

Mission Ulanbaatar - Octobre 2023



INTRODUCTION

C'est avec un grand plaisir que nous avons retrouvé nos collègues et amis de l'hôpital traumatologique d'Oulan-Bator après une interruption de nos présences hospitalières pendant 3 ans du fait de la crise du COVID-19.

Cette pause nous a amené à refaire un état des lieux dans nos quatre disciplines.

A la demande de l'Ambassade de Mongolie, nous avons consulté des vétérans à l'hôpital militaire central d'Oulan-Bator.

Par ailleurs, nous avons été sollicités par l'hôpital public N°2 pour développer la chirurgie des tumeurs cérébrales.

Etat des Lieux et perspectives

Kinésithérapie

En kinésithérapie, nous avons constaté le renforcement de l'équipe des kinésithérapeutes et des médecins rééducateurs. L'organisation est optimisée dans chaque service mais il convient de travailler sur la qualité de la prise en charge.



En réanimation, nous avons vu les bases des indications et la réalisation technique de la kinésithérapie respiratoire. Lors de la dernière mission, nous avons initié la ventilation non-invasive qui est maintenant régulièrement utilisée.

En neurochirurgie, nous avons revu la rééducation des patients ayant de gros déficits neurologiques (hémiplésiques, paraplégiques, tétraplésiques) en instaurant la mobilisation précoce.

Pour les patients traumatisés crâniens présentant des troubles sévères de la conscience (coma profond), il sera nécessaire d'envisager une prise en charge spécifique.

Reste encore à systématiser la verticalisation et la mise au fauteuil dans les meilleurs délais.

Bactériologie

En bactériologie, nous avons été confrontés à un nombre important d'infections nosocomiales, en particulier en réanimation, à Bactéries Multirésistantes. Ceci nous a amené à revoir les règles d'hygiène.

Par ailleurs, le laboratoire a reçu des documents techniques du centre national de bactériologie que nous aidons à mettre en application au laboratoire.

Les tests COVID sont réalisés par test rapide. Les confirmations par PCR sont envoyées au centre de Bactériologie.

La technique de traitement au laboratoire des prélèvements pour infections ostéo-articulaires reste à développer ainsi que la prise en charge médicale (antibiotiques adaptés).



Radiologie

En notre absence, pendant la période Covid 19, nous avons remarqué que l'ensemble du personnel était vacciné (vaccin ARN messenger), et du nouveau au plan matériel :

- 3 échographes
- 1 scanner à rotation continue dernière génération Siemens Somatom + 64 barrettes
- 1 injecteur automatique permettant d'accroître les examens avec injection de produits de contraste
- 1 salle de radio conventionnelle malheureusement dépourvue de scopie

Nous avons dû revoir l'organisation des gestes interventionnels pour des raisons à la fois matérielles et d'hygiène. Par ailleurs, il est indispensable de poursuivre la formation à la fois clinique et d'interprétation des examens radiologiques.



La radioprotection est effective tant dans les blocs opératoires que dans le service de radiologie et au lit des patients.

Si les principes de base sont acquis, il manque encore cependant des caches-thyroïde et des lunettes plombées.

L'équipe radiologique effectue un travail structuré, bien organisé, en binômes : sénior-jeune radiologue ou étudiant permettant la transmission du savoir selon un compagnonnage efficace.

Il en résulte une formation graduelle et progressive : radio conventionnelle, échographie, scanner et en final IRM dans une ambiance professionnelle et amicale.

Neurochirurgie

En neurochirurgie, l'activité de chirurgie du rachis est importante en traumatologie ainsi qu'en pathologie dégénérative avec une bonne maîtrise tant des indications opératoires que la réalisation technique.



Par contre, nous avons constaté que la chirurgie des lésions traumatiques du crane pose à la fois un problème d'indication et d'exécution des gestes opératoires.

Notre axe de travail a donc porté sur les bases théoriques des indications opératoires et la réalisation technique des gestes chirurgicaux.

L'accueil à Orléans d'un chirurgien du secteur crâne nous parait indispensable pour envisager l'amélioration de la prise en charge des traumatismes crâniens afin de limiter les séquelles neurologiques.

Différentes rencontres lors de notre séjour

Directeur général de l'hôpital traumatologique :

Monsieur Galbadrakh Erdenetsetseg demande la reconduction de la convention de coopération entre nos deux hôpitaux.

Hôpital Général N°2 :

Nous avons été reçus par Mr Majigsuren Mungunkhuyag, directeur général qui souhaite développer la chirurgie des tumeurs cérébrales dans son établissement. Nous avons sollicité l'ambassade de France pour le financement de cette formation à Orléans d'un neurochirurgien, le Dr Delghekhu Tumurbaatar.

Ambassade de France :

Nous avons été conviés à déjeuner par M. SURUN, Ambassadeur de France et M. PAUPERT, 1^{er} attaché de l'ambassade et Consul.

Nous avons évoqué la situation géopolitique et socio-économique de la Mongolie.

L'ambassade de France est disposée à financer la formation à Orléans d'un collègue neurochirurgien de l'Hôpital Général N°2 pour la prise en charge des tumeurs cérébrales (hors convention de coopération avec l'hôpital traumatologique).

Hôpital Militaire Central des Armées :

C'est à la demande de Me Nyamkhu Ulambayar, ambassadrice de Mongolie que nous avons pris contact avec l'hôpital central des armées.

Nous avons été reçus chaleureusement par les autorités de l'hôpital qui nous ont présenté l'établissement et ses missions (prise en charge des plaies par balles et par armes blanches, des intoxications chimiques, bactériologiques et nucléaires...)

La visite a montré la qualité de l'organisation et le caractère récent des équipements.



L'après-midi a été consacrée à la consultation multidisciplinaire des vétérans.



L'établissement souhaite pérenniser cette consultation lors des prochaines missions.

Nous restons en contact via internet pour des avis médicaux.

CONCLUSION

Depuis 2019, nous n'avons pas constaté d'évolution notable dans nos 4 disciplines.
Cependant, les acquis n'ont pas été remis en cause.

Cette nouvelle mission est l'occasion, à la demande de nos collègues et de la direction de l'établissement, de poursuivre le développement de l'hôpital traumatologique.

Par ailleurs, nous allons répondre au mieux aux sollicitations de l'hôpital public N°2 et de l'hôpital militaire central d'Oulan-Bator sans que cela ne se fasse aux dépens de l'hôpital traumatologique.

L'hôpital traumatologique reste la priorité de notre coopération.



Annexe 2 – Bilan financier

Mission Ulaanbaatar en octobre 2022

	Coût
Billets Avion + assurance + Honoraires agence	6760,00 €
Transport Aéroport : 249 € X 2	548,00 €
Per Diem : 102,00 € X 12 j X 4 + visas (50€ X 4)	5096,00 €
Repas de cohésion (27 personnes)	386,96 €
Total	12790,96 €



M^{me} S. REYNAUD
Kinésithérapie



Dr. J.F. VIALA
Radiologie



Dr. B. MUCKENSTURM
Neurochirurgie



Dr. L. BRET
Biologie