

LUTTE CONTRE LES ENDEMIES : JAMOT, VISIONNAIRE OU REVOLUTIONNAIRE ?

Saint Sulpice les Champs, 27 avril 2013



Francis J. LOUIS

RAPPEL (1/3)

- 14 novembre 1879: naissance à Saint Sulpice les Champs.
- 16 juin 1908: thèse de médecine.
- 1909 – 1910: Le Pharo, 4^{ème} promotion, *L' Africaine*.
- mars 1910: enseignement sur la trypanosomiase par **KERANDEL**
- 1910 – 1913: Ouaddaï
- 1^{er} janvier 1914: stage à l'IP Paris

Félix MESNIL

Alphonse LAVERAN

Emile ROUX,

Emile MARCHOUX,

Albert CALMETTE

Ernest FOURNEAU

TRYPANOSOMES ET TRYPANOSOMIASES

PAR

A. LAVERAN

ET

F. MESNIL

MEMBRE DE L'INSTITUT
ET DE L'ACADÉMIE DE MÉDECINE

CHEF DE LABORATOIRE
A L'INSTITUT PASTEUR

AVEC 61 FIGURES DANS LE TEXTE ET UNE PLANCHE HORS TEXTE EN COULEURS

23211

PARIS
MASSON ET C^e, ÉDITEURS
LIBRAIRES DE L'ACADÉMIE DE MÉDECINE
120, BOULEVARD SAINT-GERMAIN

1904
Tous droits réservés.

RAPPEL (2/3)

- 14 novembre 1879: naissance à Saint Sulpice les Champs.
- 16 juin 1908: thèse de médecine.
- 1909 – 1910: Le Pharo, 4^{ème} promotion, *L' Africaine*.
- mars 1910: enseignement sur la trypanosomiase par KERANDEL.
- 1910 – 1913: Ouaddaï
- 1^{er} janvier 1914: stage à l'IP Paris

Félix MESNIL

Alphonse LAVERAN

- 15 juillet 1914: directeur-adjoint IP Brazzaville
directeur: Gaston MURAZ
premiers malades
travaux de **Francis OUZILLEAU**
- août 1914: guerre avec le Cameroun allemand
JAMOT: colonne Sangha-Cameroun (Lt-Col. HUTIN)
MURAZ: colonne du Nord (Lt-Col. BRISSET)
malades à Nola et Campo
- 8 février 1916: directeur PI de l'IP Brazzaville (MURAZ au Tchad)
création des secteurs de prophylaxie de la MDS.
- 10 mai 1917: prise en charge d'un secteur de prophylaxie de
la MDS en Oubangui-Chari
JAMOT
9 infirmiers
1 microscope



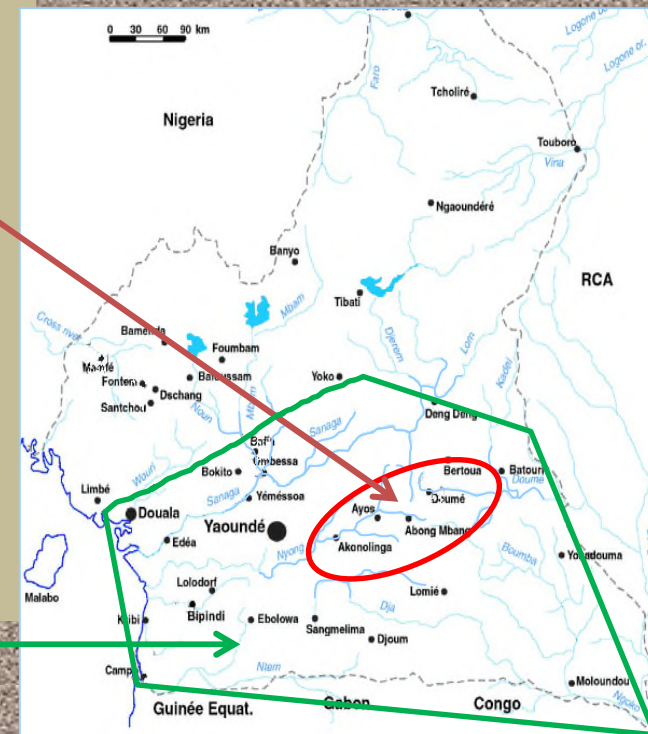
Lt-Col. HUTIN



Lt-Col. BRISSET

RAPPEL (3/3)

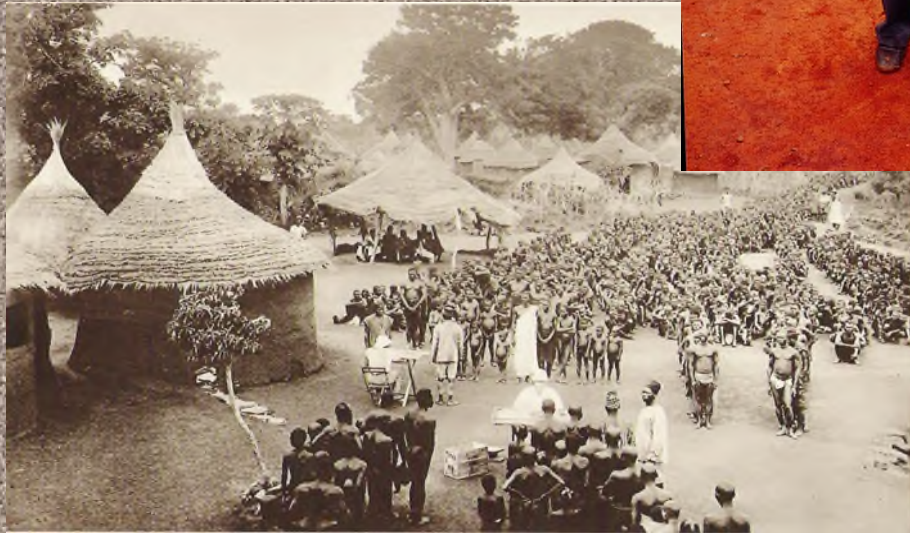
-
- Mars 1922: affectation au Centre Cameroun (Akonolinga, Abong M'Bang, Doumé), après JOJOT et HUOT.
 - 1 équipe mobile: 1 médecin + 18 infirmiers
 - 6: préparations de sang et de suc ganglionnaire
 - 8: examens microscopiques
 - 4: traitement
 - fin juin 1923: 97 130 examinés (90 %), 29 770 malades (30,6 %).
- 8 juillet 1926: Arrêté instituant au Cameroun une mission permanente de la maladie du sommeil et nommant le chef de cette mission (JOTC n°151, 1^{er} septembre 1926).
 - 10 médecins, 10 agents sanitaires européens, 150 infirmiers et écrivains interprètes indigènes.



LA STRATEGIE DE JAMOT EST APPLIQUEE DEPUIS 90 ANS (1/6)

1

RECENSEMENT



LA STRATEGIE DE JAMOT EST APPLIQUEE DEPUIS 90 ANS (2/6)



2
Prise de sang
capillaire



LA STRATEGIE DE JAMOT EST APPLIQUEE DEPUIS 90 ANS (3/6)



2
Prise de sang
capillaire



3
Examen
microscopique



LA STRATEGIE DE JAMOT EST APPLIQUEE DEPUIS 90 ANS (4/6)



4 Ponction lombaire



LA STRATEGIE DE JAMOT EST APPLIQUEE DEPUIS 90 ANS (5/6)



4
Ponction
lombaire



5
Traitement



LA STRATEGIE DE JAMOT EST APPLIQUEE DEPUIS 90 ANS (6/6)



sérologie CATT (sang total & plasma)

Techniques de concentration
CTC, mAECT



**JAMOT : des hommes et des moyens. Techniques peu performantes.
AUJOURD'HUI: pas d'hommes, pas de moyens. Techniques très performantes**



Plus de 1 000 personnes par jour ...



- Extension de la « médecine verticale » à la plupart des grandes endémies: lèpre, tuberculose, bilharzioses, filarioses, tréponématoses, etc.
- Fin des années 30 : SGHMP = service général d'hygiène mobile et de prophylaxie
- 1960 : OCCGE ; 1962 : OCEAC
- Fin des années 90: mise en place des programmes nationaux de lutte



- 12/09/1978: Conférence d'Alma Ata sur la promotion des soins de santé intégrés. « Les médecins aux pieds nus »; « la santé pour tous en l'an 2000 ». C'est l'apologie de la médecine horizontale et la médecine verticale est vouée aux gémonies.
- 2005: l'OMS recommande à ses médecins d'être polyvalents.

LES POSTULATS DE JAMOT : LA VRAIE REVOLUTION

✓ On ne peut attendre aucun résultat appréciable d'une médecine statique.



LES POSTULATS DE JAMOT : LA VRAIE REVOLUTION

- ✓ On ne peut attendre aucun résultat appréciable d'une médecine statique.
- ✓ Seules des enquêtes portant sur des tranches entières de population sont susceptibles d'apporter des renseignements épidémiologiques exploitables.
- ✓ Il faut un pourcentage élevé de présence aux prospections.
- ✓ Choisir des moyens de lutte efficaces et utilisables à grande échelle.
- ✓ Suivre les résultats obtenus au moyen d'indices fiables rigoureux.

Avec ces quatre recommandations, Jamot a tout simplement fondé la santé publique.

Taux de couverture > 80%

Importance de l'analyse statistique, outil de l'épidémiologie

Notion d'écart-type

Lutte contre la tuberculose

Echantillon représentatif

LES POSTULATS DE JAMOT : LA VRAIE REVOLUTION

- ✓ On ne peut attendre aucun résultat appréciable d'une médecine statique.
- ✓ Seules des enquêtes portant sur des tranches entières de population sont susceptibles d'apporter des renseignements épidémiologiques exploitables.
- ✓ Il faut un pourcentage élevé de présence aux prospections.
- ✓ La priorité n'est pas la recherche pure, mais d'empêcher les hommes de mourir.
- ✓ Choisir des moyens de lutte efficaces et utilisables à grande échelle.
- ✓ Suivre les résultats obtenus au moyen d'indices fiables rigoureux.
- ✓ L'instrument de la lutte sera un service spécialisé, réalisant une prophylaxie de masse à l'aide d'équipes mobiles.
- ✓ Il faut la présence permanente d'un médecin pour diriger les opérations.

La principale révolution a peut-être été d'introduire la notion de PROPHYLAXIE DE MASSE. Certes, il ne s'agissait pas de prophylaxie *stricto sensu*: pas de vaccin, pas de traitement préventif, pas de lutte antivectorielle. Mais on examinait toute la population d'une zone infestée et on traitait les malades, ce qui diminuait fortement la circulation des parasites dans la population et limitait ainsi le risque de contamination.

LES POSTULATS DE JAMOT : LA VRAIE REVOLUTION

- ✓ On ne peut attendre aucun résultat appréciable d'une médecine statique.
- ✓ Seules des enquêtes portant sur des tranches entières de population sont susceptibles d'apporter des renseignements épidémiologiques exploitables.
- ✓ Il faut un pourcentage élevé de présence aux prospections.
- ✓ La priorité n'est pas la recherche pure, mais d'empêcher les hommes de mourir.
- ✓ Choisir des moyens de lutte efficaces et utilisables à grande échelle.
- ✓ Suivre les résultats obtenus au moyen d'indices fiables rigoureux.
- ✓ L'instrument de la lutte sera un service spécialisé, réalisant une prophylaxie de masse à l'aide d'équipes mobiles.
- ✓ Il faut la présence permanente d'un médecin pour diriger les opérations.
- ✓ Le service doit être autonome, avoir une unité de direction, être affranchi des frontières administratives et avoir un personnel spécialisé.





MERCI A

- Mme Georgette MICHAUX, pour la gentillesse de son accueil
- Jean-Marie MILLELIRI, pour les photos de Jamot
- Jean-Paul BADO, pour les infos historiques :

