhms.org

Inscription électronique au DU Histoire de la médecine sur : **CanditOnline Université de Paris-Cité**

Début des inscriptions : **Mai 2022**.

Renseignements : Coordinateur pédagogique : claud.harel@u-paris.fr ou au 06 11 20 57 43

Programme 2022-2023

Septembre 2022 UE/1 : Découverte de la médecine

Samedi 24 Septembre 2022 :

9H00 : présentation du DU (Johan Pallud, Claude Harel)

9H30 : Naissance de la médecine (Jacques Battin)

11H00 : Histoire de la paléopathologie (Denis Bougault)

Samedi 1 Octobre 2022 :

9H30 : Histoire de la médecine Égyptienne (Bruno Halioua)

11H00 : La recherche des sources en Histoire de la médecine (Hélène Servant)

Samedi 8 Octobre 2022 :

9H30 : La méthodologie en Histoire de la médecine (Albert Mudry)

11H00 : L'épidémiologie Historique appliquée à la médecine (François Simon)

Samedi 15 Octobre 2022 :

9H30 : Maïmonide et les médecins du Talmud (Ariel Toledano)

11H00 : Contre Gallien (Antoine Pietrobelli)

Samedi 22 Octobre 2022 :

9H30 : Histoire de la médecine arabo-musulmane (Fouad Laboudi)

11H00 : Avicenne ou l'Islam des Lumières (Joël Chandelier)

Samedi 29 Octobre 2022 :

9H30 : La médecine au Moyen Age (Maaike Van der Lugt)

11H00 : La médecine quantitative, Padoue, Harvey. (Jean-Noël Fabiani-Salmon)

Samedi 5 Novembre 2022 :

9H30 : Portrait de Vésale (Jacqueline Vons)

11H00 : Histoire de la transmission du savoir médical (Thierry Lavabre-Bertrand)

Samedi 12 Novembre 2022 :

9H30 : La place des apothicaires au Moyen Age (Olivier Lafont)

11H00 : Histoire de la découverte des médicaments (Olivier Lafont)

UE/2 / Histoire des épidémies.

Samedi 19 Novembre 2022 :

9H30-12H30 : Histoire des Zoonoses (Laurent Parodi)

Samedi 26 Novembre 2022 :

9H30 : L'évolution du concept d'agent infectieux (Patrick Berche).

11H00 : Histoire de la peste (Patrick Berche)

Samedi 3 Décembre 2022 :

9H30 : Histoire de la variole (Francis Louis)

11H00 : Histoire de la lèpre (Francis Louis)

Samedi 10 Décembre 2022 :

9H30 : Histoire de la syphilis (Jean-Paul Louis)

11H00 : Histoire du Sida (Jean-Paul Louis)

Plus, en mode différé : L'état sanitaire chez les Aztèques avant l'arrivée des Occidentaux (Nathalie Brown)

Samedi 17 Décembre 2022 :

9H30-12H30 : A/ Histoire de la collecte des eaux usées à Paris. B/ Histoire de la distribution de l'eau potable (Bruno Tassin)

ANNEE 2023:

Samedi 7 Janvier 2023 :

9H30 : Histoire du Choléra (Marie-Laure Quilici)

11H00 : Histoire de la tuberculose (François Borch)

Samedi 14 Janvier 2023 :

9H30 : Histoire de la Grippe (Yves Buisson)

11H00 : Histoire de la vaccination (Yves Buisson)

UE3 Histoire des disciplines médicales et chirurgicales

Samedi 21 Janvier 2023 :

9H30-12H30 : Histoire de l'alimentation (Claude Jaffiol)

Samedi 28 Janvier 2023 :

9H30 : Histoire de la chirurgie réparatrice et esthétique (Laurent Lantieri)

11H00 : Histoire de la chirurgie de guerre (René Jancovici, Robin Baudouin)

Samedi 4 Février 2023 :

9H30 : Histoire de l'Obstétrique (Olivia Anselem)

11H00 : Histoire de la pédiatrie (Pierre Bégué)

Samedi 11 Février 2023 :

9H30 : Histoire de la chirurgie cardiaque (Jean-Noël Fabiani-Salmon)

11H00 : Histoire des substitutions d'organes (Jean-Noël Fabiani-Salmon)

Samedi 18 Février 2023 :

9H30 : Histoire de l'anesthésie (Claude Sanly)

11H00 : Histoire de l'ORL (Albert Mudry)

Samedi 25 Février 2023 :

9H30 : Histoire du diabète (Claude Jaffiol)

11H00 : Histoire des urgences et du SAMU (Patrick Pelloux)

Samedi 4 Mars 2023 :

9H30 : Histoire de l'hématologie (Frédéric Bauduer)

11H00 : Histoire de la transfusion sanguine (Bruno Danic)

Plus en mode différé : Histoire de l'ophtalmologie (Dominique Chauvaud)

Samedi 11 Mars 2023 :

9H30 : Histoire de l'embryologie (Martin Catala)

11H00 : Histoire de la circulation sanguine (François Boustani)

Samedi 18 Mars 2023 :

9H30 : La notion de mort en médecine (Jean-Noël Fabiani-Salmon)

11H00 : Histoire de la médecine légale (Jean-Noël Fabiani-Salmon)

Samedi 25 Mars 2023 :

9H00 : Histoire de l'urologie (Olivier Cussenot)

11H00 : Histoire de l'orthopédie (Mariama Kaba)

Samedi 1 Avril 2023 :

9H30 : Histoire de la chronobiologie (Yvan Touitou)

11H00 : Histoire de la médecine du travail (Paul-André Rosental)

UE4 Santé publique et institution

Samedi 15 Avril 2023 :

9H30 : Histoire de l'AP-HP (Marc Dupont)

11H00 : Histoire de la médecine hospitalière (Pierre Louis Laget))

Samedi 22 Avril 2023 :

9H30 : Portrait de Claude Bernard (Alain Fischer)

11H00 : Introduction à l'Histoire du mouvement (Alain Berthoz)

Samedi 29 Avril 2023 :

9H30 : Histoire de la responsabilité médicale et hospitalière (Vincent Jarnoux-Davalon)

11H00 : Histoire de la protection sociale (Frédéric Bizard)

Samedi 6 Mai 2023 :

9H30 : Histoire des institutions internationales (Jean Baptiste Busaall)

11H00 : Introduction à Histoire de la génétique des populations (Lluis Quintana-Murci)

UE5 Cerveau , neurologie, psychiatrie.

Samedi 13 Mai 2023 :

9H30 : Introduction à l'Histoire des émotions du XIX^e siècle à nos jours (Alain Corbin)

11H00 : Introduction à l'Histoire de la psychiatrie (Bernard Granger)

Samedi 3 Juin 2023 :

9H30 : Histoire du cerveau (Johan Pallud)

11H00 : Histoire de la neurochirurgie (Johan Pallud)

Samedi 10 Juin 2023 :

9H30 : Les déformations intentionnelles du crâne dans l'Histoire (Roman Hossein Khonasri)

11H00 : Histoire, médecine et notion de genre (Nicole Edelman)

Samedi 17 Juin 2023 :

9H30-12H30 : le développement de la psychiatrie et de la neurologie à Paris au XIX^e siècle. (Yves Edel, Martin Catala)

Samedi 24 Juin 2023 :

**9H30 : Histoire des concepts de la mémoire humaine et de ses investigations
(Pascale Piolino)**

12H30 : Cocktail de fin d'année.

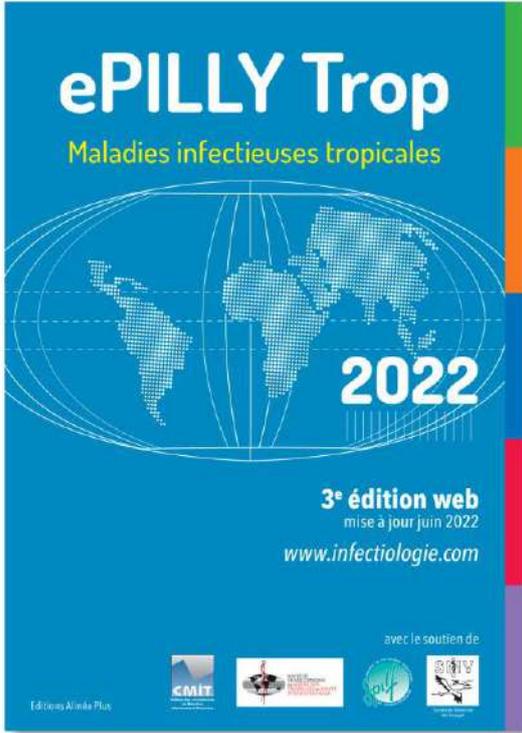
En rouge : cours dispensés par des membres de *Ceux du Pharo* :

#001 : Francis Louis

#076 : Jean-Paul Louis

#206 : Yves Buisson

Tous les cours pourront être suivis en visioconférence.



Le Collège des universitaires des Maladies Infectieuses et Tropicales (CMIT)
La Société Francophone de Médecine Tropicale et Santé Internationale (SFMTSI)
La Société de Pathologie Infectieuse de Langue Française (SPILF)
La Société de Médecine des Voyages (SMV)

ont la joie de vous annoncer la sortie de la 3^e édition web du

ePILLY Trop

le jeudi 16 Juin 2022 lors des 23^{es} Journées Nationales d'Infectiologie à Bordeaux.

L'ePILLY Trop est un ouvrage d'infectiologie tropicale collectif, gratuit et accessible en ligne du CMIT, de la SFMTSI, de la SPILF et de la SMV. Il est destiné avant tout aux médecins et aux étudiants en médecine des pays francophones du « Sud » mais aussi aux collègues du « Nord » amenés à prendre en charge les pathologies infectieuses des migrants et des voyageurs. Le format se veut pratique et didactique avec des recommandations tenant compte du niveau de recours sanitaire disponible.

L'édition 2022, faisant suite aux éditions de 2012 et 2016, a été revue, augmentée et actualisée. Elle présente des chapitres révisés par de nouveaux ou d'anciens auteurs, tenant compte des évolutions de l'épidémiologie, des capacités de diagnostic et de thérapeutiques des pays à ressources limitées.

L'utilisation de l'ePILLY Trop est facilitée par des renvois automatiques vers les chapitres correspondants à partir de mots-clés et par des liens avec les principaux sites ou textes en ligne sur le web. Quatre-vingt-sept cas cliniques présentés à la fin du sommaire permettent un entraînement personnel ou une utilisation pédagogique en groupes.

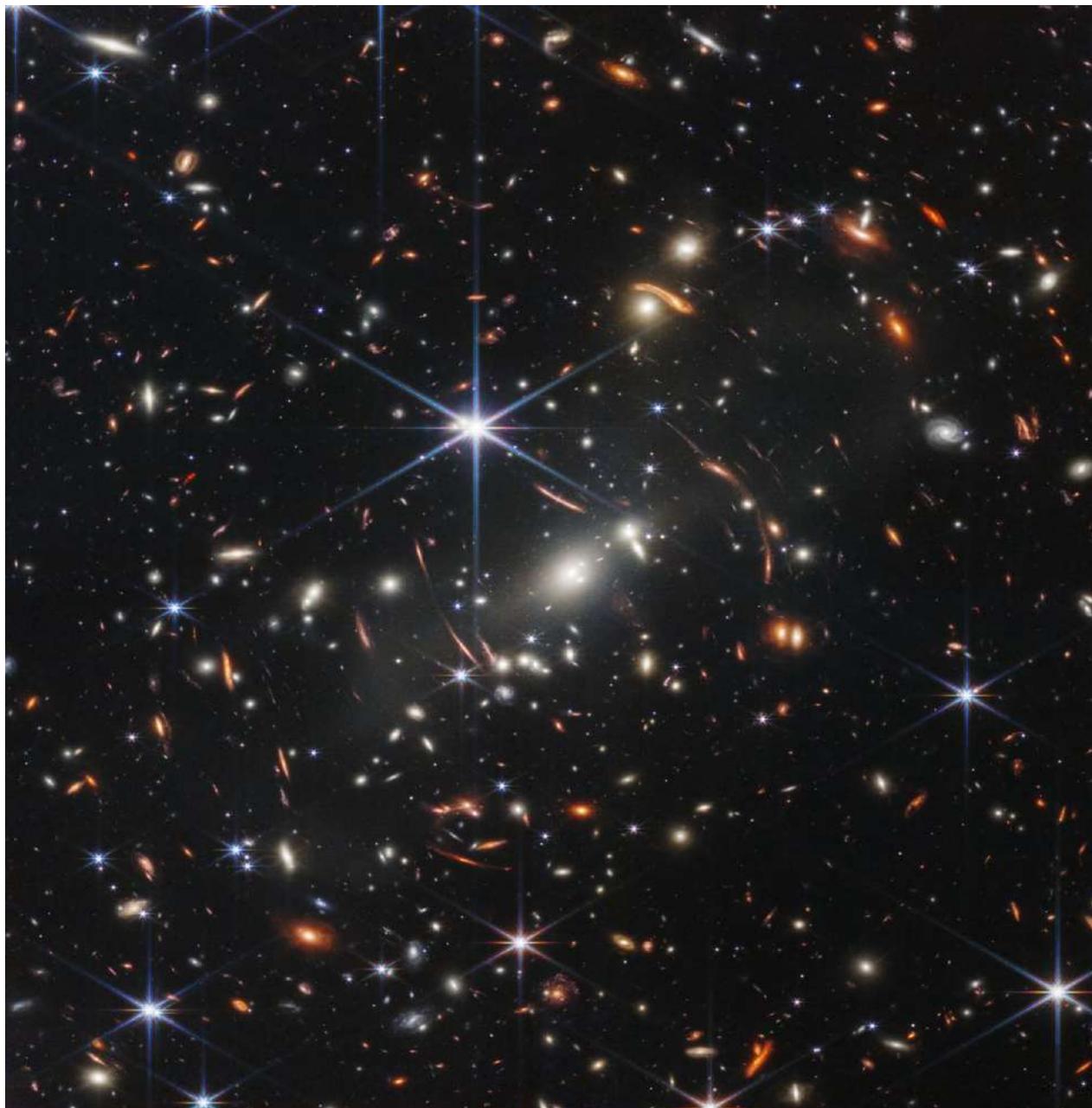
Connection (accès gratuit) :
<https://www.infectiologie.com/fr/pillytrop.html>

Afin de bénéficier de l'ouverture directe des 87 cas cliniques du sommaire, il est indispensable de garder le fichier PDF « Livre_ePILLYtrop2022.pdf » et le dossier « Cas_cliniques_ePILLYtrop2022 » ensemble dans un même dossier.

Éditions Alinéa Plus • 8 rue Froidevaux 75014 Paris • contact@alineaplus.fr



LA PHOTO DU MOIS



Aux débuts de l'univers, il y a 13 milliards d'années (© NASA)
Photo prise par le télescope James Webb.

JACQUES HAMON, PÈRE DE L'ENTOMOLOGIE MÉDICALE

Notre ami Pascal Grébaut (#151) ayant appris la disparition récente de Jacques Hamon, nous adresse une biographie de ce grand chercheur en entomologie. Quelques-uns d'entre nous l'ont certainement connu.

Jacques Hamon, ancien Inspecteur Général de l'ORSTOM, ancien Sous-Directeur Général de l'Organisation Mondiale de la Santé, est décédé au Centre Hospitalier Alpes-Léman (Haute-Savoie) le 16 février 2022, emporté par la Covid 19. Il était âgé de 96 ans.

Né à Paris le 1^{er} janvier 1926, il avait fait ses études dans la capitale et en banlieue parisienne. Ingénieur agronome, diplômé de l'Institut National Agronomique (INA, 1947) et de l'Ecole Supérieure Appliquée d'Agriculture Tropicale (ISAAT, 1948), Jacques était entré en formation en 1947 en entomologie médicale et vétérinaire à l'IRSC, devenu ORSOM en 1949 puis ORSTOM. Il faisait partie des toutes premières promotions de sa discipline, celles des Adam, Doucet, Grjebine, Holstein, Ovazza, Taufflieb, entre autres.

Ses premières missions de terrain (1950) avaient porté sur l'évaluation des résultats de la lutte antipaludique en Corse puis à la Réunion, à la demande du Ministère de la Santé.

En 1951, il fut affecté à Bobo Dioulasso (Haute-Volta, aujourd'hui Burkina Faso), alors siège du Service Général d'Hygiène Mobile et de Prophylaxie (SGHMP) pour l'Afrique Occidentale, dirigé à partir de 1956 par le Médecin Général Pierre Richet et devenu en 1960, à l'initiative de ce dernier, l'Organisation de Coopération et de Coopération pour la lutte contre les Grandes Endémies (OCCGE), qui couvrait huit pays africains francophones nouvellement indépendants : Côte d'Ivoire, Dahomey, Haute-Volta, Mali, Mauritanie, Niger, Sénégal et Togo.

Jacques devait rester 19 ans en affectation à Bobo Dioulasso, jusqu'en 1970, à la tête de la Mission Entomologique de l'ORSTOM auprès de l'OCCGE, qui constituait la section Entomologie du Centre Muraz, le principal centre de recherche de l'Organisation.

Infatigable homme de terrain et de laboratoire, Jacques est rapidement devenu un spécialiste internationalement reconnu des maladies à transmission vectorielle, fréquemment appelé comme consultant par l'OMS et, de 1959 à 1971, membre des comités d'experts de l'Organisation sur le paludisme, la fièvre jaune, la lutte antivectorielle et la résistance des vecteurs aux insecticides.

Il avait constitué à Bobo Dioulasso une équipe permanente de 10 à 15 chercheurs et techniciens entomologistes qui s'est renouvelée jusqu'à la clôture de l'OCCGE en 2000. Avec sa participation active et sous sa supervision attentive voire sourcilleuse, plusieurs générations de chercheurs de l'ORSTOM ont conduit d'abord des enquêtes de faunistique et

de distribution géographique sur tous les vecteurs des grandes maladies infectieuses (paludisme, fièvre jaune trypanosomiase, filariose lymphatique, onchocercose) dans tous les pays de l'OCCGE ; s'en sont suivies des études pilotes sur la biologie et l'écologie de ces vecteurs, la transmission des agents pathogènes et les méthodes de lutte antivectorielle dans la région de Bobo Dioulasso.

Jacques avait établi très tôt des relations de collaboration et d'échanges de son équipe avec l'OMS et d'autres écoles d'entomologie médicale (russe, britannique, sud-africaine). Grâce à sa notoriété scientifique, entretenue par une politique intensive de publications, il sut faire bénéficier son équipe de financements extérieurs importants. « Bobo » devint et resta longtemps un pôle d'excellence reconnu de la recherche sur les vecteurs, l'épicentre d'une zone pilote d'éradication du paludisme (1957-62), un centre international de référence collaborateur de l'OMS et un lieu de passage et d'accueil de nombreux stagiaires et consultants de tous les continents.

Jusqu'au début des années 1970, Jacques fut aussi le président éclairé et respecté du Comité Scientifique d'Entomologie, Parasitologie et Microbiologie médicales de l'ORSTOM ; à ce titre il présidait aux orientations de la recherche de l'Office sur les maladies infectieuses tropicales, et donc au choix des thèmes et des terrains d'action, recrutements, formations et affectations. Pendant son long mandat, la mission ORSTOM de Bobo est naturellement devenue le lieu de passage obligé pour la formation de terrain des entomologistes nouvellement recrutés, avant leur affectation dans d'autres centres de recherche de l'ORSTOM, en Afrique ou ailleurs dans le monde.

Les impressionnantes qualités de chercheur, organisateur et animateur de Jacques, qui avait atteint en un temps record le sommet de la hiérarchie technique d'alors à l'ORSTOM (il fut Inspecteur Général de Recherche à 38 ans), l'ont naturellement conduit en 1971 à un recrutement par l'OMS à Genève au siège de l'Organisation, précisément à la direction de l'Unité de Biologie et Contrôle des Vecteurs (VBC), où il fut plus spécialement chargé de projets pilotes de lutte antipaludique au Nigeria et au Kenya.

Il revint cependant dès 1972 en Haute-Volta à la demande expresse du Directeur Général de l'OMS (Dr Candau) avec les pleins pouvoirs pour le sauvetage d'une mission OMS mal engagée d'étude de faisabilité d'une campagne sous-régionale de lutte contre le fléau socio-économique qu'était alors l'onchocercose en Afrique de l'Ouest. Grâce à son sens de l'organisation et à un travail acharné, Jacques parvint à rassembler en quelques mois toutes les données utiles disponibles dans les pays ouest-africains et en Europe (répartition de la maladie et de ses vecteurs, gravité et impact sanitaire de la maladie, impact socio-économique, politiques nationales de santé, état et moyens des structures nationales de santé, etc..). Il a ensuite tiré de cette masse de données disparates un plan d'action détaillé et chiffré, dans un rapport final exemplaire d'exhaustivité connu comme « le rapport PAG », qui fit date en son temps. Ce document d'exception fut indiscutablement déterminant dans

l'engagement durable de la Banque Mondiale et d'une vingtaine d'agences et de pays donateurs pour le financement du Programme de lutte contre l'Onchocercose en Afrique de l'Ouest (OCP). Ce programme a duré 27 ans sous l'égide de l'OMS, il a donné lieu à une extension à tous les pays africains affectés, et il constitue encore un des rares succès de contrôle d'une endémie à un niveau continental.

Nommé Directeur la Division OMS de Biologie et Contrôle des Vecteurs, carrefour de l'information et centre des décisions en matière de lutte antivectorielle, Jacques a orienté et supervisé la lutte contre les maladies à vecteurs sur tous les continents. Il a eu à repenser et organiser la relance de la lutte contre le paludisme dans le monde entier après l'échec des programmes d'élimination des années 50 et 60. Il a ainsi dirigé des campagnes antipaludiques au Kenya, en Birmanie, en Indonésie, aux Philippines, en Thaïlande et au Venezuela entre autres pays, tout en conservant une activité de formation par des cours spécialisés dispensés dans différents pays du Nord et du Sud.

Les exceptionnelles qualités de directeur, organisateur et animateur de Jacques, combinées à ses qualités personnelles notoires d'intégrité lui ont valu d'être nommé en mai 1981 au poste prestigieux de Sous-Directeur Général de l'OMS (ADG) qu'il devait occuper jusqu'à son départ en retraite. L'Organisation comptait alors cinq sous-directions. Jacques avait en charge des domaines aussi divers que la classification des maladies et les statistiques sanitaires, l'environnement, la surveillance épidémiologique, le tabagisme, la lutte contre l'alcoolisme et l'information du public. Il était aussi Président du Comité des Programmes, qui assurait la coordination de la gestion technique entre le siège et les six Bureaux Régionaux de l'OMS, ; il était en outre responsable de la composante technique du rapport annuel de l'OMS. Dans toutes ces fonctions, il a imposé sa rigueur, sa droiture, son sens de l'organisation, l'originalité de ses vues ... et donné l'exemple de son exceptionnel rythme de travail.

Jacques avait pris sa retraite de l'OMS fin décembre 1985 et s'était retiré à Gaillard (Haute-Savoie) où il a continué à avoir de nombreuses activités.

Entomologiste médical, Jacques ne s'intéressait pas qu'aux insectes vecteurs de maladies. Il était en particulier un collectionneur et un spécialiste reconnu des Hyménoptères ; correspondant de la Société entomologique de France, du Museum National d'Histoire Naturelle de Paris (légataire de ses collections) et de nombreux taxonomistes professionnels ou amateurs, il a en particulier publié sur des familles de guêpes parasites dont il a établi en 1995 un atlas et un inventaire pour la France.

Esprit scientifique universel, lecteur boulimique d'ouvrages scientifiques aussi divers que pointus, analyste rigoureux et observateur critique de l'actualité de la presse, Jacques est resté jusqu'à sa disparition brutale préoccupé par l'avenir du monde dans les contextes d'expansion démographique, d'épuisement des ressources énergétiques, de consumérisme, d'inégalités du développement, de changements climatiques, d'atteintes de

l'environnement, etc. Des sujets sur lesquels il n'hésitait pas à interpeller des élus locaux ou des éditorialistes de journaux nationaux. Pendant plus de deux décennies, il a publié sur tous ces thèmes planétaires plusieurs dizaines de magistrales synthèses très critiques et remarquablement documentées, dont il régala ses amis au début de chaque année. Dans la toute dernière, terminée en janvier dernier et intitulée « Les multiples facettes de la transition énergétique », il exprimait encore « son interrogation sur les solutions disponibles pour répondre à nos besoins énergétiques ».

Bien que réfractaire à l'ordinateur, adepte de toujours de la machine à écrire, et bien souvent de l'écriture manuscrite, Jacques a continué au cours de sa longue retraite, malgré les atteintes de l'âge sur sa vue et sa mobilité, à entretenir une volumineuse correspondance avec de très nombreux correspondants de tous horizons.

Il a continué jusqu'à ces tout derniers temps à suivre la carrière de ses anciens élèves, émules et collègues de l'ORSTOM, particulièrement ceux du temps de Bobo Dioulasso, n'hésitant d'ailleurs pas à les mettre à contribution pour compléter ses écrits. Il est toujours resté attaché à sa première maison, l'ORSTOM : ainsi une de ses dernières actions a-t-elle été d'adresser en décembre dernier des courriers à la Directrice de l'IRD et au Directeur Général de l'OMS, pour réhabiliter la contribution initiale déterminante de l'ORSTOM dans la genèse et la mise en œuvre des grands programmes de lutte contre l'onchocercose en Afrique, contribution sous-estimée selon lui dans un ouvrage américain paru l'an dernier et retraçant l'historique de ces programmes.

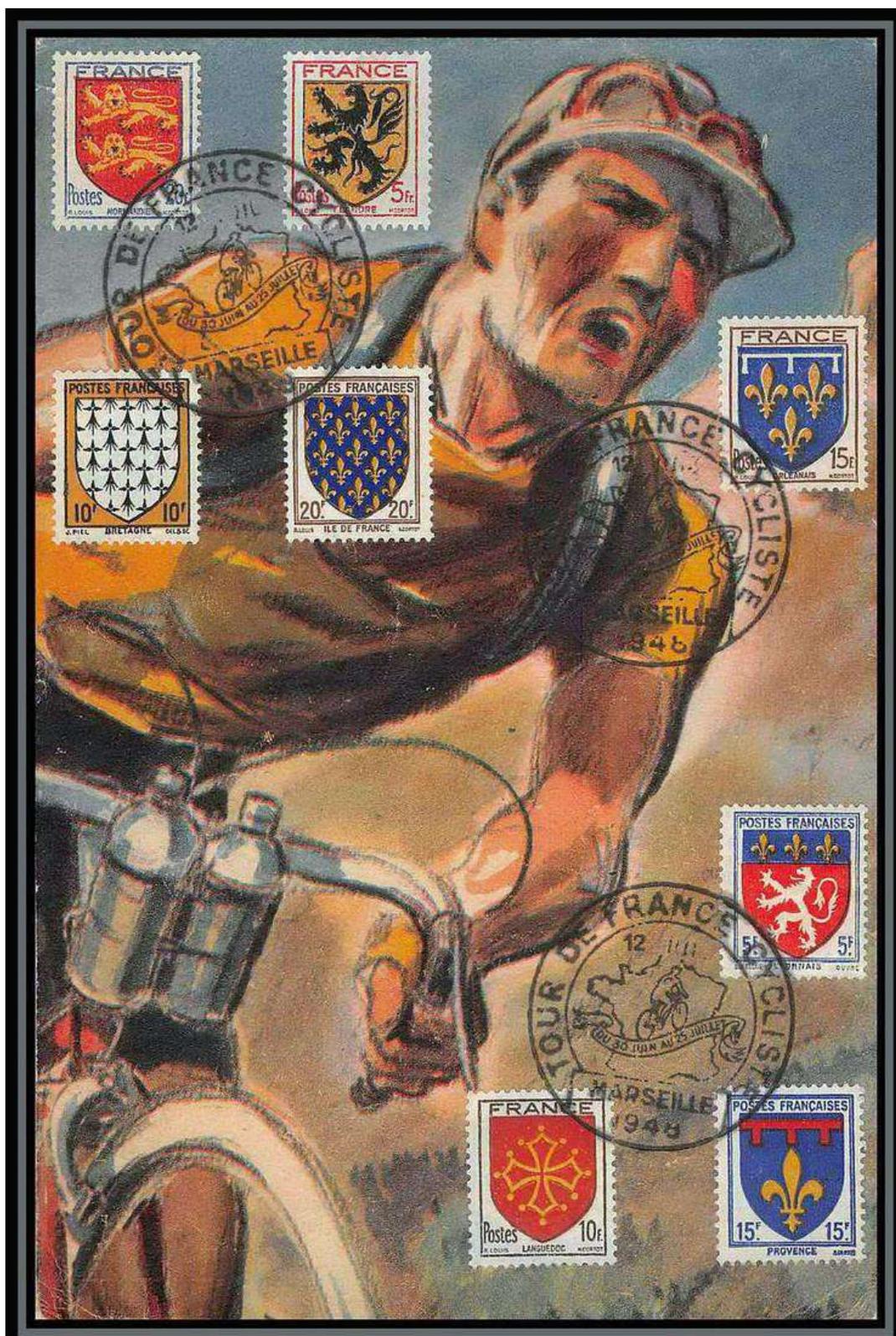
Chercheur de tout premier plan, esprit pionnier, directeur de recherche exigeant et visionnaire, Jacques Hamon a véritablement été, à l'ORSTOM, le fondateur, puis le leader incontesté et le promoteur de l'école française d'entomologie médicale tropicale. Il a inspiré plusieurs générations de chercheurs, marqués par son autorité intellectuelle et morale, le champ de ses compétences et l'étendue de ses connaissances, sa rigueur scientifique, son dynamisme novateur, ses capacités d'organisateur, son extraordinaire puissance de travail et son inlassable activité.

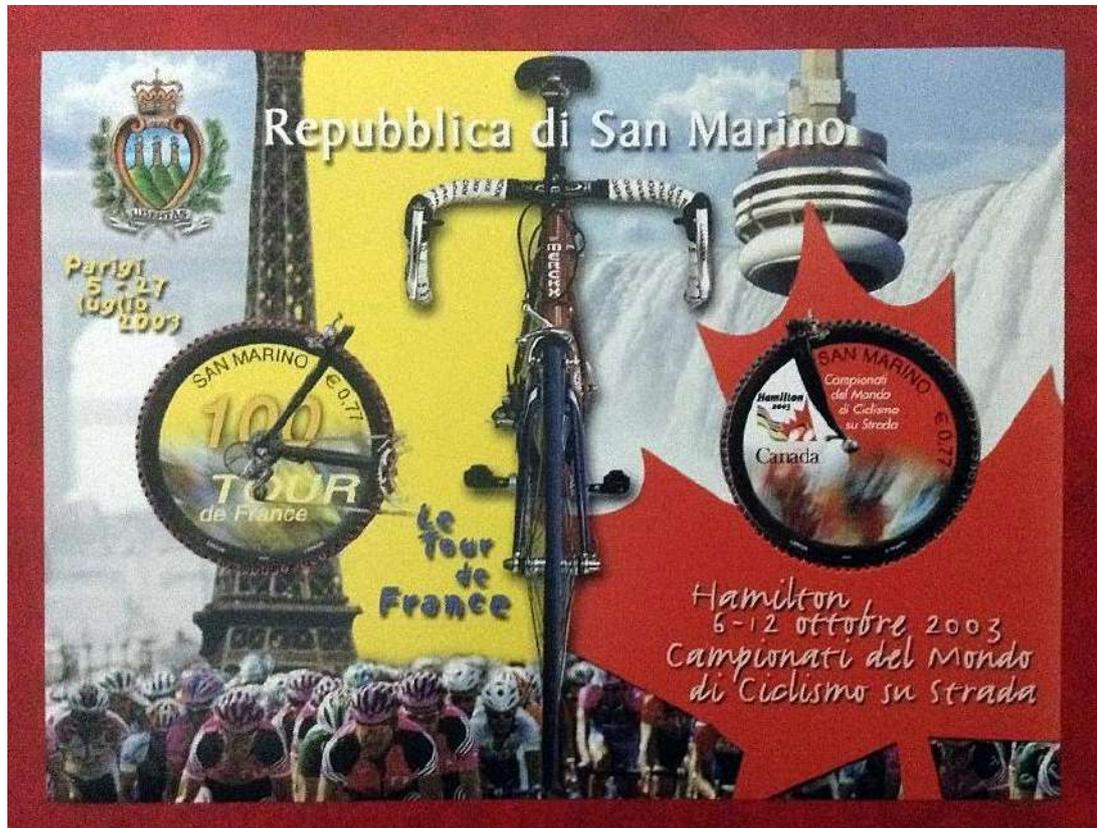
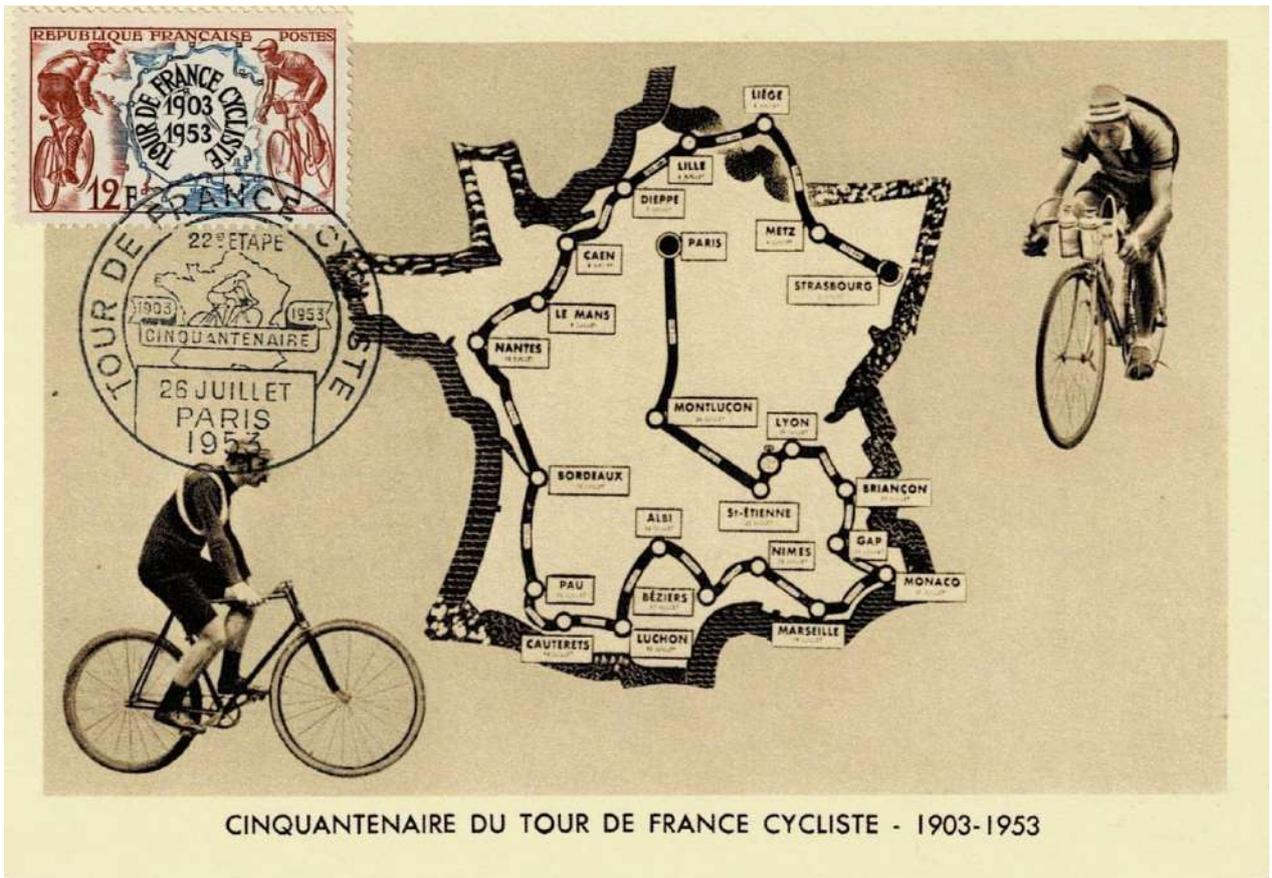
Il est à ce jour le seul chercheur de l'ORSTOM-IRD qui ait accédé à d'aussi hautes fonctions dans une Agence majeure des Nations Unies.

Jacques était père de quatre enfants et grand-père de sept petits-enfants. Il avait eu la douleur de perdre une de ses filles, puis son épouse en 2003. Il a été inhumé auprès d'elles dans l'intimité le 25 février, au cimetière de Leucate (Aude).

DU CÔTÉ DES COLLECTIONNEURS

Tour de France cycliste et philatélie





LE PRIX DE L'ÉCOLE DU PHARO 2022

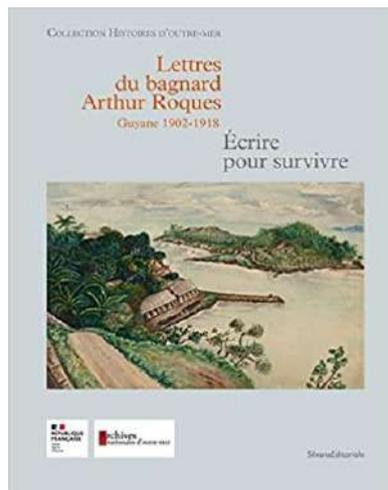
2^{ÈME}
PRIX LITTÉRAIRE
DE L'ÉCOLE DU PHARO
2022

OUVERT À TOUS LES AUTEURS
ET TOUS LES OUVRAGES
PORTANT SUR L'OUTRE-MER

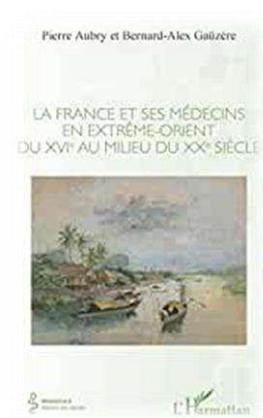
**REMISE DU PRIX :
8 OCTOBRE 2022
À MARSEILLE**

Création: Benoît Zampanti / Tel. 06 09 71 52 43

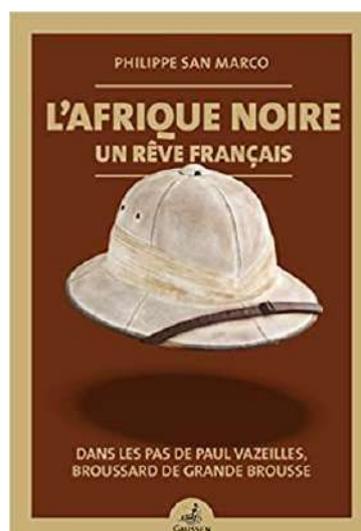
Sont actuellement en évaluation pour le prix 2022 :



ANOM - Lettres du bagnard Arthur Roques. Guyane 1902-1918. Écrire pour survivre.



**Pierre Aubry & Bernard-Alex Gaüzère
C'est la série dans son intégralité qui est évaluée.**



**L'Afrique noire. Un rêve français.
Dans les pas de Paul Vazeilles, broussard de grande brousse.**

BIOGRAPHIES DE NOS ANCIENS

GUYON Jean (1794-1870)

L'abnégation absolue

Source : *Devoirs de mémoire*

Jean, Louis, Geneviève Guyon est né à Albert, dans la Somme, le 5 avril 1794.

Il passe son enfance à Ville-sur-Ancre, petit village de la Somme dont sa mère est originaire.

Il est ensuite hébergé par son parrain, le docteur Payen, médecin à Albert. Ayant remarqué les dispositions de son filleul, ce dernier l'incite à entamer des études au collège de Saint-Quentin (Aisne) d'abord, puis en 1810 à la faculté de médecine de Paris.

En 1811, Jean Guyon s'engage comme aide-chirurgien dans l'armée impériale.

De juin 1811 à juin 1814, il est affecté comme chirurgien sous-aide à l'île de Walcheren en Hollande.

En 1814, il embarque sur l'*Hermione* pour la Martinique, ce qui lui permet d'étudier sur lui-même le mal de mer, qu'il éprouvera à chaque embarquement.

En 1816, de retour de Sainte-Lucie, possession britannique depuis le traité de Paris du 20 novembre 1814, où il pensait s'installer définitivement, il rejoint la 88^e légion à la Martinique, gravement touchée par une épidémie de fièvre jaune. L'épidémie connaît une deuxième flambée en 1821 et fait dix morts parmi les officiers du service de santé. Jean Guyon multiplie les autopsies pour essayer de comprendre cette maladie.

Persuadé de la non-contagiosité de la maladie de l'homme à l'homme, Jean Guyon se propose de mener des expériences sur des condamnés à mort contre l'absolution de leur peine. Mais il trouve tout naturel qu'un médecin doive montrer l'exemple et Pierre Lefort, médecin du Roi à la Martinique, relate ainsi cette expérience :

Ce courageux médecin a pris le 28 juin 1822, dans la grande salle de l'Hôpital du Fort-Royal, en présence des médecins, chirurgiens, pharmaciens et autres employés de l'hôpital, la chemise d'un homme atteint de la fièvre jaune, toute imbibée de la sueur du malade, s'en est revêtu sur le champ, et a été ensuite inoculé aux deux bras par M. Cuppé, chirurgien entretenu de 1^{re} classe de la Marine, avec la matière jaunâtre des vésicatoires en suppuration ; l'appareil et la chemise ont été gardés pendant 24 heures et levés en présence des témoins.

Le 30 juin au matin, M. Guyon but un petit verre d'environ deux onces de la matière noire vomie par le sieur Framerie d'Ambucq, commis de la marine, matière qu'il trouva d'une excessive amertume, et après s'être frictionné les deux bras avec cette même matière, il en a été inoculé par M. Cuppé. Le sieur Framerie étant mort le 1^{er} juillet, M. Guyon a revêtu sa chemise toute imprégnée de matière noire encore chaude, et s'est aussitôt couché dans le lit du défunt. Il y est resté six heures et demie, y a sué et dormi en présence des témoins de cette expérience.

Le malade ayant servi à la première expérience ayant succombé le 2 juillet, l'ouverture de son corps a été faite par M. Guyon. L'estomac contenait une assez grande quantité de matière noire sanguinolente (liquide noir "vomito negro"), et sa membrane interne était rouge et enflammée. M. Guyon a de nouveau été inoculé aux deux bras avec cette matière, et les piqûres recouvertes par la surface altérée de morceaux pris dans les parois de l'estomac. L'appareil a été levé vingt-quatre heures après l'application.

Les parties inoculées étaient enflammées, douloureuses, et les glandes axillaires un peu tuméfiées ; ces accidens [sic] se sont dissipés au bout de trois jours, et la santé de M. Guyon n'en a pas été autrement affectée.

Pierre Lefort poursuit : « Pour se soumettre à de telles épreuves, il faut, si convaincu que l'on soit de son opinion, une force de caractère et de résolution qui, certes, n'est donnée qu'à un bien petit nombre d'hommes ; (...) une abnégation complète de soi-même peut seule, en pareille matière, rendre l'homme supérieur à toutes les répugnances et aux dégoûts les plus naturels. »

En 1824, Jean Guyon part à La Désirade pour étudier la lèpre auprès des malades issus des possessions françaises aux Antilles.

De retour en France en 1826, il fait un séjour en Angleterre pour étudier le système hospitalier qu'il avait déjà apprécié à Sainte Lucie.

Il est alors affecté au 46^e de ligne à Toulon, puis est nommé directeur de l'hôpital de l'île de León dans la baie de Cadix en Espagne. Il y poursuit ses études sur la fièvre jaune qui sévit sur toute la côte et étudie également le tarentisme.

De retour en France en 1829, il est affecté au 15^e de cavalerie de Verdun.

En 1831 éclate en Europe la première épidémie de choléra. Le 18 juin, le ministre de la Guerre envoie en Pologne une commission composée de Jacques Guyon, de Chamberet de l'hôpital de Lille, Jacques de l'hôpital de Colmar et Trachez de l'hôpital de Strasbourg. Jacques périra du choléra qu'il a contracté au cours de la mission. Jacques Guyon s'arrête à Kolo, à quelques kilomètres de Varsovie pour étudier les premiers cas et multiplier les autopsies.

Pour prouver la non contagiosité du choléra, il n'hésite pas à s'inoculer deux fois du sang de cholérique, puis de la matière blanche de l'intestin grêle et à se vêtir de la chemise d'un cholérique décédé.

Il poursuit sa mission jusqu'à la chute de Varsovie et regagne la France par l'Allemagne et l'Autriche. Il démontre que la progression du choléra se fait d'est en ouest, de la Russie à l'Autriche.

À Salzbourg, il s'intéresse au crétinisme, sans en découvrir l'étiologie.

De retour à Paris en 1832, il est rejoint par l'épidémie de choléra. Il l'étudie à Paris en 1832 et en 1833 en pays d'Arles.

En 1833, il est affecté aux hôpitaux de l'armée d'Afrique et devient le premier professeur de l'hôpital d'instruction d'Alger, nouvellement créé.

Le choléra sévit à Alger en 1835, à Bône et Constantine en 1836.

Le 9 mai 1838, il est nommé chirurgien en chef de l'armée d'Afrique.

Il conclut sa carrière avec le grade de médecin-inspecteur du service de santé à Alger. Il avait été élu membre correspondant de l'Académie des sciences le 25 février 1856.

Jean Guyon décède le 24 août 1870 dans le 1^{er} arrondissement de Paris.

**La commune d'Albert (Somme) a une rue Guyon.
On doit également à Jean Guyon de nombreux ouvrages et articles scientifiques.**

CREVAUX Jules (1847-1882)

Médecin explorateur tué en Amazonie.

Source : Devoirs de mémoire



Jules Nicolas Crevaux est né le 1^{er} avril 1847 à Lorquin en Lorraine.

Il suit des études classiques et commence des études de médecine à Strasbourg. Il entre en octobre 1867 à l'École de médecine navale de Brest. En octobre 1868, il est nommé aide-médecin à l'hôpital de Brest et, un an plus tard, embarque sur le *Cérès* qui le mènera au Sénégal, aux Antilles et en Guyane avant de le ramener à l'hôpital de Brest.

Lors de la guerre de 1870-1871, il est affecté à l'armée de la Loire, au 4^e bataillon des fusiliers-marins de Cherbourg. Prisonnier en décembre, il s'évade, rejoint Bourges, se met au service de Gambetta, est envoyé en espion à Orléans et Salins (Jura) et est blessé à Chaffois (Doubs) le 24 janvier 1871.

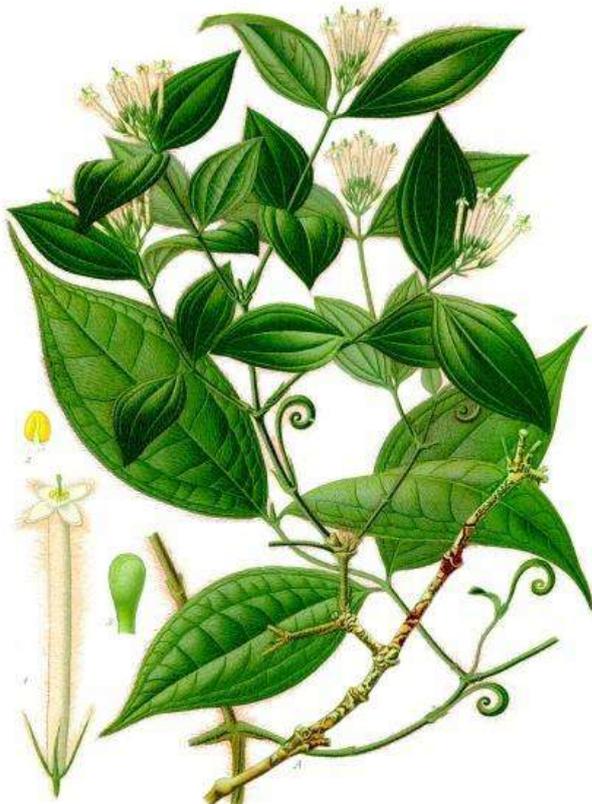
Il retrouve ensuite Brest et termine ses études. Il passe sa thèse en 1872 sur *L'hématurie chyleuse* à partir d'un cas qu'il a lui-même découvert.

En 1873, il embarque sur l'avis *Lamotte-Picquet* de la division navale du Brésil. Il visite les ports d'Amérique du Sud et le Rio de la Plata. Après un passage en Guyane en 1874, il rêve d'explorer les forêts tropicales. En 1876, il est affecté en Guyane, chargé par le ministère de l'Instruction publique et la Marine d'explorer le pays. Mais auparavant, il va combattre la fièvre jaune durant six mois sur l'île du Salut, contractant lui-même la maladie.

Du 12 juillet 1877 au 27 avril 1882, il va mener six missions d'exploration de l'Amazonie. En 1877, il remonte le Maroni jusqu'à sa source, traverse les monts Tumuc-Humac, atteint le Yari qu'il descend jusqu'à l'Amazone et rejoint Belem en 142 jours. Il a traversé le pays de la tribu des Roucouyennes dont il a appris la langue. En 1878, il remonte le fleuve Oyapock, franchit les monts Tumuc-Humac, va vers l'est à travers les territoires des tribus Acoquas et Oyampis dont il étudie la langue et les mœurs, atteint la source du Parou, descend ses rapides, rejoint l'Amazone et enfin Belem. Dans le Haut-Parou, il découvre une liane *Urari* du genre *Strychnos* dont les indiens

utilisent la racine pour obtenir le curare de leurs flèches. Le professeur Baillou lui donnera le nom de *Strychnos crevauxiana*. Il remonte aussitôt l'Amazone et entreprend une exploration de son bassin supérieur jusqu'à Tabatinga puis remonte le Javary. Il revient à Belem et grâce à son ami Barrau, il peut remonter de nouveau l'Amazone et son affluent l'Iça-Putumayo, jusqu'à sa source. Il revient à Belem par le Yapura dont il a trouvé la source. En 1880, il remonte le rio Magdalena en Colombie, franchit la Cordillère, descend le Guaviare jusqu'à San Fernando puis jusqu'au delta de l'Orénoque qu'il explore. Il arrive à Trinidad au Venezuela le 3 mars 1881. Après sept mois de congé qui lui ont permis de mettre en ordre ses notes, il organise une nouvelle expédition dont le but est de reconnaître la source du fleuve Paraguay et par le rio Tapajos, de retrouver l'Amazone. Il est détourné de ce but par les autorités scientifiques de Buenos Aires qui lui demandent d'explorer le Pilcomayo, affluent du Paraguay, voie commerciale naturelle de la Bolivie vers le Rio de la Plata. En mars 1882, il remonte alors jusqu'à Tarija dans le sud de la Bolivie et entreprend la descente du rio Pilcomayo à partir de San Fernando. Le 27 avril 1882, les membres de l'expédition sont tués par les indiens Tobas. Jules Crevaux avait 35 ans.

-
- On trouve une rue Crevaux à Nancy (Meurthe-et-Moselle), Paris (Seine) et Rambervillers (Vosges)**
 - Une variété de *Strychnos* est dénommée *Strychnos crevauxiana***
 - La promotion 1938 de Santé navale porte le nom de médecin de la Marine Jules Crevaux.**
 - Il y a un groupe scolaire Jules Crevaux à Lorquin (Moselle).**
 - Francis Grandhomme a soutenu une thèse de médecine sur Jules Crevaux.**
 - Des bustes en bronze de Jules Crevaux sont visibles à Antigua Colonia Crevaux (Bolivie), à l'HIA Clermont-Tonnerre de Brest (29000), à La Plata (Argentine) et à Nancy (Meurthe-et-Moselle).**
 - Il y a un village Antigua Colonia Crevaux, dans la province de Tarija en Bolivie, avec un hôpital Crevaux.**



Genre *Strychnos*



L'hôpital Crevaux à Antigua Colonia Crevaux



La stèle de Jules Crevaux à l'entrée de Antigua Colonia Crevaux



Stèle Jules Crevaux dans le Jardin Alexandre-Godron à Nancy et dans le jardin botanique de l'HIA Clermont-Tonnerre à Brest

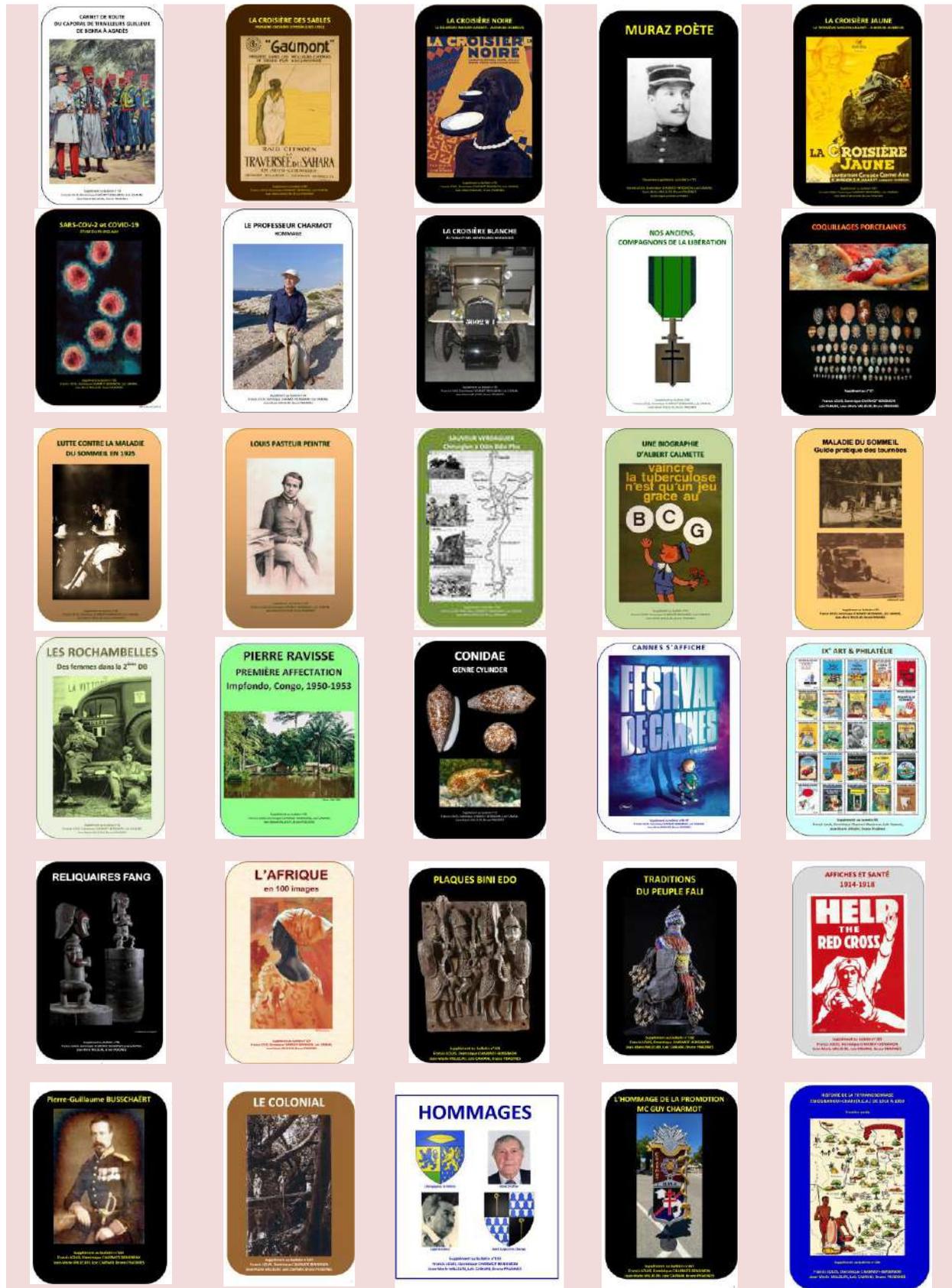
*

LES SUPPLÉMENTS GRATUITS

N°	Titre
50s	Regard philatélique sur la maladie du sommeil
51s	Le monde uni contre le paludisme : un grand « coup philatélique »
52s	La maladie de Hansen en philatélie
53s	Il était une fois l'éradication de la variole en philatélie
54s	Albert Schweitzer, icône de la philatélie
55s	Les expositions coloniales en France. Première partie.
56s	Les expositions coloniales en France. Deuxième partie.
57s	Les expositions coloniales en France. Troisième partie.
58s	Jouets et jeux d'Afrique et de Madagascar
59s	La coupe Jules Rimet. Histoire en timbres du mondial de football
60s	La poliomyélite en timbres-poste
61s	Port de tête, port de faix
62s	Carrières outre-mer en images. Trois médecins de la promo 1924
63s	Deux médecins militaires dans la guerre
64s	Statuaire colon
65s	Rite guèlèdè
66s	Les J.O. d'hiver en philatélie
67s	Médecin aux Marquises
68s	Cosmogonie Dogon
69s	Trois enfants du Muy
70s	Médecins à Diên Biên Phu
71s	Femmes à plateau Sara
72s	La route du Tchad. La mission saharienne.

73s	La route du Tchad. La mission Afrique centrale-Tchad.
74s	La route du Tchad. La mission Congo-Tchad.
75s	La route du Tchad. Rabah, seigneur de guerre.
76s	Histoire philatélique de la médecine. Première partie.
77s	Histoire philatélique de la médecine. Deuxième partie.
78s	La rivière aux gazelles
79s	Carnet de route du caporal de tirailleurs Guilleux. De Biskra à Agadès.
80s	La croisière des sables. Première croisière Citroën (1922-1923).
81s	La croisière noire. La deuxième mission Haardt-Audoin Dubreuil.
81s2	Muraz poète
82s	La croisière jaune. La troisième mission Haardt-Audoin Dubreuil.
83s	SARS-COV-2 et COVID-19
84s	Le professeur Charmot. Hommage.
85s	La croisière blanche. À l'assaut des montagnes rocheuses.
86s	Nos Anciens, compagnons de la Libération.
87s	Coquillages porcelaines
88s	Lutte contre la maladie du sommeil en 1925
89s	Louis Pasteur peintre
90s	Sauveur Verdaguet, chirurgien à Diên Biên Phu
91s	Une biographie d'Albert Calmette
92s	Maladie du sommeil. Guide pratique des tournées.
93s	Les Rochambelles. Des femmes dans la 2 ^{ème} DB.
94s	Pierre Ravisse. Première affectation. Impfondo, Congo, 1950-1953.
95s	Conidae, genre <i>Cylinder</i> .
96-97s	Cannes s'affiche.
98s	IX ^e art & philatélie
99s	Reliquaires Fang
100s	L'Afrique en 100 images
101s	Plaques Bini Edo
102s	Traditions du peuple fali
103s	Affiches et santé. 1914-1918
104s	Pierre-Guillaume Busschaert
105s	Le colonial
106s	Hommages
107s	L'hommage de la promotion MC Guy Charmot
108s	Histoire de la trypanosomiase en Oubangui-Chari (R.C.A.) de 1910 à 1950. Première partie







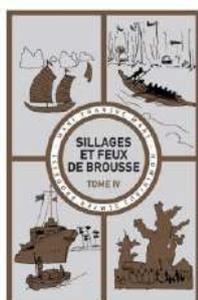
Sur la rive du Zambèze à Livingstone (© Rahel Getu)



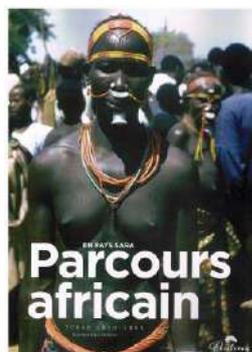
LA LIBRAIRIE DE « CEUX DU PHARO »



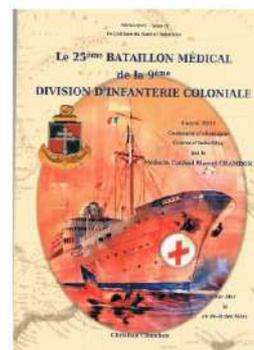
CDP01



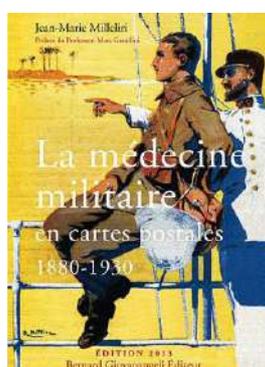
CDP02



CDP03



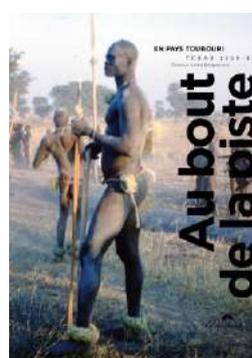
CDP04



CDP05



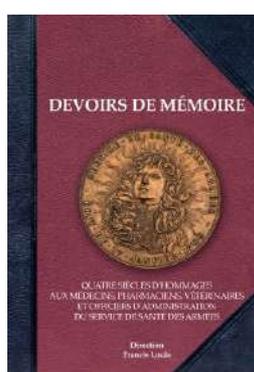
CDP06



CDP07



CDP08



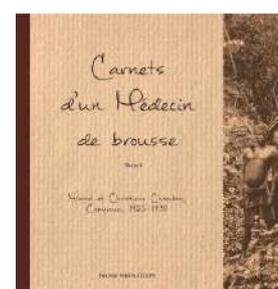
CDP09



CDP10



CDP11



CDP12

CDP01-SILLAGES ET FEUX DE BROUSSE, Tome III. 20 euros franco de port.

CDP02-SILLAGES ET FEUX DE BROUSSE, Tome IV. 20 euros franco de port. ÉPUISÉ.

CDP03-PARCOURS AFRICAÏN. EN PAYS SARA, TCHAD 1958-1961. 40 euros franco de port.

CDP04-MONCAYOS, Tome II. 36 euros franco de port.

CDP05-LA MÉDECINE MILITAIRE EN CARTES POSTALES. 1880-1930. 10 euros + 7,50 euros de port.

CDP06-CARNETS D'UN MÉDECIN DE BROUSSE. Une mission dans le Mandoul, Tchad, 2006. 20 euros + 5 euros de port.

CDP07-AU BOUT DE LA PISTE, EN PAYS TOUBOURI, TCHAD 1960. 39,90 euros franco de port. ÉPUISÉ.

CDP08-AU PAYS DES KAPSIKI. 25 euros franco de port.

CDP09-DEVOIRS DE MEMOIRE. 36 euros + 14 euros de port. ÉPUISÉ.

CDP10-DANS LA MONTAGNE DES KAPSIKI. 40 euros franco de port. PRIX DE L'ÉCOLE DU PHARO 2021.

CDP11-LE SOMMEIL RACONTÉ PAR UN MÉDECIN ITINÉRANT.

CDP12-CARNETS D'UN MÉDECIN DE BROUSSE T2. Marcel et Christiane Chambon, Cameroun 1925-1930. 25 euros franco de port

BON DE COMMANDE

Les prix s'entendent pour la France métropolitaine. Hors Métropole, les frais de port sont à calculer.

Désignation	Référence	Qté	Prix unitaire	Montant total
TOTAL (euros)				

M. Mme

ADRESSE DE LIVRAISON :

Téléphone :

E-mail :

Date :

Signature :

Ce bon de commande est à faire parvenir avec le règlement par chèque bancaire à l'ordre de
« Ceux du Pharo » à :

« Ceux du Pharo », Résidence Plein-Sud 1, Bâtiment B3, 13380 PLAN DE CUQUES

À bientôt, et n'oubliez pas de renouveler votre cotisation (25 euros) !

Par chèque bancaire :

À l'ordre de « Ceux du Pharo »

M. Francis LOUIS,

Résidence Plein-Sud 1, bâtiment B3,

13380 PLAN DE CUQUES

Par virement bancaire (nous informer par e-mail):

Intitulé du compte : Ceux du Pharo, association des anciens et amis du Pharo, AAAP

Domiciliation : BNPPARB FOS MER (01287)

Code Banque : 30004

Code Guichet : 01287

Numéro de compte : 00010045057

Clé RIB : 65

IBAN : FR76 3000 4012 8700 0100 4505 765

BIC : BNPAFRPPMAR

OÙ TROUVER CEUX DU PHARO ?

INTERNET : <http://www.ceuxdupharo.fr>

FACEBOOK : [facebook.com/groups/ceuxdupharo](https://www.facebook.com/groups/ceuxdupharo)

TWEETER : <https://twitter.com/hashtag/ceuxdupharo>

LE DOSSIER DU MOIS



JUILLET 2022

**RAPPORT ANNUEL 2021 DU CENTRE DE SANTÉ DE BALA
ET DES ACTIVITÉS DU KAÏCÉDRAT DANS LA ZONE**



**RAPPORT ANNUEL 2021 DU CENTRE DE SANTE DE BALA ET DES ACTIVITES DU
 KAICEDRAT DANS LA ZONE**

AFFECTIONS / CLASSIFICATIONS	0 - 11 Mois		12 - 59 mois		5 - 9 ans		10 - 14 ans		15 - 19 ans		20 - 24 ans		25 - 49 ans		50 - 59 ans		60 ans et plus		Age ND		TOTAL
	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	
Autres à préciser	73	44	103	78	76	78	105	146	104	393	129	457	444	1232	133	257	162	291	8	38	4351
Accès palustre simple	3		42	39	129	127	220	197	143	154	105	107	198	226	38	57	33	39	3	3	1863
Dermatoses	18	18	68	62	45	49	46	42	43	64	30	52	64	172	20	44	23	29	2	1	892
Epigastralgie					2	2		7	6	54	17	68	62	369	21	114	27	68	1	7	825
Pneumopathie	3	4		6	16	19	23	20	33	35	22	34	70	153	58	51	70	60	10	2	689
Toux / Rhume	34	38	62	61	40	52	9	24	15	44	14	57	32	93	8	16	13	18	1	5	636
Infection urinaire	1				2		1	5	25	61	27	94	94	201	23	20	26	11			591
Pneumonie	73	59	161	129	65	38	13	10	2	3	3	2	4	4				3			569
Hypertension Artérielle (HTA)										4		10	15	122	38	86	85	178		1	539
Diarrhées	35	41	60	37	14	12	13	25	13	21	7	23	31	71	11	15	12	19			460
IST avec Ecoulement							1	3	1	134	2	113	8	160	1	2	4	3			432
Anémie			1	1	1	1	1	11	2	51	2	76	9	135	4	17	3	20		1	336
Douleurs abdominales basses/Syndrome inflammatoire pelvien					R20	M				11		107		94		110		13			335
Crise d'Asthme		1	12	6	24	17	19	18	11	17	6	10	15	37	5	10	6	13		3	230
Helminthiases	1		34	25	33	33	24	23	5	5	1	4	2	8			1			1	200
Hypotension artérielle										10	3	17	8	81	10	8	10	3		1	151
Plaies	4	1	6	4	10	5	8	11	10	11	12	10	24	11	4	4	4	7	1		147
								1	2	9	3	12	10	44	3	20	6	9			119
Angine			2		4	4	4	14	8	7	1	8	10	31	1	8	2	6		2	112
Accès palustre grave		1	6	5	19	10	20	21	5	5	3	3	4	3	1	2	1	1			110
Diabète type 2													7	35	8	11	12	12			85
Caries dentaires					2	1	4	6	9	10	3	12	4	18		1	2	2		1	75

Infection aigue de l'oreille	3	3	3	3	9	2		2	4	8	2	6	5	9	2			4		1	66
Paludisme et grossesse									20		21		21								62
Autres traumatismes			1		2		4	2	6		5	2	18	6	5		2				53
Grippe		2	5	2	2	2	1	1		1	3	6	4	10	1	4	1	6			51
Douleurs abdominales						1		2		8		14		16						1	42
Conjonctivites virales		1	2	3			2	1		2	2	1	10	8			2	1			35
Hématurie					3	7	5	2	8	1	3	2	4								35
Parodontopathies					1			1	1	1	2		9	5	1	1	2	5			29
Asthme aigu						2	5		3	4	1	1		2		1		1		1	21
TOTAL	249	215	568	461	500	462	529	611	459	1258	411	1327	1171	3412	397	762	512	814	26	69	14213

Nous avons enregistré un total de 14213 consultations pour l'année 2021.

Les pathologies les plus fréquentes sont le paludisme (plus de 1850 cas d'accès palustre simples et 110 cas de paludisme grave ont été pris en charge par le centre) suivis des dermatoses, des épigastralgies et des affections pulmonaires tant chez l'adulte que chez les enfants.

Nous constatons l'augmentation des pathologies chroniques à savoir surtout l'hypertension artérielle (plus de 300 cas) et le diabète (plus de 80 cas).

Une sensibilisation à travers une bonne éducation sanitaire pour la prévention s'impose vu que la prise en charge de ces pathologies dans ces zones pauvres pose un problème majeur de santé publique.

Les pathologies tropicales ne sont pas éradiquées si d'autres pathologies chroniques s'y ajoutent la morbi - mortalité risque d'être très élevée en milieu rural.



Agora d'attente des patients

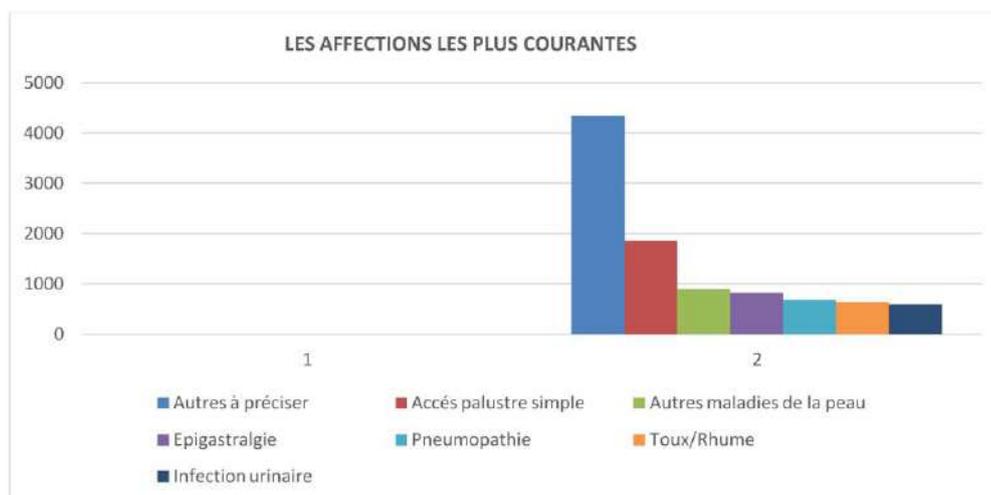


Tableau récapitulatif des affections les plus courantes durant l'année 2021

SANTE DE LA MERE ET DE L'ENFANT

ACTIVITES	PREMIER SEMESTRE 21				2° SEMESTRE 21				SYNTHESE			
	EQ A	EQ B	MATERNITE	TOTAL	EQ A	EQ B	MATERNITE	TOTAL	EQ A	EQ B	MATERNITE	TOTAL
CONSULTATIONS PRENATALES	CONSULTATIONS PRENATALES											
1er Contact	63	32	262	357	28	26	219	273	91	58	481	630
CPN 1 :	32	22	180	234	11	14	146	171	43	36	326	405
CPN 2 :	47	40	211	298	32	36	215	283	79	76	426	581
CPN 3 :	41	29	155	225	25	40	188	253	66	69	343	478
CPN 4 :	11	22	99	132	11	30	108	149	22	52	207	281
TOTAL CPN	131	113	645	889	79	120	657	856	210	233	1302	1745
4 CPN REALISEES	9	21	57	87	11	24	75	110	20	45	132	197
FEMMES ENCEINTES UTILISANT LES MILDA	135	102	688	905	72	114	510	696	207	216	1178	1601
VACCINATION	EQ A	EQ B	MATERNITE	TOTAL	EQ A	EQ B	MATERNITE	TOTAL	EQ A	EQ B	MATERNITE	TOTAL
VAT1	15	16	69	100	5	3	36	44	20	19	105	144
VAT2	16	16	56	88	7	7	32	46	23	23	88	134
VAT3	15	22	50	87	3	6	32	41	18	28	82	128
VAT4	4	4	27	35	1	1	34	36	5	5	61	71
VAT5	0	0	19	19	0	0	33	33	0	0	52	52
TOTAL	50	58	221	329	16	17	167	200	66	75	388	529
TPI	EQ A	EQ B	MATERNITE	TOTAL	EQ A	EQ B	MATERNITE	TOTAL	EQ A	EQ B	MATERNITE	TOTAL
TPI1	48	33	240	321	22	21	227	270	70	54	467	591
TPI2	35	116	274	425	25	40	245	310	60	156	519	735
TPI3	27	26	171	224	20	33	133	186	47	59	304	410
TPI 4 & PLUS	1	13	56	70	4	14	86	104	5	27	142	174
TOTAL TPI	111	188	741	1040	71	108	691	870	182	296	1432	1910

VIH/SIDA	EQ A	EQ B	MATERNITE	TOTAL	EQ A	EQ B	MATERNITE	TOTAL	EQ A	EQ B	MATERNITE	TOTAL
PROPOSITION DE DEPISTAGE	60	33	273	366	28	26	216	270	88	59	489	636
FEMMES ACCEPTEES	60	33	273	366	28	26	216	270	88	59	489	636
DEPISTAGES REALISES	60	33	273	366	28	26	216	270	88	59	489	636
NBRE DE TEST POSITIFS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ACCOUCHEMENTS ET NAISSANCES VIVANTS	EQ A	EQ B	MATERNITE	TOTAL	EQ A	EQ B	MATERNITE	TOTAL	EQ A	EQ B	MATERNITE	TOTAL
ACCOUCHEMENTS ASSISTES PAR PERSONNELS QUALIFIES			116	116			121	121			237	237
ACCOUCHEMENTS A DOMICILE VUS			39	39			33	33			72	72
TOTAL DE NAISSANCES VIVANTES			141	141			154	154			295	295
HYPOTROPHIES :Poids inférieur à 2500 g			17	17			9	9			26	26
HYPERTROPHIES			0	0			0	0			0	0
AVORTEMENTS			21	21			17	17			38	38
NOMBRE DE COMPLICATIONS OBSTETRIQUES	EQA	EQ B	MATERNITE	TOTAL	EQA	EQB	MATERNITE	TOTAL	EQA	EQB	MATERNITE	TOTAL
COMPLICATIONS DIRECTES			18	18			20	20			38	38
COMPLICATIONS INDIRECTES			83	83			98	98			181	181
CONSULTATIONS POSTNATALES	EQA	EQ B	MATERNITE	TOTAL	EQA	EQB	MATERNITE	TOTAL	EQA	EQB	MATERNITE	TOTAL
CONSULTATIONS POSTNATALES 1	0	0	135	135	0	0	148	148	0	0	283	283
CONSULTATIONS POSTNATALES 2	0	0	137	137	0	0	145	145	0	0	282	282
CONSULTATIONS POSTNATALES 3	0	0	65	65	0	0	57	57	0	0	122	122
TOTAL	0	0	337	337	0	0	321	321	0	0	658	658
AYANT EFFECTUE AU MOINS UNE CONSULTATION	0	0	135	135	0	0	154	154	0	0	289	289
AYANT EFFECTUE 3 CONSULTATIONS POSTNATALES	0	0	57	57	0	0	35	35	0	0	92	92
PLANNING FAMILIAL	EQA	EQB	MATERNITE	TOTAL	EQA	EQB	MATERNITE	TOTAL	EQA	EQB	MATERNITE	TOTAL
NOUVELLES ACCEPTANTES DANS LE PROGRAMME ACTIVES			64	64			29	29			93	93
INACTIVES												
ABANDONS												
CHANGEMENT DE METHODES			11	11			29	29			40	40
DECES	EQA	EQB	MATERNITE	TOTAL	EQA	EQB	MATERNITE	TOTAL	EQA	EQB	MATERNITE	TOTAL
NBRE TOTAL DE MORT NE			0	0								
NOMBRE DE MORTS NE FRAIS			1	1				1			1	1
NOMBRE DE MORTS NE MACERES			0	0			2	2			2	2
TOTAL DECES D'ENFANTS MOINS DE 5 ANS :			1	1			2	2			3	3
DECES DE FEMMES LIE A LA GROSSESSE :			0	0			0	0			0	0

Pour la santé de la reproduction, nous avons enregistré un total de 1745 consultations prénatales

Plus de 200 femmes enceintes ont pu effectuer leur 4 CPN au complet selon les normes de la santé publique.

Nous avons enregistré un total de 295 naissances vivantes pour l'année à la maternité

Des cas d'avortements pris en charge au nombre de 38

Pour la prévention du paludisme, les femmes enceintes ont bénéficié gratuitement de la SP (Sulfadoxine – Pyriméthamine)

Pour la planification familiale, nous avons enregistré 93 nouvelles acceptantes dans le programme pour toute l'année

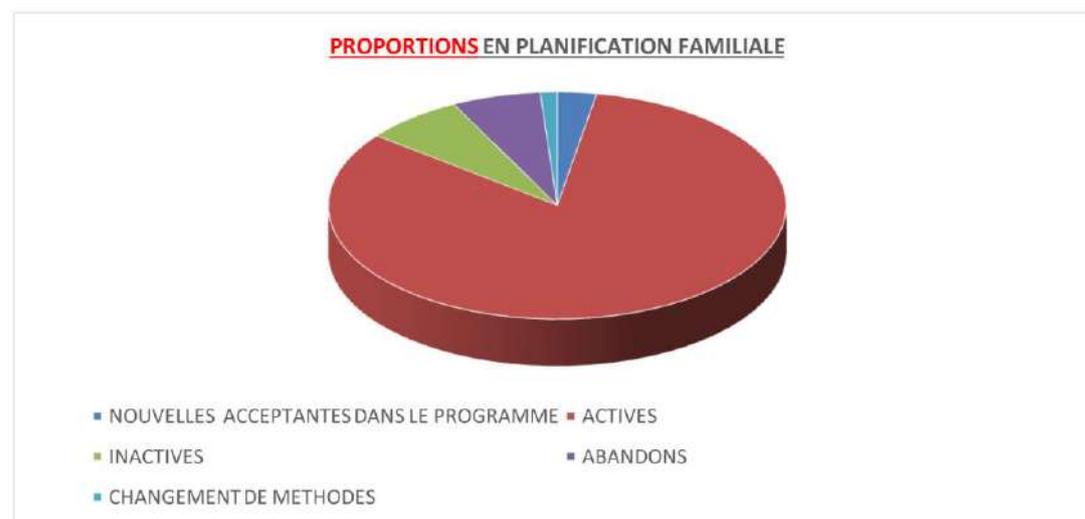
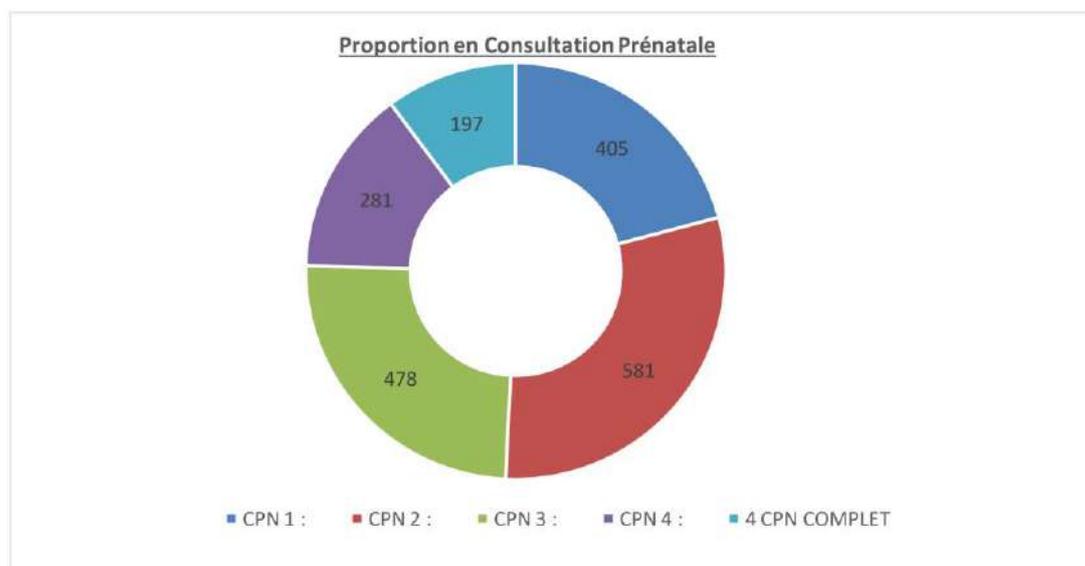
Nous suivons plus de 300 femmes qui sont sous planning familial toutes méthodes confondues

Plusieurs femmes adoptent de plus en plus les méthodes de longue durée d'action.

Le pari sur la planification familiale ne pourra être gagné qu'avec une implication massive des hommes.

Nous avons notifié 03 mort-nés macérés pour toute l'année

Pas de décès maternel enregistré à la structure durant l'année 2021



DONNEES DES 38 VILLAGES

STATISTIQUE DES 38 VILLAGES	ANNUEL
NAISSANCES :	139
ACCOUCHEMENT MEDICALEMENT ASSISTE :	100
ACCOUCHEMENT NON MEDICALISE (AU VILLAGE) : VU	39
CONSULTATION PRENATALE	
NOUVELLES GROSSESSES DETECTEES DANS LE MOIS :	254
CPN 1 :	145
CPN 2 :	241
CPN 3 :	213
CPN 4 :	130
TOTAL CPN	983
4 CPN REALISEES	104
PLANNING FAMILIAL	
NOUVELLES ACCEPTANTES DANS LE PROGRAMME	38
ACTIVES	
INACTIVES	
ABANDONS	
DECES	0
MORT NE FRAIS	0
MORT NE MACEREE	0
DECES D'ENFANTS MOINS DE 5 ANS AU CENTRE	0
DECES DE FEMMES LIES A LA GROSSESSE :	0
AUTRE DECES AU CENTRE	0
MALADIES	
DIARRHEES (ENFANTS ET ADULTES) :	89
PALUDISME (ENFANTS ET ADULTES) :	397
DERMATOSES	179
PALUDISME & GROSSESSE	4
NOMBRE DE FEMMES ENCEINTES/MILDA	233
AUTRE (CARNET DES RELAIS)	
ENFANTS PLUS D'UN AN INCOMPLETEMENT VACCINES RECENSES	46
NOMBRE DE FEMMES ENCEINTES RECENSEES PAR LES RELAIS	850
NOMBRE DE FEMMES ENCEINTES SOUS MILDA	850
ACCOUCHEMENTS AUX VILLAGES	73
DECES MOINS DE 5ANS	0
DECES PLUS DE 5ANS	3
DECES MATERNEL	0
TDR +	423
TDR -	337
CAS DE DIARRHEE TRAITEE PAR LE RELAIS	17
SUIVI DE L'ENFANT	
NOMBRE DE PESES	815
MALNUTRITION AIGUE MODEREE	105
MALNUTRITION AIGUE SEVERE SANS COMPLICATIONS	18
MALNUTRITION AIGUE SEVERE AVEC COMPLICATIONS	0

Nous avons enregistré 139 naissances vivantes à la maternité en provenance des villages couverts par le centre.

Nous avons noté une diminution des accouchements à domicile

Nous avons effectué plus de 900 consultations prénatales durant toute l'année au niveau des équipes mobiles

Pour la planification familiale, nous avons eu 38 nouvelles acceptantes dans le programme durant l'année

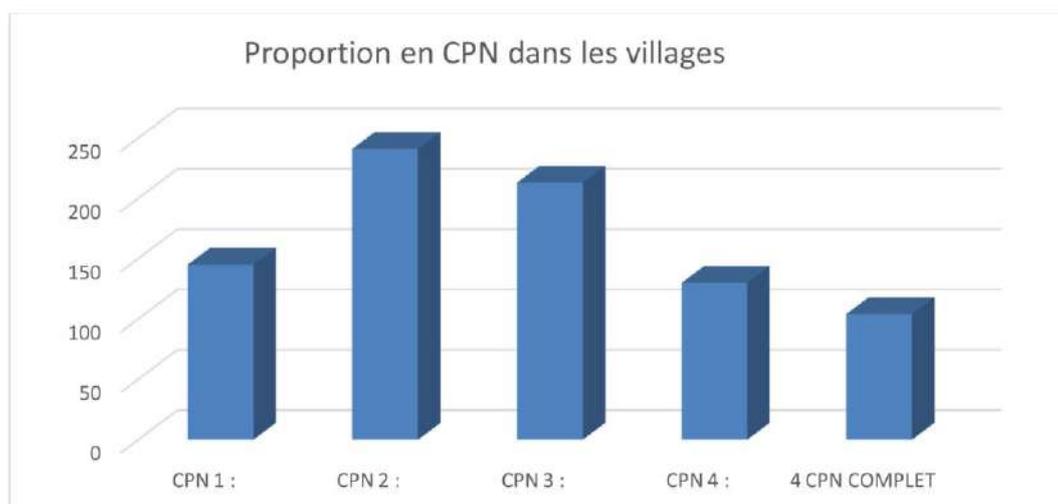
A présent nous suivons plus de 150 femmes dans les villages toutes méthodes confondues.

Les pathologies les plus fréquentes sont le paludisme suivi des dermatoses, des diarrhées et des infections respiratoires aiguës.

Sur 815 enfants pesés 105 enfants ont été classés malnutrition aigüe modérée et 18 sévères sans complications

Les DESDOM ont diagnostiqué à travers des TDR , 423 cas de paludisme simple et ont eu à traiter 17 cas de diarrhée.

PROPORTION DES CONSULTATIONS PRENATALES DANS LES VILLAGES



SYNTHESE ANNUELLE IEC DES RELAIS

THEMES/ACTIVITES	CAUSERIES			VAD			EI		
	NOMBRE	PERS ORIENTES	PERS REFEREES	NOMBRE	PERS ORIENTES	PERS REFEREES	NOMBRE	PERS ORIENTES	PERS REFEREES
VIH/SIDA	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CPN	20	314	0	62	215	0	17	17	2
CPON	2	25	0	11	29	0	0	0	2
PF	1	13	0	11	34	0	33	32	0
MALNUTRITION	2	23	0	17	48	17	2	1	0
PEV	114	1977	0	380	1246	0	62	62	0
PALU	4	64	0	25	80	0	9	9	0
IRA	4	67	0	12	36	3	5	5	0
DIARRHEE	76	1269	7	121	306	0	11	11	3
HYGIENE MILIEU	45	729	0	59	247	2	5	5	0
HYG EAU	33	608	0	37	91	0	1	1	0
PREVENTION DIABETE	16	270	0	52	141	0	1	1	0
BILHARZIOSE	164	2722	0	384	1295	16	63	65	0
TOTAL	481	8081	7	1171	3768	38	209	209	7

Les relais communautaires ont effectué des activités d'IEC (information, éducation et communication) sur des thèmes abordés lors des formations de recyclage mensuel

La moitié des relais sont devenus des dispensateurs de soins à domicile (DESDOM), ils jouent un rôle important sur la prise en charge du paludisme simple et des diarrhées.

Ils sont aidés dans chaque village par un binôme femme (qui s'occupe particulièrement des activités de la santé de la reproduction)

Cette dernière regroupe tous les carnets des femmes enceintes pour chaque passage des équipes mobiles, oriente et sensibilise les femmes à accoucher et parfois même accompagne ces dernières au centre de santé pour y accoucher.

Des journées de nettoyage du village « SET- SETAL » sont organisées régulièrement où on note une forte présence des femmes et des jeunes filles.

A noter qu'elle (le binôme) nous signale aussi des cas de viol ou de grossesse non désirée ce qui nous permet de diminuer la mortalité maternelle vu que souvent ces grossesses jeunes posent d'énormes problèmes de complications obstétricales même avec un suivi normal.

La décentralisation au niveau des villages de la formation de recyclage des relais et binômes ont permis une autre approche communautaire et l'implication de tous.

SYNTHESE ANNUELLE IEC DES EQUIPES MOBILES

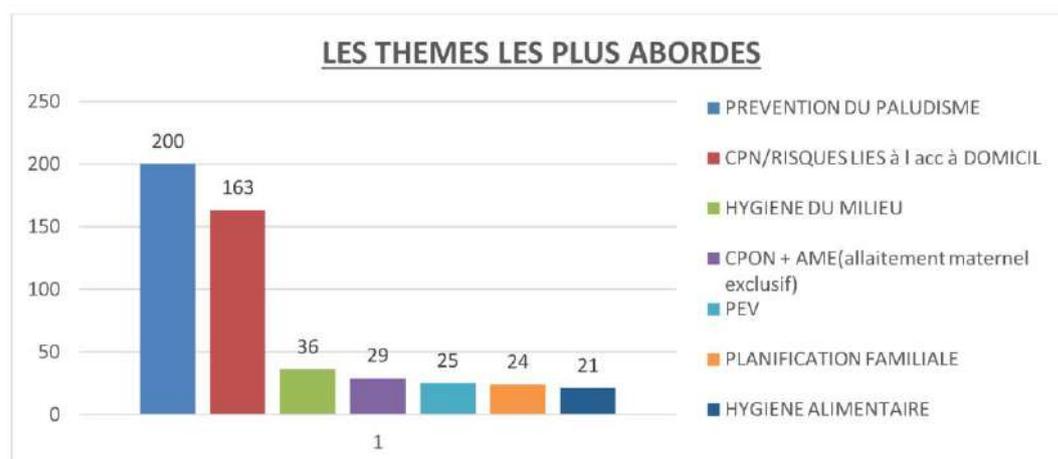
ACTIVITES D'IEC/CCC	ANNUEL											
	EQUIPE A						EQUIPE B					
	CAUSERIE		VAD		EI		CAUSERIE		VAD		EI	
	NBRE D'ACTIVITES	PERS ORIENTES										
VIH/SIDA	0	0	0	0	3	3	0	0	0	0	0	0
CPN/RISQUES LIES à l'acc à DOMICILE	4	90	3	12	69	69	3	58	18	55	66	66
CPON + AME(allaitement maternel exclusif)	3	47	6	17	6	6	10	143	4	12	0	0
PLANIFICATION FAMILIALE	0	0	0	0	22	22	1	15	0	0	1	1
MALNUTRITION	0	0	4	12	0	0	2	32	0	0	9	9
PEV	4	61	1	4	13	13	7	69	0	0	0	0
PREVENTION DU PALUDISME	8	130	19	45	76	76	5	88	43	95	49	49
INFECTIONS RESPIRATOIRES AIGUES	4	65	0	0	17	17	0	0	0	0	0	0
PREVENTION DIARRHEE	0	0	0	0	25	25	0	0	0	0	0	0
HYGIENE DU MILIEU	9	148	8	25	0	0	11	190	8	23	0	0
HYGIENE CORPORELLE	0	0	0	0	13	13	0	0	0	0	0	0
HYGIENE ALIMENTAIRE	3	37	0	0	8	8	3	49	0	0	7	7
HYGIENE DE L'EAU	0	0	1	4	0	0	0	0	0	0	0	0
PREVENTION MALNUTRITION	3	42	0	0	7	7	2	34	0	0	0	0
DERMATOSE	0	0	0	0	20	20	0	0	0	0	0	0
HTA	0	0	0	0	5	5	0	0	0	0	0	0
BILHARZIOSE	2	30	0	0	7	7	1	1	0	0	0	0
TOTAL	40	650	42	119	291	291	45	679	73	185	132	132

Grace au système d'équipe mobile, les infirmiers et sage-femme d'équipe mobile font beaucoup d'activité d'éducation sanitaire après la consultation générale

Il y'a plusieurs thèmes abordés en fonction du contexte et des réalités d'un village par rapport à l'autre.

Nous ne pouvons passer que par l'éducation sanitaire dans les villages pour une prévention.

Durant l'année, les thèmes les plus abordés sont la prévention du paludisme, l'importance des CPN, les risques d'accouchement à domicile, l'hygiène de façon générale et la bilharziose urinaire.





Les vieux véhicules sont à nouveau utilisés pour silloner la brousse



L'hivernage est souvent difficile pour la progression vers les villages



Ousmane infirmier d'équipe mobile en contact avec la population



Séance de concertation avec Pierre Emmanuel membre du conseil d'administration

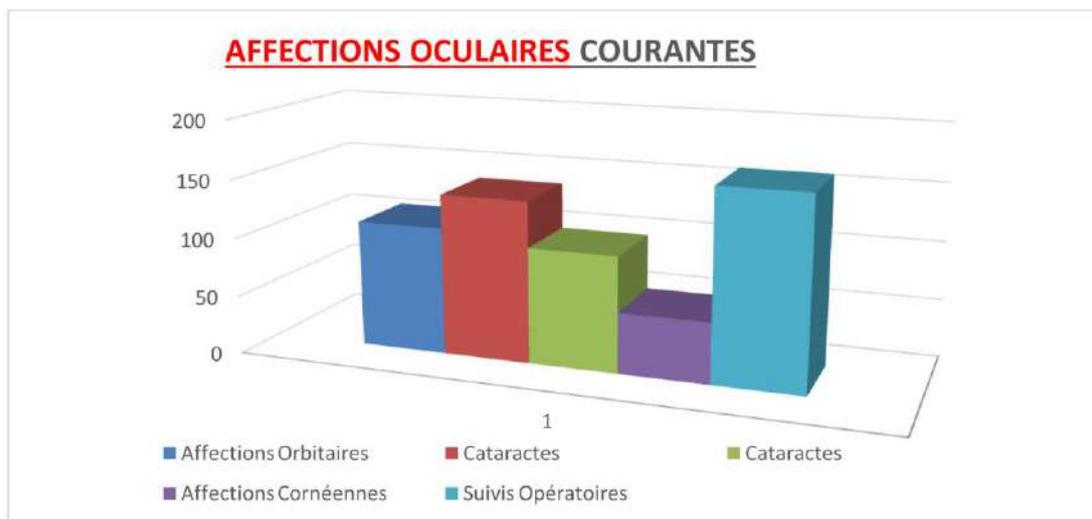
OPHTALMOLOGIE

AFFECTIIONS		SYNTHESE ANNUELLE																				TOTAL		
		0-11 mois		12-59 mois		5-9ans		10-14 ans		15-19 ans		20-25 ans		26-49 ans		50-59 ans		60 ans +		Age ND				
		M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F			M
Blépharite		0	0	0	0	5	4	4	3	1	0	0	0	1	5	0	1	2	1	1	0	14	14	28
Affections Orbitaires		1	1	0	0	6	8	8	6	2	9	5	2	6	21	3	10	9	10	0	2	40	69	109
Affections Sclérales		0	0	0	0	1	1	0	0	0	3	2	1	1	9	2	3	7	2	0	0	13	19	32
Affections Cornéennes		0	0	0	0	1	2	2	1	2	0	1	2	9	3	4	4	10	8	1	2	30	22	52
Glaucome Chronique		0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	3	4	1	1	7	7	0	0	13	13	26
Glaucome Congénital		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	2	1	1	8	5	0	0	13	8	21
Cataractes	Evolutives	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	8	9	16	27	36	26	6	17	58	80	138
	Opérables	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	6	5	9	23	22	33	8	8	45	54	99
	Congénitales	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	2
Pathologies Uvéales		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	2	1	3
Affection de la Papille		0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	5	5
Traumatismes Oculaires		0	0	0	0	1	0	2	1	3	0	0	1	6	2	1	0	1	0	0	0	14	4	18
vices de réfraction	Myopie	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	3	0	2	4	2	1	0	1	0	0	9	7	16
	Hypermétropie	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	2	1	2	0	0	0	0	0	5	1	6
	Astigmatisme	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	1	1	2	5	1	2	0	0	0	3	7	8	12
	Presbytie	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	0	3	1	0	0	0	0	8	1	9
Suivis Opérateur		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8	6	17	21	47	63	0	0	72	90	162	
Autre Affection		0	0	0	0	1	1	2	1	0	0	0	4	8	5	4	4	8	3	0	1	23	19	42
TOTAL		1	1	0	0	16	17	20	14	9	16	13	14	72	59	66	100	159	160	16	34	367	416	783

Nous avons enregistré 783 consultations ophtalmologiques en 2021

Les pathologies les plus fréquentes sont les cataractes dont 138 évolutives, 99 opérables et 02 congénitales suivies des traumatismes oculaires et des glaucomes.

Les vices de réfractations à savoir la myopie, l'hypermétropie, l'astigmatisme et la presbytie sont diagnostiquées et la prise en charge s'effectue au centre grâce à la présence des lunettes de correction.



Deux missions de chirurgie ophtalmologique ont été effectuées en 2021 en février et décembre, le planning ayant été perturbé par la pandémie. Elles ont été dirigées par le Médecin Colonel Mamour Dieng et ont permis d'opérer 150 patients de la cataracte.



Dr Ndiaye

EXAMENS COMPLEMENTAIRES

EXAMENS COMPLEMENTAIRES	TOTAL
GOUTTE EPAISSE	0
TEST D EMMEL	280
ECBU	20
VIDAL	0
BW	254
GS	334
TAUX D HEMOGLOBINE	659
ANTIGENE HBS	250
GLYCEMIE	376
ALBUMINURIE	253
SEROLOGIES VIH/SIDA	179
ACIDE URIQUE	0
UREE	33
CREATININE	34
TRANSAMINASES	4
CHOLESTEROL	22
TRIGLYCERIDES	17
HDL	32
LDL	32
CRP	8
ECHOGRAPHIE	68
RADIO	45
AUTRE	14
TOTAL	2850

Tableau récapitulatif des examens complémentaires réalisés au centre durant l'année 2021

Nous avons effectué 68 échographies et 45 clichés radiologiques durant toute l'année

Le laboratoire nous aide énormément pour le suivi des femmes enceintes mais aussi pour le diagnostic de certaines pathologies cliniquement décelées.

UTILISATIONS DES VEHICULES

VEHICULES	SYNTHESE ANNUELLE				
	UTILISATIONS DES VEHICULES				
	SORTIES EQUIPES	EVACUATIONS	LIAISONS	TOTAL	CONSOMMATI

	MOBILES		ENLEVEMENTS MALADES		EVACUATIONS				DISTANCES PARCOURUES	ON CARBURANT (L)
	NBRE	KM PARCOURUS	NBRE	KM PARCOURUS	NBRE	KM PARCOURUS	NBRE	KM PARCOURUS		
DUSTER EQUIPE A 7602TTD1	121	9240	0	0	0	0	20	3964	13204	925
DUSTER EQUIPE B 9238TTD1	178	12649	0	0	6	0	46	7230	19879	1436
FORD TC 8766A (DON FMSR)	42	3721	0	0	0	0	5	753	4348	467
AMBULANCE DK 0667AL	1	136	14	562	78	10676	12	974	11467	1597
RENAULT LOGAN	0	0	0	0	0	0	79	12389	12223	733
TOTAL	342	25746	14	562	84	10676	162	25310	61121	5158

Tableau récapitulatif sur l'utilisation des véhicules durant l'année 2021 en fonction du carburant



Mission d'aout 2021



Mission de novembre 2021



La serre de la ferme semencière mise en place par Aurélien en aout 2021



L'activité du Kaïcedrat au Sénégal Oriental a été soutenue malgré la pandémie qui a freiné nombre d'activités. Des problèmes logistiques ont rendu parfois difficile l'activité des équipes mobiles médicales, mais les cadres se sont employés à rendre l'incidence de l'immobilisation de véhicules la moins importante possible .

L'ensemble du personnel reste motivé et conscient de son rôle important dans le maintien de la santé des populations villageoises.

Les partenariats avec les autres organismes humanitaires sont dynamiques et efficaces, témoins la fondation Eau Claire et la Fondation Ivory entre autres.

ANNEXE : Activité de l'équipe mobile médicale légère de DAWADY

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DE L'ACTION SOCIALE



**REGION MEDICALE DE TAMBA
DISTRICT SANITAIRE DE TAMBA
POSTE DE SANTE DAWADY**

RAPPORT ANNUEL DE L'EQUIPE DE DAWADY 2021

SUIVI DE LA MERE ET DE L'ENFANT

NOUVELLES GROSSESSES DETECTEES	172
CPN1	56
CPN2	169
CPN3	330
CPN4	208
4CPN CORRECTES	74
TOTAL CPN	763
FEMMES ENCEINTES UTILISANT LE MILDA	763

VACCINATION ANTITETANIQUE : VAT

VAT1	33
VAT2	34
VAT3	48
VAT4	30
VAT5	16
TOTAL VAT	161

TRAITEMENT PREVENTIF INTERMITTENT AU **Sulfadoxine Pyriméthamine (SP)**

SP1	159
SP2	156
SP3	77
SP4	42
TOTAL SP	434

VIH/SIDA

PROPOSITION DE DEPISTAGE	00
FEMMES ACCEPTEES	00
DEPISTAGES REALISES	00
NOMBRES DE TEST POSITIFS	00

Planification familiale

NOUVELLES ACCEPTANTES DANS LE PROGRAMME	31
ACTIVE	129
INACTIVE	84

MALADIES

DIARRHEES (ENFANTS ET ADULTES)	27
PALUDISMES (ENFANTS ET ADULTES)	02
DERMATOSES	12
PALUDISMES ET GROSSESSES	00
INFECTIONS RESPIRATOIRES AIGUES	12
AUTRES	238

<i>Naissances</i>	<i>100</i>
<i>Décès de femmes liés à la grossesse</i>	<i>01</i>

Commentaires

Le fait marquant de l'année c'est le décès d'une patiente avec ses jumeaux au cours de l'accouchement. L'objectif de l'équipe mobile c'est de tout faire pour que ça n'arrive jamais plus . Raison pour laquelle les femmes sont suivies chaque mois tout au long de leur grossesse. Cependant l'accouchement est assuré au poste de santé.

L'enquête sur la malnutrition a officiellement commencé en Octobre, avec cette fois ci un relais choisi et payé par l'association Le kaicedrat. Il est chargé de visiter tout les villages par mois, de peser et prendre les mesures des enfants de 0 à 2 ans. À partir de fin novembre et tout le reste de l'année, nos activités ont été perturbées par les pannes à répétition de la voiture.

L'année c'est bien terminée avec une formation de cinq jours, à l'hôpital Principal de Dakar, sur l'utilisation de l'Echographie ultra portable Vscan Air offerte à l'équipe mobile de Dawady par l'association .

Nous souhaitons une meilleure utilisation de l'échographie pour éviter les accouchements dystociques aux femmes de Dawady.

La lutte contre la malnutrition infantile et le décès maternel reste un combat qui nous permet d'être heureux.