

13/07/2022

COMMUNIQUE DE PRESSE

Echanges de pratiques entre la Polynésie Française et la Nouvelle-Calédonie sur la prise en charge du RAA

L'Agence sanitaire et sociale de la Nouvelle-Calédonie a le privilège de coordonner la venue du Dr SEGALIN, médecin responsable du programme de lutte contre le RAA en Polynésie Française, qui sera en Nouvelle-Calédonie du 18 au 22 juillet. L'objectif est de promouvoir les bonnes pratiques de prise en charge des patients diagnostiqués avec un Rhumatisme Articulaires Aigu (RAA) et une Cardiopathie Rhumatismale Chronique (CRC).

Partage d'expérience et d'expertise

La Polynésie Française et la Nouvelle-Calédonie sont confrontées à la même situation épidémiologique en termes de Rhumatisme Articulaires Aigu (RAA) et de Cardiopathie Rhumatismale Chronique (CRC). Si les protocoles de prise en charge des patients sont similaires, l'organisation et les circuits de prise en charge médicale et la gestion des données sont sensiblement différentes. C'est pourquoi, l'ASSNC a été sollicité par le Dr SEGALIN, médecin responsable du programme de lutte contre le RAA en Polynésie Française. Ce dernier sera en visite en Nouvelle-Calédonie du 18 au 22 juillet prochain pour rencontrer les différents acteurs qui travaillent sur cette thématique de santé publique.

En tant qu'acteur de la prévention à l'échelle territoriale, l'ASSNC se charge de coordonner avec tous les professionnels participant au parcours de santé des patients diagnostiqués RAA/ CRC plusieurs rencontres.

Cette visite, vient compléter les tournées d'information à destination des professionnels de santé de toute la NC organisée par l'ASSNC depuis le mois de juin.

Des réunions d'échange entre les professionnels de santé

Plusieurs réunions sont prévues :

- **Mardi 19 juillet à 13h30** (antenne de la province Nord, Koné). Une rencontre avec les professionnels référents du RAA des différents Centre Médico Sociaux de la Province Nord.
- **Mercredi 20 juillet après midi**, (cabinet cardiologie).
- **Jeudi 21 et vendredi 22 juillet**, Echanges de pratiques autour du dépistage dans les écoles de Bourail et Thio.

La problématique du RAA endémique à la NC

Alors que le RAA a quasiment disparu depuis plusieurs décennies dans les pays avec un mode de vie de type occidental, notamment en France métropolitaine, il constitue un problème de santé publique majeur dans les pays en développement et dans certaines régions du monde comme le Pacifique.

L'Australie, la Nouvelle Zélande ou la Nouvelle-Calédonie, sont des pays où le RAA et la CRC restent endémiques, notamment dans les populations océaniques. Ainsi au-delà de leurs conséquences sanitaires, sociales et économiques en termes de morbidité et de mortalité, le RAA et la CRC constituent une cause majeure d'inégalités de santé à combattre.

Contrairement à la grande majorité des pathologies pour lesquels de nombreuses sociétés émettent des recommandations de bonnes pratiques pour les professionnels de santé, très peu de recommandations existent pour la prise en charge du RAA dans les pays disposant de plateaux techniques de soins de très bons niveaux.

C'est pourquoi ces échanges sont essentiels pour faire évoluer les pratiques et partager les différentes expertises au niveau régional. D'autant plus que les professionnels de santé, non confrontés à cette pathologie lors de leurs formations et exercices professionnels en France métropolitaine nécessitent d'être sensibilisés et formés à cette spécificité du pacifique.

Petit plus :

Le RAA est une maladie très fréquente en Nouvelle-Calédonie. Elle concerne principalement les enfants âgés de 4 à 15 ans et les jeunes adultes. En moyenne entre 150 et 250 nouveaux cas de RAA et/ou de CRC sont détectés chaque année.

Lors des dépistages en milieu scolaire, une centaine d'enfant sont dépistés chaque année avec une cardiopathie rhumatismale chronique (CRC) avérée ou limite sur les 4000 élèves de CM1 et CLIS dépistés dans les écoles.

2 817 élèves ont bénéficié du dépistage du RAA en 2021



Le RAA, qu'est-ce que c'est ?

RAA ou Rhumatisme Articulaire Aigu, est une maladie inflammatoire due à une bactérie, le Streptocoque

Cette maladie inflammatoire survient 2 à 3 semaines après l'apparition d'une infection liée à la bactérie streptocoque qui n'a pas été correctement soignée. Il s'agit d'une complication possible et grave d'une infection de la gorge (angine ou pharyngite à streptocoque) ou de certaines infections cutanées à streptocoque.

Au cours d'une réaction immunitaire anormale, le système immunitaire détruit la bactérie streptocoque mais aussi d'autres cellules du corps, saines, qui lui ressemblent. Cette inflammation aiguë peut toucher plusieurs organes essentiels : le cerveau, le cœur, mais aussi les articulations, la peau.



Pour en savoir plus :
www.santepourtous.nc

CONTACT PRESSE

Anne-Laure MEUNIER
Chargée de communication
Email : communication@ass.nc
Tél : 25 07 71