

# Newsletter CHU Bon Samaritain



N°022

P. 1

## Le CHU Bon Samaritain inaugure deux nouveaux cabinets dentaires

### Editorial

Chères lectrices, Chers lecteurs

Les mois d'octobre et novembre ont été assez denses au regard des activités qui ont meublé notre quotidien aussi bien au niveau du pôle hospitalier qu'universitaire. Le 06 novembre dernier, nous avons inauguré officiellement deux nouveaux cabinets dentaires au sein de



notre hôpital. L'installation de ces cabinets dentaires, de haute technologie sont le signe que les patients les moins nantis pourront aussi bénéficier à coût raisonnable des soins dentaires. Merci à toutes ces âmes de bonne volonté d'ici et d'ailleurs qui ont œuvré pour rendre possible ce projet. Le 26 novembre nous avons eu la grâce de célébrer la messe de rentrée académique 2021-2022 avec le Cardinal Peter

Turkson, Préfet du Dicastère pour le Développement Humain et intégral du Vatican, en présence de l'Archevêque de N'Djaména Mgr Edmond



Djitarang et du Chargé d'Affaires de la Nonciature Apostolique Mgr Mihaita Blaj. Dans l'actualité sanitaire mondiale, le mois d'octobre et novembre ont été marqués respectivement par la lutte contre le cancer du sein et du diabète. Des thématiques de santé qui se posent au quotidien dans notre structure sanitaire: pour se faire, à moyen terme, nous envisageons la nécessité d'acquérir un appareil de mammographie pour le diagnostic des cancers du sein d'une part, et la nécessité de renforcer la prise en charge médicale et psycho social des patients chronique d'autre part. Au cours de l'année 2020, la prévalence au diabète au sein de notre hôpital était de 9,37% pour le service de médecine interne. Avec ce mois de décembre en cours et sa cohorte de grippe due au froid, nous assistons à une recrudescence des cas de contamination à la Covid-19. La nécessité d'une veille sanitaire est de mise.

Chères lectrices, chers lecteurs,

Dans le numéro précédent, nous évoquions l'épineuse et



énigmatique question de la crise énergétique au sein de notre complexe. Des actions ont été posées et sont toujours en cours. Avec l'appui technique d'une société locale « Maison de l'Electricité et du Dépannage » (MED), une batterie de compensation pour régulariser le fonctionnement du compteur central a pu être installée. Côté SOLAIRE, les activités sur le terrain ont repris après 2 ans (d'arrêt de travaux) avec les multiples défis et enjeux attendus. La présence des responsables de l'entreprise et des techniciens sur le terrain, a permis de faire quelques clarifications aussi bien sur le plan administratif que technique. Au moment où nous apportons notre garantie pour solder l'entreprise, nous demeurons tout de même perplexes quand à l'effectivité et l'efficacité d'un tel système (qui nous oblige ou condamne à une dépendance presque permanente à l'utilisation aussi bien de l'énergie issue du réseau public qui est une source d'énergie hypothétique à N'Djaména, des groupes électrogènes en même temps que celle fournie par la centrale solaire) dans un contexte déjà marqué par une profonde crise énergétique. Un des indicateurs clés demeurent la facture mensuelle d'électricité qui arrive. Nous continuons d'attendre avec optimisme et réalisme de voir bientôt le bout du tunnel.

Yves Djofang,  
Directeur Général

## Généralités

Le **cancer** est une maladie provoquée par la transformation de cellules qui deviennent anormales et prolifèrent de façon excessive.

Le **cancer du sein** est un cancer qui naît dans les unités cellulaires (les unités ductulo-labulaire du sein) dont la fonction est de sécréter le lait, essentiellement chez la femme ; huit cancers de sein sur dix se déclarent après 50 ans. Dans un premier temps, le cancer demeure **in situ** ne provoquant aucun symptôme et ne pouvant être détecté mais ce dernier va s'étendre jusqu'aux tissus mammaires voisins, ensuite les ganglions lymphatiques, aux alentours ou dans d'autres systèmes du corps. C'est au stade de métastase que le cancer de sein peut devenir mortel.



## Les facteurs de risque du cancer de sein

Le cancer du sein est une maladie multifactorielle :

- l'âge : estimé à plus de 50 ans
- antécédents personnels et familiaux (cancers dans la famille)
- prédisposition génétique (présence de gènes BRCA1 et 2,...)
- mode de vie (tabac, surpoids, alcool, peu d'activité sportive...) et traitements hormonaux

## Le diagnostic positif

A l'examen clinique

- une masse (comparable à une boule) non douloureuse au toucher
- déformation du mamelon et modification de l'apparence du sein ;
- écoulement mamelonnaire (sanglant ou noirâtre) ;

-une ride présente à la surface du sein avec un aspect « peau d'orange » ;

## Paraclinique :

- mammographie ;
- autopalpation
- échographie ;
- IRM ;
- thermographie infrarouge ;
- biopsie

## Les types de cancer du sein

La grande majorité des cancers du sein sont des adénocarcinomes qui peuvent se former à deux endroits du sein : les **canaux galactophores** (drainent le lait jusqu'aux mamelons) ou les **lobules** (glandes qui produisent le lait).

En général on distingue plusieurs types de cancer du sein :

- les adénocarcinomes in situ ou non invasifs : tumeurs précoces qui se trouvent uniquement à l'intérieur des canaux (85 à 90%) ou dans les lobules (10 à 15%)
  - les adénocarcinomes infiltrants ou invasifs : lorsque les cellules cancéreuses ont infiltré le tissu qui entoure les canaux ou les lobules. Ils peuvent se propager vers les ganglions et autres parties du corps
  - le cancer inflammatoire : lorsque les cellules cancéreuses viennent bloquer les vaisseaux lymphatiques du sein. Il atteint majoritairement les femmes jeunes.
  - le cancer métastatique : lorsque les cellules cancéreuses provoquent des lésions secondaires en dehors du sein. Il peut attaquer d'autres organes.
- Dans le monde, C'est le cancer le plus fréquemment enregistré.

## EPIDEMIOLOGIE

En 2020, on a enregistré 2.3 millions de femmes atteintes et 685 000 décédées.

Au Tchad, le diagnostic est peu probable par manque de plateau technique. Ce n'est qu'en Aout dernier, qu'un registre de cancer a été mis en place. Néanmoins en 2020, au **CHU La référence Nationale**, l'on a enregistré 367 cas de diagnostic histopathologique dont 108 étaient des cancers (tout

âge, tout organe) équivalent à une proportion de 29,42% dont 10,18% pour le cancer du sein.

Quelques structures sanitaires à l'instar de l'Hôpital Général de Référence Nationale, la Renaissance font des diagnostics plus précis de cancer du sein mais ne font pas de prise en charge de pointe.

## Ce que fait le CHU-BS

Le CHU-BS reçoit fréquemment des cas de cancer du sein non enregistrés et détectés uniquement sur la base clinique. Après cela, soit le médecin les réfère dans d'autres structures plus développées pour la prise en charge ou soit il pratique une chirurgie de propreté pour améliorer les conditions de vie de la patiente.

En vue d'améliorer la prise en charge du cancer du sein, le CHU-BS a besoin de :

D'organiser régulièrement les campagnes IEC (Information, Education, Communication) afin d'apprendre aux femmes l'autopalpation et donner des mesures de prévention du cancer de sein ;

Améliorer son plateau technique (laboratoire d'anatomopathologie, mammographe ; marqueurs de tumeurs, etc...)

Avoir un personnel qualifié dans le domaine ;

## Prévention

Afin de limiter l'expansion du cancer de sein, il faut :

- faire une autopalpation après le cycle menstruel et faire durer l'allaitement au sein ;
- faire de l'exercice physique régulièrement et surveiller son poids ;
- éviter d'abuser l'alcool et de s'exposer à la fumée du tabac ;
- éviter de suivre un traitement hormonal prolongé et de s'exposer de façon excessive aux rayonnements.

## REFERENCES

Site de l'OMS

[www.afro.who.int](http://www.afro.who.int)

Par FMK ; FAG ; RS

## La crise énergétique: une entorse au pied de l'émergence du CHU-BS.

Le secteur électrique tchadien est en souffrance ; La seule entreprise, notamment la Société Nationale d'Electricité ne couvre pas l'ensemble du territoire tchadien. Même Ndjamena la capitale n'est pas totalement couverte. L'électricité demeure jusqu'aujourd'hui une denrée rare.

Le CHU Bon samaritain étant un lieu de productions de soins il lui faut de l'énergie en permanence. Que ce soit pour le suivi des malades ou pour la maintenance de ses appareils, une solution énergétique durable et moins coûteuse est nécessaire pour assurer la qualité des soins 24h/24. C'est dans cette optique que grâce au financement de la Conférence Episcopale Italienne (CEI) et MAGIS, le projet Energie pour la santé a vu le jour en 2016; et en 2019, s'en est suivie l'installation de 660 panneaux solaires. Malheureusement, depuis lors, la centrale titube et peine à couvrir les besoins en électricité de l'hôpital et des autres entités du Complexe.

### Maintes démarches entreprises...

Au cours du mois d'octobre, la Maison d'Electricité et du Dépannage (MED), une entreprise locale, a réussi a installer une batterie de compensation qui servirait à régulariser le courant électrique au niveau du compteur central. Avant cela, un délestage volontaire et général était observé entre 15h30 et 18h30 et de 5h à 7h30 question de baisser la consommation d'électricité; soit une coupure mensuelle de 150 heures. Au mois de novembre, l'équipe de TTA (entreprise en

charge de la mise en œuvre de la centrale solaire) est arrivée au CHU Bon Samaritain. Depuis l'installation des panneaux solaires en 2019, ce n'est qu'en 2021 que les travaux de mise en marche ont pu reprendre. Malgré tous ces efforts fournis jusque là, les résultats restent loin d'être perceptibles. Nos indicateurs objectivement vérifiables demeurent au rouge.



L'équipe de MED avec le DG du CHU-BS après l'installation de la batterie de compensation



Un ingénieur du solaire dans la salle technique avec un électricien du CHU-BS

*Ils nous font confiance, ils nous soutiennent...*



Fundación Nuria García



Fundació Ramon Martí Bonet  
contra la ceguera





Inauguration des 02 nouveaux cabinets dentaires le 06.11.2021



Photo de famille après l'inauguration des cabinets dentaires



Visite de la nouvelle Présidente de la Fondation Ramon Marti le 08.11.2021



Journée scientifique sur la colonne vertébrale par le Pr Julio le 06.11.2021



Remise des clés du nouveau centre nutritionnel construit par l'AICS



Renforcement des capacités des productrices de farines enrichies



Lutte contre le diabète: 14 novembre 2021, conférence sur l'accès au soins.



Le département de la Solidarité du Ministère de la Santé a offert des cartons d'eau de javel ainsi que des dattes pour les malades du CHU-BS.



Une équipe des médecins missionnaires du CHU-BS lors d'une soirée détente



Le CHU Bon Samaritain a reçu le 26.11.2021 la visite du Cardinal Perter Turkson, Préfet du Dicastère pour le Développement Humain et Intégral du Vatican. Il était accompagné de l'Archevêque de N'Djaména Mgr Edmond Djintangar ainsi que du Chargé d'Affaires de la Nonciature Apostolique au Tchad Mgr Mihaita Blaj.

**Merci**

*Lisez et faites lire la Newsletter et restez informer de notre actualité*

Contact : [projetchu.bs.ndjam@gmail.com](mailto:projetchu.bs.ndjam@gmail.com)

Directeur de publication: P. Yves Djofang, sj  
Rédacteur en chef: J.P Ongolo  
Avec la participation de : J. Simadjingar