

# RAPPORT D'ACTIVITÉS FORT DAUPHIN - MADAGASCAR DÉPARTEMENT DE LA RÉUNION



POUR  
LA SANTÉ  
DES PLUS  
DÉMUNIS



Du 11 au  
22 novembre  
2024



RioTinto



# Le Bureau

---



**Docteur KOYTCHA Firoze**  
*Chevalier de la Légion d'Honneur*  
*Président de MOI*  
*Chirurgien*

**Mr DANYL ISMAEL**  
*Vice-président*  
*Pdg du Groupe S.M.T.P. ANTANANARIVO*

**Mme PETIN Denise**  
*Vice-présidente*  
*Infirmière de bloc opératoire*

**Mr MOUNAVARALY Michel**  
*Vice-président*  
*Expert comptable*

**Mr RAVALIA Nazir**  
*Secrétaire*  
*Architecte*

# Le mot du Président

DOCTEUR KOYTCHA FIROZE

---

## QUE SAVOIR SUR M.O.I.

Association type loi 1901 dont nous fêtons cette année, le trente-sixième anniversaire.

### QUELQUES CHIFFRES À RETENIR :

A ce jour, 83 missions médico-chirurgicales et dentaires ont été réalisées sur les pays riverains de l'Océan Indien ayant permis de soigner en toute gratuité : 576062 patients toutes spécialités confondues. Ces 83 missions ont mobilisé 2673 participants médicaux et para médicaux franco-réunionnais, mahorais et malgaches.

Ces missions « FLASH » multidisciplinaires courtes dans le temps et dans l'espace sont une spécificité de notre O.N.G., missions à triple volet : thérapeutique, pédagogique et préventive.

Elles nous ont permis de devenir, quasiment, la référence en matière humanitaire dans l'océan indien.

## QUE RETENIR

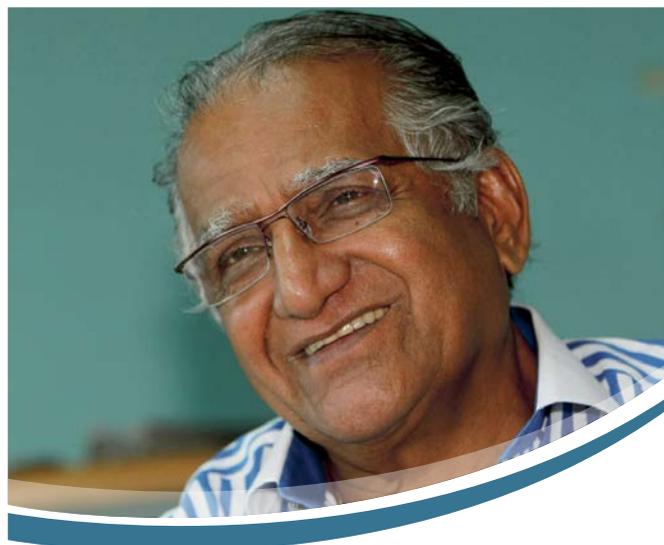
Hélas !! un constat amer sur l'état sanitaire des îles sur lesquelles nous intervenons régulièrement. En effet si les structures sanitaires d'accueil et les ressources humaines se sont considérablement améliorées, force est de constater que l'accès aux soins reste onéreux et condamne les malades à désertier ces centres de soins et de recourir aux plantes médicinales.

Notre O.N.G. par le biais de la gratuité totale des soins est une aubaine providentielle pour ces populations défavorisées. En outre, le choix délibéré de proposer nos soins en zones de brousse constitue un attrait supplémentaire.

## QUE FAIRE

### POURSUIVRE, PERSÉVÉRER ET SURTOUT NE PAS BAISSER LES BRAS !!!

L'humanitaire est un chemin de croix pénible et surtout de longue haleine. Il est fait d'audace et d'extrême générosité. Sans nos interventions épisodiques, tous ces malades, faute de moyens, sont condamnés à souffrir voire mourir. Le combat est loin d'être achevé et **« très chers amis donateurs de M.O.I. »** plus que jamais nous avons besoin de votre soutien financier. Ne nous laissez pas tomber car sans votre aide, nous ne pourrions pas persévérer. Il nous reste encore beaucoup de pages à écrire de la longue et touchante histoire de M.O.I. alias les « french doctors de l'océan indien ».



*UN GRAND MERCI A VOUS TOUS*

# Les Objectifs

---

---



## Objectif N°1 : SOIGNER

**576 062 patients soignés à ce jour**

Chaque mission fait appel à plus d'une quarantaine de participants. Un praticien consulte environ 50 à 60 patients par jour. C'est ainsi qu'à la fin de chaque mission dont la durée oscille autour d'une dizaine de jours, 8 à 10 000 malades reçoivent des soins en toute gratuité. Le prix de revient moyen d'un acte est inférieur à 6 €.



## Objectif N°2 : FORMER

**417 Conférences réalisées à ce jour**

Le second objectif est d'intégrer les équipes soignantes locales à nos activités. Dans la journée, elles assistent et participent à nos activités de consultation et à nos actes opératoires. Le soir, elles bénéficient d'une conférence médicale traitant d'un sujet, d'une spécialité médicale présente à la mission. C'est donc une "remise à jour" de leurs connaissances tant sur le plan théorique que pratique.

Depuis juillet 2003 (Mission de Moroantsetra), nous avons inclus dans le cadre de la formation post-universitaire, la participation d'une dizaine de stagiaires internes Malgaches du CHU le plus proche. Ils viennent nous assister dans nos actes de consultation et d'activités opératoires... Ce faisant, ils constituent pour nous des interprètes providentiels. Ils bénéficient ainsi d'un stage théorique et pratique intensif.



## Objectif N°3 : PRÉVENIR

**240 Campagnes d'hygiène bucco-dentaire réalisées à ce jour**

La prévention clôt les objectifs de chacune de ces missions. C'est une campagne d'hygiène Bucco-dentaire et Anti-Sida que déploient les équipes de chirurgie dentaire et de médecine générale.



# M.O.I. dans l'histoire

---

---

L'association MOI a été créée en 1990, à Saint-Denis de la Réunion, à l'initiative de médecins et professionnels de santé natifs de Madagascar.

Son but est d'assurer des missions pluridisciplinaires avec intégration d'équipes de chirurgiens, de médecins généralistes et spécialistes, de chirurgiens-dentistes, sans oublier la participation de prothésistes, d'opticiens et de pharmaciens.

Chaque mission comporte trois volets :



THÉRAPEUTIQUE AVEC UNE ÉQUIPE DE PRATICIENS MOBILES  
ET UNE AUTRE BASÉE DANS UN CENTRE HOSPITALIER



PRÉVENTIF



PÉDAGOGIQUE

L'association comptabilise à ce jour **83 missions humanitaires** et **576 062 patients soignés en toute gratuité**

## HOMMAGE À NOS DISPARUS :

Au cours de sa treizième mission, une délégation humanitaire, composée d'une quarantaine de praticiens bénévoles, dont le Président Dr Koytcha, était à bord d'un avion de l'armée malgache, un DC3, avec en soute des centaines de kilos de médicaments destinés à plus de 4000 patients démunis, qui s'est écrasé le mardi 18 juillet 1995.

## LE CRASH A COÛTÉ LA VIE À 22 MISSIONNAIRES

Miraculeusement, le Dr Koytcha et quatre membres de son équipe ont survécu. Il s'est posé la question de savoir s'il allait continuer, mais par mémoire pour les bénévoles disparus, il a pris la décision de poursuivre, malgré les problèmes de sécurité.

AUJOURD'HUI IL EN EST À SA 83<sup>ÈME</sup> MISSION...

# Zone d'activités

---

*Activités de MOI depuis sa création  
83 "Missions-Santé" effectuées entre 1989 et 2024*



Le nombre total de malades pris en charge est de l'ordre de 576 062 patients, toutes spécialités confondues.  
Une année pleine, soit 2 missions, équivalent désormais au traitement de 20 000 patients

**70 à Madagascar :** Sainte-Marie, Fénérive-Est, Mahajunga, Diégo-Suarez, Morondova, Fort-Dauphin, Maintirano, Manakara, Nosy-Bé, Farafangana, Sambave, Antalaha, Tulear, Maroantsetra, Vohemar, Vatmandry, Ambanja, Ambilobe, Mahanoro, Moramanga, Mananjary, Ihosy, Fort Dauphin, Brickaville, Ambositra.

**7 au Comores :** Moheli, Anjouan, et Mitsamiouli

**1 au Mali :** Kalikourou, la première en terre africaine

**2 au Mozambique :** Nampula et Pemba

**2 en Tanzanie :** Arusha et Limdi

**1 en Inde :** Bharuch, Gudjrat

# SOMMAIRE

<b>CITATION</b> <i>par Firoze KOYTCHA</i> .....	Page 8
<b>INTRODUCTION</b> <i>par le Dr KOYTCHA Firoze</i> .....	Page 9
<b>LES SITES D'INTERVENTION</b> .....	Page 11
<b>CHIRURGIE</b> <i>par le Dr Jean-Louis HINGOT</i> .....	Page 12
<b>ANESTHÉSIE</b> .....	Page 14
<b>O.R.L.</b> .....	Page 15
<b>OPHTALMOLOGIE</b> .....	Page 18
<b>OPTIQUE</b> .....	Page 20
<b>GASTRO-ENTÉROLOGIE</b> <i>par le Dr Olivier Touchais</i> .....	Page 27
<b>ÉCHOGRAPHIE</b> .....	Page 30
<b>MÉDECINE GÉNÉRALE</b> .....	Page 32
<b>CHIRURGIE DENTAIRE</b> .....	Page 37
<b>PHARMACIE</b> .....	Page 42
<b>E.P.U.</b> .....	Page 44
<b>CONCLUSIONS</b> .....	Page 48
<b>BILAN</b> .....	Page 45
<b>HISTORIQUE DES MISSIONS</b> .....	Page 50
<b>REMERCIEMENTS</b> .....	Page 52
<b>BON DE SOUTIEN</b> .....	Page 54

*« L'humanitaire, je le définis  
comme la conception immaculée  
de la charité humaine... une des rares valeurs  
humaines à laquelle il faut s'accrocher  
avec l'énergie de la foi »*

*Firoze KOYTCHA*

# INTRODUCTION

LA VILLE DE FORT DAUPHIN (RÉGION ANOSY) A ÉTÉ LE THÉÂTRE DE LA QUATRE-VINGT TROISIÈME (83) MISSION DE M.O.I. ELLE S'EST TENUE DU 11 AU 22 NOVEMBRE 2024 ET ELLE REPRÉSENTE NOTRE SOIXANTE DIXIÈME (70) PASSAGE SUR TERRE MALGACHE. C'EST NOTRE TROISIÈME PASSAGE SUR CETTE RÉGION.

## HISTORIQUE

Le choix de FORT DAUPHIN s'est décidé en toute complicité avec Mr DANIL ISMAEL qui est le vice-président de notre O.N.G. Il est notre fidèle parmi les fidèles et nous a financé plusieurs missions dans le passé. C'est dans ses entrepôts que nous stockons tout notre matériel entre deux missions. Il est natif de la région d'ANDROY et je tenais à lui témoigner toute notre reconnaissance pour l'extraordinaire soutien qu'il apporte à la réalisation de nos œuvres et je le connais depuis plus d'une trentaine d'années. Il est d'autre part un acteur économique notoire de FORT DAUPHIN avec son impressionnant abattoir BOVIMA proche de la ville.

Le Enfin le montage **financier** de cette opération repose sur Mr SAFIR BALLOU (Groupe Madecasse). Ce sponsor nous ravitaille bénévolement depuis des années en T-SHIRTS à chaque mission. C'est lui avec le concours toujours fidèle du Département de LA REUNION qui ont été nos partenaires financiers. Sur place, nous avons bénéficié de l'appui sans faille tout autant financier que logistique du groupe industriel QMM RIO TINTO. Nous y avons adjoint d'autres soutiens avec la participation de très nombreux sponsors tant de la grande île que de La Réunion et de la France métropolitaine.

Assuré de l'existence d'un plateau technique relativement bien équipé au « centre hospitalier PHILIBERT TSIRANANA de FORT DAUPHIN, nous avons dès lors mis en route les mécanismes habituels à l'exécution d'une pareille expédition.

La demande d'autorisation ministérielle a été la première étape, autorisation accordée avec enthousiasme et encouragement.

Un mois auparavant, le Dr INGAR, la Dr JOSETTE & Mr DANIL ISMAEL ont fait une mission d'évaluation et d'information sur le site. Elle a permis de jauger la qualité du plateau technique de cet hôpital et de sensibiliser les équipes soignantes locales. Le bloc opératoire, bâtiment vaste et bien équipé convenait parfaitement à l'installation de toutes nos équipes chirurgicales.

Ils ont perçu un écho très favorable auprès du directeur régional de la santé ainsi que du médecin chef de l'hôpital le Dr PURFAIT ainsi que des autorités civiles de la région : la députée AÏDA ATTALAH, le député CHABANI NOURDINE, la gouverneur de la région : Mme VOHARY.

Les problèmes de logistique : hôtellerie, restauration et locomotion résolus, nous sommes passés à la phase proprement exécutive de cette expédition. Nos cartons de consommables achetés en France, en Inde et à La Réunion, ont été acheminés par voie aérienne sur ANTANANARIVO par le biais d'AVIATION SANS FRONTIERES. Le concours de Mme LEONTINE de l'Episcopat nous a été très précieux pour le dédouanement de nos colis sur la capitale. Le transport terrestre de tout notre équipement fraîchement renouvelé et de tout notre arsenal thérapeutique a été pris en charge par notre dévoué DANIL ISMAEL.

Dès lors, les préparatifs, le choix des intervenants, la constitution des équipes et l'achat des consommables ont été une routine à laquelle nous sommes désormais bien rodés : quatre-vingt-deux (82) missions réalisées depuis 1989 !

La mission forte de cinquante-deux participants (52) dont vingt-huit intervenants de la grande île (28), était scindée comme de coutume en deux délégations : **l'une hospitalière et l'autre itinérante**. Y figuraient dans cette liste quatre jeunes internes du C.H.U. de TULEAR

# LA DÉLÉGATION HOSPITALIÈRE

ŒUVRANT EXCLUSIVEMENT DANS LES LOCAUX DU CENTRE HOSPITALIER PHILIBERT TSIRANANANA DE FORT DAUPHIN, CETTE DÉLÉGATION HOSPITALIÈRE COMPORTAIT DANS SES RANGS TOUTES LES ÉQUIPES DES PRATICIENS SPÉCIALISTES :

- Deux O.R.L. : le Dr TOKYNIANA & le Dr RAZAFIMAMONJY (Tana)
- Une équipe d'Ophtalmologie animée par : le Dr Nestor MARGIANO (St-Denis) et le Dr TSIORY (Mahajanga)
- Quatre opticiens : Mr YANN (St Denis), Mme Clémence POUPART (Réunion), Mme Chloé ROUCHOUZE (Réunion), Mme CAZAUX-ROY (France)
- Deux médecins échographistes : le Dr Frederic VITALY (Paris) et la Dr Rochella RANDRIAMIHARISOA (Tana)
- Un gastro-Entérologue : le Dr TOUCHAIS Olivier (Rouen)
- Une cardiologue : la Dr REZA ROSSANALY (St Denis)
- Une équipe d'anesthésie-réanimation s'articulant autour du Dr RAFANOMEZANTSOA FIDINIRAINA médecin anesthésiste-réanimateur (Tana) assisté par trois infirmiers anesthésistes : Mr DANY (Tana), Mr Jean Edith FALANIR et Mr VITRY Alain (St Denis)
- Une équipe de Chirurgie Générale orchestrée par le Dr JEAN LOUIS HINGOT (Paris), le Dr EVA GACHIE (St Denis), le Dr INGAR (Maurice)
- Deux ( 2 ) infirmiers de bloc : SOLOFONTSEHENO (Tana) & RABENJA (Ambovombe) ainsi que deux (2) infirmiers du secteur hospitalisation : LACAZE (Reunion) & NAIVO (Ambovombe).

# LA DÉLÉGATION ITINÉRANTE

ELLE ÉTAIT CONSTITUÉE DE :

- Une équipe de médecine générale forte de quatre praticiens : Dr José RATSITRATRINIHAFA (Tana), Dr ANDRIAMIHAZA (Tana), le Dr RASOMAHESA & la Dr CORINNE TOUCHAIS (Rouen)& la Dr IRINA TSIORY (Mahajanga)
- Une Pédiatre : le Dr RAMIARIMBELO MBOLATIANA (Tana)
- Une chirurgienne ambulatoire : la Dr SOAHARINIDRAINNY (Tana)
- Une équipe de cinq ( 5 ) chirurgiens-dentistes : Dr AMINE MAMODE (Tana), Dr MAHOLINIANA (Tana), Dr SAKIR HOUSSEN MOUSTAFA (Tana), le Dr RANDRIANALISON (Tana) & le Dr Boris Roger RASARALAHY (Tana) assistés par quatre (4) prothésistes dentaires et deux assistantes dentaires.

Cette délégation itinérante est intervenue successivement sur les localités de : FORT DAUPHIN, AMPASINAMPOINA, ANKARAMENA & MANAMBARO.

Quant au secteur « **PHARMACIE** », il a été magistralement géré par le Dr AZAD AKBARALY qui a assuré la distribution sans faille de tous nos consommables.

Toute la **LOGISTIQUE** de cette mission lourde à gérer reposait sur Mme Marie Pierre BOYER (Maurice) Mr Farez (Ambovombe) & Mr HAYDAR LOUKMANDJEE (Réunion).

Au total, c'est donc un contingent de cinquante deux (52) intervenants qui figuraient sur la liste des participants de cette mission sur FORT-DAUPHIN intitulée :

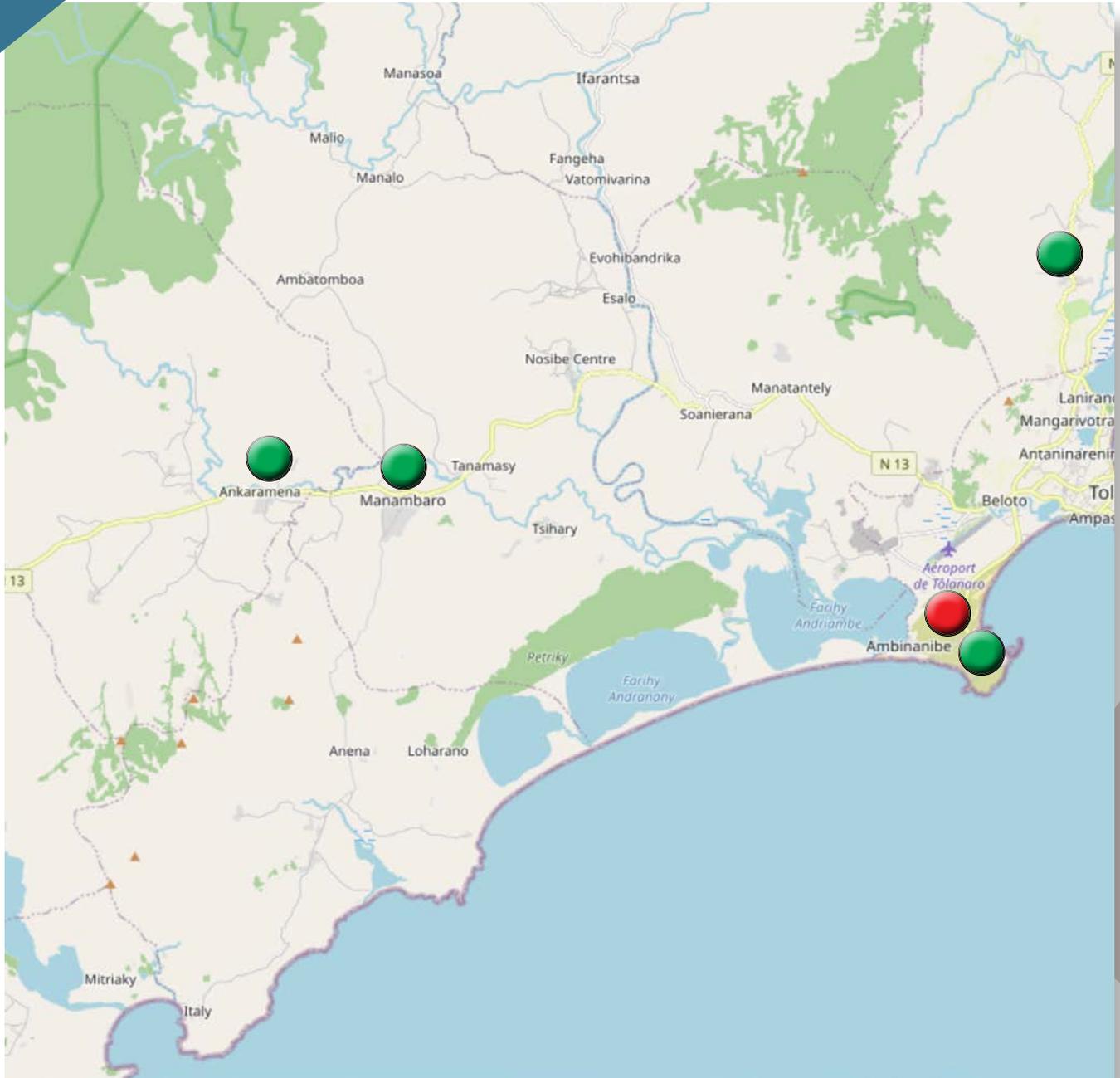
## « MISSION SANTE DEPARTEMENT DE LA REUNION & GROUPE MADECASSE »

Tel a été l'éventail des équipes soignantes intervenantes dans cette mission conçue et réalisée en étroite collaboration avec nos collègues malgaches.

Le **TRANSPORT** des missionnaires franco-réunionnais a été assuré par voie aérienne par la compagnie AIR AUSTRAL puis par TSARADIA qui a transporté tous les missionnaires de TANA à FORT DAUPHIN.

Dr KOYTCHA Firoze

# LES SITES D'INTERVENTION



**● Équipes hospitalières :**  
*Centre hospitalier Philibert  
Tsiranana de Fort Dauphin*

**● Équipes ambulantes :**  
*Fort Dauphin,  
Ampasinampoina, Ankaramena  
& Manambaro*

# CHIRURGIE

## *FORT DAUPHIN - MADAGASCAR DU 11 AU 22 NOVEMBRE 2024*

C'était ma première mission avec M.O.I et en fait ma première mission humanitaire tout court. Il y a quelques mois, mon ami Rémi Houdart, dont j'ai été l'assistant pendant de nombreuses années, m'a fait l'honneur de me proposer de lui succéder en tant que chirurgien général, viscéral et digestif au service de M.O.I, malheureusement à cause d'une terrible maladie qui l'a emporté très rapidement et qui a endeillé toute la mission qui avait noué avec lui des liens très amicaux et très admiratifs de ses immenses qualités humaines et professionnelles.

48 h après l'arrivée à Tananarive, après le chaleureux accueil de l'Hôtel Anjary, nous avons rejoint Fort Dauphin en avion. Nous avons pu immédiatement apprécier la beauté de ce site unique sur l'Océan Indien. Nous nous sommes rapidement rendus à l'Hôpital Local le CHRR Tsiranana. Le directeur et son staff ont été très accueillants et nous avons rapidement fait le tour des locaux de consultation, d'hospitalisation, et du bloc opératoire. Locaux assez modestes et vétustes, mais fonctionnels, avec deux salles d'opération très peu équipées. Nous nous sommes mis d'accord avec le directeur sur un court délai pour que ses équipes procèdent au nettoyage et à la mise en ordre des locaux. Il a été convenu que l'équipe de chirurgie locale garderait la priorité pour ses urgences.

L'équipe logistique a procédé ensuite à l'énorme travail de déchargement des camions, d'installation de la pharmacie du bloc, du matériel d'anesthésie, de stérilisation, et du matériel chirurgical. Chacun dans sa spécialité a apporté sa contribution au rangement et à la mise en place de la meilleure ergonomie pour exercer sa discipline. J'ai pu faire la connaissance de toute l'équipe très dévouée et professionnelle : David et Mafé infirmiers de bloc extrêmement efficaces, M Vitry Infirmier anesthésiste, Dr Fidy anesthésiste pour ne citer que les plus proches, faisant des miracles pour travailler dans des conditions simples, certes éloignées des standards européens, mais tout à fait correctes, dans le respect de l'hygiène et de la sécurité.

Nous avons commencé à consulter avec un peu de retard le 7 novembre. J'ai eu l'aide de deux charmantes interprètes, Mmes Patricia et Sarobidy avec dans le bureau voisin le Dr Fidy pour une parfaite synergie dans la programmation opératoire. A proximité, j'ai le plaisir de collaborer avec le Dr Touchais gastroentérologue, son épouse Corinne médecin généraliste, et le Dr Vitaly radiologue, toujours prêts à discuter du cas d'un patient et à me conseiller.

Nous avons rempli nos vacations opératoires pour le lundi et les jours suivants. Le tri des patients n'était pas parfait au début et l'efficacité n'était pas optimale avec beaucoup de consultations pour les sujets non chirurgicaux. La mise en route a été un peu lente peut être en raison d'un petit manque de communication avec la population, mais nous avons rapidement été très efficaces avec la grande aide de jeunes de la communauté Karane qui ont fait le tri et l'organisation de l'attente devant les consultations qui s'est vite révélé massive.

Le reste de la mission est arrivé le week-end du 9/10. Nous avons terminé la mise en place logistique. J'ai fait la connaissance de ma collègue chirurgienne plasticienne le Dr Eva Gachie avec laquelle j'ai eu un grand plaisir à collaborer. Nous avons partagé la même salle d'opération

et l'équipe de chirurgie ORL a occupé la salle d'opération voisine. Nous avons été à tour de rôle opérateur et assistant l'un pour l'autre, pour ma part avec beaucoup d'enthousiasme. Les journées étaient longues et bien remplies voire fatigantes, avec une grande implication personnelle de tous les acteurs, et le plaisir de retrouver le soir toute la mission dans l'ambiance détendue d'un hôtel confortable. Nous avons été rejoints plus tard par le Dr Koytcha, inspirateur et créateur de l'ONG.

Au total j'ai réalisé **66 interventions sur 53 patients, environ sur 10 jours**. Autant d'adultes que d'enfants et même de bébés, restant dans le domaine des interventions que je pratique et maîtrise parfaitement afin d'offrir aux patients un niveau de qualité optimal.

- 33 hernies inguinales,
- 1 hernie ligne blanche,
- 10 circoncisions,
- 10 hydrocèles,
- 2 hystérectomies,
- 1 kyste de l'ovaire,
- 1 prolapsus génital,
- 1 myomectomie multiple,
- 2 cholécystectomies,
- 1 anastomose cholédoco duodénale,
- 1 lipome,
- 1 fistule anale.

Des pathologies relativement simples mais dont la correction rend réellement un grand service à la population sur le plan de la qualité de vie. Les consultations n'ont pas amené de pathologies plus complexes, mais les moyens pour assurer un suivi manquent, et les moyens techniques à disposition restent malgré tout un peu limités.

Il n'y a pas eu d'infections ni de complications graves, ni de décès à déplorer. Je tiens à souligner l'efficacité et le professionnalisme de M. Marcel Lacaze, de Mack, et de toute l'équipe de soins post opératoires.

J'ai été frappé par l'extrême patience et gentillesse des opérés et de leurs familles, avec des moments de grande émotion.

J'ai pour ma part vécu une expérience personnelle unique, tant sur le plan professionnel qu'humain.

On pourrait probablement améliorer l'efficacité du service bloc opératoire avec un plus grand nombre de salles d'opérations, un seul opérateur par salle d'opération, et un recrutement de patients mieux sélectionnés en amont, mais globalement le service rendu me semble tout à fait remarquable tout en restant modeste à l'échelle des énormes besoins de la population. Ceci invite à renouveler les missions et à poursuivre le généreux effort financier des donateurs qui garantit leur pérennité.

*Dr Jean -Louis Hingot*

*Chirurgien, ancien Interne des Hôpitaux de Paris, ancien Chef de Clinique à la Faculté.*

# ANESTHESIE

Dans le cadre de sa mission humanitaire, l'ONG Médecins de l'Océan Indien a déployé une équipe médico-chirurgicale et dentaire pour intervenir dans la région Anosy, située dans le sud-est de Madagascar. Cette mission a eu lieu du 11 au 22 novembre 2024, avec pour objectif de fournir des soins de santé dans un contexte de précarité et de répondre à des besoins médicaux urgents.

L'objectif principal de cette mission était de dispenser des soins médicaux, chirurgicaux et dentaires dans la région, notamment au Centre Hospitalier de Référence Régionale de Fort-Dauphin où les équipes chirurgicale et anesthésique ont effectué de nombreuses interventions chirurgicales et prodigué des soins post-opératoires.

L'équipe qui a pris cette part anesthésique et chirurgicale était composée de :

- 1 médecin anesthésiste
- 3 infirmiers anesthésistes
- 5 chirurgiens dont 2 chirurgiens ORL, 2 chirurgiens généraux, 1 chirurgienne plasticienne

## Activités de la Mission

### 1. CONSULTATIONS PRÉ-ANESTHÉSQUES

L'équipe d'anesthésie-réanimation a assuré un total de 122 consultations pré-anesthésiques avant les interventions chirurgicales. Ces consultations étaient essentielles pour évaluer la condition des patients, déterminer la faisabilité des interventions chirurgicales et préparer les patients aux anesthésies, tout en tenant compte des risques liés à leur état de santé.

### 2. INTERVENTIONS CHIRURGICALES

Au total, 110 patients ont été opérés au Centre Hospitalier de Référence Régionale de Fort-Dauphin. Ces interventions ont couvert divers domaines, incluant des chirurgies ORL, générales et plastiques.

Les chirurgiens ORL ont pris en charge des pathologies liées aux oreilles, au nez et à la gorge, tandis que les chirurgiens généraux ont effectué des interventions pour des affections diverses, souvent liées à des pathologies courantes dans la région. La chirurgienne plasticienne a réalisé des opérations visant à réparer des lésions traumatiques ou des malformations congénitales.

### 3. PROBLÈMES RENCONTRÉS ET SOLUTIONS

Au cours de cette mission, deux arrêts cardiaques ont été enregistrés lors de l'anesthésie des patients. Ces incidents ont été gérés avec succès par l'équipe d'anesthésie-réanimation, qui a mis en place des protocoles de réanimation appropriés, permettant ainsi la récupération complète des deux patients. Cette gestion d'urgence illustre la compétence et la réactivité de l'équipe en situation critique.

La mission a permis de répondre aux besoins médicaux urgents d'une population souvent éloignée des infrastructures de santé adéquates. Le Centre Hospitalier de Référence Régionale de Fort-Dauphin a ainsi bénéficié d'une expertise médicale de haut niveau, renforçant sa capacité à traiter une grande variété de pathologies. L'intervention a également permis de renforcer la collaboration entre les équipes locales et internationales, favorisant un transfert de compétences et de connaissances.

Le bilan global de cette mission est positif, avec un nombre important de patients soignés et un impact tangible sur la santé de la population locale. Les deux arrêts cardiaques survenus pendant les opérations ont été des événements marquants, mais leur résolution rapide montre la qualité et le professionnalisme de l'équipe médico-chirurgicale.

Cette mission humanitaire réalisée par l'ONG Médecins de l'Océan Indien a été un succès grâce à l'engagement et à la compétence de l'équipe médicale. Les consultations pré-anesthésiques, les interventions chirurgicales réussies et la gestion des complications ont permis de soulager les souffrances de nombreux patients et d'améliorer leurs conditions de santé.

Nous remercions toutes les personnes impliquées dans cette mission pour leur dévouement, leur professionnalisme et leur solidarité. Des missions similaires seront cruciales pour répondre aux besoins médicaux dans les régions les plus isolées et vulnérables.

# O.R.L

## INTRODUCTION

La discipline ORL reste toujours partie prenante des missions de la M.O.I.

Comme toutes les missions précédentes, cette mission a été toute aussi fructueuse.

Nos activités étaient diversifiées et répondaient amplement aux besoins de santé de la population.

## PERSONNEL

Durant cette mission à Ambositra, nous étions composés de deux praticiens : les Docteurs RAZAFIMAMONJY Norbert (CENHOSOA) et RABETOKOTANY Yves Tokiniaina (Antananarivo).

Nous avons été assistés par des membres du personnel local du C.H.R.D de Fort-Dauphin à savoir une infirmière (Mlle MELINA) et deux étudiants infirmiers.

## ACTIVITES

### MÉDECINS :

- Consultation
- Acte chirurgical sous anesthésie locale
- Acte chirurgicale sous anesthésie générale

### INFIRMIÈRE :

- Appel des malades
- Soins :
  - › lavage d'oreille,
  - › pansement,
  - › assistance lors des gestes sous AL
- Rangement de la salle

### ETUDIANTS INFIRMIERS :

- Contention des malades
- Nettoyage du matériel

## RESULTATS

SPHERE CONCERNEE	PATHOLOGIES	NOMBRE
<b>OTOLOGIE</b>	Otites	52
	Bouchon de cérumen	67
	Chéloïdes du pavillon	5
	Surdités	50
	LIPOME	02
	AUTRES	79

SPHERE CONCERNEE	PATHOLOGIES	NOMBRE
<b>RHINOLOGIE</b>	Allergie naso-sinusienne	71
	Sinusite bactérienne	16
	Obstruction nasale	54
<b>LARYNGOLOGIE</b>	Dysphonie	10
	Laryngites	8

SPHERE CONCERNEE	PATHOLOGIES	NOMBRE
PHARYNX ET BOUCHE	Angine à répétition	15
	Amygdales obstructives	10
FACE ET COU	Goitre	28
	Tumeur des glandes salivaires	4
	Fentes labio-palatines	2

Durant les huit jours et demi de travail, nous avons au total effectué 392 consultations.

Les pathologies étaient variées, certains des patients se présentaient avec deux problèmes différents.

Les gestes sous anesthésie locale n'étaient pas des moindres, avec un total de 104 actes, répartis selon le tableau suivant :

LAVAGE D'OREILLE	PONCTION DES SINUS	ADP	CHELOÏDES ET KYSTES	AUTRES
67	16	2	9	10

Nous avons instruis les infirmiers au lavage d'oreille, ainsi elles nous avaient brillamment enlevé un poids de travail non négligeable. Notons que le lavage d'oreille était bilatéral dans 83% des cas.

Force est de constater que les sinusites maxillaires purulentes restent d'actualité, la ponction sinusienne sous AL permettait de soulager beaucoup de patients.

Grâce à la mission, une jeune patiente qui s'était présentée aux urgences de l'hôpital pour une cellulite faciale aigüe abcédée a été prise en charge dans la gratuité totale pour un drainage sous AL et une antibiothérapie adaptée.

Cependant en plein milieu de la mission, le Dr RAZAFIMAMONJY Norbert avait dû nous quitter inopinément pour une raison familiale funeste. Cela a expliqué le nombre de consultations réalisées inférieur à celui que notre spécialité assure classiquement durant les missions antérieures de la M.O.I

Durant cette mission, l'équipe a assuré les interventions sous anesthésie générale avec un total de 37 patients opéré(e)s.

Pour une première fois, toutes les amygdalectomies ont été réalisées sous anesthésie générale.

THYROÏDE	GLANDE SOUS-MAXILLAIRE	GLANDE PAROTIDE ET TUMEUR FACIALE	TUMEUR CERVICALE	FENTE LABIALE ET AMYGDALES
12	3	4	3	15



## CONCLUSION

A la fin de la mission, nous ressentons toujours l'apport énorme en termes de santé que prodiguent les missions humanitaires pour la population Malagasy. Ainsi vu l'affluence des consultations, l'ONG peut se sentir fière d'avoir soulagé de multiples maux traînants.

Cette mission nous permettait aussi d'évaluer vulgairement le travail qui reste à faire dans le domaine ORL. Nous remercions chaleureusement le Dr FIROZE Koytcha de toujours attribuer une place à la discipline ORL et qu'il pourra encore compter sur nous pour les futures missions à venir.

*Dr RABETOKOTANY Y. Tokiniaina*

*Ancien Interne des Hôpitaux en ORL-CCF*

# OPHTALMOLOGIE

C'était la mission la plus satisfaisante pour nous, car c'était la première fois que l'équipe ophtalmo locale a pu participer très activement pour la réussite de la mission. Grand bravo à dr PARFAIT et à monsieur DEMOPHILE.

Au total nous étions cinq à travailler en symbiose : 2 infirmiers de bloc opératoire et 3 médecins qui assuraient la consultation et la chirurgie.

Le nombre de la consultation est de 1549. Toutes les pathologies courantes étaient présentés : cataracte, glaucome, pterygion, amétropie, la conjonctivite infectieuse et allergique, chalazion, rétinite pigmentaire, traumatisme oculaire ...

C'était la première fois que j'avais vu un arrachement sauvage des deux globes oculaire avec plaies délabrées des paupières chez un petit garçon de trois ans. A la demande des parents, notre intervention résumait à une réfection et chirurgie réparatrice des paupières sous anesthésie générale. Le résultat est satisfaisant mais malheureusement on nous a signalé que le petit garçon décéda trois jours après sa sortie de l'hôpital.

Toujours dans le domaine de la chirurgie notre équipe avait réalisé 94 interventions dont 53 cataractes et 41 petites chirurgies.

Par rapport à la première mission à Fort-Dauphin le nombre des consultants avaient triple. Ce qui laisse supposer que la population devient de plus en plus vulnérable. La présence d'une mission humanitaire est en soi une bénédiction. Mais c'est à demander si la population MALAGASY devra toujours attendre des soins gratuits pour espérer être en bonne santé.

Grand bravo à toute l'équipe de la mission et à la prochaine si DIEU le veut.

## *Equipe ophtalmologie*



*Dr Nestor et Dr Parfait en train de consulter*



*Dilatation de la pupille des malades à opérer*



*Anesthésie locale fait par Demophil*



*Marcelin en train de dilater les yeux des malades*



*Opération d'un chalazion par Dr Nestor*



*Opération de cataracte fait par Dr Parfait et Dr Tsiory*

# OPTIQUE



# Présentation

C'est notre deuxième mission à Madagascar cette année, elle se déroule à FORT DAUPHIN ( TOLAGNARO en langue Malgache ) sur la côte sud-est de Madagascar. Ses habitants font partie de l'ethnie des ANTANOSY.

Notre précédente mission à FORT DAUPHIN remonte à 2019.

Nous installerons nos équipes hospitalières - dont le département « OPTIQUE » fait partie - dans l'enceinte de l'hôpital local.

Le personnel continuera d'exercer ses activités habituelles.

Une fois encore, l'accueil qui nous est réservé est chaleureux et des personnels soignants de l'hôpital vont être affectés à notre consultation. En tant que traducteurs mais également pour relever les acuités visuelles des patients en amont de nos examens de vue.

## L'Équipe « Optique »

La demande de ces patients en terme de consultation « Optique » et « Ophtalmologique » est telle, que notre équipe doit être composée désormais de quatre Opticiens pour tenter de fournir un examen de vue et un équipement à chacun.

Il faut bien comprendre que les lunettes sont une denrée rare et inaccessible pour une grande partie de la population, alors que les besoins visuels en vision de loin ainsi qu'en vision de près sont tout aussi indispensables que pour nous.

L'équipe OPTIQUE - FORT DAUPHIN 2024 - se compose de :



**Yann RICHARD**  
Opticien  
- La Réunion -



**Chloé ROUCHOUZE**  
Opticienne / Orthoptiste  
- La Réunion -



**Céline CAZEAUX-ROY**  
Opticienne  
- France Métropole -



**Clémence POUPART**  
Opticienne  
- La Réunion -



*L'Équipe au complet ( avec les aides soignantes )*



## La consultation

Au vu de l'affluence qui se presse devant notre salle de consultation depuis grand matin - et qui continuera ainsi jusqu'au dernier jour - la décision est prise d'optimiser le flux en faisant rentrer les patients dans la salle **16 par 16**.

Huit d'un côté de la salle et huit en face à une dizaine de mètres.

Deux Opticiens interviennent alors de chaque côté et consultent leur rangée de huit patients en **Vision de loin**.

Les lunettes étant disposées sur une grande table au centre de la pièce, chacun d'entre nous y a accès sans gêner ceux d'en face.

Pour les patients les plus âgés qui nécessitent un examen complémentaire en **Vision de Près**, des bancs sont installés sur les côtés de la salle près des fenêtres pour éclairer les tests de lecture.

### PLUSIEURS AVANTAGES À CETTE ORGANISATION :

- 1 ) Les explications du déroulement de l'examen de vue sont expliquées collectivement et traduites par les deux interprètes - ce qui évite de répéter huit fois la même chose.
- 2 ) Avec l'**examen au skiascope**, le tri se fait aisément entre les patients présentant un défaut de réfraction en **Vision de Loin**, et ceux ne nécessitant qu'un examen en **Vision de Près**.
- 3 ) Lorsqu'une **Amétropie importante** est détectée chez un patient, ou encore que l'on décèle un défaut de la **Vision Binoculaire** chez l'enfant, alors nous pouvons nous concerter avec notre binôme pour confirmer le diagnostic et envisager conjointement le meilleur équipement.

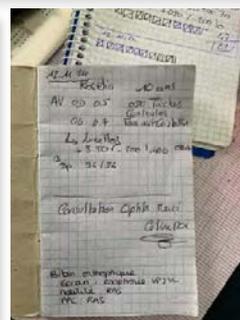
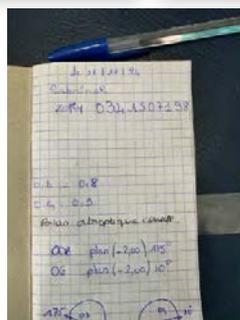
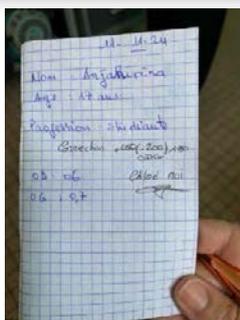
Les patients présentant visiblement une **Pathologie Oculaire** (cataracte, Pterygion, corps étranger, conjonctivite, etc...) sont alors transférés à l'étage pour une **Consultation Ophtalmologique**.

- 4 ) Une fois que les seize patients ont été consultés et équipés de lunettes, ils sortent simultanément, pour laisser rentrer les seize suivants.

Cela évite les entrée-sorties incessantes qui perturberaient nos examens.

### PLUSIEURS AVANTAGES À CETTE ORGANISATION :

- La mesure des **Acuités Visuelles brutes** est effectuée en amont pour chaque patient, par les aides soignantes que nous avons préalablement formées à cette technique.
- Elles indiquent également dans le carnet du patient : Son âge et sa profession



- Puis vient l'examen de **Réfraction Objective** à l'aide du Skiascope :  
 Cette technique permet au praticien de connaître, avec une précision suffisante, le degré de correction nécessaire pour la **Vision de Loin**.  
 De plus, elle permet d'apprécier la transparence des milieux oculaires et par conséquent de dépister précocement un début de cataracte.



- Un examen de la Vision Binoculaire (strabisme, hétérophories, amplitudes de convergence, motricité oculaire) est réalisé systématiquement chez les enfants.  
 Bien qu'une rééducation soit difficilement envisageable après notre départ, le diagnostique est cependant utile à noter dans le carnet de santé.



- **L'Essai de la correction** en vision de loin est primordial pour que l'équipement fourni soit parfaitement toléré dans le temps par le patient.  
 Cette précaution est indispensable et diffère totalement de notre pratique habituelle en cabinet :  
 En effet, la découverte d'une myopie importante chez un patient - n'ayant jamais été corrigée auparavant - ne peut pas être brutalement corrigée par la lunette adéquate.  
 - Chez nous, un patient dont la myopie aurait évolué en passant de - 6,50 à - 7,00 dioptries n'aura pas trop de difficultés à supporter sa nouvelle correction.



- Par contre ici, notre patient - chez qui nous découvrons pour la première fois une myopie de - 7,00 dioptries- ne pourra supporter qu'une compensation partielle de sa myopie en lunette.

Plutôt que de chercher le verre donnant la meilleure acuité sur une échelle de lettres, l'expérience a montré que la recherche de la correction la mieux tolérée était plus efficace en montrant au patient le paysage par la fenêtre à travers différents verres.

- L'examen de la Vision de Près est réalisé avec les différents types de test d'équilibre (test duo-chrome rouge/vert, test de la croix de Jackson, vérification du parcours d'accommodation avec la lunette portée)

## Les lunettes

### ➤ Lunettes prémontées

Un stock important de lunettes pré-montées avec des corrections positives - généreusement fournies par la **Fondation ESSILOR** - nous permettent d'équiper efficacement la plupart des iso-hypermétropes, ainsi que tous les presbytes.

Les montures en question sont d'une excellente facture, équipées de branches à ressort, qui leur confère une grande résistance et longévité.

### ➤ Montures nues + Verres déjà détournés

C'est une grande nouveauté !

La **Fondation ESSILOR** a mis à notre disposition une quantité suffisante de montures nues - Deux tailles différentes - accompagnées d'un stock de verres détournés dans les puissances négatives pour corriger la myopie.

Nous n'avons alors qu'à « Clipser » les verres adéquats et pouvons ainsi corriger différemment l'œil Droit et l'œil Gauche dans les cas d'anisométrie.

### ➤ Lunettes de récupération

Comme auparavant, nous disposons également de lunettes de deuxième main, généreusement collectées et remises en état dans nos magasins d'optique, ou encore récupérées par les compagnies aériennes pour cause d'oublis dans les avions...

### ➤ Montages de verres

Dans certains cas - comme les forts astigmatismes - le taillage de verres bruts dans une monture nue est indispensable.

Opération plus chronophage - car le montage est manuel - nous la réservons en priorité aux enfants et aux enseignants.



## En brousse

Après les deux premiers jours de mission, où les quatre Opticiens travaillaient ensemble à l'Hôpital, l'un d'entre nous part chaque jour en brousse avec les équipes itinérantes

(Médecine Générale, Dentisterie, Pédiatrie, Chirurgie ambulatoire, Optique)

- 3 jours à NAHAMPONA
- 2 jours à ANKARAMENA
- 2 jours à MANAMBARO

### SINGULARITÉ DE L'EXAMEN DE VUE EN BROUSSE :

Les villages dans lesquels nous nous rendons sont très isolés et les C.S.B (Centre de Santé de Base) dans lesquels nous installons nos équipes sont généralement vétustes, dépourvus d'électricité et d'eau courante.

Ces populations vivent principalement de l'agriculture, nombre de patients sont illettrés.

Dès lors, la mesure des **Acuités Visuelles** se fait sur une échelle d'acuité universelle, composée d'une forme d'Optotype unique. En l'occurrence la lettre **E** de taille décroissante et placée dans différentes positions.

Le patient indique alors avec ses doigts la direction des lettres que nous lui désignons.



### DÉPISTAGE PATHOLOGIQUE EN BROUSSE :

Étant en première ligne et en l'absence de Médecins Ophtalmologistes sur place, il nous arrive fréquemment d'orienter des patients semblant présenter des **pathologies oculaires** vers nos équipes hospitalières.

Ainsi, nombre de patients pourront être opérés de la cataracte moyennant deux heures de Taxi-Brousse.



## Bilan chiffré

Cette mission - qui a duré deux jours de plus que les précédentes - nous aura permis de consulter tous les patients qui se sont présentés à nous !

De plus, l'organisation que nous avons mise en place, l'efficacité de l'équipe et le matériel que nous avons à notre disposition aura, nous l'espérons, donné satisfaction à :

**4173 Patients** à qui nous avons remis **5007 paires de lunettes** en toute gratuité.

En effet, grâce aux verres pré-détourés d'Essilor, un patient sur cinq environ a pu bénéficier d'une lunette pour la **Vision de Loin** et d'une autre lunette pour la **Vision de Près**.

# Portfolio



*« Celui à qui la souffrance est épargnée  
doit se sentir appelé à soulager celle des autres. »*

*Dr Albert SCHWEITZER*

# GASTRO-ENTÉROLOGIE

*Dr Olivier Touchais*

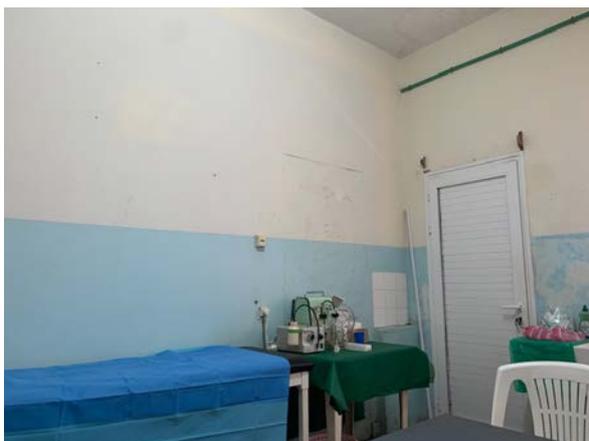
Il s'agit de ma huitième mission à Madagascar, avec Médecins de l'Océan Indien. Cette mission s'est déroulée à Fort Dauphin au sud de l'île rouge. Arrivés sur place, nous nous rendons à 3 avec Azad le pharmacien et David l'IBODE au dépôt où le matériel est entreposé, à 25 Km environ. Cette démarche a pour but de ranger les cantines et les cartons dans l'ordre de chargement dans les camions pour faciliter le déchargement et éviter la dispersion du matériel dans les différents services.



Arrivés à l'hôpital, nous découvrons les locaux. Après un partage du local de gastro-entérologie avec l'ORL., il faut être au déchargement du camion, et répartir l'ensemble du matériel dans les différents services.

Pour la gastro le bureau qui m'est attribué est suffisamment grand. Il y a une table d'examen, et une paillasse qui permet de disposer les bassines nécessaires à la décontamination des endoscopes, un lavabo, mais à l'ouverture du robinet il y a un filet d'eau qui se tarit en quelques instants. La « servante » qui fait le ménage assurera approvisionnement en eau (60 l/j) pour permettre la décontamination des endoscopes.

*Le local de gastro-entérologie :*



Il a fallu « réquisitionner » une armoire pour ranger de façon optimale la pharmacie de gastro-entérologie. En effet les étagères endommagées lors de la précédente mission n'ont pu être remplacées, le problème des étagères a été une préoccupation récurrente lors de la phase de préparation de la mission.

Il faut alors procéder au déballage des endoscopes, et à leur décontamination.

La pharmacie est conforme aux attentes et les médicaments placés dans l'armoire, l'inventaire peut être effectué. Merci à Azad le pharmacien qui s'est beaucoup démené pour obtenir à temps les médicaments.

Arrivés une semaine avant le début officiel de la mission, les consultations chirurgicales peuvent commencer pour remplir les premiers programmes opératoires. Avec la possibilité de réaliser des endoscopies, de façon à ce que le patient puisse avoir les explorations pré opératoires indispensables.

Ce temps est mis à profit par Azad pour faire le tri et ranger les caisses dans le dépôt et dans la pharmacie, et par les logisticiens pour résoudre les diverses difficultés et permettre à la mission de se dérouler au mieux.

A l'ouverture de la mission dès le lundi matin à 7 h 30 les consultations se poursuivent, extrêmement facilitées grâce à l'aide d'une sage femme malgache et de stagiaires malgaches pour la traduction du dialecte local. Quatre internes arrivés au début de la mission ont été très investis dans leurs tâches et ont eux aussi contribué au succès de la mission.

## Consultations :

Sur le plan quantitatif 497 consultations ont été réalisées

Sur le plan qualitatif la répartition des pathologies vues en consultation a été la suivante :

- Reflux gastro-oesophagien, épigastralgies, syndromes ulcéreux : 190
- Bilharziose hépato-splénique : 11
- Douleurs ostéo-articulaires et musculaires : 61
- Parasitoses diverses : 162
- Gynécologie : 14 grossesses et infections génitales et maladies sexuellement transmissibles.
- Tuberculose : 5
- SIDA : 3

Le reste des consultations était constitué de pathologies à manifestations abdominales principalement liées à l'alimentation riche en sucres fermentescibles !

**Endoscopie** : 46 gastroscopies.

Les gastroscopies ont montré :

- Des varices oesophagiennes et cardio-tubérositaires d'hypertension portale Bilharziennes : 7, aucune n'étant éligible à des ligatures de varices oesophagiennes
- Ulcère gastro duodéal : 2
- Gastrite érosive après prise d'anti-inflammatoires : 1
- Coloscopie = 3
- 1 coloscopie longue = normale
- 2 coloscopies courtes = normales



Consultation



Cette mission fut facilitée grâce à l'engagement d'une équipe de bénévoles qui ont trié les malades à l'entrée de l'hôpital, évitant la cohue habituelle devant la salle de consultation, qui nécessite de perdre du temps pour mettre un peu d'ordre parmi les patients pour éviter des pugilats. Un très grand merci aux bénévoles.

Merci également aux internes dont le rôle a été important pendant cette mission. Leurs qualités médicales, leur intérêt pour la gastro-entérologie, leur investissement ont permis d'essayer d'être efficaces au maximum.

Merci au personnel de l'hôpital de Fort Dauphin qui s'est efforcé de nous faciliter le travail au maximum malgré les difficultés auxquelles ils étaient confrontés quotidiennement.

Surtout un très grand merci au docteur MICKAEL INGAR dont c'était le baptême du feu comme responsable de la mission et dont l'investissement a permis la réussite de cette 70ème mission de MOI, à DANYL ISMAËL qui reprend le flambeau, à FIROZE KOYTCHA qui est revenu pendant .Enfin tous mes remerciements aux sponsors qui ont financé cette mission et qui permettent la réalisation de cette belle aventure humaine.

# ÉCHOGRAPHIE

Je retrouve avec grand plaisir cette ville où j'avais fait ma première mission en 2019.

L'hôpital légèrement en hauteur de la ville est très bien construit et conçu en termes de fonctionnalité.

La première visite avec les différents personnels et cadres de santé nous a permis de faire connaissance et surtout de décider de l'organisation de la mission avec répartition des différentes salles de consultation en fonction de nos besoins et avec une logique de proximité en fonction de nos activités respectives.

Après une journée complète de préparation des salles et inventaire des médicaments, nous voici opérationnels.

Nous commençons une semaine en avance avec une équipe restreinte pour sélectionner les patients à opérer.

La sélection des patients pour les autres spécialités s'est remarquablement déroulée, en effet une équipe de bénévoles nous a trié les patients en fonction des demandes et selon les examens préconisés à l'entrée de l'hôpital, ceci nous a permis d'éviter la cohue devant les salles d'examen, un grand coup de chapeau à eux ! Et comme à chaque fois d'autres bénévoles nous ont servi d'interprètes indispensables au bon déroulement des consultations.

Nous avons commencé le 3 Novembre et terminé le 22 Novembre rejoint dès le 9 Novembre par le Dr Rochella nous avons pratiqué au total 683 examens.

**LES EXAMENS** se sont répartis de la façon suivante :

- Échographies abdominales : 190
- Échographies Abdomino-Pelviennes : 188
- Échographies Pelviennes : 156
- Échographies obstétricales : 55
- Échographies des parties molles (seins, testicules, thyroïde, cou) : 93

**LES PRINCIPALES PATHOLOGIES** retrouvées ont été :

## 1 ) A l'étage Abdominal

- Foies dysmorphiques avec splénomégalie et hypertension portale dans le cadre de Bilharziose,
- Tumeur pancréatique (cystadénome séreux ?)
- Malformation de la voie biliaire avec calculs,
- Calculs vésiculaires avec ou sans cholécystite,
- Stéatose hépatique,
- Tumeur du rein (adulte) et probable néphroblastome (enfant),
- Néphropathies avec syndrome néphrotique,
- Calculs rénaux sans et avec dilatation,
- Kystes,
- Syndrome de la jonction (enfant).

## 2 ) A l'étage Pelvien

- Hydrosalpinx,
- Salpingite
- Fibromes utérins muraux et sous séreux

- Kystes de l'ovaire fonctionnels et organiques
- Dystrophie ovarienne
- Grossesses débutantes mais aussi du deuxième et troisième trimestre,
- Grossesse arrêtée
- Hypertrophie de la prostate,
- Prostatite
- Vessie bilharziose

### 3 ) Parties Molles

#### a. *A l'étage cervical*

- Nombreux goitres thyroïdiens multinodulaires
- Tumeurs des glandes sub mandibulaires
- Adénopathies multiples (tuberculose ou VIH ?)

#### b. *Région inguino scrotale*

- Nombreuses hernies,
- Hydrocèle,
- Kyste du cordon
- Testicule ascenseur

#### c. *Dans les seins*

- Adénofibromes

#### d. *Membres et Thorax*

- Lipomes

### CONCLUSION:

Telles ont été les principales pathologies rencontrées au cours de cette mission, nombreuses ont été opérées mais aussi traitées médicalement, les bonnes conditions de travail nous ont permis de voir plus de 19000 patients.

*Dr Rochella, Dr F.Vitaly*

# MEDECINE GENERALE

## 1. COMPOSITION DE L'EQUIPE

Les 4 médecins :



Dr RATSITRATRINIHAFA Jose



Dr Corinne TOUCHAIS



Dr Irina ANDRIANANJARA



Dr ANDRIAMIHAJA Georges  
Pierrot

## 2. DUREE EFFECTIVE DES ACTIVITES

11 (onze) Jours

## 3. LIEUX ET DATES D'INTERVENTIONS

L'équipe de médecine générale est d'intervenue dans la ville de Taolagnaro et dans 3 communes rurales limitrophes.

Depuis la dernière mission d'Ambovombe, l'équipe de Médecine Générale a changé sa façon de travailler :

1 médecin à tour de rôle reste travailler à l'hôpital de Fort Dauphin et les 3 autres Médecins restants partent en mission itinérante.

- **TAOLAGNARO** : CSB II Bazaribe (03 journées et demie pour 03 médecins)
- **AMPASINAMPOINA** : CSB II Ampasinampoina (03 Journées pour 03 médecins)
- **ANKARAMENA** : CSBII Ankaramena (2 journées pour 03 médecins)
- **MANAMBARO** : CSB II Manambaro (2 journées pour 03 médecins)
- **HOPITAL PHILIBERT TSIRANANA Taolagnaro** (Toute la durée de la mission pour un médecin à tour de rôle et 03 jours de plus avant le début de la mission pour Dr Corinne qui était venue en avance pour préparer la mission)

## 4. PRINCIPALES PATHOLOGIES RENCONTREES

Les pathologies principales varient en fonctions des sites visitées,

- **Ville de Taolagnaro** : l'hypertension artérielle, affection digestive (ulcère gastroduodénale, parasitoses surtout bilharzioses, hémorroïde), Pneumopathies, dermatoses; mauvaises état bucco-dentaires, HIV et d'autres IST, Tuberculose.
- **Ankaramena** : dermatose, pneumopathie, tuberculose, filariose, dénutrition, mauvaise état bucco-dentaire, HIV et IST, des Filarioses
- **Manambaro** : l'hypertension artérielle, arthralgie, pneumopathies, ulcère gastroduodénale, dénutrition, infections génitales, déficit en vitamino-calcique, mauvaises état bucco-dentaires
- **Ampasinampoina** : bilharzioses, arthralgies, pneumopathies, parasitoses, dermatoses, infections génitales surtout Infections

sexuellement transmissibles, l'hypertension artérielle, mauvaises état bucco-dentaires.

- **Hôpital Philibert Tsiranana** : pneumopathie y compris la tuberculose, l'hypertension artérielle, arthralgie, ulcère gastroduodénale, parasitoses, mauvaises état bucco-dentaires.



Au cours de ses interventions, le médecin consulte et donne les médicaments y correspondants.

Le médecin dirige aussi les patients vers les autres spécialités et fait des triages des patients surtout à l'hôpital de Taolagnaro avec l'aide des infirmiers et infirmières locales, des étudiants paramédicaux qui étaient nombreux et qui nous a aidé dans les traductions, l'envoi des patients pour des analyses (tuberculoses, test HIV, test COVID et des bénévoles locaux qui assurent le dispatching des patients pour éviter les bousculades et tapages qui perturbent nos travaux.

Et en fin de journée le 1er jour, Le Dr José de l'équipe de médecine présente un enseignement post universitaire sur le thème : DIABETE.

Depuis les différentes missions c'était la 1ere fois qu'il y avait beaucoup

De participants et la salle était comble et c'est la 1ere fois aussi qu'on a donné un cocktail à la fin de la séance avec discours de nos dirigeants et la promesse de donner un certificat de participation à nos convives à la fin de la mission. Tout le monde était enthousiasmé.



## 5. NOMBRE DE PATIENTS REÇUS EN CONSULTATION PAR SITE

SITES VISITES	TAOLAGNARO CSB II Bazaribe	CSBII Ampasinampoina	CSB II Ankaramena	CSB II Manambaro	Hôpital Philibert Tsiranana
Nbres de patients consultés / Sites	710	609	350	370	889
TOTAL patients consultés	2928 patients				

## 6. DEROULEMENT DE LA MISSION ET DES ACTIVITES EN MEDECINE GENERALE

- **Samedi 26 octobre 24** : Conférence de presse



- **Samedi 02 novembre** : Départ d'Antananarivo des missionnaires pour Taolagnaro pour préparer la mission avec Dr Corinne comme représentante de l'équipe de Médecine générale et Dr Azad le Pharmacien.

- **Lundi 04 novembre** : Mise en place de la pharmacie dans la grande salle de l'hôtel KALETA et de la salle où va travailler le médecin à l'hôpital de Taolagnaro



- **Jeudi 06 novembre** : Début des consultations du Dr Corinne à l'hôpital de Taolagnaro.
- **Lundi 11 novembre** : Dr Corinne continue ses consultations à l'hôpital tandis que les 3 autres médecins (Dr Jose, Dr Pierrot et Dr Irina Joellah) ont travaillé au CSB 2 Bazaribe. La matinée a été très perturbée par la non présence de l'équipe dentaire (à cause du problème et perturbation des vols de Tsaradia). L'après-midi tout est revenu à la normale.
- **Mardi 12 novembre** : Reprise des consultations pour les 3 médecins au CSB 2 Bazaribe et Dr Corinne consultation à l'hôpital.
- **Mercredi 13 et 14 novembre** : Départ de l'équipe itinérante pour Ampasinampoina. C'est le Dr Pierrot qui a assuré les consultations à l'hôpital de Taolagnaro et le reste des médecins ont travaillé à Ampasinampoina.

Tout s'est bien passé pendant les 2 jours et on a reçu même la visite du DG de QMM et des sponsors Locaux.

Déjeuner Champêtre dans la réserve de Nampoina au milieu des lémuriers et des Makis.



➤ **Vendredi 15 Novembre** : Permutation de place

Dr Jose assure les consultations à l'hôpital tandis que les 3 autres Médecins repartent sur AMPASINAMPOINA.



➤ **Samedi 16 Novembre 2024** : A 7h00 : Départ des 03 médecins pour Ankaramena tandis que Dr José reste à l'hôpital

Notons que la route n'étant pas très mauvaise et les sites pas trop éloignés pour nos 4x4 affrétées par QMM, l'équipe itinérante revient chaque soir sur Taolagnaro après avoir bien sécurisé nos matérielles. Grand bravo à Haidar, logisticien de la MOI

➤ **Dimanche 17 Novembre 2024** : Jour de Repos

➤ **Lundi 18 Novembre 2024** :

03 médecins reviennent sur Ankaramena pour le 3<sup>ème</sup> jour et Dr Jose est resté à l'hôpital.

En fin d'après-midi l'équipe itinérante est revenue à Taolagnaro avec les matérielles pour préparer la suite de nos interventions. L'équipe a été bien reçue par Une Ancienne Ministre Malagasy Mme BEATRICE ATTALAHY.

➤ **Mardi 19 Novembre 2024** : Départ de l'équipe itinérante pour Manambaro.



➤ **Mercredi 20 Novembre 2024** :

Retour sur Manambaro pour 03 Médecins avec l'équipe Itinérante : Dr Corinne, Dr Pierrot et Dr Joellah.

Et consultation à l'hôpital de Taolagnaro pour Dr José.

Cette Journée-là est un peu particulière à l'hôpital car on a reçu la visite du Président Dr KOYTCHA et on a présenté nos condoléances à lui après la mort de sa Femme Annie.



➤ **Jeudi 21 novembre 2024** :

Retour de l'équipe itinérante sur Taolagnaro au CSB2 Bazaribe avec 03 médecins qui ont travaillé là : Dr Pierrot, Dr Corinne et Dr José tandis que le Dr Joellah a travaillé à l'hôpital. Tout le monde était un peu dépité car il y avait beaucoup de monde alors que la clé du CSB2 a été retenue par le Médecin Chef de l'hôpital qui n'est finalement arrivé que très tardivement.



➤ **Vendredi 22 novembre** :

Dernier jour de la mission ;

La même équipe est revenue sur leur site respectif et on a travaillé jusqu'à 13h30.

Puis on a remballé tous nos caisses et a tout remis à la pharmacie.

L'après-midi, on a aidé notre Pharmacien Azad à faire l'inventaire des médicaments et remettre le tout dans des cartons bien étiquetés.

Puis on a démonté les étagères de la pharmacie et emballer pour le transport par le camion.

On a remis en place la grande salle de l'hôtel.

Vers 20h : clôture officielle de la mission, réception avec les autorités locales et l'équipes de l'MOI, remerciements et cocktail.



➤ **Samedi 23 Novembre 2024** : Retour sur Antananarivo



## *Nos remerciements :*

- A tous notre sponsor
- Au Ministère de la santé
- A Monsieur le Président de la MOI : Dr FIROZE KOYTCHA
- Aux Présidents MOI Mada Monsieur DANIL Ismaël et MOI Réunion.
- A Monsieur le Directeur de la santé Taolagnaro.
- A tous les Médecins généralistes qui ont travaillé dans la gaieté, et avec les respects mutuels et le respect de notre déontologie malgré :
  - les dures conditions de travail
  - les différentes vociférations des patients indisciplinés.
- Au pharmacien de la Moi : Dr Azad avec son savoir tout faire
- Aux Logisticiens
- A tous les Missionnaires dans les autres spécialités surtout L'échographie.
- A tous nos amis, nos parents qui de loin ou de près ont contribué à la réalisation de cette mission.

# *MERCI POUR TOUS ET A LA PROCHAINE MISSION*

# CHIRURGIE DENTAIRE

## Introduction

Malgré les multiples péripéties et retards accusés au départ de Tananarive (03 annulations).

Nous sommes arrivés à Fort-Dauphin à 5 h 30 mn le matin.

Malgré tout à l'hôtel, un chaleureux accueil nous attend.



## Composition de l'équipe dentaire

### CHIRURGIENS DENTISTES :

- Dr Mamode Amine
- Dr Houssen-Sakir Moustapha
- Dr Razafimanatrika Maholiniaina
- Dr Randrianalison Jocelyn
- Dr Tsaralahy Boris

### PROTHÉSISTES DENTAIRES :

- M. Raharindratsimba Riry
- M. Raharindratsimba Erick
- M. Raharindratsimba Radoniaina
- M. Leo-Paul Eddy

### ASSISTANTES DENTAIRE :

- Mme Razakaharimanana Olivia
- Mme Rasoarivelo Sandratra

# Les activités

## EXTRACTIONS



## PROTHÈSE AMOVIBLES PARTIELLES IMMÉDIATES EN RÉSINE

*Avant*



*Après*



SÉANCES DE PRÉVENTION EN MATIÈRE DE SANTÉ DENTAIRE DANS LES ÉCOLES LOCALES



# Bilan

	Date	Extractions		Prothèses	
		Nombre de patients	Nombre de dents extraites	Nombre de patients	Nb de prothèses
Tolagnaro CSB 2 Bazaribe	11/11/2024	65	265		
Tolagnaro CSB 2 Bazaribe	12/11/2024	123	313		
Nahampona CSB 2	13/11/2024	131	374		
Nahampona CSB 2	14/11/2024	117	408		
Nahampona CSB 2	15/11/2024	122	415		
Ankaramena CSB 2	16/11/2024	132	554		
Ankaramena CSB 2	18/11/2024	180	617		
Manambaro CSB 2	19/11/2024	173	460		
Manambaro CSB 2	20/11/2024	105	401		
Tolagnaro CSB 2 Bazaribe	21/11/2024	131	498		
Tolagnaro CSB 2 Bazaribe	22/11/2024	87	262		
<b>Total</b>		1366	4567	561	561

Nombre de patients reçus : **1366** Nombre de Prothèses délivrées : **561**

**1** formation aux pathologies dentaires

**3** Campagnes de sensibilisation à l'hygiène bucco-dentaire réalisées avec **1776** brosses à dent et **1776** tubes de dentifrices distribués.

## Conclusion

Malgré notre satisfaction d'avoir servi la population, un constant amer s'impose malheureusement.

La situation sanitaire depuis notre dernier passage en 2019 n'a pas beaucoup évolué.

L'augmentation rapide de la population et faute de moyen, les médecins malgré tous les efforts déployés n'arrivent pas à faire face au besoin de plus en plus croissant.

Dès lors, un certain nombre de mesures s'imposent :

- Bannir les boissons sucrées dès le jeune âge,
- Renforcer le dépistage dans les écoles,
- Multiplier les actes bucco-dentaires dans le primaire.

Je voudrais remercier tous mes collègues Malgaches, l'équipe des prothésistes, nos assistantes dentaires.

Toute l'équipe grâce à son engagement et son dévouement mérite les remerciements appuyés de MOI.

*Dr Amine Mamode*

# PHARMACIE

## INSTALLATION DE LA PHARMACIE



Le budget pour la mission de F/Dauphin 2025 des médicaments et DM a été d'environ 40 000€. Soit le 1/3 du budget global, en forte progression malgré la mise en concurrence des fournisseurs.

Depuis 2023 faute d'autorisation d'importer des médicaments, MOI est obligé d'acheter les médicaments sur Tana dont les prix ont fortement augmenté.

Les DM sont importés de France, les produits d'Ophtalmologie viennent de l'Inde, avec comme toujours un dépannage du CHU de la Réunion.

Soit 11 fournisseurs : 1 Inde 1 en France 3 St Denis et 6 à Mada.

L'acheminement depuis la France nécessite 4 semaines, réalisé gracieusement par ASF.

Cela fait environ 250 à cartons dont la moitié depuis la France.



*Installation de la pharmacie // Fin de mission et ses cartons*

Notre référencement a permis de répondre aux besoins de la mission malgré une forte présence d'IST.

Il a fallu recourir à la pharmacie de F/Dauphin que pour du lait maternel pour un enfant dénutri.



*Organisation des consultations en brousse / pharmacie ambulante*



*Pharmacie cardiologie /  
Dépannage pour l'équipe  
dentaire / Visite surprise  
du Président*

Grâce aux bénévoles les DM du bloc ont pu être répertoriés. Cela permettra d'optimiser nos achats pour les prochaines missions.



*Les bénévoles MOI*



Un grand merci à Alain, David entre autres qui m'aident pour les commandes ainsi qu'aux bénévoles pour leur participation active notamment pour la pharmacie.

Au plaisir de repartir pour d'autres aventures.

Le potard

# ENSEIGNEMENT POST-UNIVERSITAIRE

## PROGRAMME

Lundi 11 novembre : MEDECINE GENERALE ..... Dr RATSITRATRIHAFANA

« **Conduite à tenir devant un patient diabétique** »

Mardi 12 novembre : OPHTALMOLOGIE..... Dr TSIORY

« **Les traumatismes et les brûlures oculaires** »

Mercredi 13 novembre : ORL ..... Dr RABETOKOTANY

« **Conduite à tenir devant une épistaxis** »

Jeudi 14 novembre : GASTRO-ENTEROLOGIE ..... Dr TOUCHAIS

« **Les hémorragies digestives** »

Vendredi 15 novembre : ECHOGRAPHIE ..... Dr VITALY

« **Interêts diagnostiques et thérapeutiques de l'Echographie** »

Samedi 16 novembre : CARDIOLOGIE..... Dr ROSANALY

« **L'insuffisance cardiaque** »

Lundi 18 novembre : CHIRURGIE GENERALE ..... Dr HINGOT

« **Les urgences abdominales** »

Mardi 19 novembre : PEDIATRIE..... Dr MBOLATIANA

« **Les bronchiolites chez l'enfant** »

Mercredi 20 novembre : CHIRURGIE DENTAIRE..... Dr MAMODE

« **Pathologie buco-dentaire courante** »

Ces conférences auront lieu au Centre hospitalier de TOLAGNARO à 18H30.

# BILAN DE LA MISSION SANTÉ

## *BILAN DE LA MISSION SANTÉ « DEPARTEMENT DE LA REUNION MADECASSE & RIO TINTO » TOLAGNARO (MADAGASCAR) (du 11 au 22 novembre 2024)*

### *ÉQUIPES ITINÉRANTES*

#### MÉDECINE GÉNÉRALE :

Dr RATSITRATRINIHAFA, Dr TOUCHAIS, Dr ANDRIANANJARA et Dr ANDRIAMIHAJA

**2 928 patients**

#### CHIRURGIE DENTAIRE :

Dr MAMODE, Dr HOUSSEN-SAKIR, Dr RAZAFIMANATRIKA, Dr RANDRIANALISON, Dr TSARALAHY

**4 210 patients**

#### PÉDIATRIE :

Dr MBOLOTIANA

**923 enfants malades**

#### CHIRURGIE AMBULATOIRE :

Dr SOAHARINIDRAINNY

**287 Nombre de consultations**

### *Bilan des équipes itinérantes :*

**2 928 + 4 210 + 923 = 8 348 MALADES**

### *ÉQUIPES HOSPITALIÈRES*

#### ÉCHOGRAPHIE :

Dr ROCHELLA & Dr VITALY

**683 échographies réalisées**

#### CARDIOLOGIE :

Dr ROSSANALY

**421 Consultations**

**Dont 350 ECG pratiquées et 350 échographies cardiaques**

OPHTALMOLOGIE :

Dr MARGIANO & Dr TSIORY

**1 549 Consultations**

**Dont 124 interventions ophtalmologiques  
(94 cataractes et 32 interventions de petite chirurgie)**

OPTIQUE :

Mr RICHARD, Mlle ROUCHOUZE, Mme POUPART & Mme CAZEAUX-ROY

**4 173 mal voyants**

**5 007 paires de lunettes remises en toute gratuité**

O.R.L. :

Dr FIDY & Dr HISANDRATA

**392 Patients**

**Dont 104 interventions de petite chirurgie, drainages et lavages d'oreilles  
et 37 actes opératoires sous anesthésie générale**

GASTRO- ENTÉROLOGIE :

Dr TOUCHAIS

**497 Consultants dont 85 fibroscopies**

CHIRURGIE GÉNÉRALE :

Dr HINGOT, Dr GACHIE & Dr INGAR

**216 Patients consultés dont 66 interventions chirurgicales**

ANESTHÉSIE-RÉANIMATION :

Dr RAFANOMEMEZANTSOA , Mr DANY, Mr VITRY & Mr VITRY

**122 Malades vus en consultation de pré-anesthésie**

**Et 82 actes d'anesthésie et de réanimation**

## *Bilan des équipes hospitalières :*

**683 + 421 + 1549 + 5007 + 392 + 497 + 216 + 122 = 8 887 MALADES**

**Le TOTAL des patients pris en charge durant la mission s'élève à :**

**8 348 (équipes itinérantes) + 8 887 (équipes hospitalières) = 17 235 MALADES  
toutes spécialités confondues.**

**Dont : 5 interventions en O.R.L., 124 en Ophtalmologie, 77 en Chirurgie Générale.  
soit un total de 206 interventions chirurgicales et spécialités.**

Dans le cadre de l'EPU, **NEUF (9) conférences** ont été données. Elles ont eu un énorme succes et ont drainé un gros auditoire.

En médecine préventive, **TROIS (3) campagnes d'hygiène bucco-dentaires** ont été menées auprès des enfants des écoles de AMBOVOMBE et de sa périphérie et **1500 brosses à dents et tubes dentifrices ont été remis gracieusement à ces élèves.**

Certifié sincère et véritable à AMBOVOMBE le 10 Mai 2024

Dr KOYTCHA Firoze  
Président de M.O.I.



## LA PALME D'OR DE LA MISSION



***A MARIE PIERRE & AU Dr MICHAEL INGAR  
La palme d'or de cette mission vous revient  
en toute légitimité.***

***Vous fûtes la cheville ouvrière de cette expédition  
et nous avons tous admiré l'extraordinaire investissement  
humanitaire que tous deux vous avez déployé  
sur FORT DAUPHIN.***

***CHAPEAU BAS CHERS AMIS & LONGUE VIE A VOUS DEUX***

# CONCLUSIONS

Tels sont ainsi réunis et illustrés les rapports des différentes équipes intervenantes dans cette mémorable mission. Elles ont fourni comme à l'accoutumée un travail titanesque durant dix jours.

Toutes disciplines confondues sur **FORT DAUPHIN et les sites périphériques de AMPASINAMPIONA, ANKARAMENA, MANAMBARO ET AU CSB2 DE FORT DAUPHIN, c'est un total de dix sept mille deux cent trente cinq (17235) patients** qui ont été pris en charge en toute gratuité par M.O.I. L'objectif premier de traiter 9 à 10 000 malades a été largement dépassé et ce score témoigne de la performance de nos équipes et d'une logistique bien rodée. Tous les secteurs ont fait preuve d'une activité très soutenue. **C'est de loin le plus gros score de malades pris en charge par notre O.N.G.**

**L'enseignement post-universitaire** : a eu son succès habituel et la présence à ces conférences d'un grand nombre de stagiaires a rehaussé l'affluence. Au total : neuf conférences (9) ont pu être données.

Enfin, les **campagnes d'hygiène bucco-dentaires** : au nombre de **TROIS (3)**, ont été couronnées de succès et les marmailles sont repartis tous heureux de recevoir leurs brosses à dents et leurs tubes de dentifrice. **MILLE CINQ CENTS (1500)** élèves en ont été les bénéficiaires.

UN **GRAND MERCI** à notre sponsor Mr NAZIR KESSARIA qui nous a fourni comme de coutume les consommables d'hygiène dentaires

Sur le plan de la **communication**, la presse réunionnaise a été informée et à Antananarivo, une magistrale conférence de presse s'est tenue au siège du groupe INVISIO à LA CITY. Les mass media malgaches ont assuré une large diffusion de cette campagne. Une équipe de journalistes malgaches de ANTANANARIVO est même venue sur le site faire un reportage de la mission ainsi qu'une équipe de télé locale.

## NOS REGRETS

Hélas ! Une fois de plus, un profond sentiment de tristesse devant tant de malades que nous n'avons pas pu soigner faute de temps.

## NOTRE COUP DE CHAPEAU

Un hommage particulier au « DEPARTEMENT DE LA REUNION » qui une fois de plus nous a procuré son soutien financier. J'y associe mon ami SAFIR BALLOU du groupe MADECASSE ( Tana ).

Un grand coup de chapeau au groupe RIO TINTO qui nous a accordé un important apport financier et logistique. Il a été la cheville ouvrière de cette mission.

MERCI ET CHAPEAU BAS A " RIO TINTO "

Un grand coup de chapeau à mon ami Dr INGAR MICHAEL et à son épouse MARIE PIERRE qui ont magistralement géré cette mémorable mission.

Mes remerciements vont également aux autorités civiles de la région : Mme AÏDA ATTALAH & Mr CHABANI NOURDINE, tous deux députés, Mme la gouverneur de la région : Mme VOHARY.

Un clin d'œil appuyé à mon très cher ami l'incontournable AZIZ BADOURALY.

Hommage également aux autres sponsors réunionnais et malgaches dont les noms figurent sur la liste des remerciements.

Enfin un mot de reconnaissance aux internes du C.H.U. de TULEAR & TANA qui ont canalisé au mieux les consultations et servi d'interprètes à nos missionnaires français. Ils ont bénéficié d'un intense stage tout aussi théorique que pratique.

## LA PALME D'OR

Elle revient en toute légitimité au couple INGAR & MARIE PIERRE

### **UN GRAND MERCI A VOUS DEUX**

Vous avez géré magistralement cette mission.

## NOTRE COUP D'ÉCLAT

C'est d'avoir réussi une fois de plus d'intégrer trente un (31) participants originaires de la grande île à cette mission. Cette forte participation malgache est aussi un geste de fraternité des soignants malgaches envers leurs compatriotes déshérités .

Enfin , je ne remerciais jamais assez le staff médical du centre hospitalier PKILIBERT TSIRANANA de FORT DAUPHIN d'avoir bien voulu mettre à notre disposition toutes les structures de leur établissement.

Un grand coup de chapeau à la communauté KARANE de nous avoir épaulé tous les jours aussi bien sur la ville qu'en brousse.Elle nous a énormément facilité la tâche .

Enfin une mention particulière à AVIATION SANS FRONTIERES qui nous a assuré le transport de nos consommables depuis Paris & Réunion à Madagascar car sans leur intervention, nous nous serions retrouvés sur place sans nos consommables de la métropole, d'Inde et de La Réunion!!!!.Merci également à Mr Patrick MENGUZZY, représentant ASF REUNION et à Mme Léontine RAHAZANIA de l'Épiscopat d'Antananarivo qui ont diligenté avec pertinence la réexpédition et le dédouanement de nos colis sur Madagascar.

Un dernier hommage à nos trois logisticiens FAEZ, Marie Pierre BOYER et à HAYDAR. Ils ont assuré avec brio toute l'assistance à nos équipes hospitalières et itinérantes.

### ***En conclusion cette mission sur FORT DAUPHIN a été un succès total.***

Avec un SCORE HISTORIQUE, elle restera gravée dans nos mémoires.

Exécutée dans des conditions confortables, cette mission fut encore une fois de plus une page humanitaire mémorable durant lesquelles l'émotion, le stress, le dépassement de soi et la solidarité étaient au rendez-vous.

Et pour moi qui n'a fait qu'une courte apparition à cette mission, j'en garde un souvenir ému et suis désormais rassuré pleinement qu'après mon départ, cette fantastique épopée humanitaire perdurera .

*Dr KOYTCHA Firoze*

# HISTORIQUE DES MISSIONS

## BILAN DES « MISSIONS SANTÉ » De décembre 1989 à novembre 2024

EN RÉSUMÉ, NOTRE ASSOCIATION COMPTABILISE À CE JOUR

83 MISSIONS MÉDICO-CHIRURGICALES ET DENTAIRES QUI SE RÉPARTISSENT COMME SUIT :



70 MISSIONS À MADAGASCAR  
7 MISSIONS SUR L'ARCHIPEL DES COMORES  
2 MISSIONS SUR LA TANZANIE  
2 MISSIONS SUR LE MOZAMBIQUE  
1 MISSION AU MALI  
1 MISSION EN INDE



CES 83 MISSIONS NOUS ONT PERMIS DE SOIGNER EN TOUTE GRATUITÉ UN PEU PLUS DE 576062 PATIENTS  
TOUTES DISCIPLINES CONFONDUES. ELLES ONT MOBILISÉ PLUS DE 2673 MISSIONNAIRES.

1	<b>ILE SAINTE-MARIE (Madagascar)</b> Nombre de participants : 3 Nombre de patients opérés : 24	du 10 au 16 décembre 1989	15	<b>NOSY-BE (Madagascar)</b> Nombre de missionnaires : 35 Nombre de malades : 6223	du 20 sept au 1 <sup>er</sup> octobre 1996
2	<b>ILE SAINTE-MARIE (Madagascar)</b> Nombre de participants : 8 Nombre de patients pris en charge : 434	du 10 au 16 novembre 1990	16	<b>KOULIKORO (Mali)</b> Nombre de missionnaires : 34 Nombre de malades : 6823	du 13 au 26 février 1997
3	<b>ILE SAINTE-MARIE (Madagascar)</b> Nombre de participants : 14 Nombre de patients : 2550	du 8 au 16 juin 1991	17	<b>FARAFANGANA (Madagascar)</b> Nombre de participants : 29 Nombre de malades : 5136	du 12 au 20 juillet 1997
4	<b>ILE DE MOHELY (Comores)</b> Nombre de participants : 19 Nombre de malades : 1800	du 3 au 10 décembre 1991	<b>CHANGEMENT DE SIGLE : ASK DEVIENT : « ASSOCIATION SANITAIRE DE LA REUNION » (A.S.R.)</b>		
5	<b>ILE SAINTE-MARIE (Madagascar)</b> Nombre de participants : 18 Nombre de patients consultés : 1665	du 16 au 25 mai 1992	18	<b>SAMBAVA (Madagascar)</b> Nombre de participants : 36 Nombre de patients : 6499	du 8 au 15 novembre 1997
6	<b>BEFANDRIANA NORD (Madagascar)</b> Nombre de missionnaires : 17 Nombre de patients consultés : 1400	du 13 au 19 novembre 1992	19	<b>ANTALAHA (Madagascar)</b> Nombre de participants : 39 Nombre de malades : 6613	du 13 au 23 mai 1998
7	<b>ILE D'ANJOUAN (Comores)</b> Nombre de participants : 26 Nombre de malades : 3280	du 30 avril au 8 mai 1993	20	<b>NAMPULA (Mozambique)</b> Nombre de missionnaires : 34 Nombre de malades : 5784	du 28 sept au 7 octobre 1998
8	<b>FENERIVE-EST (Madagascar)</b> Nombre de participants : 28 Nombre de malades : 5550	du 18 au 26 novembre 1993	21	<b>ILE SAINTE-MARIE (Madagascar)</b> Nombre de participants : 25 Nombre de malades : 2780	du 22 au 28 février 1999
9	<b>ILE SAINTE-MARIE (Madagascar)</b> Nombre de participants : 15 Nombre de malades : 2195	du 21 au 28 mars 1994	22	<b>ARUSHA (Tanzanie)</b> Nombre de participants : 41 Nombre de malades : 7342	du 26 oct au 5 novembre 1999
10	<b>DIEGO-SUAREZ (Madagascar)</b> Nombre de missionnaires : 29 Nombre de malades : 5500	du 30 mai au 8 juin 1994	23	<b>FORT-DAUPHIN (Madagascar)</b> Nombre de missionnaires : 38 Nombre de malades : 7251	du 15 au 25 mars 2000
11	<b>MORONDAVA (Madagascar)</b> Nombre de missionnaires : 41 Nombre de malades : 8400	du 20 au 30 novembre 1994	24	<b>TULEAR (Madagascar)</b> Nombre de participants : 36 Nombre de malades : 6174	du 14 au 24 septembre 2000
12	<b>FORT-DAUPHIN (Madagascar)</b> Nombre de missionnaires : 35 Nombre de malades : 7734	du 4 au 12 avril 1995	25	<b>LINDI (Tanzanie)</b> Nombre de participants : 32 Nombre de malades : 4574	du 8 au 17 novembre 2000
13	<b>MAINTIRANO (Madagascar)</b> Nombre de participants : 22 Nombre de malades : 3056	du 10 au 18 juillet 1995	26	<b>PEMBA (Mozambique)</b> Nombre de participants : 39 Nombre de malades : 6160	du 26 mars au 5 avril 2001
<b>LE NOMBRE DE MALADES SOIGNES JUSQU'AU CRASH D'IVATO S'ELEVE A 43 588, QUOTA REALISE EN TREIZE MISSIONS MISSIONS APRES LE CRASH D'IVATO (18 juillet 1995)</b>					
14	<b>MANAKARA (Madagascar)</b> Nombre de missionnaires : 31 Nombre de malades : 7200	du 11 au 20 mars 1996	27	<b>ILE D'ANJOUAN (Comores)</b> Nombre de participants : 36 Nombre de malades : 5706	du 22 au 30 juillet 2002
			28	<b>BHARUCH (Goujrat INDE)</b> Nombre de missionnaires : 46 Nombre de malades : 14048	du 16 au 28 mars 2003

29	<b>MAROANTSETRA (Madagascar)</b> Nombre de missionnaires : 35 Nombre de malades : 6153	du 24 juin au 4 juillet 2003	56	<b>ILE SAINTE-MARIE (Madagascar)</b> Nombre de participants : 11 Nombre de malades : 917	du 4 au 11 novembre 2011
30	<b>ILE DE MOHELY (Comores)</b> Nombre de participants : 30 Nombre de malades : 4179	du 8 au 16 octobre 2003	57	<b>ANTSOHIHY (Madagascar)</b> Nombre de participants : 43 Nombre de malades :	du 20 au 29 mars 2012
31	<b>ILE SAINTE-MARIE (Madagascar)</b> Nombre de missionnaires : 30 Nombre de malades : 4007	du 18 au 25 février 2004	58	<b>MAEVATANANA (Madagascar)</b> Nombre de participants : 14 Nombre de malades : 1526	du 23 mars au 6 avril 2012
32	<b>ILE SAINTE-MARIE (Madagascar)</b> Nombre de missionnaires : 8 Nombre de malades : 180	du 8 au 15 juin 2004	59	<b>FENERIVE (Madagascar)</b> Nombre de participants : 45 Nombre de malades : 10871	du 31 octobre au 8 novembre 2012
33	<b>ILE SAINTE-MARIE (Madagascar)</b> Nombre de missionnaires : 8 Nombre de malades : 190	du 9 au 16 décembre 2004	60	<b>MANANARA-NORD (Madagascar)</b> Nombre de participants : 19 Nombre de malades : 1918	du 10 au 15 novembre 2012
34	<b>FENERIVE-EST (Madagascar)</b> Nombre de missionnaires : 31 Nombre de malades : 8854	du 31 mars au 8 avril 2005	61	<b>MANJAKANDRIANA (Madagascar)</b> Nombre de participants : 39 Nombre de malades : 8892	du 19 au 28 mars 2013
35	<b>MITSAMIOULI (Grande Comore)</b> Nombre de participants : 38 Nombre de malades : 7513	du 28 juin au 8 juillet 2005	62	<b>FENERIVE-EST (Madagascar)</b> Nombre de participants : 20 Nombre de malades : 1673	du 29 mars au 4 avril 2013
36	<b>VOHEMAR (Madagascar)</b> Nombre de participants : 35 Nombre de malades : 7421	du 5 au 15 décembre 2005	63	<b>AMBATOLAMPY (Madagascar)</b> Nombre de participants : 41 Nombre de malades : 9039	du 16 au 24 août 2013
37	<b>MORONDAVA (Madagascar)</b> Nombre de missionnaires : 31 Nombre de malades : 7540	du 8 au 11 avril 2006	64	<b>MISSION MAROVOAY (Madagascar)</b> Nombre de participants : 41 Nombre de malades : 10102	du 19 au 27 novembre 2013
38	<b>VATOMANDRY (Madagascar)</b> Nombre de participants : 35 Nombre de malades : 7110	du 27 oct au 5 nov 2006	65	<b>MISSION ANTSOHIHY (Madagascar)</b> Nombre de participants : 18 Nombre de malades : 1653	du 29 novembre au 6 décembre 2013
<b>CHANGEMENT DE SIGLE : A.S.R. EST DENOMMEE : « MEDECINS DE L'OCEAN INDIEN » (M.O.I.)</b>					
39	<b>AMBANJA (Madagascar)</b> Nombre de participants : 35 Nombre de patients : 7511	du 23 mars au 1er avril 2007	66	<b>MISSION DOMONI (ANJOUAN COMORES)</b> Nombre de participants : 36 Nombre de malades : 7690	du 25 mars au 2 avril 2013
40	<b>AMBILOBE (Madagascar)</b> Nombre de missionnaires : 11 Nombre de malades : 1173	du 1er au 5 avril 2007	67	<b>MISSION TSIROANOMANDIDY (Madagascar)</b> Nombre de participants : 40 Nombre de malades : 14 422	du 3 au 13 novembre 2014
41	<b>ANDAPA (Madagascar)</b> Nombre de missionnaires : 31 Nombre de malades : 7152	du 16 au 25 août 2007	68	<b>MISSION MANJAKANDRIANA (Madagascar)</b> Nombre de participants : 21 Nombre de malades : 1805	du 14 au 20 novembre 2014
42	<b>MORAMANGA (Madagascar)</b> Nombre de participants : 33 Nombre de malades : 7291	du 13 au 22 nov 2007	69	<b>MISSION MORONDAVA (Madagascar)</b> Nombre de participants : 43 Nombre de malades : 11 943	du 31 mars au 9 avril 2015
43	<b>ILE SAINTE-MARIE (Madagascar)</b> Nombre de missionnaires : 4 Nombre de malades : 1439	du 22 au 29 février 2008	70	<b>MISSION AMBANJA (Madagascar)</b> Nombre de participants : 43 Nombre de malades : 11 205	du 2 au 11 novembre 2015
44	<b>MAROVOAY (Madagascar)</b> Nombre de participants : 33 Nombre de malades : 7638	du 15 au 24 avril 2008	71	<b>MISSION MAROANTSETRA (Madagascar)</b> Nombre de participants : 40 Nombre de malades : 11735	du 21 au 29 avril 2016
45	<b>MAINTIRANO (Madagascar)</b> Nombre de missionnaires : 28 Nombre de malades : 7316	du 12 au 23 octobre 2008	72	<b>MISSION MAHANORO (Madagascar)</b> Nombre de participants : 47 Nombre de malades : 11 597	du 17 au 26 octobre 2016
46	<b>AMBATONDRAZAKA (Madagascar)</b> Nombre de missionnaires : 32 Nombre de patients : 7346	du 11 au 18 juin 2009	73	<b>MISSION MORAMANGA (Madagascar)</b> Nombre de participants : 51 Nombre de malades : 11 863	du 1er au 11 mai 2017
46b	<b>ILE SAINTE-MARIE (Madagascar)</b> Nombre de missionnaires : 7 Nombre de malades : 229	du 19 au 26 juin 2009	74	<b>NOSY-BE (Madagascar)</b> Nombre de participants : 48 Nombre de malades : 10 967	du 9 au 18 octobre 2017
47	<b>DOMONI (ANJOUAN)</b> Nombre de missionnaires : 33 Nombre de malades : 6669	du 19 au 28 octobre 2009	75	<b>MAROVOAY (Madagascar)</b> Nombre de participants : 52 Nombre de malades : 9 562	du 19 au 28 juin 2018
48	<b>AMBOSITRA (Madagascar)</b> Nombre de participants : 35 Nombre de malades : 8612	du 15 au 24 février 2010	76	<b>MANANARY (Madagascar)</b> Nombre de participants : 51 Nombre de malades : 11 770	du 8 au 18 octobre 2018
49	<b>ILE SAINTE-MARIE (Madagascar)</b> Nombre de missionnaires : 8 Nombre de malades : 395	du 26 février au 5 mars 2010	77	<b>IHOSY (Madagascar)</b> Nombre de participants : 52 Nombre de malades : 13 052	du 1er au 10 avril 2019
50	<b>MAEVATANANA (Madagascar)</b> Nombre de participants : 36 Nombre de malades : 8456	du 1er au 9 juin 2010	78	<b>FORT DAUPHIN (Madagascar)</b> Nombre de participants : 51 Nombre de malades : 13 052	du 1er au 10 octobre 2019
51	<b>TSIROANOMANDIDY (Madagascar)</b> Nombre de participants : 42 Nombre de malades : 9210	du 1er au 11 novembre 2010	79	<b>BRICKAVILLE (Madagascar)</b> Nombre de participants : 53 Nombre de malades : 11 838	du 27 juin au 6 juillet 2022
52	<b>IHOSY (Madagascar)</b> Nombre de participants : 42 Nombre de malades : 9277	du 22 février au 3 mars 2011	80	<b>AMBOSITRA (Madagascar)</b> Nombre de participants : 53 Nombre de malades : 13 089	20 février au 1er mars 2023
53	<b>TSIROANOMANDIDY (Madagascar)</b> Nombre de participants : 8 Nombre de malades : 296	du 5 au 11 mars 2011	81	<b>FENERIVE-EST (Madagascar)</b> Nombre de participants : 55 Nombre de malades : 13 849	du 5 au 14 octobre 2023
54	<b>MOHELY (COMORES)</b> Nombre de participants : 32 Nombre de malades : 7117	du 11 au 24 juin 2011	82	<b>AMBOVOMBE (Madagascar)</b> Nombre de participants : 54 Nombre de malades : 12 505	du 1er au 10 mai 2024
55	<b>MANANARA NORD (Madagascar)</b> Nombre de participants : 38 Nombre de malades : 9434	du 24 octobre au 2 novembre 2011	83	<b>FORT DAUPHIN (Madagascar)</b> Nombre de participants : 52 Nombre de malades : 17 235	du 11 au 22 novembre 2024

# REMERCIEMENTS

## EN FRANCE MÉTROPOLITAINE :

Mr Claude GIRAUD & Edouard GONNOU d' Aviation sans frontières Orly  
PHARMACIE HUMANITAIRE INTERNATIONALE ( P.H.I. ) Nîmes  
Mr Pierre GILLET LEGRAND BIP Humanitaire de France ( Meaux )  
Mr Philippe ODOUX Ideal Media ( Gentilly )  
Mr BACHIR MAMOUDJEE ( Paris )  
Mr MAMODE MOUSSA ( Santes )

## A L'ÎLE DE LA RÉUNION :

Mr Cyrille MELCHIOR, Président du Conseil Departement de La Réunion  
Mr NAZIR RAVALIA ( La Réunion ))  
Mr GHANTY Rashid - SNGR ( Saint-Louis Maitre Julie ABEL ( St-Denis )  
Sté COSADIA TRANSPORT EXPRESS ( Le Port )  
Dr VALLY & Mme ETRAYEN ( St- André )  
Mr Daniel MOREAU ROYAL BOURBON ( Bras Panon )  
Mr Osman MOLLA - Sté ARES ( St Denis )  
Mr MEHBOOB CSK SARL ( St Benoit )  
Dr Jaffar BANDJEE ( CHU Felix GUYON ) Saint-Denis  
Holding ADAMALY (Saint- Benoit )  
Mr Marc JOLY ( Réunion )  
Mr Patrick MENEGUZZY - A.S.F. Réunion ( St-Denis )  
Dr Firose IBRAHIM ( St-André )  
Mr Michel MOUNAWARALY ( St Denis )  
Mr Rafick KOYTCHA ( Saint-Paul )  
Mr Michael INGAR ( Ile Maurice )  
Service Anatomo-pathologie ( C.H.U. Félix Guyon St Denis )  
Direction C.H.U. de La Réunion ( St Denis )  
Pharmacie Clinirun ( St Denis )  
SARL HARD CAB ( St Denis )

## A MAYOTTE :

Mr Safdar BALLOU ( Mamoudzou Mayotte )  
Mr JIVAN MULTI AUTO CENTER ( Mamoudzou Mayotte )  
Mr AKBARALY ZAKIOU FRACOMEX ( Mamoudzou Mayotte )  
Mr PAUL et MOÏSE ISSOUFALY ( Djaouzi Mayotte )  
Mr AKIL KASSAMALY ( Sté DISMA ) Mamoudzou Mayotte )  
Mr AZIZ SAM Groupe SOMACO ( Mayotte Mamoudzou )

## A MADAGASCAR :

Son excellence, Pr ZELY RANDRIAMANANTANY, Ministre de la Santé  
DIRECTION DU GROUPE QMM FORT DAUPHIN :  
Mme ISABELLE WABETE  
Mme EVE NORMANDIN  
Dr RANDRIAMBOLARAINY  
Mr SAFIR & HASSAN BALLOU ( Groupe MADECASSE )  
Mr Danil , Shaïm & Yanish ISMAEL du Groupe INVISO-BOVIMA ( Tana )  
Mr IRSHAD RAZALY Association ZEB ( Tana )  
Mr FERYD ISMAEL Groupe ABC ( Tana )  
Dr Shabir MOLLOU Pharmacien ( Tana )  
Mr Ferryd MEHBOUBALY ( Antananarivo )  
Mr SAÏD & ZOEB Quincaillerie SAMABATRA ( Tana )  
Mr GALIB Quincaillerie 2000 ( Tana )  
La communauté KARANE de Fort Dauphin  
Mr Nazir KESSARIA Sté S2PC ( Toamasina )  
Mr Sheik MOÏSE & ses fils ( Toamasina )  
Mr Housseny KESSARIA Tranombarotra Kessaria ( Toamasina )  
Dr Akbar KARMALY IPEONE ( Tana )  
Mr SALIM BADABAY Quincaillerie Firasana ( Tana )  
Mr SAIROZ ABHAVANI MAJINGO ( Tana )  
Mr ALL HAJI MOHALED HANIF ( DECAUTO Tana )  
Mr ZOEB Quincaillerie SASA ( Toamasina )  
Mr BERGAMIN VALLIAME ( Tana )  
Mr Saïfee & Adam ANJARY ( Antananarivo )  
Dr MAMODE AMINE ( Tana )  
Dr MAMY TIANA Laboratoires SALAMA ( Tana )  
Mme Léontine RAHAZANIA ECAR Epicsopat ( Antananarivo )  
Mr Salim ANJARY - Hôtel Anjary ( Antananarivo )  
DrYASMINA , secretariat general ( Ministere de la Santé )  
Dr RAKOTOMALALA Dimby, service du partenariat ( Ministere de la Santé )  
Dr ODILON SOLONDRAIBE, directeur regional de la Santé  
Dr PURFAIT, médecin-chef de l'hôpital de Fort Dauphin  
Mr FARES operateurs economiques ( Ambovombe )

# NOTES

A series of horizontal dotted lines for writing notes, spanning the width of the page.



# BON DE SOUTIEN



**Oui, je souhaite soutenir les actions de Médecins de l'Océan Indien**

pour ses actions de santé auprès des populations les plus vulnérables.

Je laisse Médecins de l'Océan Indien libre d'affecter mon don en fonction des priorités qu'elle jugera prioritaire.

**Je fais un don d'un montant de :**

50 €  100 €  200 €  500 €  Autre montant : ..... €

par chèque, libellé à l'ordre de : Médecins de l'Océan Indien

Signature :

Fait à : ..... Le : ...../...../ 20.....

Votre don nous permettra de renforcer notre action sur le terrain.

Dès encaissement de votre don, votre reçu fiscal vous sera adressé par Médecins de l'Océan Indien.

A envoyer, accompagné de ce bon de soutien, à l'adresse suivante :

*Médecins de l'Océan Indien (MOI)*  
20, rue du Verger - Résidence Parc Saint-Georges  
97400 SAINT DENIS (REUNION)

**Pour les entreprises**, les dispositions fiscales en vigueur ouvrent droit pour une entreprise à une réduction d'impôt égale à 60% du montant de son don (en numéraire, en nature ou en compétence) retenu dans la limite de 0,5% de son chiffre d'affaires HT. Si ce plafond est dépassé, l'excédent peut être reporté sur les cinq exercices suivants.

**Pour les particuliers** imposés en France, les dons ouvrant droit à une réduction d'impôt de 66% du montant de leur don retenu dans la limite de 20% du revenu imposable. La réduction d'impôt peut s'étaler sur 5 ans pour les dons importants qui dépassent le plafond de 20%.

Melle  Mme  M.

Prénom : .....

Nom / Raison sociale : .....

Adresse / Siège social : .....

Code postal : ..... Ville : .....

e-mail : .....

SIREN : ..... N° TVA intracommunautaire : .....



**im.editions**

l'édition, autrement

LE PARTENAIRE ÉDITEUR  
DES COLLECTIVITÉS  
ET DU MONDE ASSOCIATIF

[contact@im-editions.com](mailto:contact@im-editions.com)



Idéalement durable et solidaire

Une agence multiservices à l'écoute de ses clients  
[www.idealmedia.fr](http://www.idealmedia.fr)

**01 75 43 82 65**

Idéal Média remercie M.O.I. de sa confiance



**Prestoprint.fr**  
by Ideal Media

L'impression de  
vos solutions

Une gamme complète et originale qui répond  
à toute la communication de votre entreprise

**09 74 76 26 99**

[www.prestoprint.fr](http://www.prestoprint.fr)  
[contact@prestoprint.fr](mailto:contact@prestoprint.fr)



MEDECINS DE L'OCEAN INDIEN

## Médecins de l'Océan Indien (M.O.I.)

20, rue du Verger

Résidence Parc Saint-Georges  
97400 SAINT DENIS (RÉUNION)

Siret : 41176710600023

Association loi 1901 - Créée en 1990  
Permanence téléphonique au **0 974 777 498**  
du lundi au vendredi de 14H à 18H (appel non surtaxé)



[www.moi-asso.com](http://www.moi-asso.com)



medecinsocceanindien