

15/01/2009

SANTÉ Coopération Port-Louis/Genève

Technologie de pointe pour l'hôpital de Moka

Une réorganisation au bloc opératoire de l'hôpital de Moka a permis de réduire de 75 % la liste d'attente des opérations de cataracte et de greffe de la cornée. Ces changements sont intervenus grâce à un transfert de technologie de pointe issu de la coopération entre le ministère de la Santé et les Hôpitaux Cantonaux Universitaires (HCU) de Genève (Suisse).

Le Dr Cyrus Tabatabay, Docteur Associé au HCU de Genève, Privat Docent (Professeur) de cette institution et Professeur adjoint de l'Université de Maurice, s'est félicité de cette évolution dans le domaine de la chirurgie vitreo-rétinienne. " *Nous avons accompli un gros travail en trois ans et nous sommes très contents des résultats* ", a-t-il déclaré au *Mauricien*, hier.

La liste d'attente des opérations de cataracte est passée de 4 000 patients à 40. Le délai d'attente est aujourd'hui de deux mois. La liste d'attente pour les greffes de la cornée, qui était de 40 patients, est réduite à 14 patients. Auparavant, ils devaient attendre plusieurs mois, voire un à deux ans, pour cette intervention. C'est le Lions Club de Port-Louis qui fournit les cornées en provenance de la Banque des Yeux du Sri Lanka. Une levée de fonds organisée par le Lions Club et la Teaching Eye Surgery Foundation, un institut autonome issu de la coopération Maurice/Suisse, permettra à l'hôpital de Moka de se doter d'un équipement de pointe, un Optical Coherence Tomography (OCT) (spectral domain). Cette machine sert à l'examen du centre de l'œil (Fovea), qui est large d'un millimètre et représente 99 % de la vision. Chez le diabétique, cette partie de l'œil est soit enflammée, soit " *kystic* " ou sujette à des hémorragies. " *Nous allons poursuivre le transfert de technologie pendant les trois prochaines années. Il faudra former des infirmiers et des médecins* ", a indiqué le Dr Tabatabay. Ce dernier a examiné lors de son neuvième séjour à Maurice 400 patients, et seulement trois dit-il, seront envoyés à Chennai pour un traitement. " *C'est un énorme gain de coût. Nous allons nous mettre à faire de la chirurgie ici. Avant, cinq patients partaient pour Chennai chaque semaine* ", déclare le médecin.

Le Dr Tabatabay a réalisé bénévolement une trentaine d'opérations cette semaine sur des patients de tous les âges, " *de l'enfant au vieillard* ", précise-t-il, dont 90 % pour traiter le décollement de la rétine. Quelque 10 % des interventions sont des greffes de la cornée. La durée des hospitalisations est de 12 à 36 heures, contre plusieurs jours il y a trois ans. " *Les cas que nous traitons ici sont très lourds* ", explique le Dr Tabatabay. " *Les risques postopératoires ou l'échec chirurgical, les infections et les hémorragies après ce type d'interventions sont au mieux de 5 % et au pire de 50 % si les cas sont compliqués* ", affirme-t-il. " *L'énorme problème ici, ce sont les diabétiques, qui constituent 20 % de la population. Nous allons essayer de prendre en charge les patients à un stade précoce de l'affection afin d'éviter les complications, dont les hémorragies* ".

Le médecin suisse constate que les dépistages du ministère de la Santé avec les universités anglaises et suisse n'ont pas donné les résultats escomptés. " *Nous avons eu un retard de soin. Nous pourrions avoir une bonne prise en charge des patients pas trop tardivement. Nous pourrions traiter au laser plus tôt. Nous pouvons injecter dans l'œil un médicament pour diminuer le gonflement de la rétine* ", explique-t-il. " *Nous pourrions prévenir et soigner à Maurice* ".

Erratum :

Chapitre 3, ligne 1 : La liste d'attente des opérations de cataracte est passée de 4 000 patients à 800

Chapitre 5, ligne 2 : Le médecin suisse constate que les dépistages du ministère de la Santé avec les universités anglaises et suisse n'ont pas donné encore les résultats escomptés.