

# **Rapport mission Entraide Santé 92 (ES92) au CTA de Niamey et à l'Hôpital National de Niamey (HNN), 6 au 13 juin 2006**

Emmanuelle Capron, infirmière, CHU R. Poincaré, 92 Garches

Patricia Paillet, psychologue, CHU R. Poincaré, 92 Garches

Elisabeth Rouveix, médecin, CHU A. Paré, 92 Boulogne

Pierre de Truchis, médecin, CHU R. Poincaré, 92 Garches

## **1. Ateliers de formation sur les Infections Opportunistes pour les médecins prescripteurs de l'HNN et du CTA**

La formation s'est déroulée dans les locaux du Comité Intersectoriel de Lutte contre le SIDA (CISLS), les 7, 8, 9, et 12 juin 2006 sur 4 demi-journées; elle réunissait 16 médecins (HNN :4, CTA : 3, hôpital Lamordé : 3, Centre National de lutte antituberculeuse : 1, hôpital des Armées : 1) (cf annexe 1). La formation se déroulait sous la forme d'ateliers interactifs à partir de présentation de cas cliniques élaborés par les participants et les animateurs (E. Rouveix et P. de Truchis). Les thèmes suivants ont été abordés :

- prise en charge des patients infectés par le VIH et présentant des troubles digestifs (diarrhée aigue ou chronique).
- prise en charge des atteintes neurologiques chez les patients VIH+
- conduite à tenir chez un patient infecté par le VIH présentant des signes pulmonaires
- conduite à tenir en cas de fièvre prolongée chez les patients infectés par le VIH

Des algorithmes décisionnels ont été élaborés par les participants sur chacun de ces sujets, et distribués pour mise à disposition dans les services cliniques. (cf annexe 2).

L'évaluation de la formation par les participants, réalisée le dernier jour par questionnaire anonyme) était globalement bonne. Les principales remarques étaient : traiter de sujets complémentaires, diversifier les présentations de cas cliniques, répéter ce type d'atelier au moins 2 fois /an.

Il serait judicieux qu'à l'avenir ces ateliers aient lieu dans l'enceinte de l'HNN afin de réunir plus facilement l'ensemble des prescripteurs concernés.

## **2. Autres actions à l'hôpital National de Niamey**

2.1- *rencontres avec l'administration de l'HNN*: révision et signature de la convention hospitalière HNN-CTA-ES92-CISIH92 dans le cadre du projet ESTHER.

Cette convention a été signée le 13 juin 2006 par le directeur de l'HNN, Mr Sabou Ibrahim, le médecin chef du CTA, Dr Idé Moussa et le coordinateur médical du CISIH 92, Pr Elisabeth Rouveix, en présence de Arnaud Laurent, représentant le GIP ESTHER. Désignation, pour chacune des structures des responsables médicaux de la mise en œuvre du projet et dont les missions sont données en annexe : Drs Amadou Oumarou (HNN), Moussa Idé (CTA), Pierre de Truchis (ES92) et Elisabeth Rouveix (CISIH 92).

2.2- *actions de compagnonnage avec les médecins de l'HNN*.

Accompagnement de visites médicales dans le service de maladies infectieuses, participation au staff de synthèse hebdomadaire, rencontres individuelles des médecins, et de la psychologue du Pavillon Madras (Melle Moussa Nada Fati), ainsi que du responsable du laboratoire (Dr Seydgou Maiguizo).

2.3- *préparation de la session de formation des soignants (prévue fin 2006)*.

La rencontre des médecins et majors des services de maladies infectieuses et médecine nous ont permis de préciser le programme : d'une part évaluation des risques infectieux en milieu de soins, prévention et prise en charge des AES, circuit des déchets ; et d'autre part organisation des pratiques de dépistage de l'infection VIH à l'HNN.

Cette formation, prévue sur 5 jours, de préférence au mois de novembre 2006 réunira environ 60 soignants des différents secteurs de soins (chirurgie comprise) et de toutes catégories professionnelles.

Le travail sera réalisé en ateliers thématiques par petits groupes.

## **3. Partenariat avec le CTA**

3.1- *compagnonnage avec les médecins du CTA*

Participation aux consultations médicales, discussion sur les patients hospitalisés en HDJ, discussion de cas cliniques, participation à la réunion de synthèse hebdomadaire. Actuellement le principal problème au CTA est lié aux difficultés d'approvisionnement en matériel et consommables qui jusqu'alors étaient fournis par la CRF et qui devraient être dorénavant fournis dans le cadre de l'INAARV. Lors de notre séjour, on constatait une rupture nationale en test VIH Rapides...

et le Centre de reference, le CERMES, était en rupture de reactifs pour CD4.

3.2- *compagnonnage avec les infirmiers et la pharmacie du CTA*

3.3- *suivi des activités psycho-sociales du CTA*

3.4- *achat et installation de matériel au CTA*

1 poste PC fixe a été acheté et mis en service, ainsi que la connexion internet via ADSL, comme prévu dans le budget financé par ESTHER.

3.5- *suivi des activités du laboratoire du CTA.*

Le projet d'évaluation de la prévalence de la cryptococcose chez les patients VIH+ febriles et immunodeprimés est en cours de réalisation au CTA et a été confié à un thésard. Actuellement 20 patients ont été inclus dans l'étude, 2 Positifs (2 décès). Le matériel nécessaire à la poursuite de l'étude a été apporté par nos soins au laboratoire.

3. Suivi du projet « Continuum de soins »
4. Contacts avec les associations de PVVIH