

Avertissement : notes prises au vol... erreurs possibles... prudence !

Mardi 15 décembre 2015

Hôpital cantonal de Genève

Risques sanitaires liés à la migration : mythe ou réalité ?

Dr S. Durieux

Oui certainement...historiquement dû moins...si on sait que 50% des amérindiens sont morts de variole, rougeole et typhus importés par Christophe Colomb et ses successeurs à partir de 1492...



Ellis Island, petite île au large de New York a servi, entre 1892 et 1954, de base de « quarantaine » pour tous les immigrants...l'Administration locale redoutant entre autres le cholera...



(on remarque sur la chaloupe une bouteille de phénol pour désinfecter l'immigrant...)

En Méditerranée plus récemment, on a vu des hommes masqués et gantés, dans des combinaisons étanches accueillir les migrants avec circonspection...



Plus récemment, le FN de Marine Le Pen parle même « ...d'éradiquer l'immigration bactérienne de maladies contagieuses non européennes ... », reprenant des diapos d'une conférence du Dr Charlotte Biron sur les « Pathologies infectieuses chez les migrants » où elle cite qu'en 2009, 50% des tuberculoses, 50% des seropositivités HIV et 75% des Hépatites B chroniques de l'Hexagone concernaient des migrants...

De plus, depuis les attentats de Paris, on a vite fait de faire l'amalgame entre « Migrant » et « Terroriste » surtout que 2 des auteurs avaient empruntés la route de la migration passant par les Balkans...



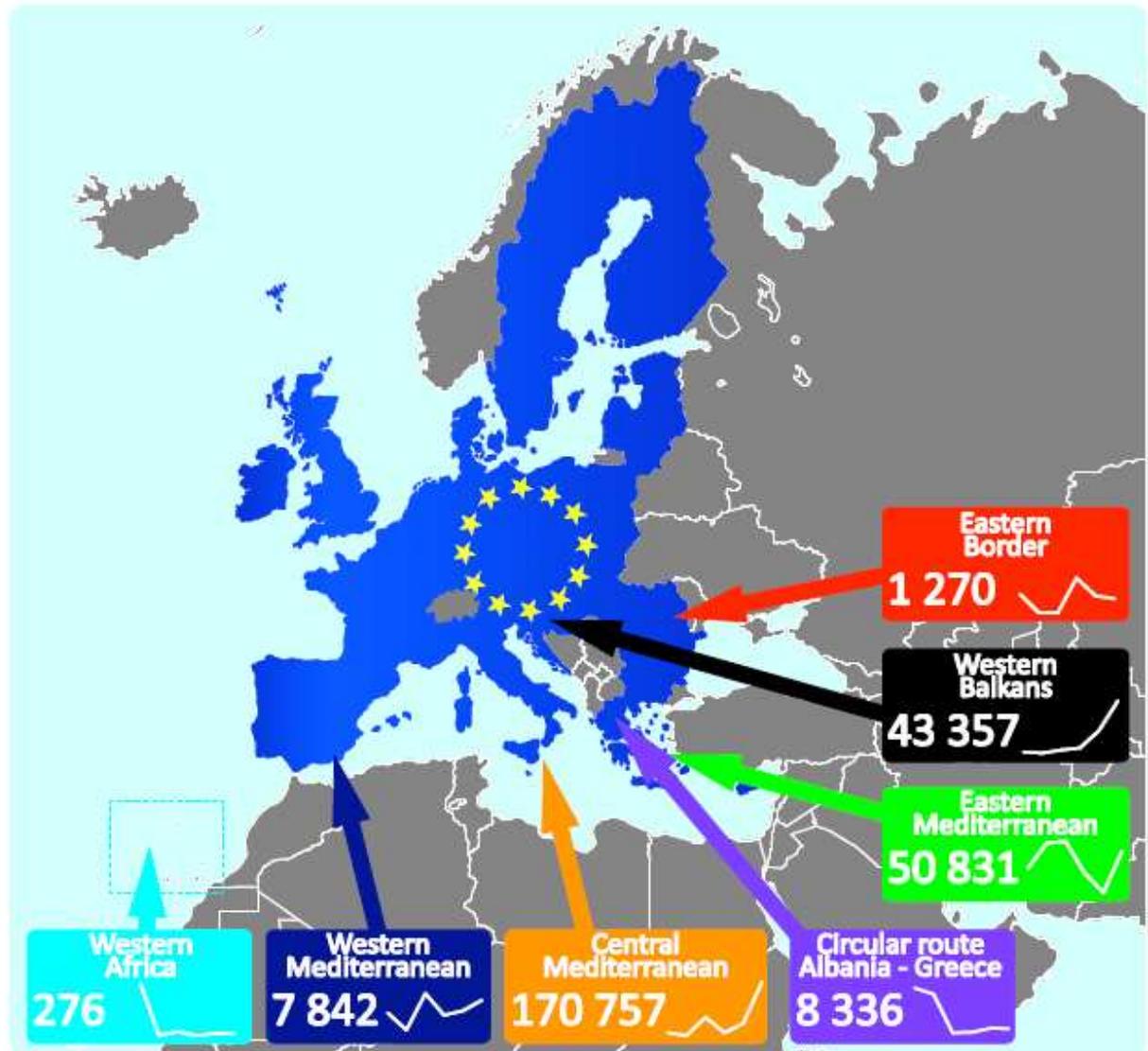
Le HCR considère qu'un « réfugié » fuit la guerre et la persécution, contrairement au migrant, qui lui, fuit, tout simplement...

Le HCR considère que 60 millions de personnes sont « of concern »...c'est-à-dire entrant dans l'une ou l'autre catégorie...Principalement il s'agit quand même de réfugiés...

Les routes sont multiples ...

En 2015, 744'000 personnes ont emprunté les voies de la Méditerranée

Figure 1 – Irregular border crossing routes (2014)



Data source: ['Irregular immigration in the EU: facts and Figures'](#), EPRS, April 2015.

En Suisse, de janvier à septembre 2015 c'était une majorité d'érythréens (8297), puis les syriens (2337) puis les afghans (1929)...mais ça change de mois en mois et, par exemple, en octobre 2015 il y avait une majorité d'afghans...

Moins on a d'argent, plus la route est longue, et plus la route est longue, plus elle est dangereuse...

Plus de maladies infectieuses en Afrique de l'Est, qu'en Asie, et plus en Asie qu'au Moyen Orient...et la promiscuité favorise leur transmission.

L'augmentation de la violence est proportionnelle au nombre d'intermédiaires.

C'est sans aucuns doutes beaucoup plus dangereux d'être une femme que d'être un homme, et certaines femmes demandent une contraception injectable de longue durée avant le départ, pour qu'au moins, en cas de violence sexuelle, elles ne restent pas enceintes...

Le risque sanitaire les concerne-t-il eux, ou plutôt nous ?

Pas besoin de nous faire un dessin...

Pour les érythréens (http://www.lemonde.fr/afrique/visuel/2015/04/22/migrations-la-fuite-eperdue-des-erythreens_4620743_3212.html) on compte 18 mois à 2 ans de « route » avec au programme : racket...esclavage...noyade...avant d'arriver en Suisse.

Qu'en est il de ces fameuses pathologies importées en Suisse ?

On parlera de Tuberculose, Gale et Bilharziose aujourd'hui...

Oui, la tuberculose augmente en 2015...520 cas en Suisse pendant les 10 premiers mois (444 cas en 2014, 504 cas en 2013), essentiellement chez les « demandeurs d'asile » (38% des cas), et les « sans papiers » (9% des cas).

Oui, la gale augmente...122 cas à Genève en 2014 et 172 cas de janv. à oct. 2015., les 2/3 chez des demandeurs d'asile provenant surtout de la Corne de l'Afrique.

Mais « à quelque chose, malheur est bon » vu que grâce à cette recrudescence le prix de la gélule de Stromectol®(Ivermectine) a passé de 8.85frs à 3.20frs grâce à une pharmacie de la place...

(on rappelle que le traitement consiste en 2 doses de 0.2 mg/kg à 10-14 jours d'intervalle).



(On profite de saluer l'attribution du Prix Nobel de médecine 2015 à William Campbell, Satoshi Omura et Tu Youyou, découvreurs de ce traitement et d'autres majeurs contre les maladies parasitaires et le paludisme.)

Oui la bilharziose augmente elle aussi : 9 cas en 2013, à Genève, 15 cas en 2014, et déjà 58 cas de janvier à octobre 2015 (89% des cas chez des demandeurs d'asile essentiellement érythréens, à Schist. Mansoni).

Lors de dépistage sérologique systématique, plus de 73% des érythréens ont une sérologie positive.

Le traitement consiste en 40 mg/kg de Praziquantel en 2 doses espacées de 4-8 semaines.

Là aussi, comme avec le Stromectol, on réduit les coûts et l'on passe de 115.30 frs la boîte de Biltricid® chez Bayer® à 48.25 frs chez un labo français...

(Attention aux interactions avec la Rifampicine, donc en cas de co-infections Bilharziose + Tbc...ne pas traiter en même temps...).

A côté de ça il y a encore la malaria : 406 cas de *Pl. vivax* en 2015 contre 152 en 2013.

Des taeniasés, ankylostomiasés, filariosés, anguilluloses, déficits vitaminiques divers, en particulier déficit en Vit.C (Scorbut), infections cutanées avec germes résistants (MRSA, MSSA avec toxine (leucocidine) de Panton-Valentine (voir colloque du 29.8.2006 : [file:///Users/ericbierensdehaan/Downloads/060829a%20\(1\).pdf](file:///Users/ericbierensdehaan/Downloads/060829a%20(1).pdf)), diphtérie cutanée, cachexie, maladies chroniques décompensées suite à l'interruption des traitements (Diabète, HTA)...et PTSD (Post traumatic stress disorder), dépressions majeures, troubles anxieux, troubles du sommeil...la liste est longue...et elle ne s'arrête pas là...

On comprend que le risque sanitaire concerne essentiellement le migrant...et peut-être le personnel soignant qui pourrait s'épuiser à vouloir réparer le corps, le psychisme et les liens sociaux perdus...

Il faut aborder les problèmes systématiquement, souvent avec un interprète, souvent en réseau...la question se pose de dépister systématiquement avec une RX du thorax, avec un examen des selles...ou autre ?

Dangereux d'être migrant...oui

Dangereux de les accueillir...non

Dangereux de les soigner...à condition d'être attentif à son propre épuisement...non



Compte-rendu du Dr Eric Bierens de Haan
ericbdh@bluewin.ch

transmis par le laboratoire MGD
colloque@labomgd.ch