

## ACTIONS MONGOLIE. Compte Rendu MISSION OPH à SAYNSHAND

28/052017 au 9/06/2017

Jean-Claude Villon, avec René Fritsch, Ariuna, Tunga et Munkhtsetseg.

René va développer le Compte-rendu des missions ophtalmologiques de ce printemps 2017 dans les autres villes. Je me limiterai donc à la mission effectuée à Saynshand.

### SITUATION ET CONTEXTE MEDICAL.

Nous sommes arrivés à Saynshand dès le lendemain de notre atterrissage après un vol Lyon-Oulan Bator (UB) sans problème. Bonne route goudronnée peu fréquentée avec quelques



camions faisant la route sino-mongole. Dans la voiture, René et moi plus le chauffeur Razdan frère de Dastan et nos deux interprètes Bagi et Tunga, les deux parlant un français impeccable.

Saynshand, capitale de l'Aïmag de Dornogovi, est une ville moyenne de 15.000 habitants dynamisée par sa situation sur

la route de la Chine et sur la ligne du transsibérien. Il semble que le permis d'exploitation de l'uranium dans la contrée, attribué à Areva, ne soit pas tout à fait finalisé et dépendra en partie de la position du nouveau président. C'est la ville principale du désert de Gobi.

La ville dispose d'un petit Hôpital privé et d'un Hôpital public relativement imposant avec à sa tête un nouveau médecin-directeur Monsieur Munkhbayasgalan, venant de Zamiin Uud, ville frontière avec la Chine. Il devrait rester en poste 3 ans, ce qui assure une certaine stabilité. Nous avons eu un contact très court avec le gouverneur et la responsable santé de la province.



Le service d'Ophtalmologie est dirigé par Munkhtsetseg qui connaît bien Actions Mongolie. Nous avons installé l'an passé un microscope de qualité qui est en bon état, et équipé auparavant le service d'un poste de consultations récent.

Par ailleurs, René avait fait parvenir des kits chirurgicaux théoriquement jetables (mais en grande partie réutilisables après trempage dans l'alcool). Ces kits sont parvenus opportunément la veille de notre arrivée. Complément par une boîte chirurgicale restérilisable apportée par René. Tout cela devait permettre d'entrer de suite dans le vif du sujet chirurgical. Munkhtsetseg qui va partir en retraite dans les deux ans ne désire pas s'impliquer dans la chirurgie et ne fait que des consultations. Par contre, la plus jeune et dynamique Ariuna souhaitait une formation chirurgicale.

Pendant une journée, nous avons aménagé une salle d'opérations qui a vocation à rester dédiée à l'ophtalmologie après quelques compléments (clim, rangements...). Monter le matériel nécessaire, installer le microscope, faire le tri parmi les malades sélectionnés auparavant par Ariuna et nous voilà prêts pour la première chirurgie de cataracte dans le Gobi !



Ariuna, Munkhtsetseg de Dalanzadgad et Tunga

René est reparti avec Razdan et Bagi après deux jours de consultations pour de nouveaux horizons mongols avec Chantal. Je suis resté à Saynshand avec Tunga.

## **ACTIVITE CHIRURGICALE**

Pendant plusieurs jours, nous avons investi la salle d'opérations avec Ariuna, Tunga et Ganaa, cette dernière étant une infirmière vive et entreprenante, souriante et efficace qui a été d'une grande utilité.

Tunga a également été remarquable car elle a appris en deux jours les termes essentiels de la chirurgie oculaire ce qui a permis une cohésion de parole avec Ariuna qui maîtrise très mal l'anglais. Tunga aimerait faire des études médicales et elle a fait dans le bloc son premier et sans doute dernier malaise vagal nécessaire à tout étudiant en médecine !

Ariuna a été très impliquée et appliquée et a souhaité très vite, au bout de deux jours de chirurgie où elle regardait par « l'espion » du microscope, réaliser quelques gestes pour progressivement au fil du temps et des jours commencer et terminer seule plusieurs interventions. Quelques sueurs froides bien sûr et quelques longueurs dans l'acte chirurgical, mais je suis persuadé qu'elle peut se débrouiller parfaitement et devenir une belle opératrice. Les journées de bloc se sont souvent terminées vers 19 heures



et il fallait par la suite voir quelques patients en urgence. Nous étions raccompagnés à l'hôtel par l'ambulance !

Au total, nous avons effectué 25 opérations de cataracte/glaucome selon la technique d'extraction du cristallin par tunnel cornéo-scléral sans suture, technique parfaitement adaptée quand il n'y a pas de phacoémulsificateur. Complications minimales et malades souriants.

Il faut noter que pendant 5 jours, nous avons eu la visite « en voisine » de Munkhtsetseg, ophtalmologiste à Dalanzadgad que nous avons connue l'an dernier dans cette ville. Elle a beaucoup regardé et appris mais je n'ai pas pu la faire opérer, préférant parfaire l'apprentissage d'Ariuna.

## CONCLUSION

Nous avons eu quelques difficultés à communiquer avec les ophtalmologistes de Saynshand avant notre arrivée, sans doute du fait du barrage de la langue car elles ne connaissent pas l'anglais, mais tout s'est bien passé. J'ai senti une volonté forte d'Ariuna d'apprendre la chirurgie. J'espère qu'elle va continuer à opérer, mais une pique de rappel et d'encouragements sera certainement nécessaire. Il est vrai que l'isolement n'incite pas à se lancer dans des opérations à risque car il faut garder la confiance des malades de la région. Mais tout le monde ne peut pas aller se faire opérer à UB, et nous avons même opéré une malade récusée lors d'une consultation à UB avec un résultat qui l'a rendue heureuse.

Au total, mission dynamique et très constructive.

Retour à UB en bus (7h de route, mais l'équivalent de 6€, ce n'est pas la peine de s'en priver. Le voyage de jour est à mon avis plus confortable que le retour en train de nuit) dans de bonnes conditions, puis en France avec un stop à Moscou.

J'encourage ceux qui voudraient faire ce « stop-over » à se faire plaisir car Moscou est une très ville intéressante et la Galerie Tretiakov est un des plus beaux Musées du monde.



A l'entrée de la yourte



Gavroche mongol