



ROTARY CLUB – YVERDON-LES-BAINS

N° du Club 12114 - Fondé le 17 février 1934
Case postale 1176
1401 Yverdon-les-Bains

District 1990

Bulletin N°12 du lundi 24 septembre 2018

Lutte contre la Drépanocytose



<u>Présidence</u>	Daniel Reymond
<u>Membres :</u>	Présents : 12
<u>Invités :</u>	Présents : 22, dont le conférencier du jour le Dr Madibele Kam
<u>Total :</u>	34 personnes
<u>Anniversaires</u>	Severin Gerber, ce jour, Gérald Charbon, le 26.
<u>Visite à l'ext.</u>	François Martinet RC Lausanne-Ouest « Six hommes sur un bateau » dans les Cyclades (Grèce)
	Absences/inscriptions : en utilisant la fonction « Agenda » du site https://yverdon-les-bains.rotary1990.ch/ ou auprès du président.

Partie du bulletinier, compte rendu :

Lutte contre la drépanocytose par le Dr Madibele Kam

Très active dans l'aide humanitaire, Maruska Lambercier nous présente le Dr Madibele Kam, médecin-chef du service de pédiatrie d'un grand hôpital de Ouagadougou (Burkina Faso). Ce médecin est par ailleurs un responsable de la Chaîne de solidarité pour la santé et l'éducation (CSSE) dans son pays.

Le Dr Kam nous explique que la drépanocytose est une maladie génétique qui touche principalement la population noire des pays subsahariens. Elle se caractérise par une anomalie de l'hémoglobine contenue dans les globules rouges. Ces derniers vont se déformer et perdre leur fonction d'oxygénation du sang. Ayant une tendance à s'agglomérer, ces globules rouges particuliers peuvent boucher des artères et provoquer d'intenses





SOYONS L'INSPIRATION

douleurs, des ulcérations et des nécroses. Plus fragiles, ces globules rouges vivent moins longtemps, provoquant ainsi des anémies parfois sévères.

Fragilisés, les porteurs de cette maladie sont beaucoup plus sensibles aux infections et aux maladies cardiaques.

La drépanocytose affecte 5 à 10% de la population du Burkina Faso. Elle est héréditaire. Les malades (homozygotes) possèdent 100% d'hémoglobine pathologique. D'autres individus (hétérozygotes) sont porteurs d'une partie seulement du gène de la drépanocytose sans être malades (porteurs sains). Pour qu'un enfant soit atteint de cette maladie, il faut impérativement que ses deux parents soient porteurs du gène de l'affection.

Aucun traitement ne peut être proposé pour guérir de cette maladie. Les parents d'un enfant atteint doivent être entourés, rassurés et déculpabilisés. Ils doivent être bien renseignés sur la maladie et ses éventuelles complications.

Le conférencier insiste sur l'importance du dépistage des porteurs sains dans toute la jeune population. En effet, l'union de deux porteurs sains constitue un gros risque de procréer un enfant malade. Des tests sanguins sont hautement recommandés. La CSSE apporte son soutien financier à ces mesures préventives.

Le bulletinier

Benoît Roethlisberger

Le présentation du Dr. Kam se trouve sur notre site.

Par ailleurs, le président lance un appel pour le matériel médical, pour rappel :

- **pèse personne**
- **thermomètres électroniques**
- **toises**
- **tables d'acuité visuelle**
- **otoscope +++**
- **stéthoscopes**
- **tensiomètres pédiatrique et adultes**

Merci de faire de vos possibilités auprès du président. L'envoi du container au départ de la Suisse est prévu pour fin octobre.

Nous espérons qu'une partie de ce matériel pourra être trouvé auprès des membres du Rotary et de leur entourage et vous remercions d'avance pour votre implication.

Prochaines rencontres :

Lundi 1^{er} octobre	12h15	Restaurant de la Plage	Lunch, Conférence de classification de F. Martinet
Lundi 8 octobre	12h15	Restaurant de la Plage	Lunch