

# 4<sup>ÈME</sup> CONGRÈS FRANCOPHONE DE MÉDECINE GÉNÉRALE OCEAN INDIEN

**18 & 19 AVRIL 2024**



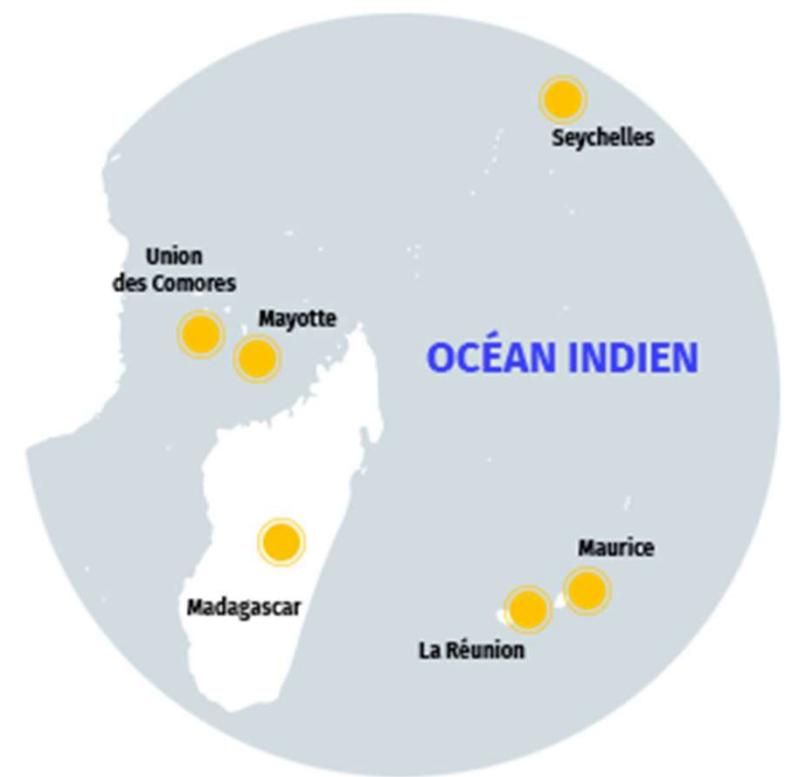
*Une santé plurielle  
pour un patient singulier*

---

**LUX\* HOTEL  
SAINT-GILLES-LES-BAINS**



FACULTÉ  
**DE SANTÉ**  
UNIVERSITÉ DE LA RÉUNION



# Étude descriptive aux urgences du Centre Hospitalier de Mayotte d'une population adulte migrante illégale pour raison médicale

Par Anthony DESTOUCHES



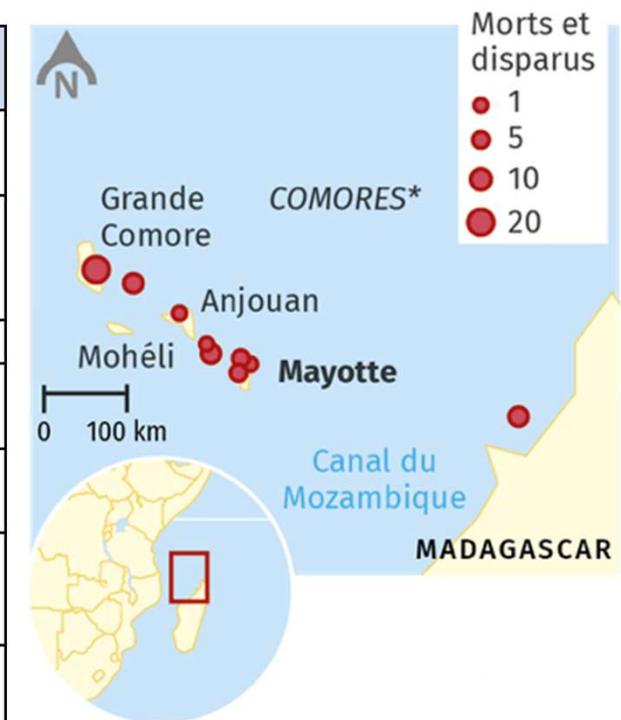
# Introduction

## Contexte

**Tableau 1** : Synthèse des données épidémiologique Comores – Mayotte – Réunion – France métropolitaine (A. Destouches, selon ARS Mayotte 2022, Insee 2022)

	Comores	Mayotte	Réunion	France métropolitaine
Nombres d'habitants	821 625	299 348 (recensés)	870 000	64 810 000
Densité de la population(hab/km <sup>2</sup> )	Grande Comore : 240 Mohéli : 99 Anjouan : 517	690	344,7	105,9
PIB par an par habitant	1 232 €	9 692 €	22 000 €	34 100 €
Nombre de médecin pour 100 000 habitants	17	80	270	340
Nombre de lits par habitant(pour 10 000 hab)	9	14	NC	31
Mortalité infantile (décès avant l'âge de un an pour 1000 naissances vivantes)	36	9,8	6,7	3,6
Mortalité maternelle (décès pour 100 000 accouchements)	172	48	21,4	10
Espérance de vie	64,2	75,5	80	83

**Naufrages de migrants depuis 2015**  
(uniquement ceux répertoriés par l'OIM)



**Plusieurs motifs de migration :**  
économique+++ , familiale,  
**sanitaire(entre 7 et 11,3%),**  
scolaire, politique

# Introduction

## Justification et Objectif

- Demande ARS de mettre à jour les données de migration sanitaire informelle à Mayotte
- Objectif primaire : décrire la population de migrants sanitaires adultes



*Enfant perfusé pris en charge à son arrivée en kwassa à Mayotte, photographie de A.L parue dans le journal Malango*

# Matériel & Méthode

## ■ Méthodologie

- Critères d'inclusion :
  - Migrant
  - Majeur ( $\geq 18$  ans)
  - Entrée sur le territoire français de manière illégale
  - Motif de migration principale concerne la santé
  - Délai de moins de 15 jours entre le moment de l'entrée sur le territoire et la consultation aux urgences du CHM
- Critères d'exclusion :
  - Pathologie acquise pendant la traversée
  - Pathologie acquise après la traversée
  - Évacuation sanitaire avec visa sanitaire (EVASAN Comores – Mayotte)
- Date : 01/06/2022 au 31/10/2022
- Méthode de détection : Déclaratif. 1) alerte mail via soignant ZAO, 2) alerte mail question obligatoire sortie patient, 3) présence quotidienne au CHM

# Matériel & Méthode

## ■ Questionnaire

Recueil données thèse kwassa 2022 **Sondage** Sondage suite

FIGURE 100 - ARRIVÉE KWASSA MOINS DE 15 JOURS

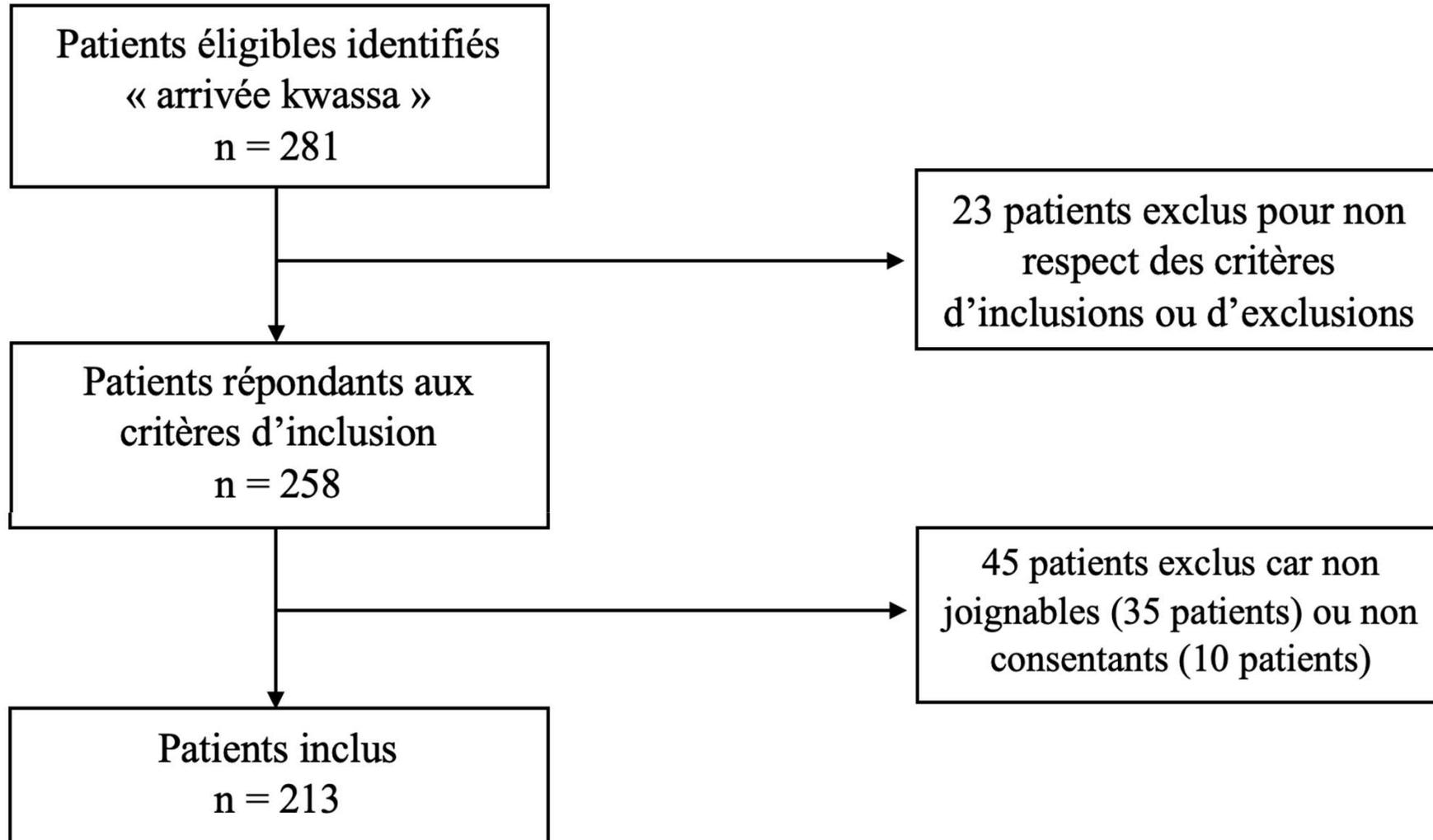
Critères d'inclusion	Conditions de transport	Parcours de soin
<b>Age patient</b> <input type="checkbox"/> Moins de 16 ans <input type="checkbox"/> Entre 16 et 18 ans <input type="checkbox"/> 18 ans ou plus	décideur départ <input type="checkbox"/> patient <input type="checkbox"/> famille <input type="checkbox"/> soignant <input type="checkbox"/> ... autre (préciser)	pathologie initiale Catégorie de la pathologie
<b>Patho acquise pdt ou après l'arriv</b> <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	prix du trajet	<input type="checkbox"/> Brûlés <input type="checkbox"/> Cardiologie <input type="checkbox"/> Chirurgie ORL <input type="checkbox"/> Chirurgie orthopédique <input type="checkbox"/> Chirurgie uro-digestive <input type="checkbox"/> Dermatologie <input type="checkbox"/> Dénutrition/marasme <input type="checkbox"/> Diabète <input type="checkbox"/> Endocrinologie <input type="checkbox"/> Gastro entérologie <input type="checkbox"/> Gynéco-Obstétrique <input type="checkbox"/> Hématologie <input type="checkbox"/> Infectiologie <input type="checkbox"/> Malformation/Maladie génétique <input type="checkbox"/> Néphrologie <input type="checkbox"/> Neurochirurgie <input type="checkbox"/> Neurologie <input type="checkbox"/> Oncologie <input type="checkbox"/> Ophtalmologie <input type="checkbox"/> Rhumatologie <input type="checkbox"/> Urologie <input type="checkbox"/> ... Autres (préciser)
<b>Evacuation sanitaire légale</b> <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	nombre de personnes kwassa <input type="checkbox"/> <10 <input type="checkbox"/> entre 10 et 20 <input type="checkbox"/> entre 21 et 30 <input type="checkbox"/> > 30	date début pathologie initiale <input type="checkbox"/> < 7 jours <input type="checkbox"/> < 1 mois <input type="checkbox"/> < 3 mois <input type="checkbox"/> < 6 mois <input type="checkbox"/> >= 6 mois
<b>Feuille d'information donnée</b> <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	lieu d'arrivée à Mayotte <input type="checkbox"/> Petite Terre <input type="checkbox"/> Ilot <input type="checkbox"/> Grande Terre <input type="checkbox"/> Araisonné en mer	Traitement initié pays d'origine <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
<b>Accord d'entrée dans l'étude</b> <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	conditions d'arrivée <input type="checkbox"/> moyens personnels / famille <input type="checkbox"/> pompiers / SMUR <input type="checkbox"/> PAF / gendarmerie <input type="checkbox"/> ... autre (préciser)	hospitalisé dans le pays d'origine ? <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
<b>Epidémiologie</b>	Information (histoire du patient)	Pathologie soigné autre pays <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
<b>Référent(si mineur)</b> <input type="checkbox"/> Seul(e) <input type="checkbox"/> père/mère <input type="checkbox"/> oncle/tante <input type="checkbox"/> frère/sœur <input type="checkbox"/> cousin/cousine <input type="checkbox"/> ... autre (préciser)		Déjà venu Mayotte même motif <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
<b>Accompagnant(pour mineur et adulte)</b> <input type="checkbox"/> seul(e) <input type="checkbox"/> père/mère <input type="checkbox"/> oncle/tante <input type="checkbox"/> frère/sœur <input type="checkbox"/> cousin/cousine <input type="checkbox"/> ... autre(préciser)		1ere consult méd sur Mayotte <input type="checkbox"/> Dispensaire <input type="checkbox"/> Médecin libéral <input type="checkbox"/> CHM <input type="checkbox"/> ... autre(préciser)
<b>Pays d'origine</b> <input type="checkbox"/> Mohéli <input type="checkbox"/> Grandes Comores <input type="checkbox"/> Anjouan <input type="checkbox"/> Autre		Avis/suivi psycho nécessaire <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
<b>Cat socio professionnelle (référent si mineur)</b> <input type="checkbox"/> agriculteur <input type="checkbox"/> artisan, commerçant, chef d'enti <input type="checkbox"/> cadres et professions intellectue <input type="checkbox"/> employés <input type="checkbox"/> ouvrier <input type="checkbox"/> professions intermédiaires <input type="checkbox"/> retraités <input type="checkbox"/> ... autre (préciser)		

Mais également :

- La cotation CCMU
- Le devenir après passage au CHM
- Le nombre de décès, evasan...

# Résultats

## Diagramme de flux



# Résultats

## Description de la population

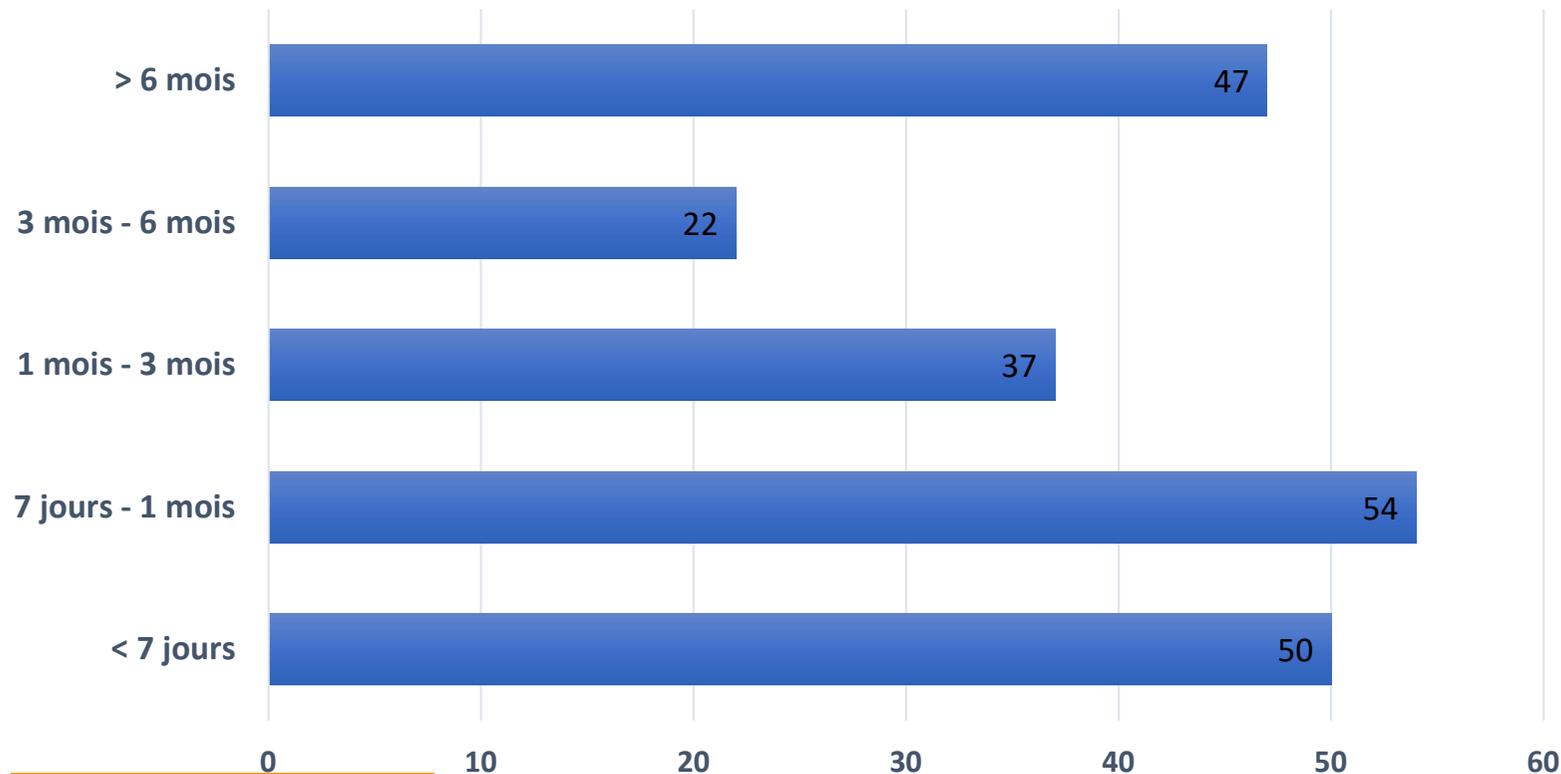
Variables	Effectifs (N=213)
Sexe n (%)	
Femme	89 (42,0)
Homme	124 (58,0)
Pays de résidence n (%)	
Anjouan	133 (62,5)
Grande Comore	65 (30,5)
Mohéli	11 (5,0)
Madagascar	2 (1,0)
Non applicable (NA)	2 (1,0)
Catégorie professionnelle n (%)	
Agriculteur	51 (24,0)
Sans activité	46 (22,0)
Employé	29 (14,0)
Artisan/Chef d'entreprise	24 (11,0)
Ouvrier	21 (10,0)
Profession intermédiaire	19 (9,0)
Retraité	14 (6,5)
Cadre	5 (2,0)
Non applicable (NA)	4 (1,5)
Parle français n (%)	
Oui	67 (31,5)
Non	146 (68,5)

Age	Adultes
<b>Médiane</b>	47 ans
<b>Age minimum</b>	18 ans
<b>Age maximum</b>	94 ans

# Résultats

## Parcours de soin en amont

### ■ Date de début des symptômes (sur 210) :



■ Vu par un médecin (sur 211) : 198 (93,8%)

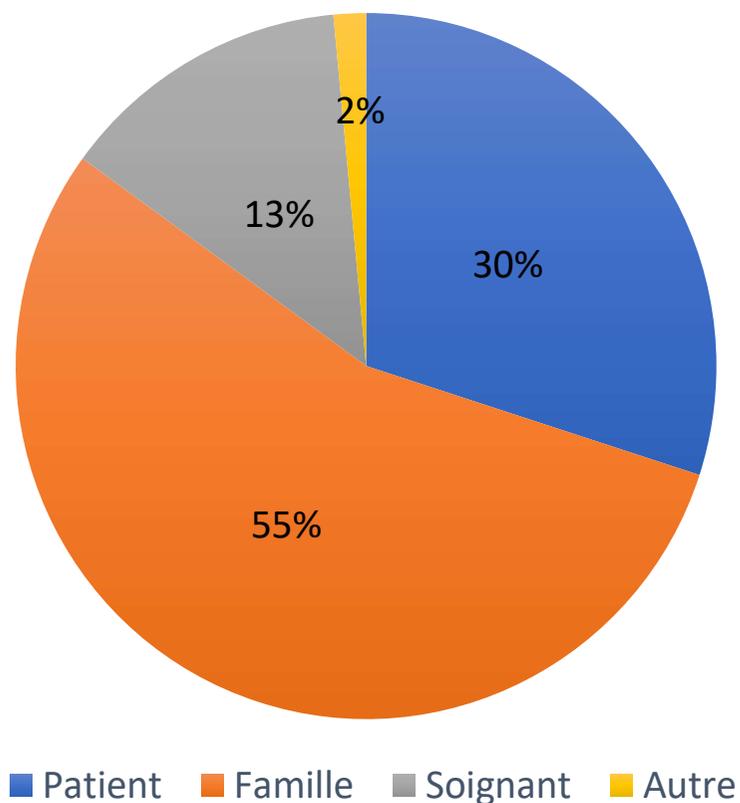
■ Hospitalisation pays de résidence (sur 209) : 125 (59,8%)

■ Soins à l'étranger (sur 211) : 19 (9%) (10 Tanzanie, 6 Zanzibar, 2 Madagascar, 1 Ouganda)

■ Demande de visa sanitaire (sur 213) : 18 (8,5%)

# Conditions de transport

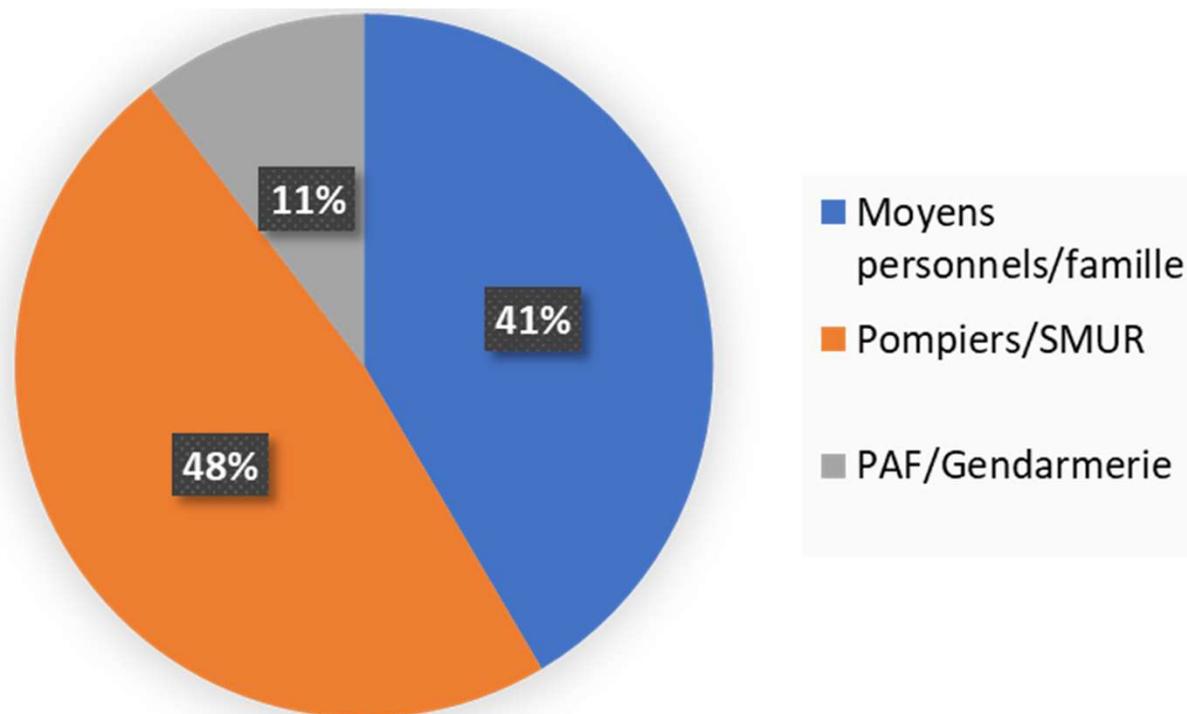
## ■ Décideur traversée (sur 209) :



## ■ Prix traversée hors gratuit (sur 142) :

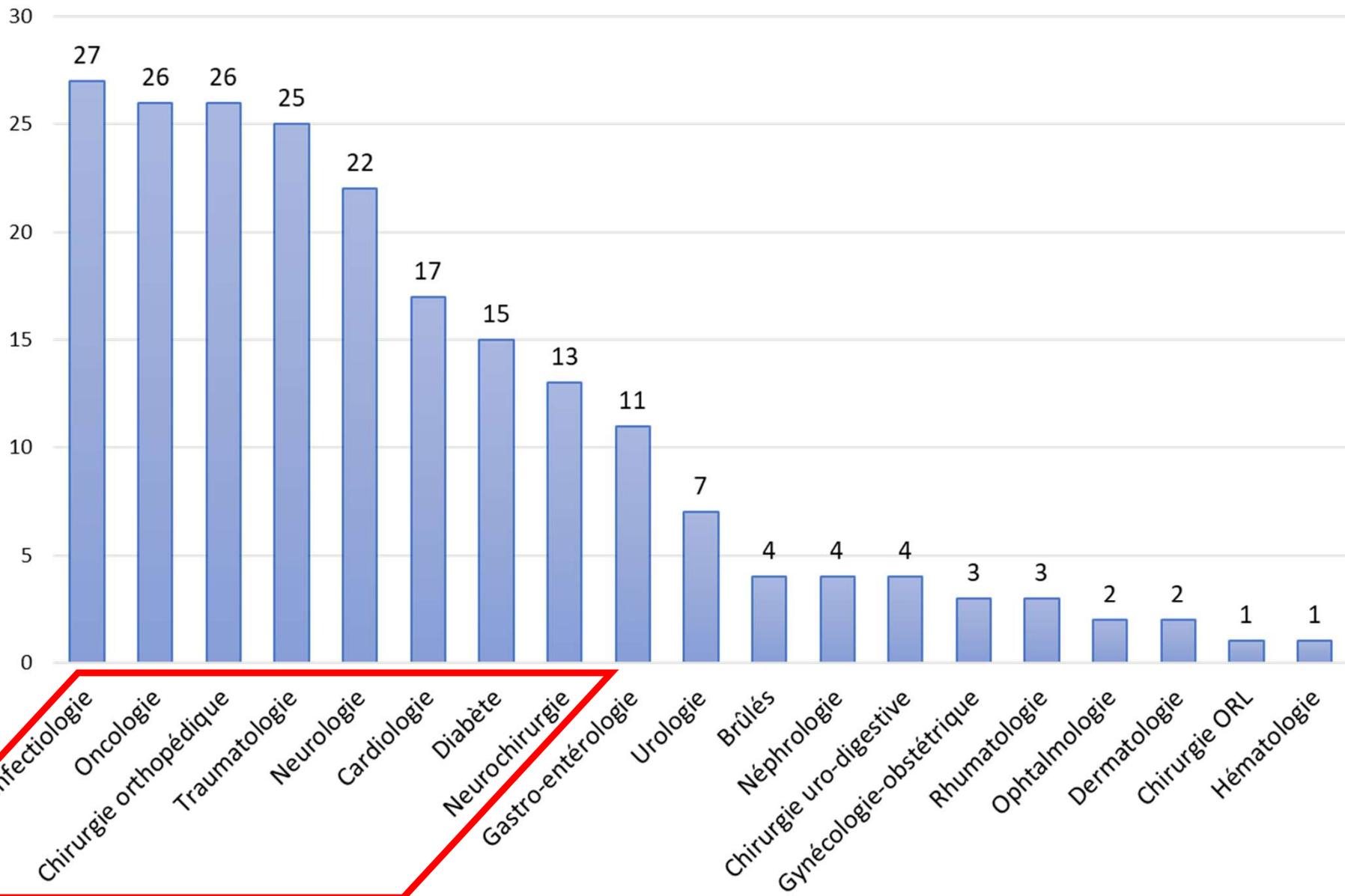
Prix	Adultes
Médiane	500 euros
Prix minimum	150 euros
Prix maximum	2000 euros

## ■ Conditions transport au CHM (sur 208) :



# Résultats

## Motifs de consultation



# Résultats

## Motifs de consultation

### ■ Descriptif des pathologies pour les catégories majeures (sur 213) :

- 1) Chir ortho et traumatologie : **51 (24%)** 11 **fractures du membre inférieur** et 8 fractures multiples sur **AVP++ ou chute d'arbre**
- 2) Infectiologie : **27 (13%)** 8 infections **ped diabétique**, 4 infections des parties molles, 3 TB
- 3) Onco : **26 (12%)** 6 cancer métastatique, 4 **K sein**, 4 **CHC** (sur hépatite B)
- 4) Neurologie : **22 (10%)** dont **15 cas d'AVC !** (la plupart présent depuis plus de 3 mois)
- 5) Cardio : **17 (8%)** 7 cas de décompensation d'IC, 4 cardiopathie
- 6) Diabète : **15 (7%)** **12 cas** de décompensation aigue diabète(acide cétose ou cétose sans acidose). **Attention si classification 2013 avec ostéite ped diab = 27 cas.**
- 7) Neurochirurgie : **13 (6%)** 9 fractures vertébrales(dont 5 paraplégie et 2 tétraplégie) et 3 HED. (suite à **chute d'arbre+++** ou AVP)

Avec classification étude 2013 : 1) traumato 2) diabète 3) Onco

- ### ■ Déjà venu à Mayotte pour la même pathologie (sur 211) : 14 (6,6%) (6 diabètes, 2 RAU, 2 IC, 1 CHC...)

# Résultats

## Parcours de soins à Mayotte

- Médiane de délai de consultation (sur 177) : 0 jour(<24h); 80% dans les 48h
- Lieu de 1<sup>ère</sup> consultation (sur 211) :



- Patients hospitalisés (sur 213) : 136 (63,8%)

Services	Nombre de patients	Durée totale d'hospitalisation en jours
UHCD	71	106
Médecine	52	751
Chirurgie orthopédique	35	807
Réanimation	16	120

Durée de séjour	Adultes
Min	1 jour
Max	65 jours
Moyen	13,75 jours
Total	1921 jours

Coût estimé = 3 123 000 euros

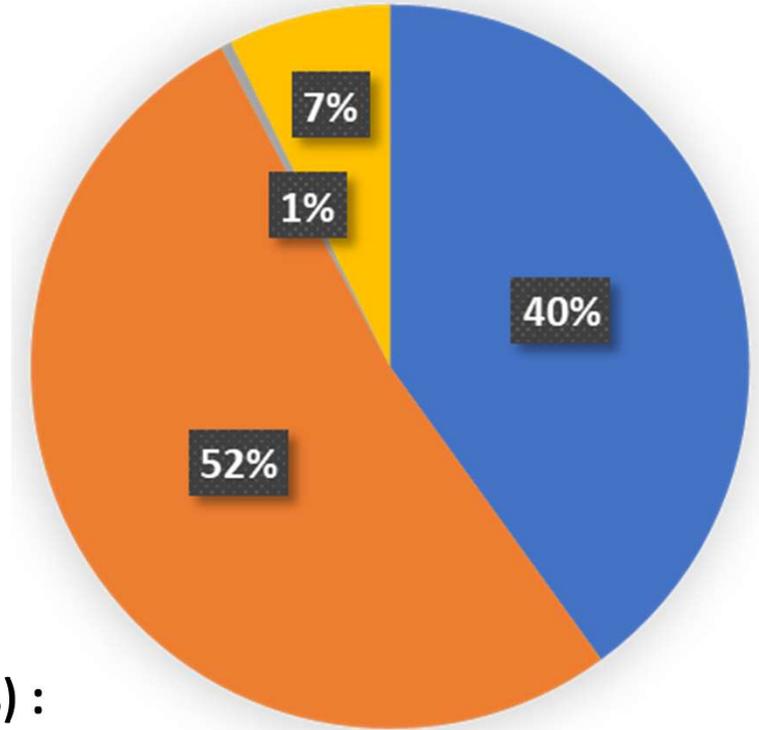
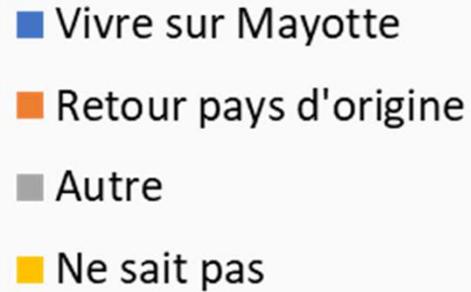
- Patients évasanés(Réunion) (sur 213) : 21 (10%), St-Pierre++ avec 8 cas de neurochirurgie

- Patients décédés en date du 10 décembre 2022 (sur 213) : 12 (5.6%)

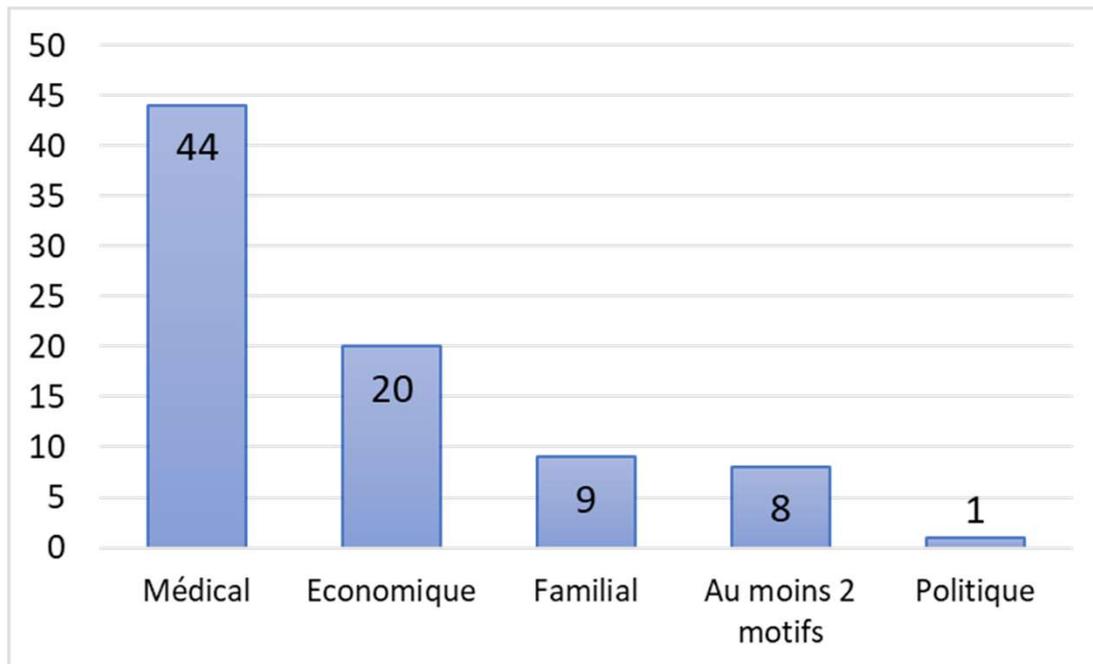
# Résultats

## Projet après la prise en charge initiale

### ■ Avenir (sur 205) :



### ■ Motif pour les personnes souhaitant rester (82 patients) :



# Discussion

## Résultats principaux

- **Population similaire à étude de 2013 et en augmentation comparé aux données de 2013**
- **Profil de pathologies graves** : plus de 80% au moins CCMU 3, 63,8% hospitalisés (vs 20% pop générale 2019), DMS = 13,75 jours (vs 5,5 jours pop générale 2022), 10% évasanés (premier motif : fracture vertébrale)
- **Filières les plus fréquentes** : traumatolo/ortho, diabète (inclue infectiologie), oncologie
- **La quasi-totalité des patients ont consulté un médecin avant leur départ** = manque de plateau technique et/ou manque de confiance ?
- Estimation par chiffres d'activité pôle ursec : **1,3 % consultation urgence**. Donc peu mais...
- **Estimation taux d'occupation des lits d'hospit** :
  - chir orthopédique : 19,5%
  - médecine polyvalente : 9,8%
- **Coût soin/hospitalisation**

# Discussion

## Perspectives

- Développement économique, social, éducatif (PDFC)
- Santé publique :
  - Prévention/dépistage
  - Vaccination
  - Assurance maladie (maladie chronique)
- Accroître offre de soin et accès au soin :
  - Formations
  - Télé-médecine/télé-expertise
- Etudes complémentaires :
  - A Mayotte
  - Aux Comores



# Conclusion

- Constat similaire aux données de 2013(origine, gravité). Par contre plus de patients.
- Profil des pathologies : Traumatologie, Diabétologie/infectiologie et Oncologie.
- Profil des pathologies graves → Retentissement sur le CHM et le CHU Réunion.
- La coopération régionale(PDFC 2019) apporte des éléments de réponses. Mais beaucoup reste à faire alors que Mayotte est également un désert médical.





Merci de votre attention