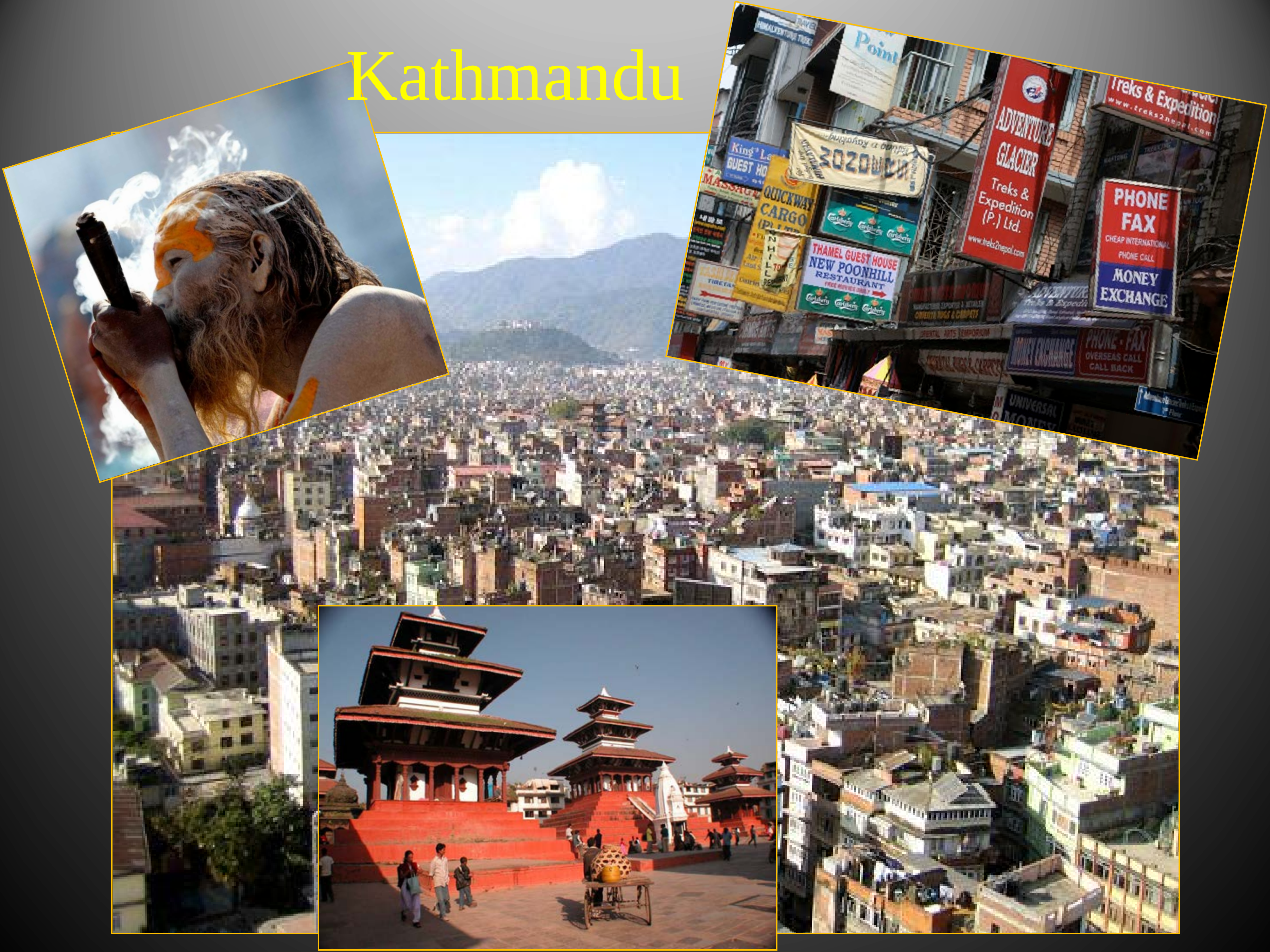
4 ans de collaboration avec le BPKIHS (Népal)

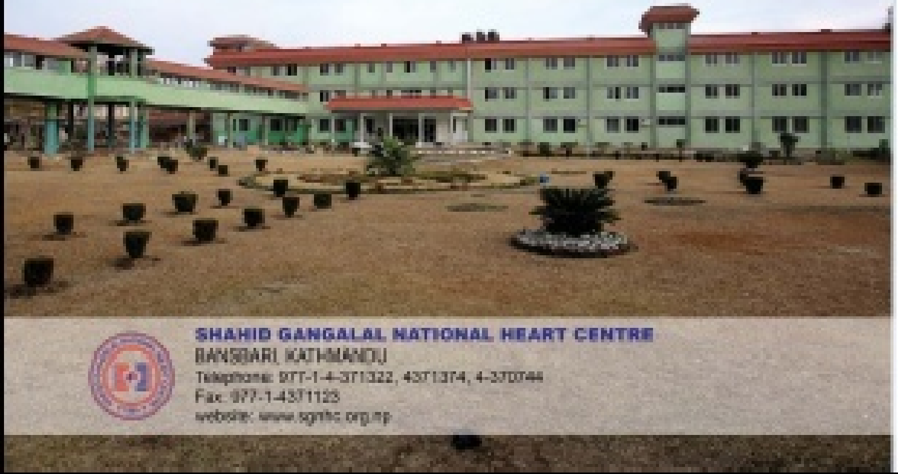
- La cardiologie au Népal et au BPKIHS en 2008
- Le projet « Cœur de la Tour »
  - Prévention primaire – S. Sharma
  - Dépistage des cardiopathie s rhumatismales (T. Pilgrim & N.Shreshta)
  - Programme de cardiologie invasive/interventionnelle

Kathmandu

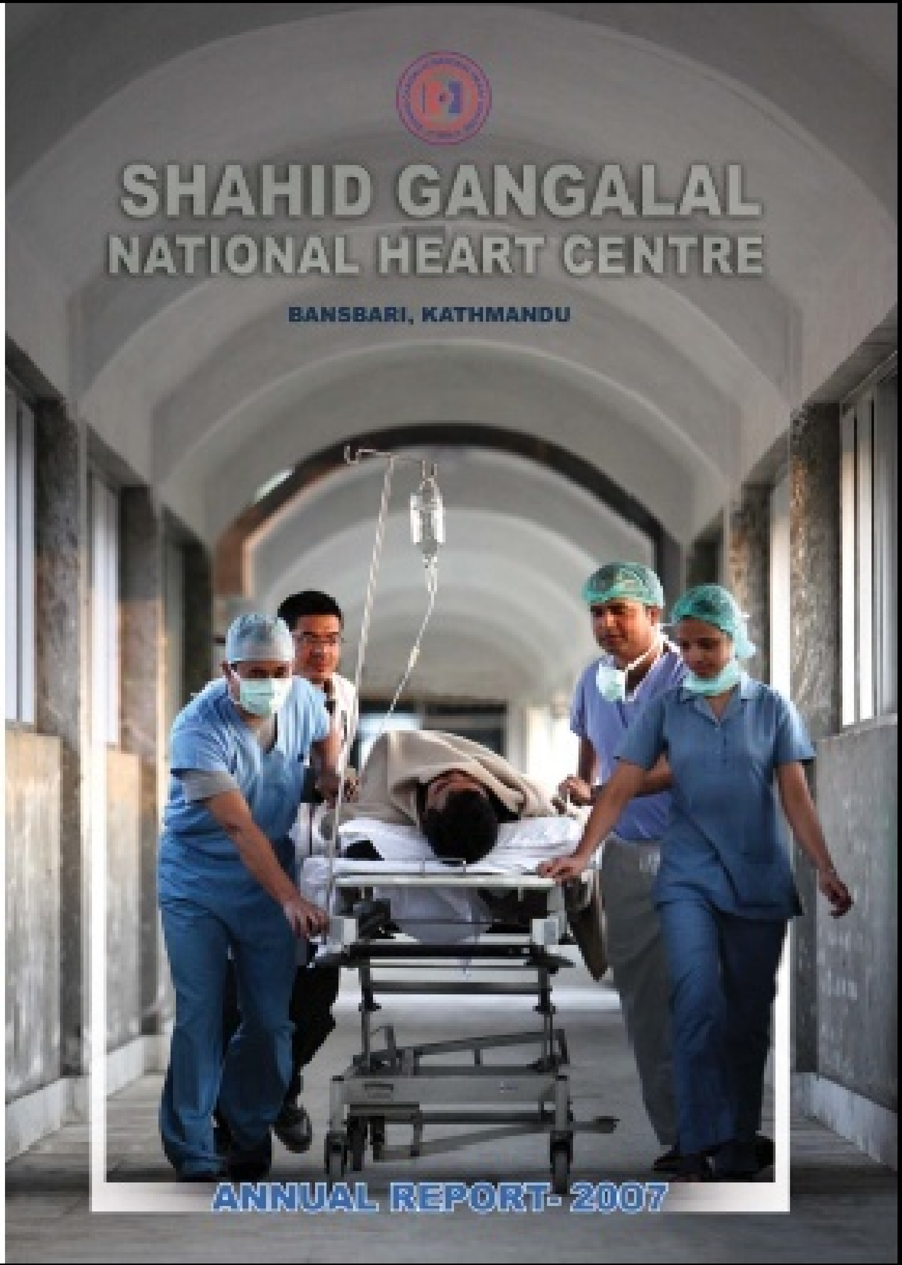

HIMALVENTURE TREKS
Point
King's La
GUEST HO
MASSAGE
QUICKWAY CARGO
THAMEL GUEST HOUSE
NEW POONHILL RESTAURANT
FREE MOVIES DAILY
ADVENTURE GLACIER
Treks & Expedition (P.) Ltd.
www.treks2nepal.com
Treks & Expedition
www.treks2nepal.com
PHONE FAX
CHEAP INTERNATIONAL PHONE CALL
MONEY EXCHANGE
ORIENTAL ARTS EMPORIUM
MONEY EXCHANGE
PHONE - FAX
OVERSEAS CALL
CALL BACK
UNIVERSAL MONEY

Kathmandu

Actif depuis 2001
Chirurgie cardiaque
Cardiologie invasive/interv.



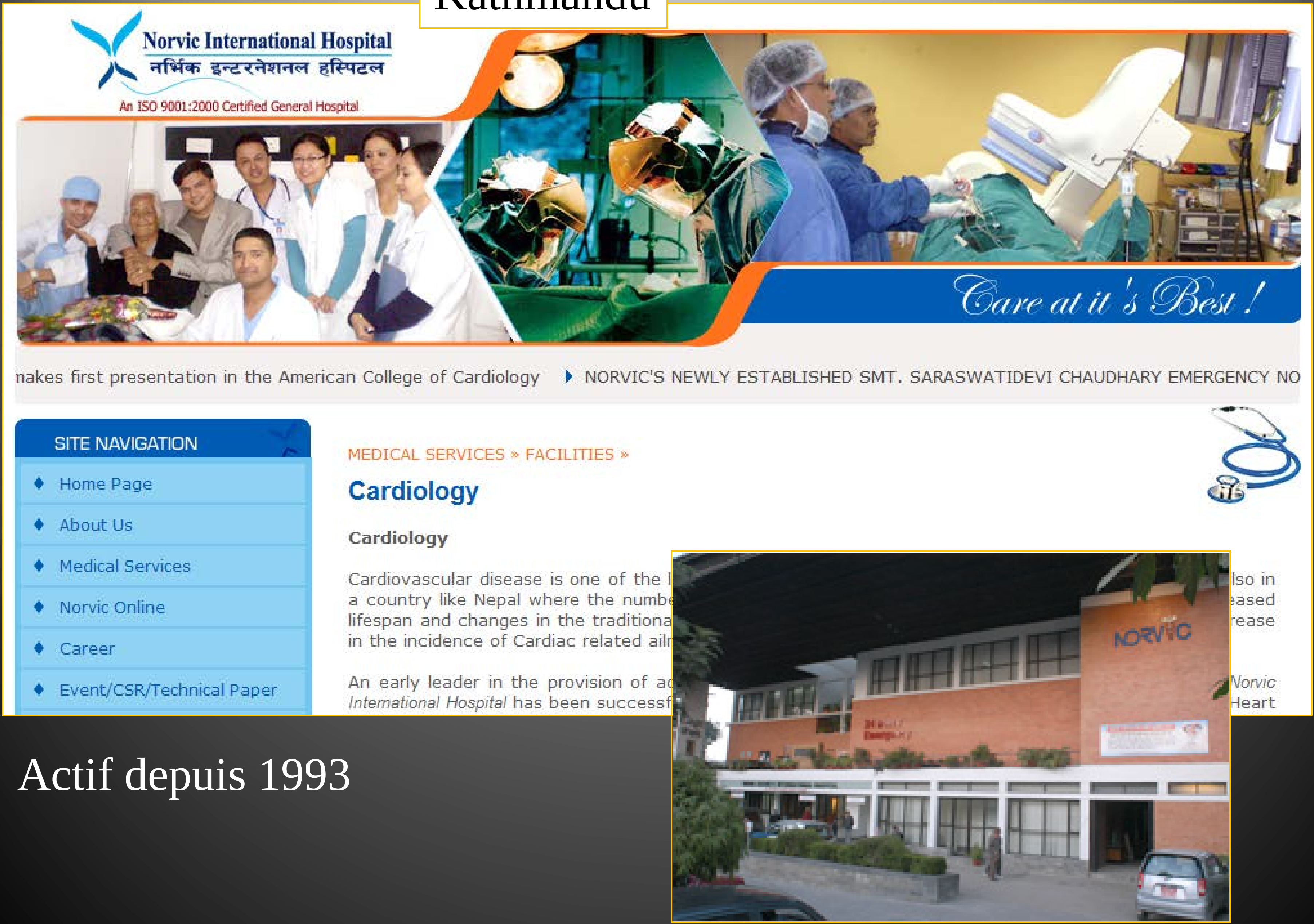
SHAHID GANGALAL NATIONAL HEART CENTRE
BANSBARI, KATHMANDU
Telephone: 977-1-4-371322, 4371374, 4-370744
Fax: 977-1-4371123
website: www.sgnhc.org.np



SHAHID GANGALAL
NATIONAL HEART CENTRE
BANSBARI, KATHMANDU

ANNUAL REPORT- 2007

Kathmandu



Norvic International Hospital
नर्भिक इन्टरनेशनल हस्पिटल
An ISO 9001:2000 Certified General Hospital
Care at it's Best !
NORVIC

nakes first presentation in the American College of Cardiology ▸ NORVIC'S NEWLY ESTABLISHED SMT. SARASWATIDEVI CHAUDHARY EMERGENCY NO

SITE NAVIGATION

- Home Page
- About Us
- Medical Services
- Norvic Online
- Career
- Event/CSR/Technical Paper

MEDICAL SERVICES » FACILITIES »

Cardiology

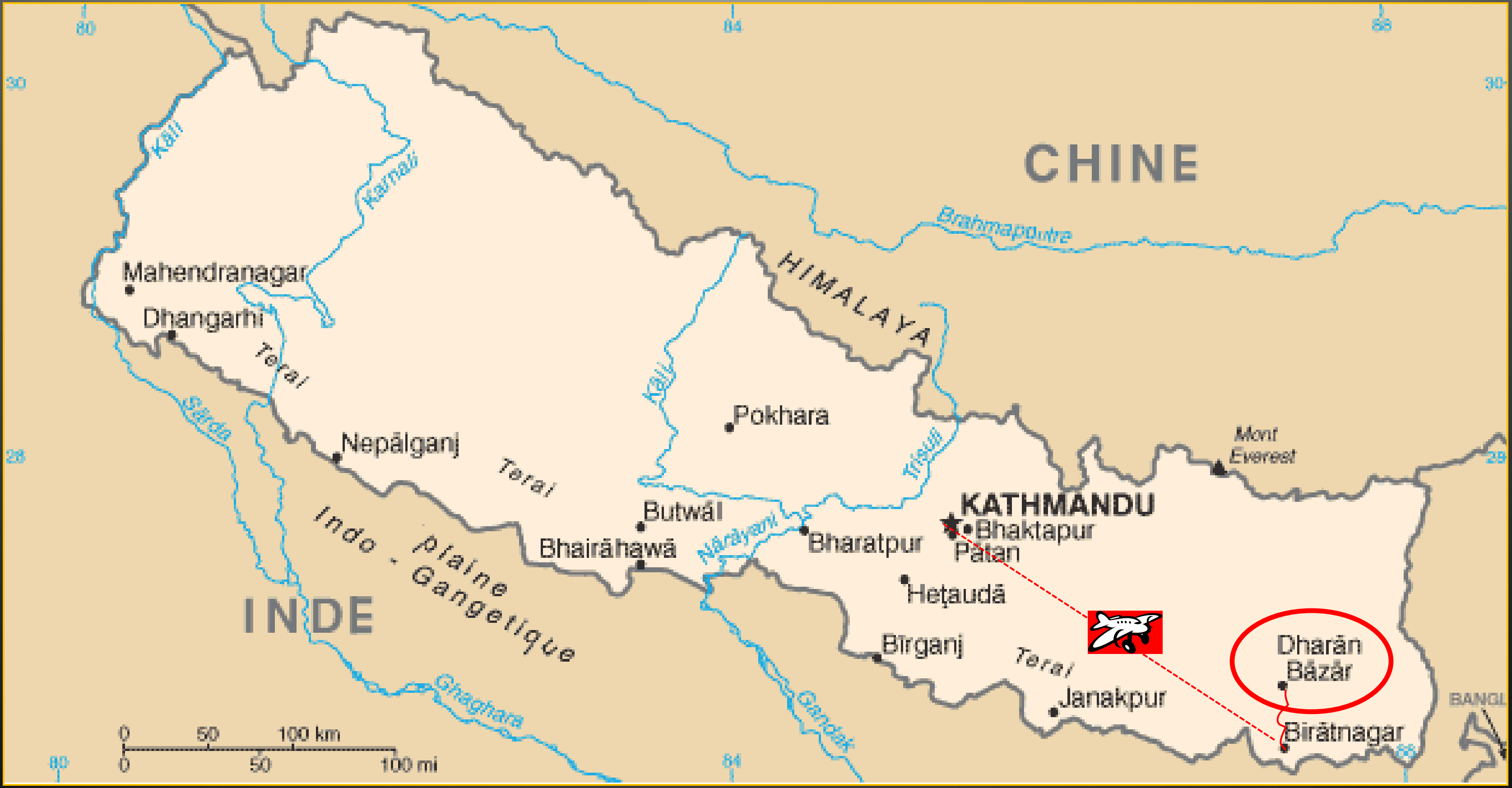
Cardiology

Cardiovascular disease is one of the l lso in
a country like Nepal where the numbe eased
lifespan and changes in the traditiona rease
in the incidence of Cardiac related ailr

An early leader in the provision of ac *Norvic*
International Hospital has been successf Heart

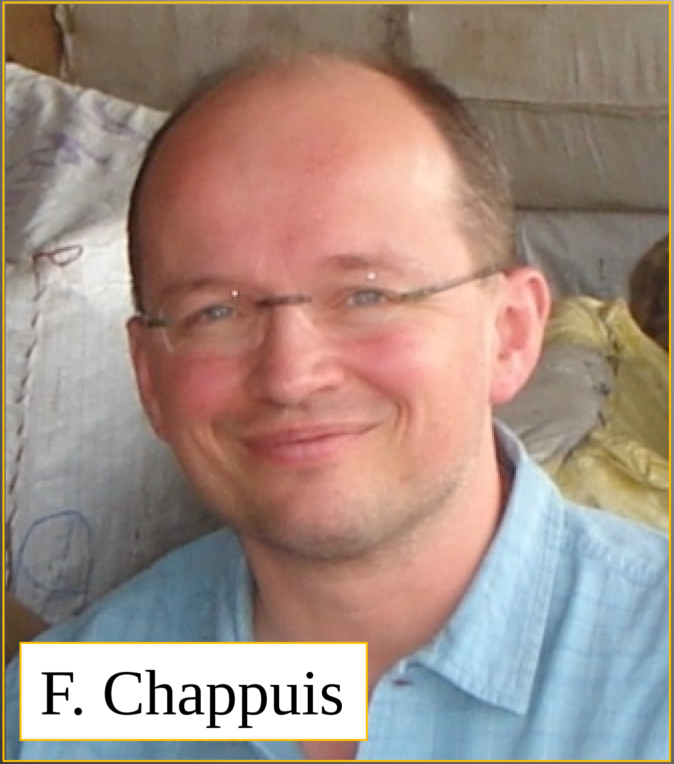
Actif depuis 1993

- 30 Mº habitants
- 87% vivent en milieu rural
- Revenu annuel moyen 340 US$
- Espérance de vie: 64 ans pour les hommes et 66 ans pour les femmes


CHINE
Brahmapoutre
HIMALAYA
Mont Everest
KATHMANDU
Bhaktapur
Patan
Pokhara
Mahendranagar
Dhangarhi
Terai
Kāli
Karnāli
Sārda
Nepālganj
Terai
Butwāl
Bhairāhawā
Nārāyani
Bharatpur
Trisuli
Heṭaudā
Bīrganj
Terai
Janakpur
Dharān Bāzār
Birātnagar
INDE
Indo - plaine Gangetique
Ghaghara
Gandak
BANGL
80
84
88
30
28
0 50 100 km
0 50 100 mi

Collaboration de longue date
Avec le BPKIHS à Dharan

- ✓Leishmaniosis
- ✓Maladie alcoolique du foie
- ✓Morsures de Serpents
- ✓etc


F. Chappuis

- Médecine des voyages - HUG

L. Loutan

Dharan

B.P. KOIRALA INSTITUTE OF HEALTH SCIENCES
ESTD · 1993
बी·पी· कोइराला स्वास्थ्य विज्ञान प्रतिष्ठान
स्थापित - २०५०

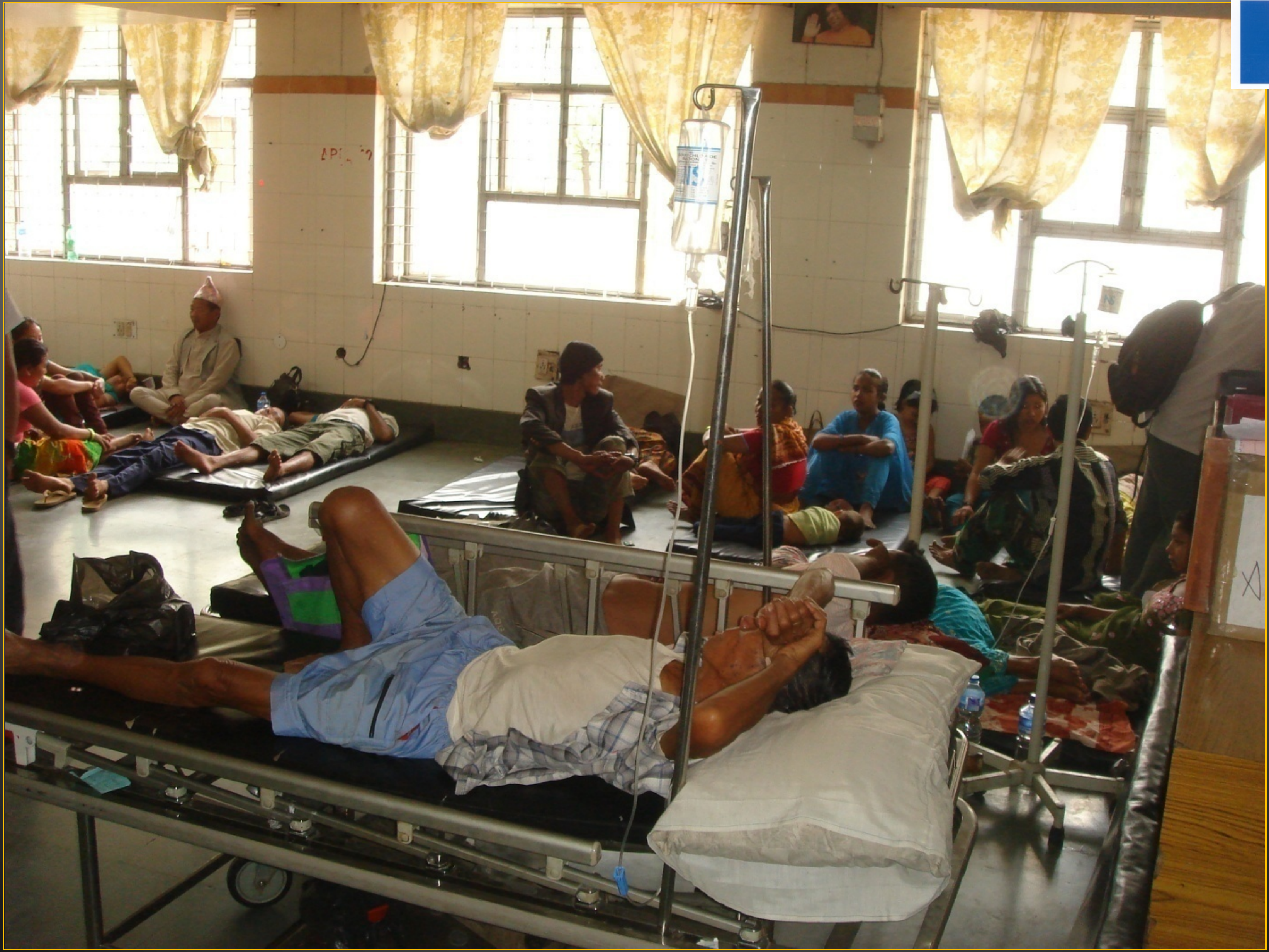
BPKIHS – entrée principale

Cardiologie au BPKIHS en 2008

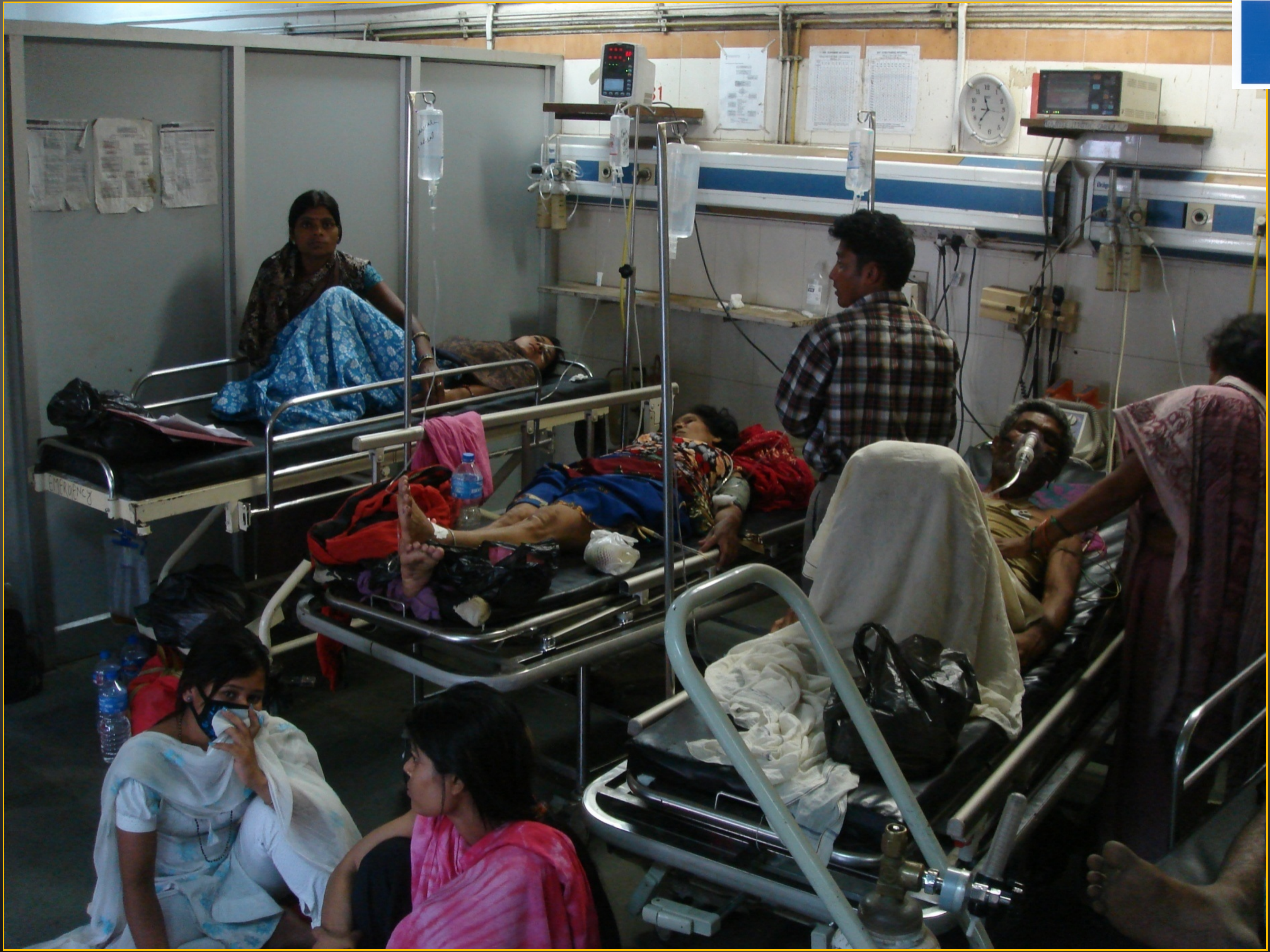
- Faculté de Médecine sur le campus
- Programme de prévention primaire

  (Prof. S. Sharma)
- Consultations ambulatoires très actives

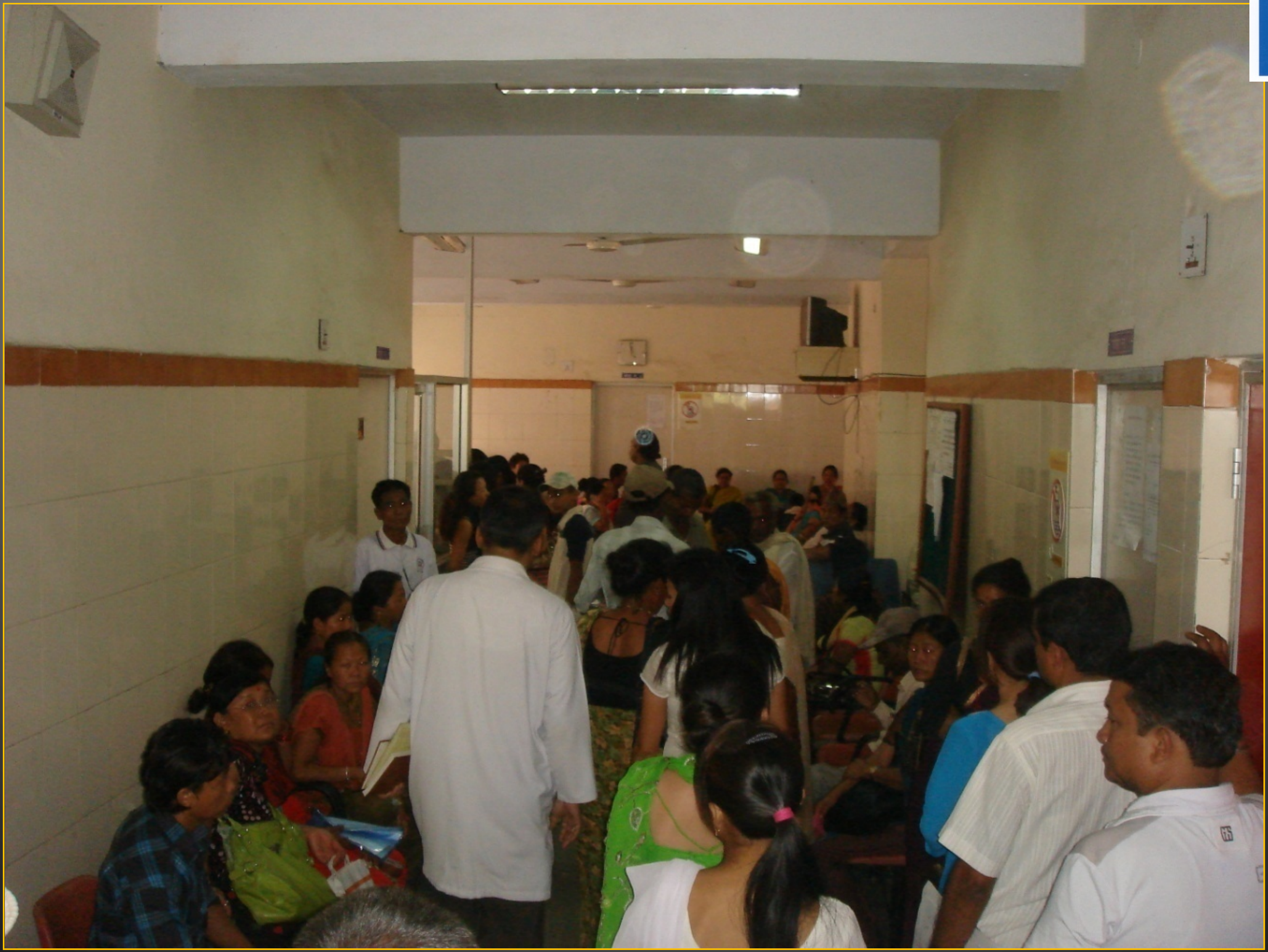
  (hôpital de référence pour population de 4 M°)
- Service de Médecine interne/Cardiologie
- Unité de soins coronariens (monitoring)
- Examens non invasifs (écho, test d'effort, holter)



Urgences



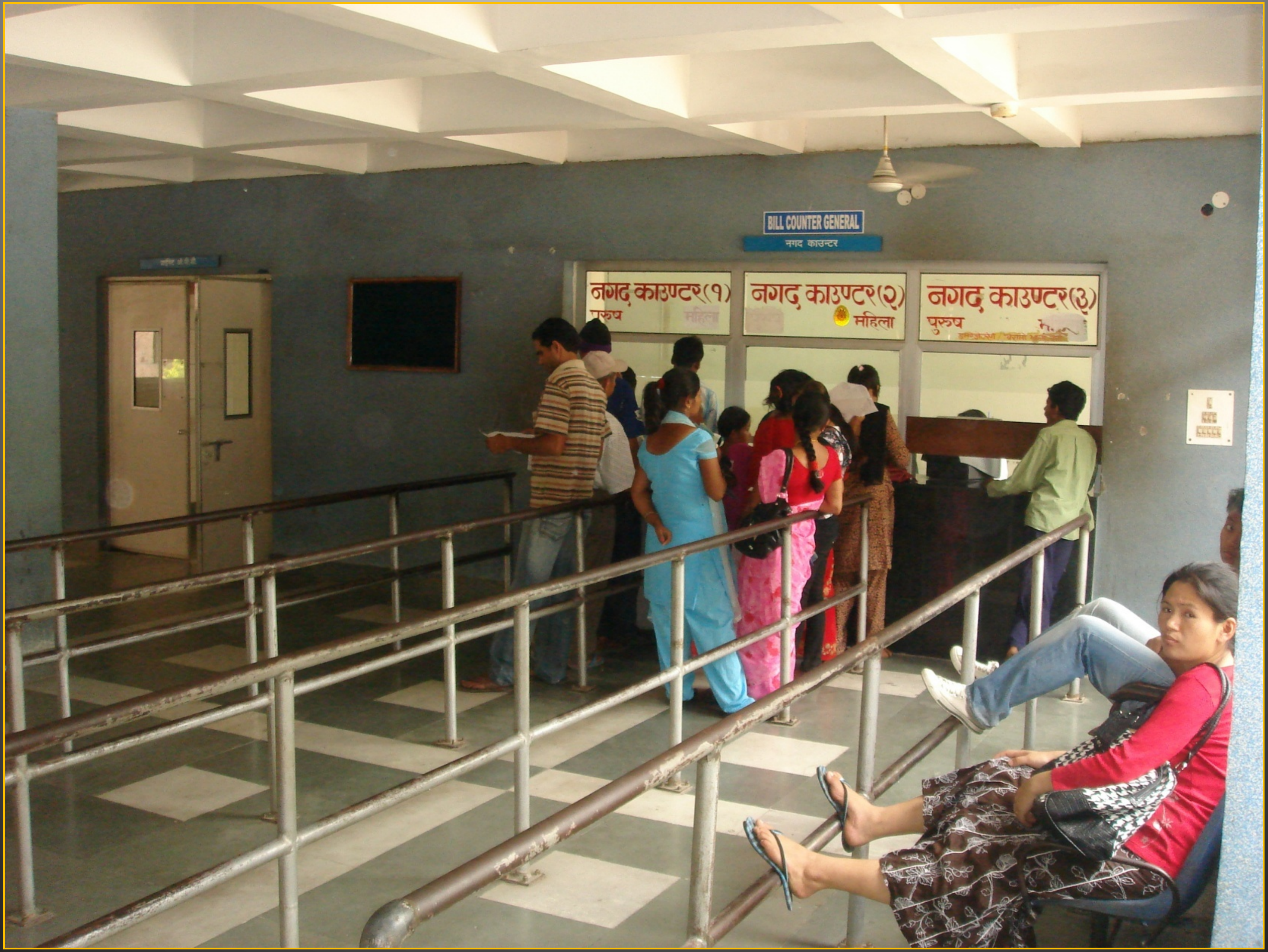
Urgences



Consultations ambulatoires

C
AREA C1
C2
C3
C4
C2

Enseignement au lit du patient

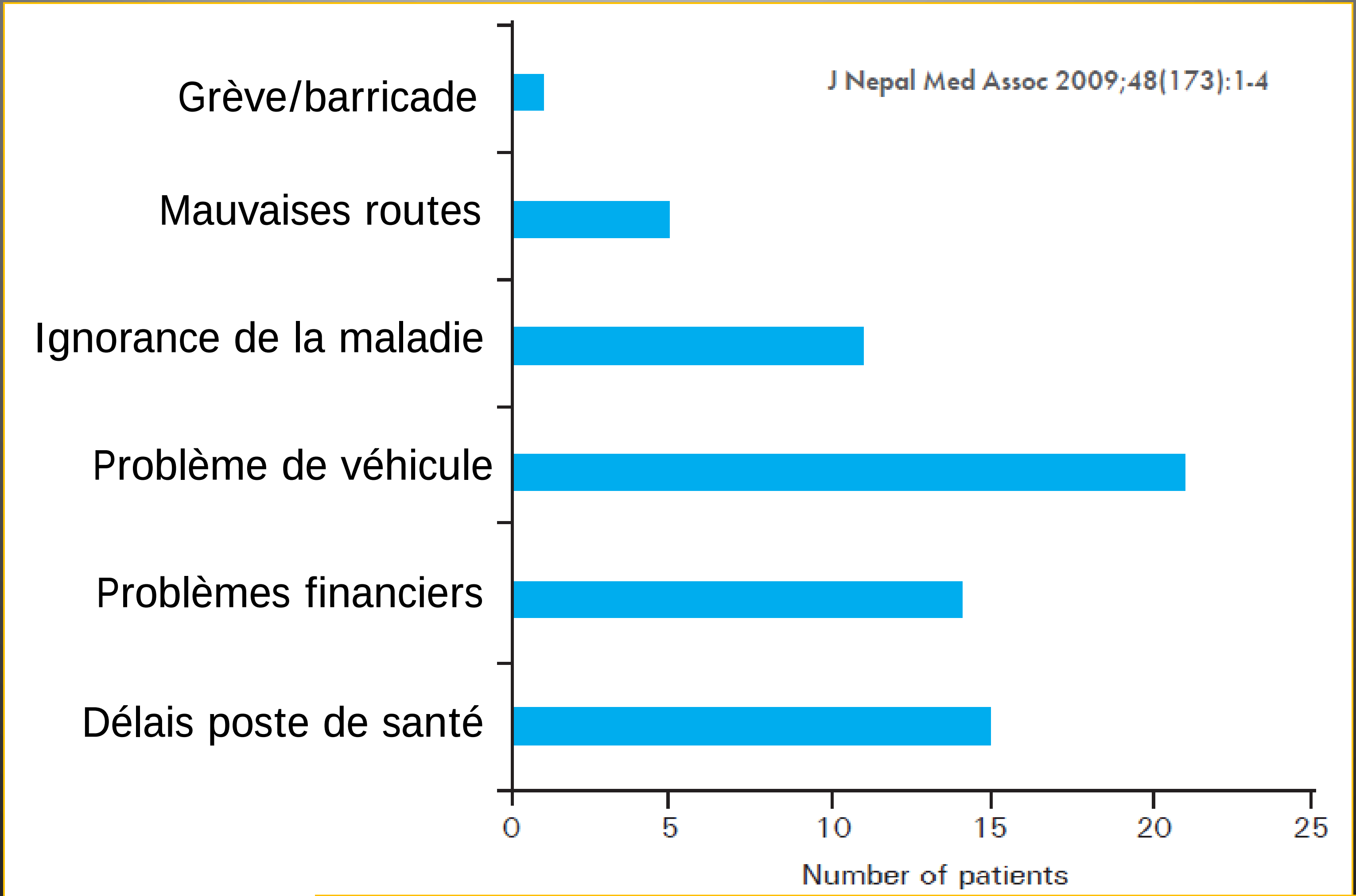

BILL COUNTER GENERAL
नगद काउन्टर
नगद काउण्टर(१)
पुरुष
महिला
नगद काउण्टर(२)
महिला
नगद काउण्टर(३)
पुरुष

La caisse…

La situation au BPKIHS en 2010

- Beaucoup des meilleurs médecins quittent la région pour Kathmandu, l’Inde ou les USA
- Pas d’option invasive/interventionnelle pour les habitants, sauf pour la petite minorité qui peut payer le voyage et le traitement à Kathmandu
- Prévalence toujours importante de maladies valvulaires rhumatismales
- Pas de sécurité sociale, très peu de patients porteurs d’un assurance maladie
- Coût du séjour hospitalier =1 Euro/j. Possibilité occasionnelle d’une aide financière partielle du gouvernement ou de l’hôpital pour les plus démunis, mais, en principe, tous les traitements doivent être payés par le patient et sa famille.

100 patients avec SCA
Causes de retard pour l’admission au BPKIHS



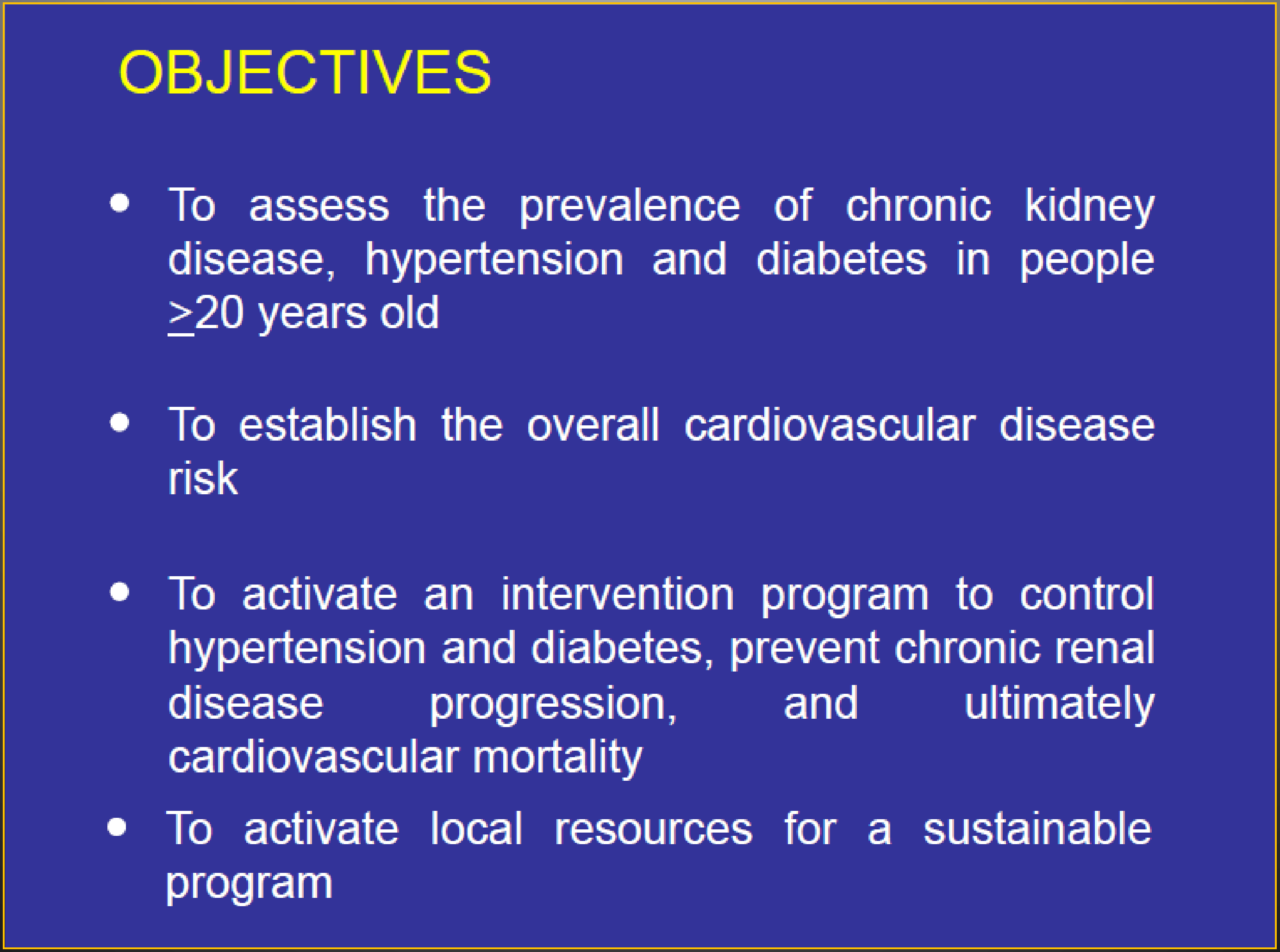
J Nepal Med Assoc 2009;48(173):1-4

Acharya P,[1] Adhikari RR,[1] Bhattarai J,[1] Shrestha NR,[1] Sharma SK,[1] Karki P[1]
[1]Department of Internal Medicine, B.P. Koirala Institute of Health Sciences, Dharan, Nepal.

Collaboration avec le BPKIHS (Népal)

- La cardiologie au Nepal et au BPKIHS en 2008
- Le projet « Cœur de la Tour »
  - Prevention primaire – S. Sharma
  - Dépistage des cardiopathie s rhumatismales (T. Pilgrim & N.Shreshta)
  - Formation du Dr. N. Shreshta
  - Programme de cardiologie invasive/interventionnelle

Prof. Sanjib Sharma’s program



OBJECTIVES

- To assess the prevalence of chronic kidney disease, hypertension and diabetes in people ≥20 years old
- To establish the overall cardiovascular disease risk
- To activate an intervention program to control hypertension and diabetes, prevent chronic renal disease progression, and ultimately cardiovascular mortality
- To activate local resources for a sustainable program

SCREENING MEASUREMENTS

Demographic data

Family history – lifestyle – B P

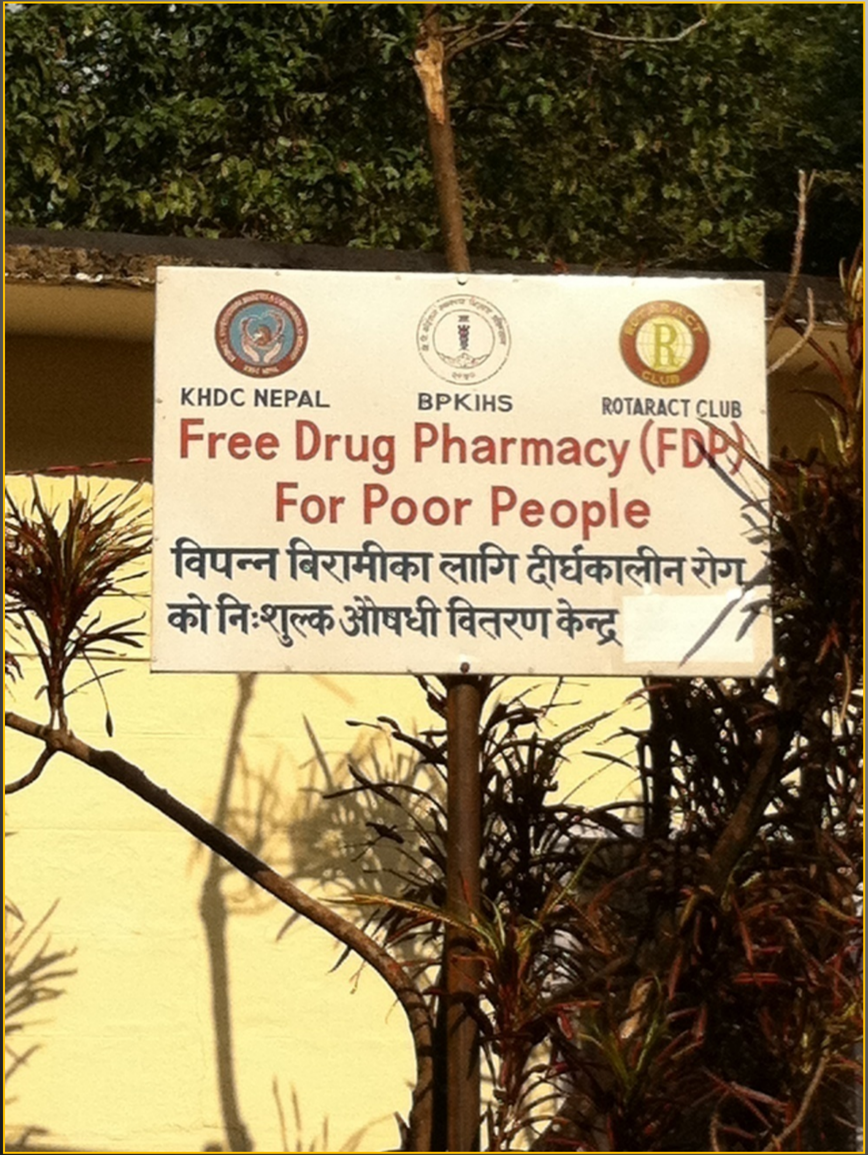
Serum creatinine, Lipid & FBS

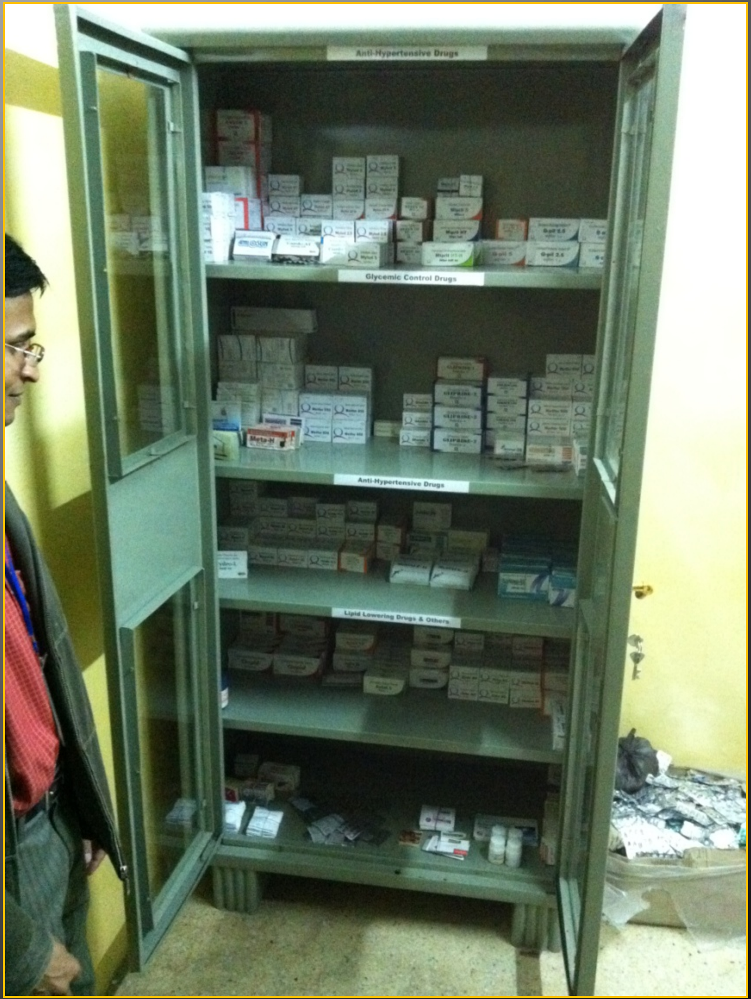
Multistick and ACR in spot urine

Achievements

- Hypertension Controlled to 140/90 mmHG - 72%
- HbA1c Reduced to ≤ 7% - 60%
- Hb A1c reduced by 10% or more - 72%
- Reduction of proteinuria - 52%

KHDC program Drug distribution


KHDC NEPAL
BPKIHS
ROTARACT CLUB
Free Drug Pharmacy (FDP)
For Poor People
विपन्न बिरामीका लागि दीर्घकालीन रोग
को निःशुल्क औषधी वितरण केन्द्र


Anti-Hypertensive Drugs
Glycemic Control Drugs
Anti-Hypertensive Drugs
Lipid Lowering Drugs & Others

Challenges

- Shortage of man power
- Overwhelmed by the burden of patients
- Expectation of patients
- Loss of follow up of patients
- Screened positive unable to get treatment
- Showing participants the value of the program
- Financial resources

Collaboration avec le BPKIHS (Népal)

- La cardiologie au Nepal et au BPKIHS en 2008
- Le projet « Cœur de la Tour »
  - Prévention primaire – S. Sharma
  - Dépistage des cardiopathies rhumatismales (T. Pilgrim & N.Shreshta)
  - Formation du Dr. N. Shreshta
  - Programme de cardiologie invasive/interventionnelle

A Population-Based Study of Prevalence of Rheumatic Heart Disease and Cardiovascular Outcomes among Schoolchildren in Nepal

RHEUMATIC
HEART
DISEASE
SCHOOL
PROJECT

Investigateurs principaux:
Thomas Pilgrim
Nikesh Shreshta

http://www.rhed-project.org

Prévalence & évolution de la maladie rhumatismale au Népal

- Définir la prévalence de l’atteinte cardiaque rhumatismale par examen clinique et échocardiographie chez 10’000 enfants scolarisés dans l’est du Népal
- Evaluer les paramètres pronostiques durant un suivi de 5 ans
- Offrir un traitement de prévention secondaire (pénicilline im)
- Modélisation mathématique pour quantifier l’impact de la campagne de détection et du traitement sur la qualité de vie et l’utilisation des ressources de santé

Prévalence & évolution de la maladie rhumatismale au Népal

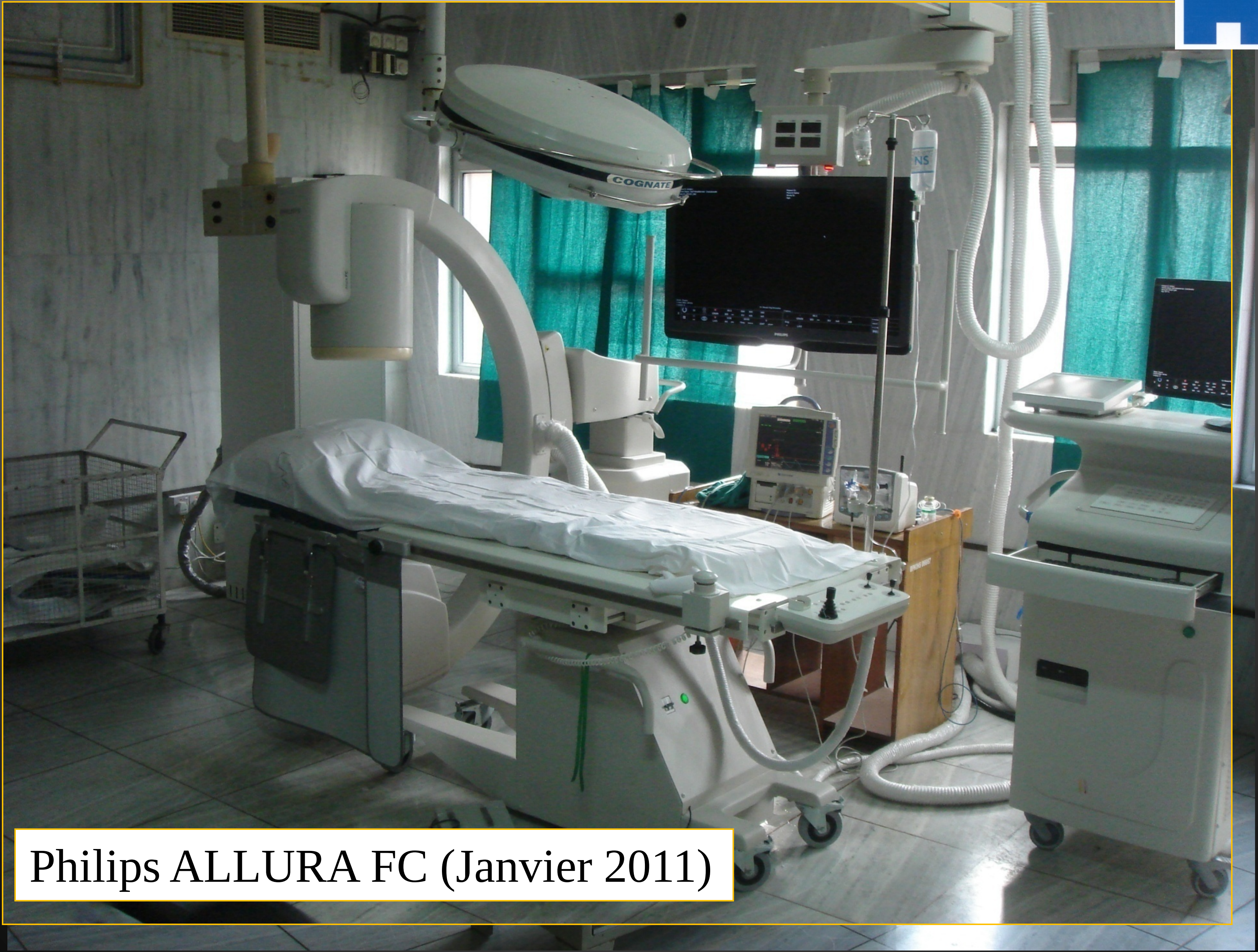
- Phase pilote réalisée en février 2012: le concept est applicable
- 50 enfants évalués par questionnaire, cliniquement, et par échocardiographie
- 2 sujets avec « borderline RHD » à l’écho selon les nouveaux critères de l’OMS

Collaboration avec le BPKIHS (Népal)

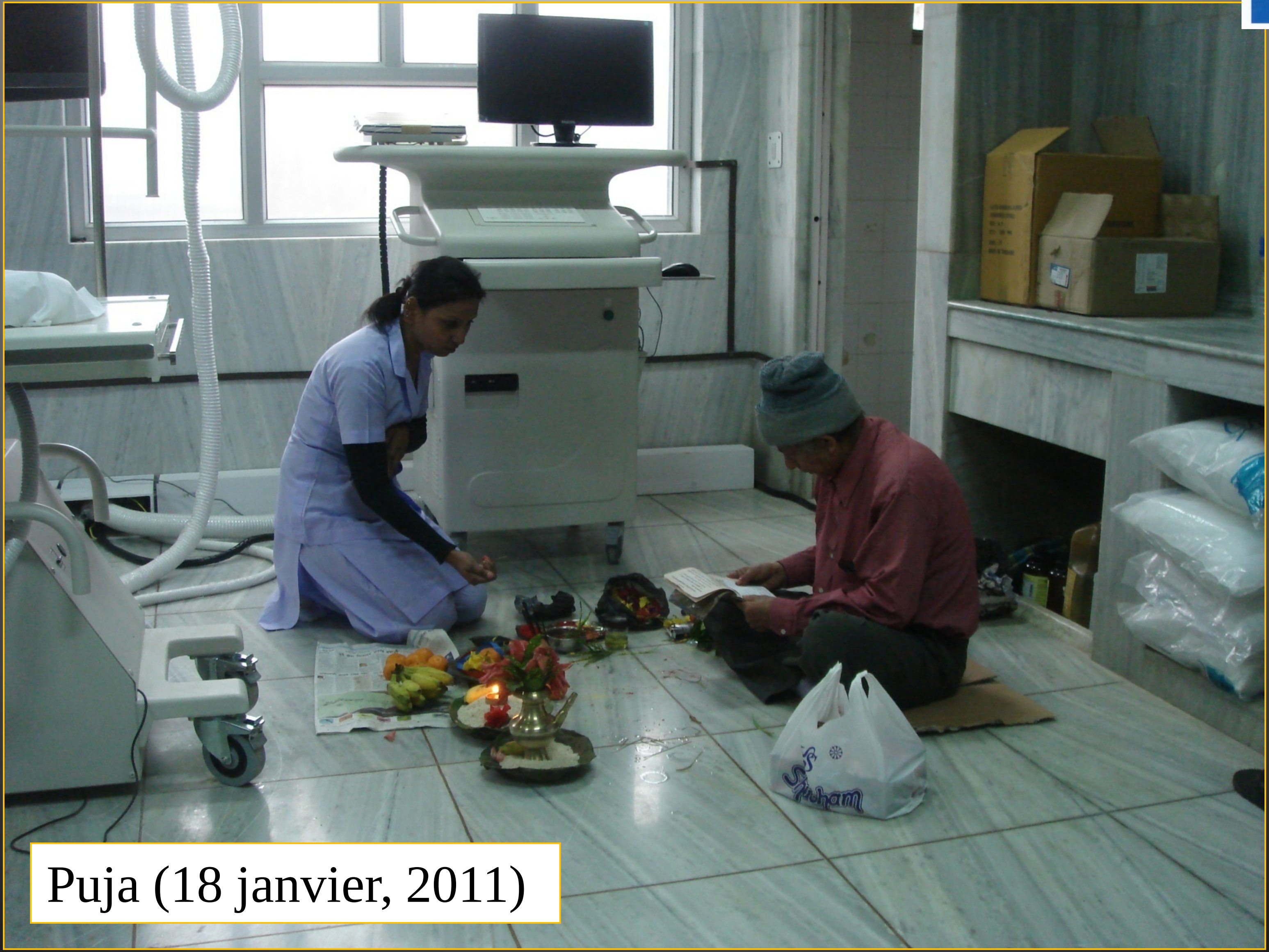
- La cardiologie au Népal et au BPKIHS en 2008
- Le projet « Cœur de la Tour »
  - Prévention primaire – S. Sharma
  - Dépistage des cardiopathie s rhumatismales (T. Pilgrim & N.Shreshta)
  - Formation du Dr. N. Shreshta
  - Programme de cardiologie invasive/interventionnelle

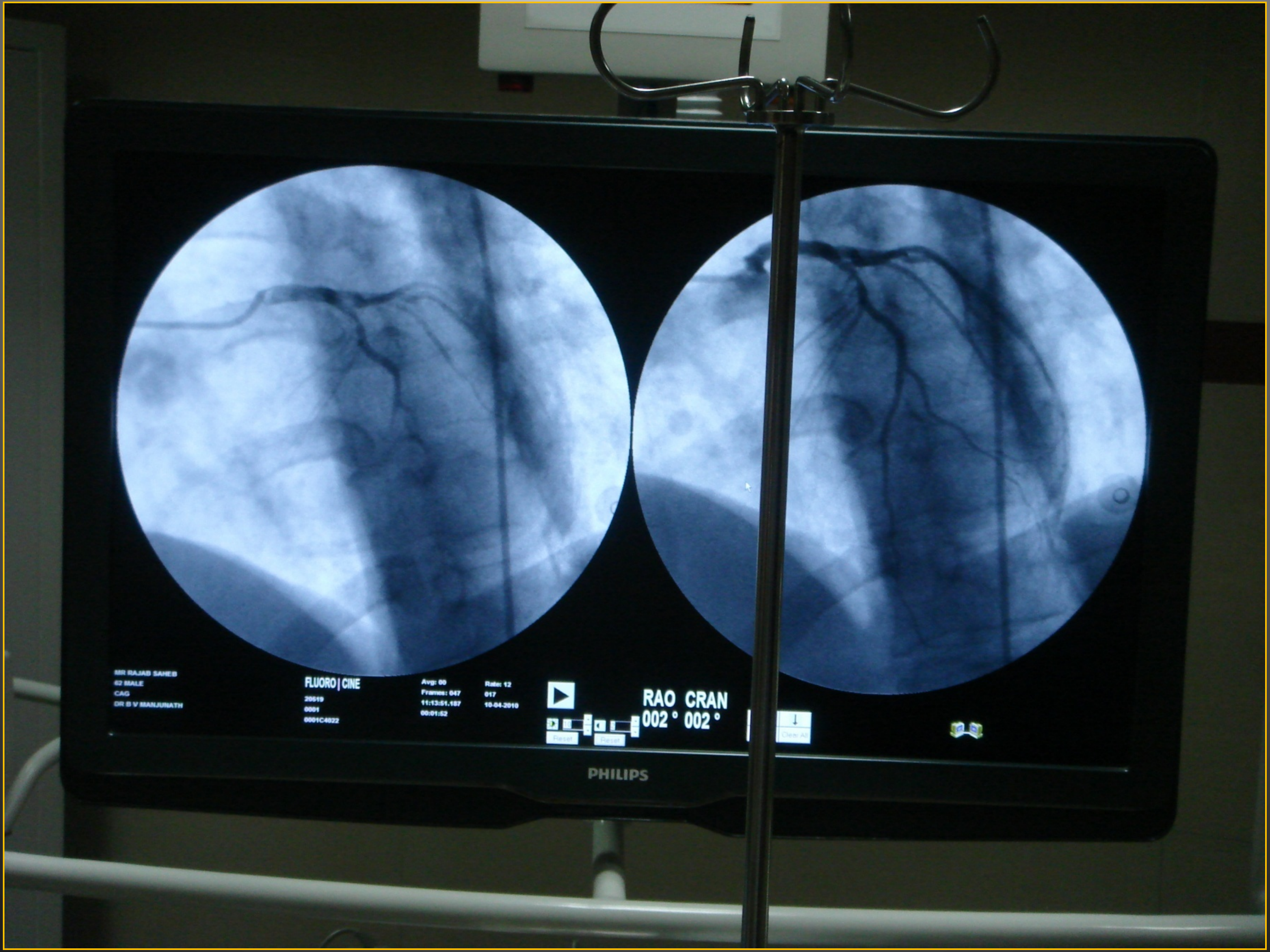
Dr. Nikesh Shreshta Interne de Cardiologie Invasive
Inselspital: Jan–Oct 2010 (Prof. Meier et Prof. Windecker)
La Tour : Nov-Déc 2010

INSELSPITAL
Pb 0,35/0,25 mm
INSELSPITAL


COGNATE
NS
PHILIPS

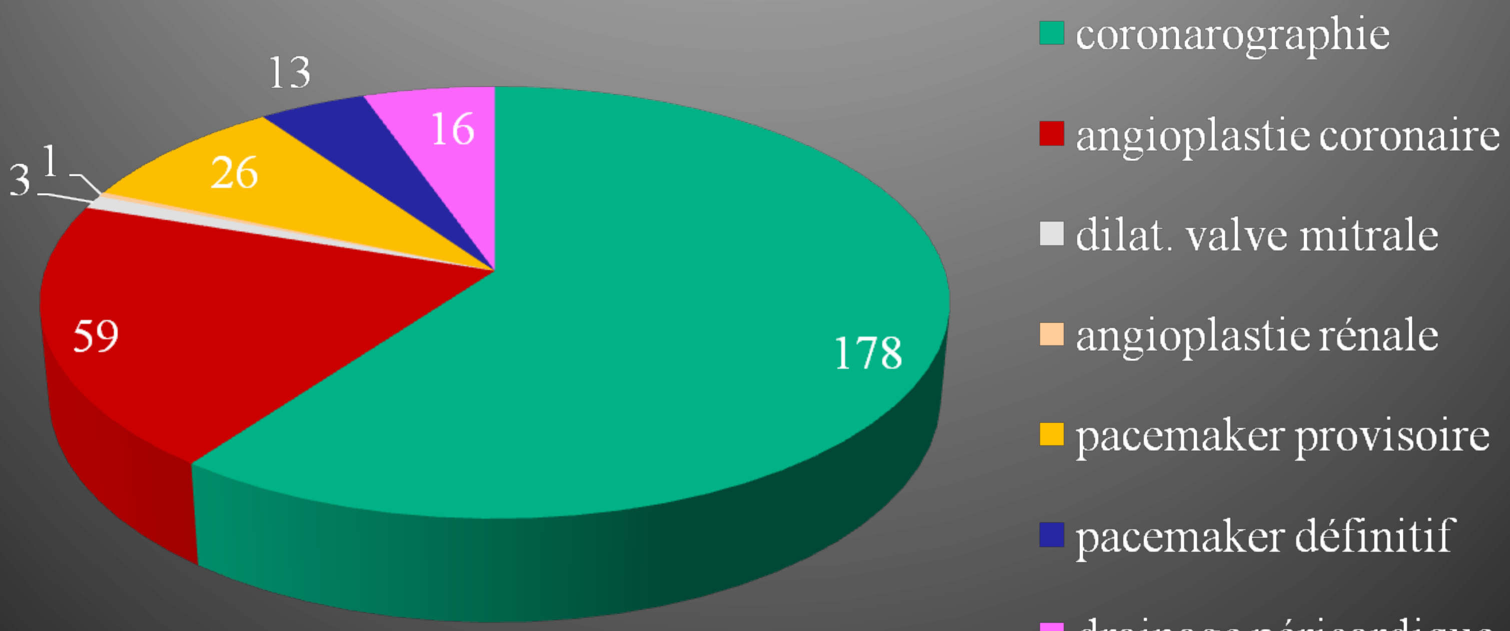
Philips ALLURA FC (Janvier 2011)


Puja (18 janvier, 2011)


MR RAJAB SAHEB
62 MALE
CAG
DR B V MANJUNATH
FLUORO | CINE
20519
0001
0001C4022
Avg: 00
Frames: 047
11:13:51.187
00:01:52
Rate: 12
017
10-04-2010
Reset
Reset
RAO CRAN
002 ° 002 °
Clear All
PHILIPS

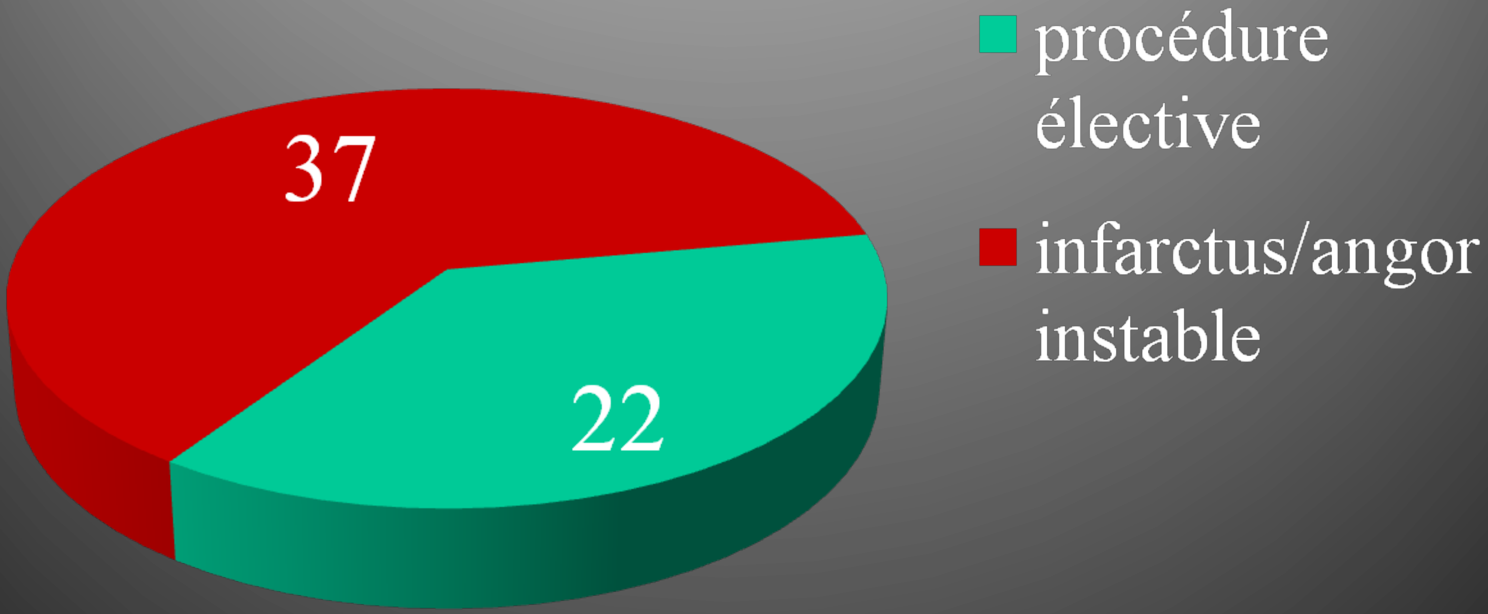
Kavita & Amita

Activité de la salle de cath en 2011



N=296

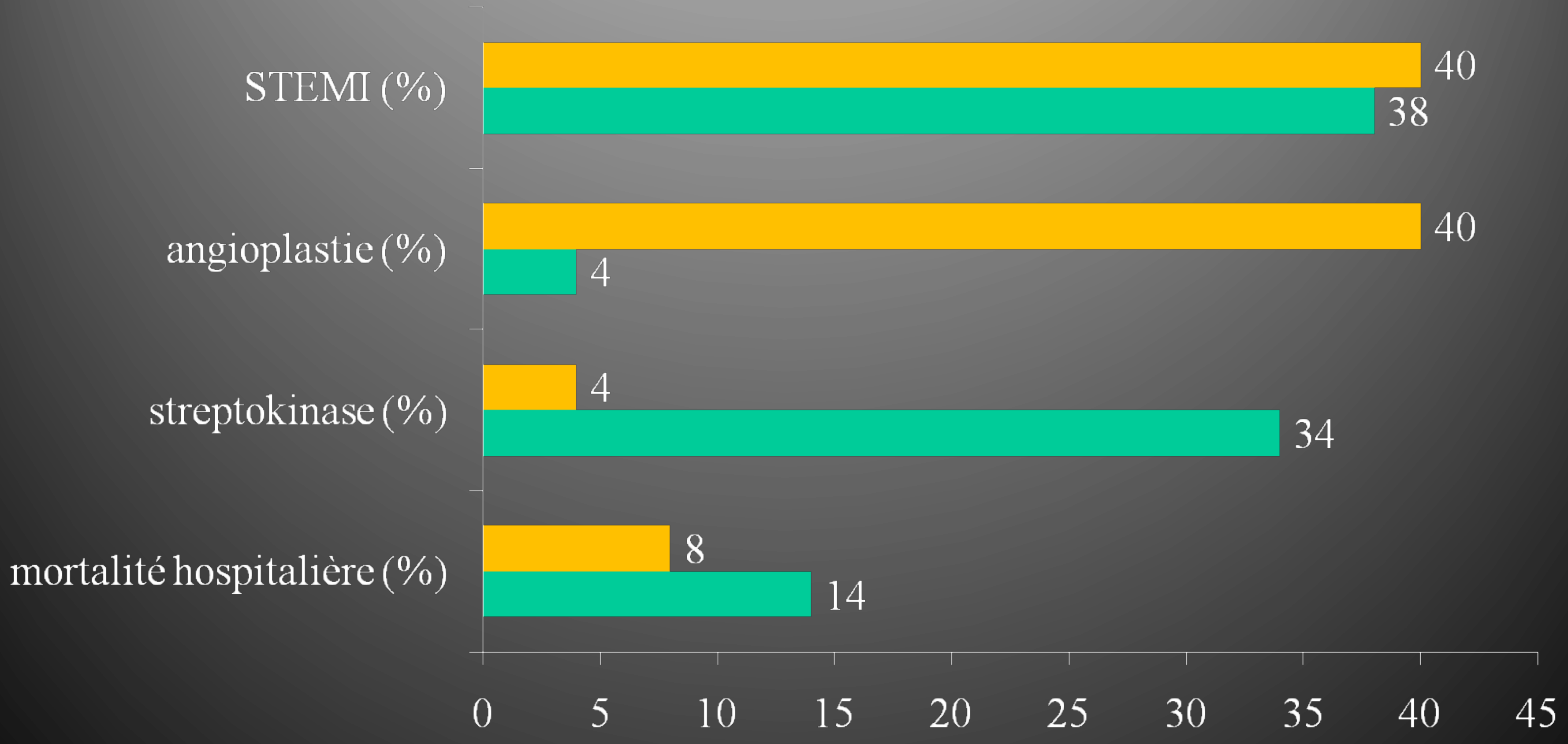
Angioplastie coronaires en 2011

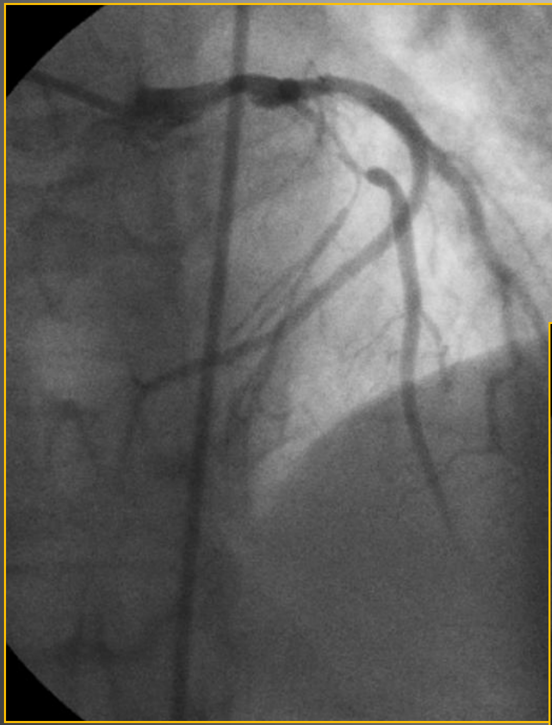


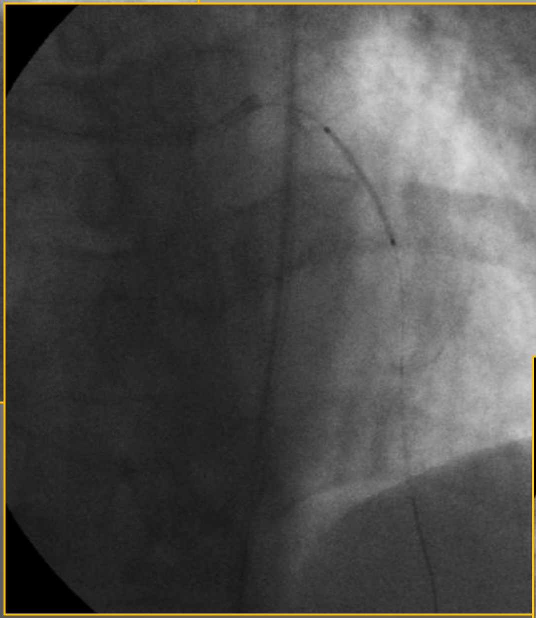
Patients avec SCA

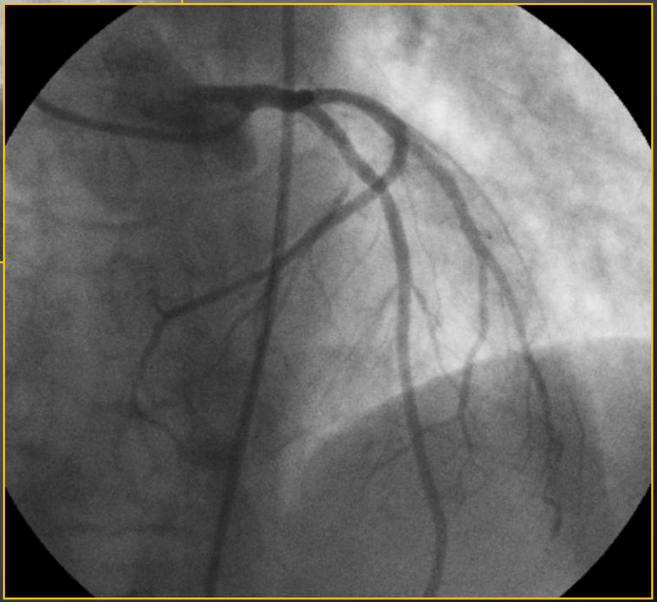
2008 (pas de cath lab) 153 admissions

2011 (avec cath lab) 231 admissions



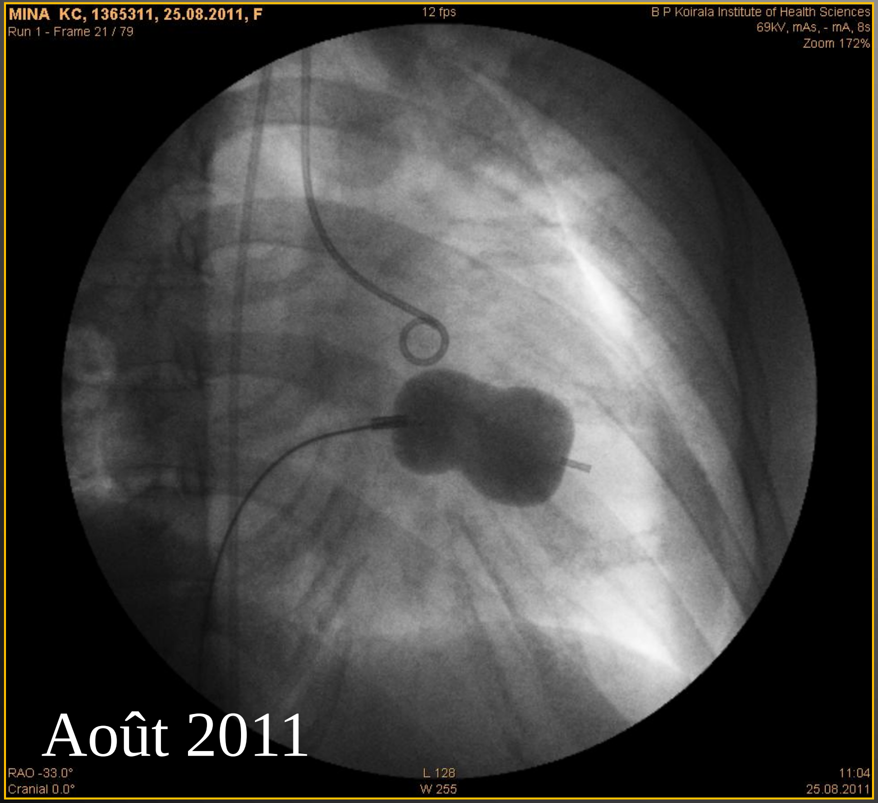






Homme de 62 ans
STEMI antérieur , DRS depuis 6h
Angioplastie primaire (DES)
Opérateurs: N.Shreshta and P. Shah

Femme de 28 ans
Grossesse à la 30e semaine
RM sévère en rythme sinusal
Insuffisance cardiaque Classe IV


MINA KC, 1365311, 25.08.2011, F
Run 1 - Frame 21 / 79
12 fps
B P Koirala Institute of Health Sciences
69kV, mAs, - mA, 8s
Zoom 172%
RAO -33.0°
Cranial 0.0°
L 128
W 255
11:04
25.08.2011

Août 2011

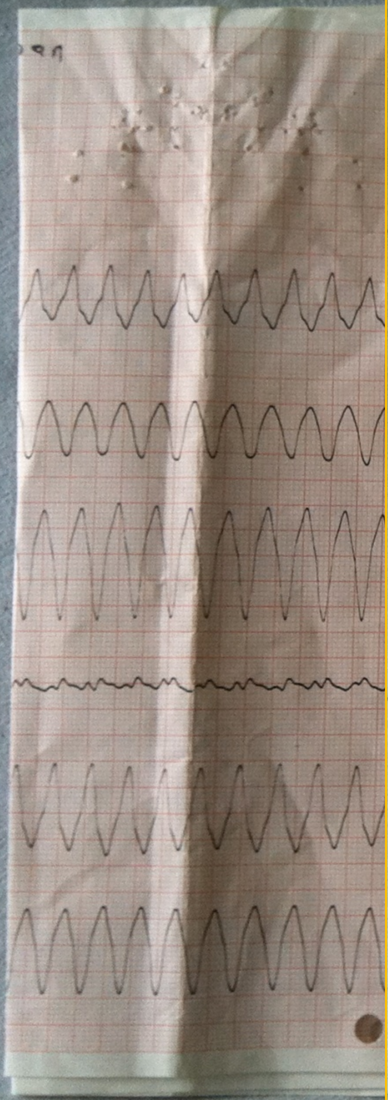
Décembre 2011

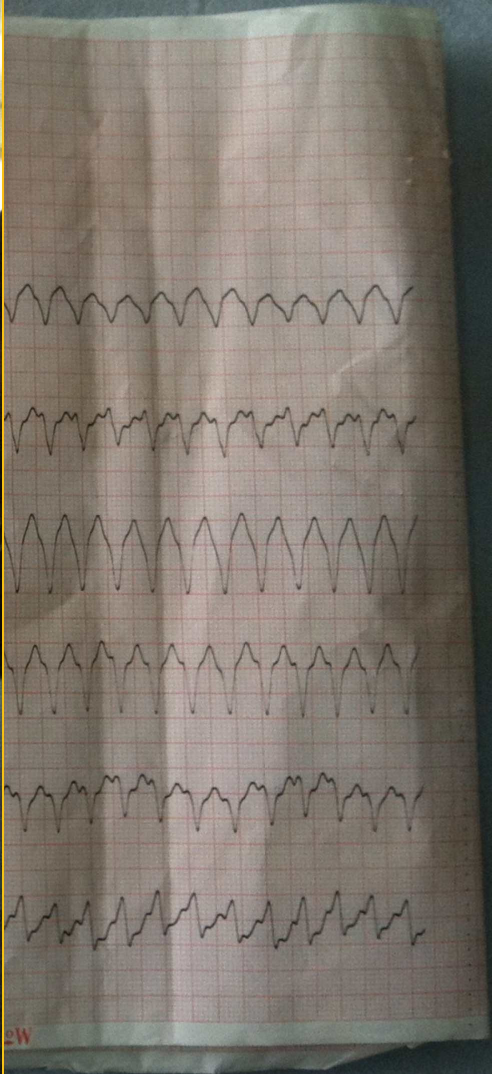
Les défis pour le long terme

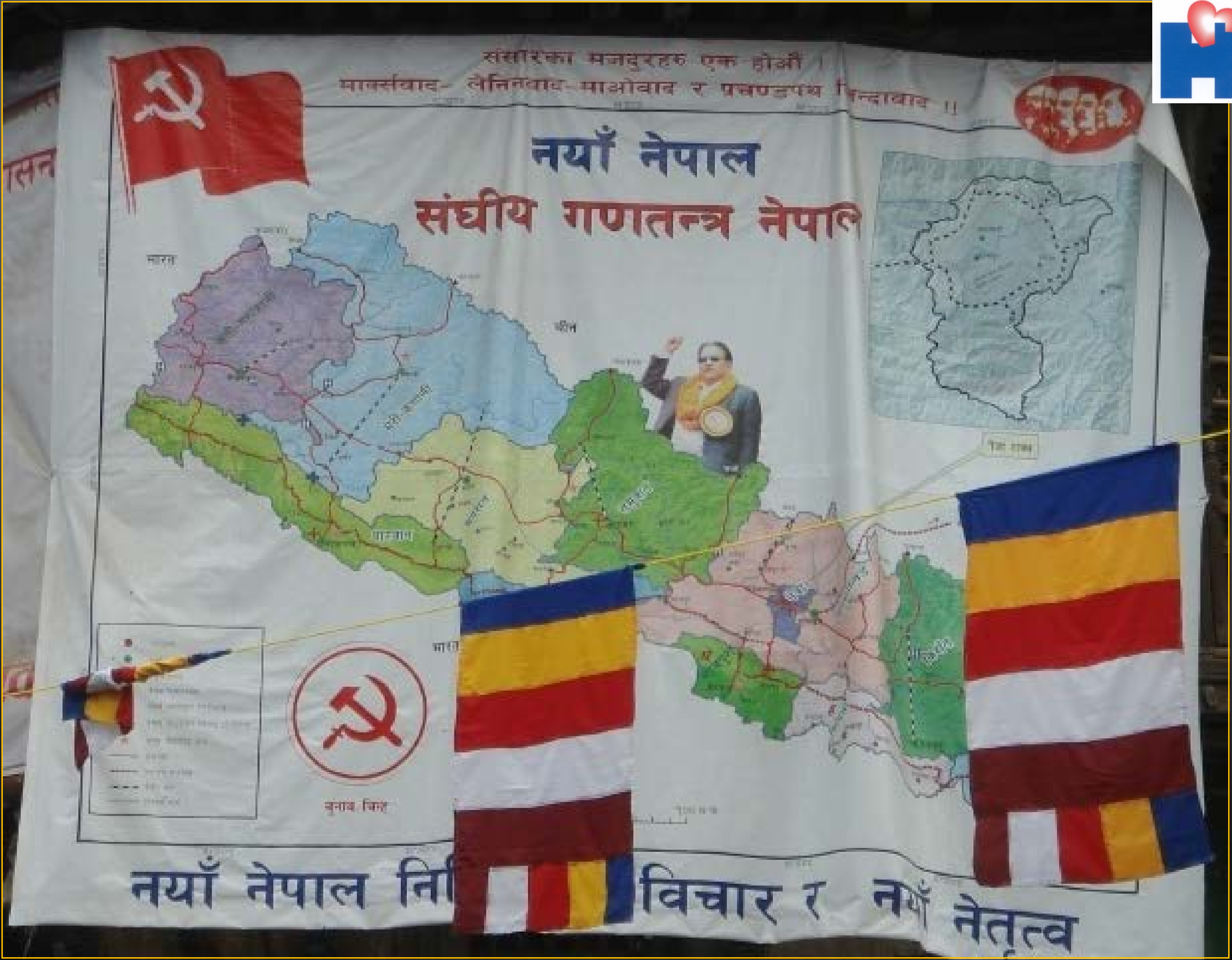
- Autonomie complète des intervenants locaux
- Former une équipe entière à même d’assurer une permanence 24/24 et 7/7
- Rendre le traitement invasif accessible au plus grand nombre (financement)
- Améliorer l’information et la formation des médecins généralistes et des intervenants dans les postes de santé
- Poursuivre l’enseignement et la prévention des FRCV dans la population générale
- etc…

Calendrier pour 2012-2013

- Visites de S. Cook, T. Pilgrim et P.Urban tous les 2-3 mois, pour poursuivre la formation continue en cardiologie invasive/interv.
- Mise en route d'un programme de formation et d'interventions en électrophysiologie au BPKIHS (M. Zimmermann)
- Formation d'un 2^{e} médecin (A. Basnet), centrée sur la pose et le suivi des pacemakers
- Démarrage du programme de dépistage et traitement des atteintes rhumatismales dans les écoles des environs de Dharan
  (Drs. T. Pilgrim et N. Shreshta)
- Achat par le BPKIHS d'une stérilisation au gaz
- Participation de médecins suisses au cours de formation post-graduée (Programme « DM »)






संसारका मजदुरहरु एक होऔं ।
मार्क्सवाद- लेनिनवाद-माओवाद र प्रचण्डपथ जिन्दावाद ।।
नयाँ नेपाल
संघीय गणतन्त्र नेपाल
चुनाव चिह्न
नयाँ नेपाल नि
विचार र नयाँ नेतृत्व