

par J.M. FLANDIN.

Nous sommes tous revenus et en bonne santé, parfait!

Qu'allait-on trouver là-bas?

Qu'allait-on rapporter en France?

Sur ces deux points, la préexpédition nous a éclairés, et nous avons pu moduler la pharmacie avec les contraintes de poids, atténuer les angoisses des participants et celle du toubib.

Soyons pratique, pour vous qui n'avez pu partir et qui participerez à de futures expéditions. J'estime inutile de rappeler les problèmes généraux inhérents à toute expédition, et je me bornerai à développer :

I. PROBLÈMES MÉDICAUX PARTICULIERS A LA NOUVELLE GUINÉE.

Du fait de l'éloignement de notre champ d'action de tout centre urbain, 2 remarques s'imposent au préalable :

— J'étais privé de l'infrastructure médicale (laboratoire, radiologie), permettant l'établissement d'un diagnostic confirmé.

— En cas d'évacuation pour traumatisme, problèmes médicaux ou chirurgicaux, il aurait fallu un délai de 1 à 3 jours.

Fort heureusement, on ne rencontre pas en Nouvelle Guinée toutes les maladies tropicales. Sont absentes :

- La maladie du sommeil;
- Les bilharzioses;
- La fièvre jaune, les onchoceroses.

Les principaux risques sont :

— **Le Paludisme**, présent partout, avec possibilité d'accès mortel; on doit s'en prémunir avec la chloroquine (Nivaquine, 1 comprimé par jour en commençant le jour de l'arrivée, ou d'Amodiaquine ou Flavoquine, 1 comprimé 3 fois par semaine). On doit poursuivre cette prévention 2 mois après le retour en France. Il est à noter qu'il existe actuellement quelques cas résistants à ces 4 aminoquinoléines et qui doivent être traités par une association sulfamides - pyriméthamine (Fansidar).

Le traitement curatif doit être institué dès qu'une fièvre inexplicable apparaît :

- Nivaquine, 5 comprimés pendant 5 jours;
- Fansidar, 3 comprimés à renouveler 15 jours après.

— **Les Filarioses lymphatiques** de type Bancroft, qui sont présentes et sont limitées à l'Ouest par la ligne Wallace et à l'Est par la ligne Buxton. La prophylaxie par la Notézine (1 comprimé 2 fois par semaine) n'est pas indemne d'incidents, et je ne l'ai pas prescrit.

— **La Trichinose**, maladie parasitaire des porcs et du gibier, est éliminée par cuisson prolongée.

— **L'Amibiase** doit être redoutée, surtout dans sa forme «maladie». Les règles d'hygiène seront essentielles. Il est à signaler que le chlore ne détruit pas les kystes d'amibes.

— **Les Mycoses** : en Océanie, sévit une mycose dermatologique, le Tokelau. Celle-ci réagit du fait de l'absence de résistance aux anti-mycotiques locaux.

— **Les Animaux** :

-**Ectoparasites** : les puces, les poux, les scarabées de la gale sont nombreux et transmettent, dans ce climat tropical où la promiscuité est intense, de nombreuses

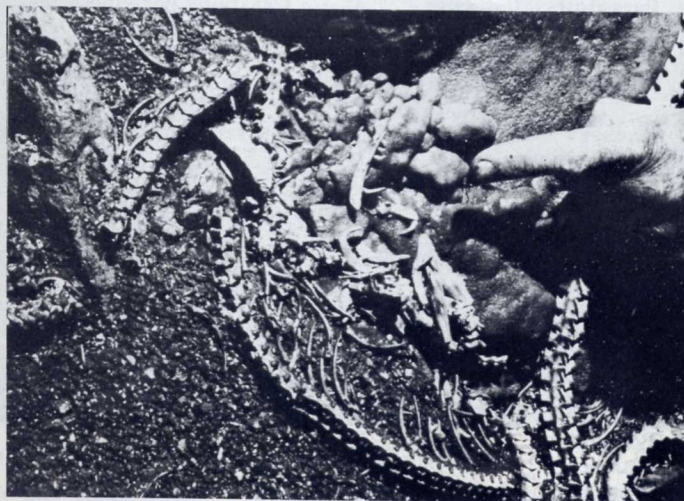
dressé, et les témoignages furent discordants. Si les scorpions et les araignées semblent peu dangereux (paralysies transitoires), il existe en Nouvelle Guinée un serpent mortel, le Teepan. En Nouvelle Bretagne, les médecins de Port Moresby nous avaient mis en garde contre l'Adder, petit serpent non arboricole de couleur marron, mortel, et j'avais prévu un sérum.

— **Les plantes**, également, ne sont pas exemptes de danger, non qu'elles soient anthropophages, mais certaines très allergisantes, peuvent donner des urticaires géants.

Dans ce catalogue à la Prévert, je ne saurais être complet. L'environnement était néfaste; il fallait s'y préparer.

II. EN FRANCE.

— Une «check list» médicale fut exigée, avec les antécédents médicaux et chirurgicaux (appendice, allergie).



Squelette de python dans Naré. photo S. Fulcrand

fièvres. Le D.D.T. et H.C.H. sont indispensables pour la literie et les vêtements.

— **Les sangsues** : particulièrement répandues, elles s'attaquent à la peau et aux muqueuses. Certains répulsifs pour les moustiques, ainsi que le citron, sont actifs.

— **Les moustiques** : principaux vecteurs de maladies (les Anophèles transmettent le paludisme); ils sont éloignés par des moustiquaires et des répulsifs. Leurs larves sont tuées par le D.D.T.

— **Les scorpions, les araignées, les serpents** : Dans ce pays relativement vierge de recherche scientifique, le catalogue des animaux venimeux n'est pas encore

— **Les vaccinations** : l'O.M.S. exige la vaccination contre la variole, à renouveler tous les 3 ans, et le choléra (tous les 6 mois), vaccinations qui doivent être notées sur un carnet international et tamponnées par la D.A.S.

J'avais demandé :

Les vaccinations contre le Tétanos (indispensable à la pratique de la spéléologie), la Typhoïde, la Poliomyélite. Les 2 derniers cas sont nombreux en Nouvelle Bretagne, où les eaux de boisson sont un danger constant.

Toute l'équipe reçut des gamma-globulines, en prévention des maladies virales.

