EXERCICE DE LA MEDECINE DANS LES TAAF

SITUATION GEOGRAPHIQUE (1)

SITUATION GEOGRAPHIQUE (2)

LES MISSIONS DE LA FRANCE (1)

- **LA SOUVERAINETE FRANCAISE:** intérêt géopolitique / géostratégique
- **LA MISSION SCIENTIFIQUE:** bases implantées dans les TAAF = support logistique pour les programmes scientifiques (été austral, hivernage)
- **ECOLOGIE:** préservation de l'environnement + de la biodiversité floristique et faunistique terrestres et marines (Réserve Naturelle 2006)
- **STATUT DE L'ANTARCTIQUE (TA.):**
  - Traité de Washington 01/12/1959
  - Gel des velléités impérialistes des différents pays présents sur place
  - Exploitation (industrielle) des ressources de l'Antarctique interdite
  - Antarctique = sanctuaire de la Nature et de la Science

LES MISSIONS DE LA FRANCE (2)

- **PECHE INDUSTRIELLE / EXPLOITATION DE LA RESSOURCE HALIEUTIQUE**
  - KER. / CRO.: légine australe (*Dissostichus eleginoides*), pêchée à la palangre
  - AMS.: langouste (*Jasus paulensis*), pêchée au casier
- **METEOFRANCE**
  - Prévisions locales pour les bases
  - Incrémentation des « datas » mondiaux (modélisations…)
  - AMS.: station d'étude des gaz à effets de serre (CO2, O3…)
- **CNES (KER.):** (re)calibrage des trajectoires des fusées / des satellites
- **CEA (KER.):** surveillance d'éventuels essais nucléaires clandestins dans l'Océan Indien

LES CONTRAINTES LOCALES (1)

LES CONTRAINTES LOCALES (2)

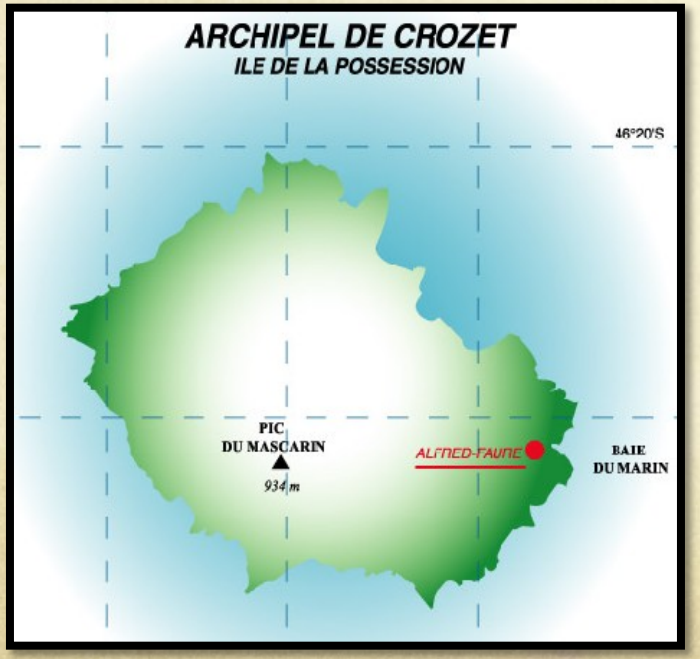
- BESOINS DE BASE ASSURES (se chauffer, s'éclairer, manger, dormir, se laver)
- CLIMAT TRES RIGOUREUX
  - Polaire (TA.)
  - Subpolaire (KER., CRO.)
  - Océanique (AMS.)
  - Vent omniprésent et omnipotent (Effet Windchill ou I.R.E.)
- ISOLEMENT GEOGRAPHIQUE + ISOLEMENT MEDICAL +++++
- MEDECIN POLYVALENT + DEBROUILLARD!!!!
- CONFINEMENT HUMAIN
  - Communautés humaines autarciques (20-120pax)
  - Pas de population autochtone
  - Impact psychique fort (« prison dorée »)
  - Dr Rivollier, 1954: le syndrome mental de l'hivernage

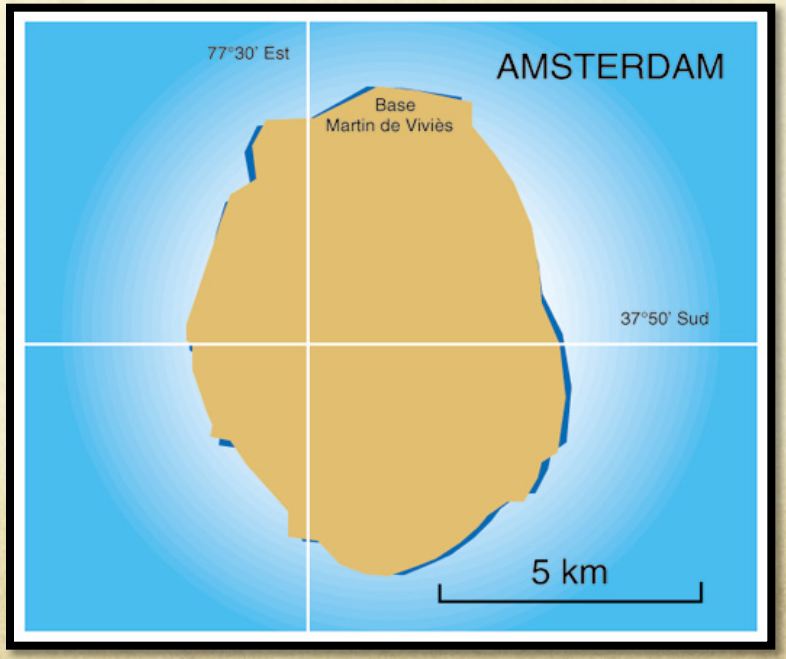
NEANMOINS, DES POSTES DE MEDECIN DIFFERENTS (1)

- **BATEAU MARION DUFRESNE (MD.): MEDICALISE**
  - Population à soutenir: 150pax à chaque rotation (x4rotations/an)
  - Equipage du MD. (+/- français) + touristes (âges / ATCD variables) + personnels TAAF (encadrement, missionnaires) + autres (IPEV, journalistes…)
- **BATEAU ASTROLABE: +/- MEDICALISE**
  - Population à soutenir: 50pax à chaque rotation (x5rotations/été austral)
  - Équipage du bateau + pas de touristes + personnels IPEV (encadrement, missionnaires) + autres (TAAF, journalistes…)

NEANMOINS, DES POSTES DE MEDECIN DIFFERENTS (2)

- <u>AMS. et CRO.: UN MEDECIN / DISTRICT</u>
  - Population à soutenir: 20 – 50pax (hiver – été)
  - Isolement relatif: EVASAN possible / envisageable, mouillage très difficile
  - AMS. (37°S): météorologie pas si rude (climat océanique)





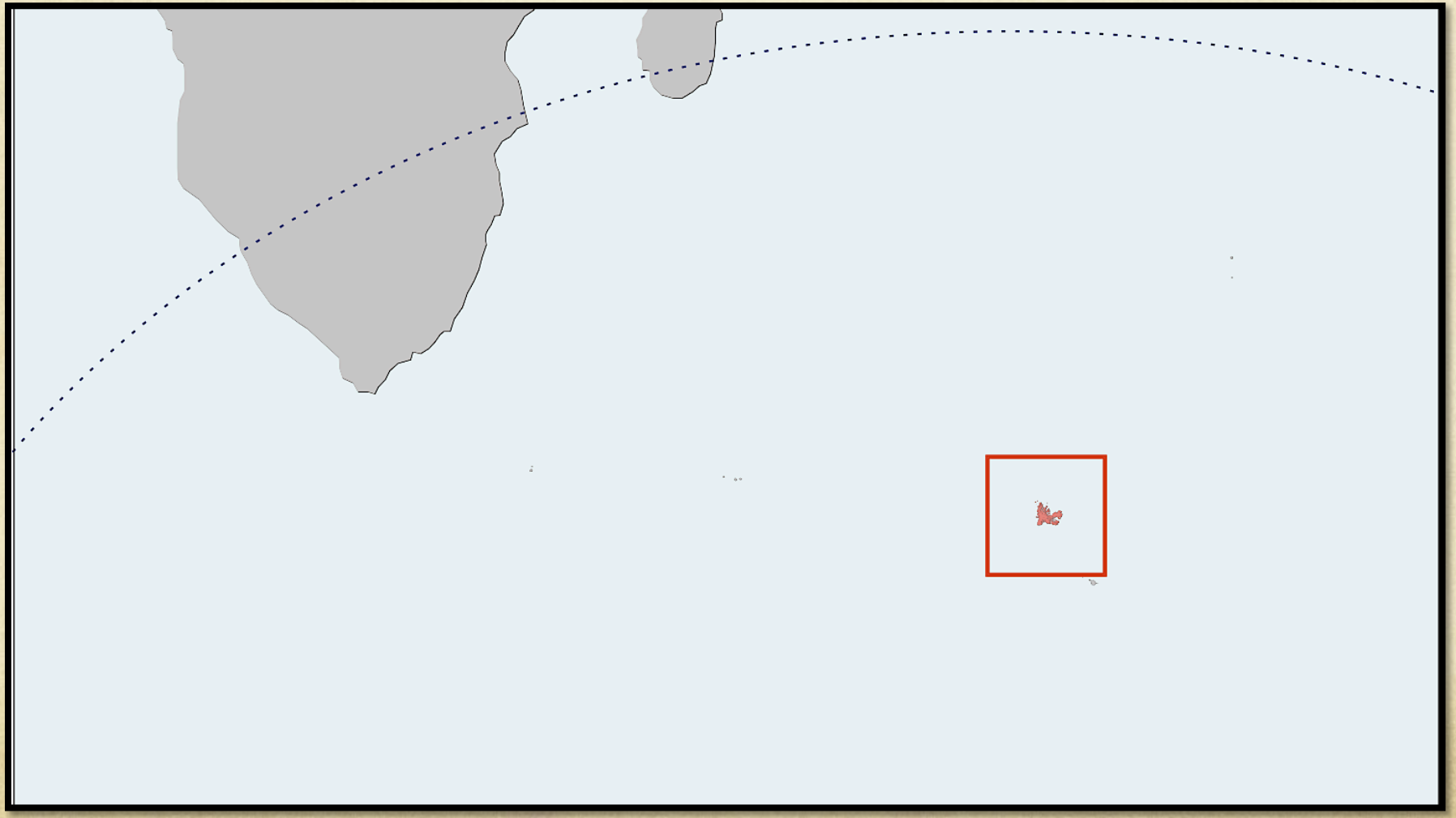
NEANMOINS, DES POSTES DE MEDECIN DIFFERENTS (3)

- **KER.: UNE EQUIPE MEDICALE DE 2PAX**
  - Population à soutenir: 55 – 120pax (hiver – été)
  - L'hôpital loco-régional…
    - Soutien des bateaux de pêche en campagne
    - Soutien des autres bateaux (Marine Nationale / Contrôle des pêches / autres…)
  - Isolement relatif: EVASAN possible / envisageable, mouillage relativement aisé

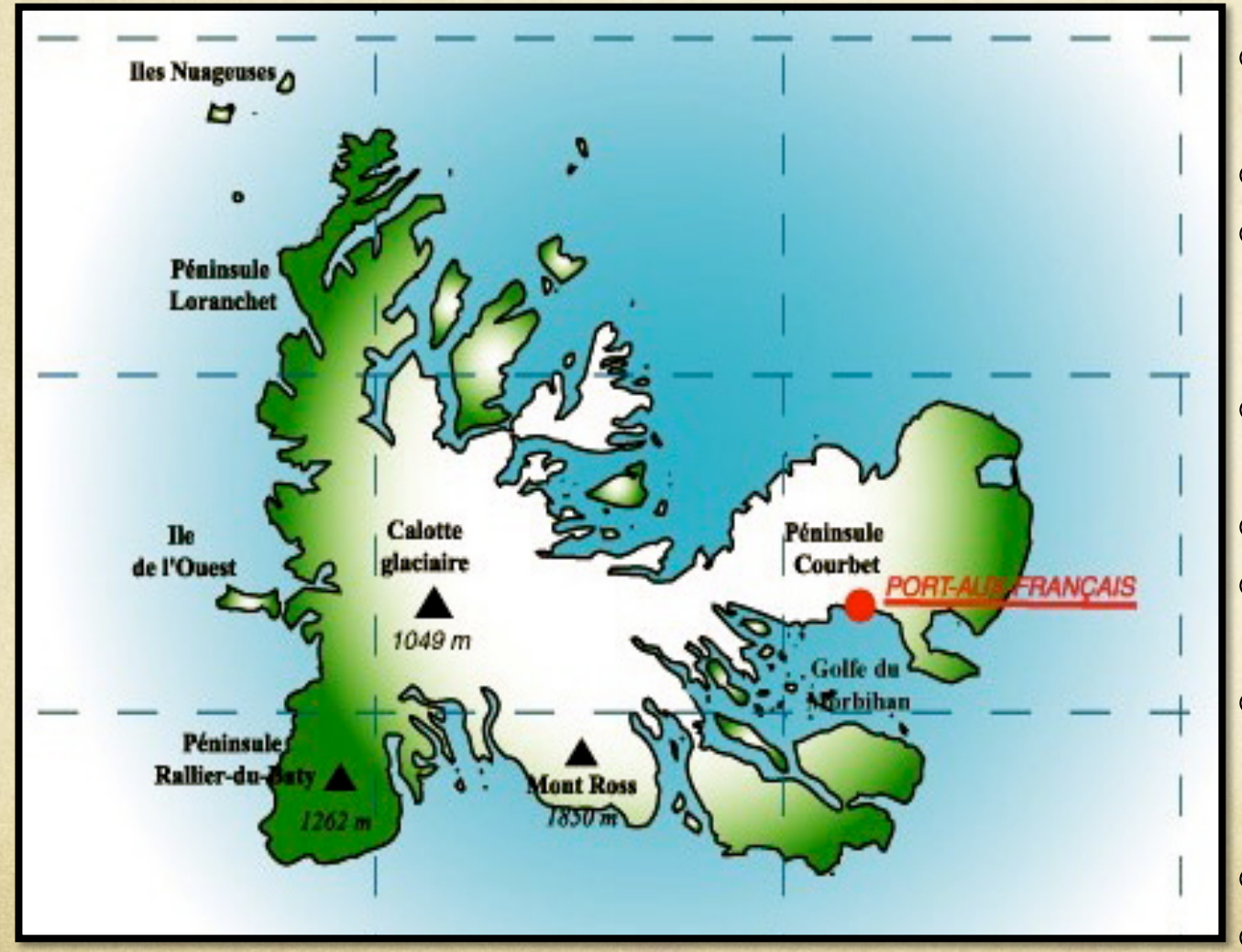
NEANMOINS, DES POSTES DE MEDECIN DIFFERENTS (4)

- **TA.:**
  - **Hivernage: UN MEDECIN**
  - **Eté austral: 2 MEDECINS + MEDECINS BASE CONCORDIA / RAID**
  - Population à soutenir: 20 – 150pax (hiver – été)
  - Isolement absolu: EVASAN impossible au cours de l'hiver austral (mars-novembre) à cause de la banquise (Mac Murdo 1500km)
  - Climat extrême…

A KERGUELEN (1)
(novembre 2009 – décembre 2010)



A KERGUELEN (2)
(novembre 2009 – décembre 2010)



- 50èmes hurlants

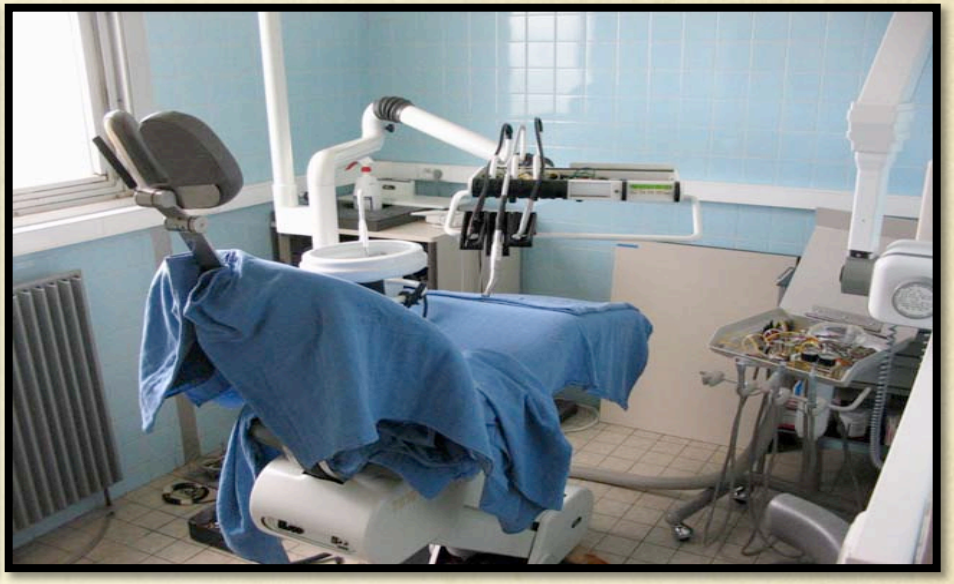
- 7215km² (≈ la Corse)
- Archipel
  - 1 grande île (92%)
  - 300 petites îles
- Côtes découpées +++

- Mont Ross (1850m)
- Calotte glaciaire Cook (1049m)
- Péninsule Rallier du Baty (1262m)

- Climat / Vent +++
- Les cascades vers le ciel

PORT-AUX-FRANCAIS SAMUKER (1)

PORT-AUX-FRANCAIS SAMUKER (2)



NOTRE ACTIVITE
PAS LE TEMPS DE S'ENNUYER (1)

- **L'ISOLEMENT GEOGRAPHIQUE ET MEDICAL**
  - La polyvalence: Professeur Agrégé en tout…
  - La débrouillardise: faire avec ce qu'on a, se passer de ce qu'on n'a pas!!!
- **L'HOPITAL LOCO-REGIONAL:** les marins des bateaux…
- **LA MEDECINE DE SOINS**
  - ≈500 Cs/an, soit 1-1,5 Cs/jour: elle n'est pas notre activité principale
  - Traumato. 40%, Dermato. 15%, Médecine 18% (CIM-10)
  - Chirurgie dentaire 5% (9% si Stomato. incluse)
  - Ne pas oublier la prise en charge globale / les gestes lourds:
    - Interventions chirurgicales (petite chirurgie: 4), hospitalisations de patients (8, durée de séjour variable), EVASAN (4)
    - Réalisation d'examens complémentaires: radiographies (30-45min), échographies (30min), laboratoire embarqué (30min)

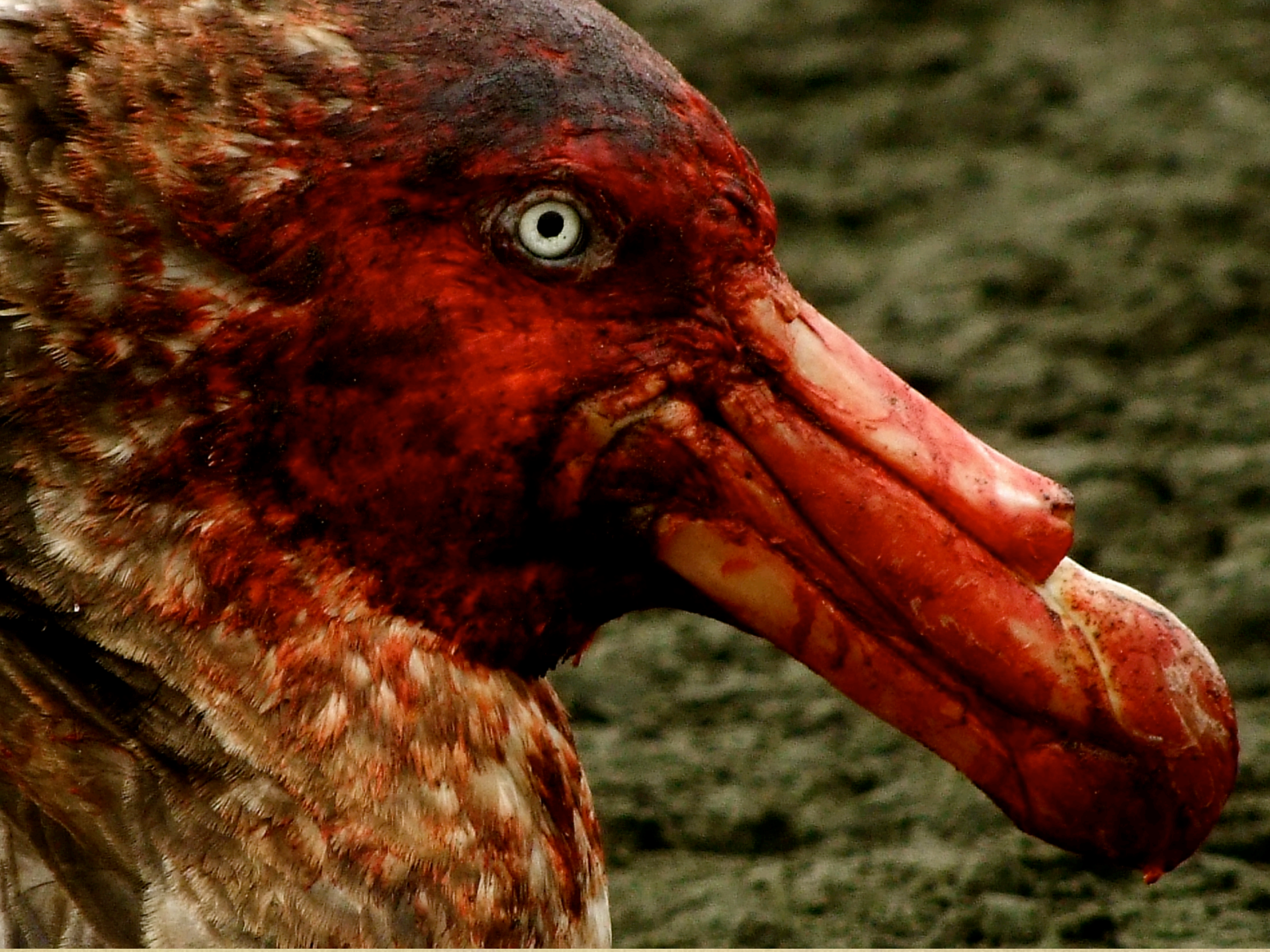
NOTRE ACTIVITE
PAS LE TEMPS DE S'ENNUYER (2)

- **PARTICIPATION À L'ENTRETIEN ET AU FONCTIONNEMENT DE LA BASE:** tours de corvée (réfectoire, incinérateur à déchets…)
- **MEDECINE DE PREVENTION / MEDECINE DU TRAVAIL**
  - Visite de suivi médico-psychologique des personnels hivernants (60pax) tous les 3mois (1h/pax/visite = 60h/3mois)
  - Mais qui suit les Médecins??
  - Visite des locaux type CHSCT / CCHPA
- **FORMATION « SECOURISME »**
- **FORMATION « ÉQUIPE MÉDICALE »:** 10 après-midi minimum

NOTRE ACTIVITE: PAS LE TEMPS DE S'ENNUYER (3)

- **ACTIVITE VETERINAIRE (Ven. et Sam. matin pendant l'été austral)**: contrôle sanitaire de la qualité des carcasses d'ovins destinées à la consommation humaine avec participation à l'abattage des moutons

- **MAINTIEN DE L'OUTIL DE TRAVAIL (L'HÔPITAL DE CAMPAGNE), EN ÉTAT DE FONCTIONNEMENT**
  - Propreté des locaux et de tous les matériels en compte (appareils électriques, appareil de radiographies, boîtes de chirurgie, stérilisation…)
  - Entretien et maintenance périodiques de tous les matériels en compte
  - Commandes des matériels consommables et traitement des commandes à la réception
  - Optimisation et amélioration de l'outil de travail
  - Gestion du soutien santé en dehors de la base (trousses de mission, trousses de cabanes, procédures EVASAN tactiques…)



L'EXEMPLE D'UNE EVASAN STRATEGIQUE (1)

- Mr R., 42ans, sportif, pas de FDRCV sauf sexe et tabac (5PA)
- Le matin, match de football contre les australiens
- Vers 12h00, douleur thoracique typique au décours du match après qqs cigarettes
- ECG: SCA ST+ territoire antéro-apical
- MEC puis hospitalisation à l'hôpital de campagne
  - Aspégic 250mg / Plavix 300mg / Thrombolyse ACTILYSE / HNF bolus IV puis IVSE / Risordan IVSE
  - Morphine / BZD / Monitoring / Nursing
- Après qqs heures, signes de reperfusion: RIVA
- Et après???

L'EXEMPLE D'UNE EVASAN STRATEGIQUE (2)

- AVIS SPECIALISE DEMANDE POUR CONDUITE A TENIR
  - Téléconsultation / Télémédecine
    - Téléphone « classique »
    - Possibilité d'utiliser un téléphone satellite (IRIDIUM, INMARSSAT)
    - Photographie des ECG puis envoi par mail
  - Cardiologue HIA Val de Grâce
  - Cardiologue CHU Hôpital Nord Marseille
  - CCMM Toulouse (SAMU31)
  - Résultat = EVASAN à réaliser
    - Car solutions thérapeutiques locales épuisées
    - Car coronarographie nécessaire et indispensable

L'EXEMPLE D'UNE EVASAN STRATEGIQUE (3)

- **MODALITÉS DE RÉALISATION DE l'EVASAN**
  - CROSSRU
  - Cellule de crise locale et à distance (télé-échange – décalage horaire)
    - Autorité hiérarchique locale: Chef de District (PAF)
    - Autorité hiérarchique supérieure: Préfet des TAAF (Réunion)
    - Autorité hiérarchique médicale: Médecin-Chef des TAAF (Paris)
  - Bateau australien de contrôle des pêches, médicalisé au mouillage à PAF
  - Hospitalisation la nuit à l'hôpital de campagne (au cas où TDR)
  - Le lendemain, transfert épique par la mer sur bateau australien
  - 7 jours de mer pour rejoindre la Réunion
    - D'un point de vue cardio-vasculaire, RAS
    - Mais complications de la thrombolyse: hématome de cuisse
  - Réception par SAMU974 à l'arrivée à la Réunion et transfert hôpital

L'EXEMPLE D'UNE EVASAN STRATEGIQUE (4)

- <u>CORONAROGRAPHIE A LA REUNION</u>
  - Coronarographie blanche: pas de lésions coronaires significatives sur aucune des coronaires
  - Vasospasme artériel lié au tabac??

- Un dénouement finalement favorable (patient jeune)
- Un patient initialement chanceux: bateau médicalisé au mouillage prêt à appareiller
- Ce n'est pas toujours ainsi (EVASAN de Melle D.)
- Exercice de la médecine en situation isolée:
  - Le Médecin expert dans son domaine de compétence face au commandement
  - Le poids des décisions médicales, ou lorsque les contraintes financières entrent en ligne de compte (coût de l'EVASAN 300.000€)

CONCLUSION

- L'expérience professionnelle
  - « EXTRA-ORDINAIRE »
  - Professeur Agrégé en tout
  - La Médecine « exotique » (Chirurgie Dentaire, Chirurgie, activité Vétérinaire)
- L'expérience géographique
  - « EXTRA-ORDINAIRE » aussi
  - 59 médecins avant nous
  - La Nature, la Faune, la Flore…
- L'expérience humaine
  - « EXTRA-ORDINAIRE » évidemment
  - Le groupe, les sous-groupes
  - Et le Médecin, qui s'en occupe??
  - L'introspection

MERCI DE VOTRE
ATTENTION...