



ROTARY CLUB DE BEYROUTH (1931)

Premier club du Liban - Doyen du District 2452



Le Bulletin

Volume 85 N°23

Année Rotarienne 2015 – 2016

Réunion du Lundi 14 Décembre 2015

Président du R.I. : **K.R.Ravindran**

Gouverneur du District : **Mustapha Nasereddine**

Délégué du Gouverneur : **Kamal Katra**

Assistant du Gouverneur : **Simon Daniel**

Président du RC Beyrouth : **Pierre Debahy**

Secrétaire du RC Beyrouth : **Zouheir Bizri**

Devise du Président du RI et du Club pour l'année 2015-2016

« Faire don de soi au monde »

Le Protocole

Ont assisté à la réunion :

29 Rotariens du Club

ABBOUD Nabil	CHOUCAIR Walid (PP)	GHANDOUR Misbah	MEOUCHY Rita
AMATOURY Antoine	CHOUERI Nicolas (PP)	HAMMOUD Samir (PP)	NASR Samir
ARIS Toufic (PE)	CODSI Reine (PP)	JABRE Raymond	NASR Elias
BASSOUL Aziz(PP)	DABBAGH Walid	KALDANY Savia (PP)	SAWAYA Assaad (PP)
BIKHAZI AZAR Rima	DAOU Aïda	KANAAN Pierre (PP)	TABBARAH Ahmad
BIZRI Zouheir (PN)	DEBAHY Pierre (P)	KETTANEH Henry (PP)	
BOULOS André	EL SOLH A. Salam (PP)	KRONFOL Nabil	
CHERFAN Aïda	FAYAD Halim (PP)	MAHMASSANI Malek (PP)	

1 Rotarien visiteur

- P. Abdallah Ziadeh du RC Tripoli Maarad

2 Rotaractiens de Beyrouth

- Sabine Mansour
- Omar Berjaoui

Annonces du Secrétaire

Les messages d'excuses

En voyage : IPP Antoine Hafez, PP Habib Ghaziri, PP Maurice Saydé, PP Roger Tarazi, Joëlle Cattan, Roger Ashi, Gabriel Gharzouzi;

Empêchement : PP Wadih Audi, PP Meguerditch Bouldoukian, PP Mohamad Fawaz, PP Camille Ménassa, Rosy Boulos, Robert Arab, Gabriel Metni.

Prochains évènements du Club

- Lundi 28 décembre 2015 de 19h à 21h – Réunion Statutaire Happy Hour au Pub-Resto Pacifico;
- Lundi 18 janvier 2016 à **20h** – Dîner-Conférence avec SE M. Ziad Baroud sur 'Anticorruption : mode d'emploi' ;
- Lundi 29 février 2016 à **20h** – Dîner-Anniversaire du Club à l'hôtel Le Bristol.

Le Courrier (déjà envoyé à tous les membres)

- Lundi 21 décembre 2015 à 20h – Concert donné par la 'Lebanese School for Blind and Deaf' à l'Assembly Hall de l'AUB, au profit de l'ONG issue du Rotary 'Gift of Life Lebanon', et organisé par les Rotaract Clubs du Liban ;
- Calendrier des évènements de tous les Rotary Clubs du Liban, envoyé par PP Samar Saab ;
- Information sur l'enregistrement à la 3^{ème} conférence du District à Amman du 19 au 22 mai 2016 ;
- Bulletin du RC Beirut Center.

Compte-Rendu de la Réunion Statutaire

Pierre Debahy a présidé la réunion statutaire. Après un bref mot d'accueil, il a cédé la parole au Secrétaire, Zouheir Bizri, qui a annoncé les prochains événements du Club ainsi que le courrier reçu. Il a ensuite invité Sabine Mansour, Rotaractienne du Rotaract Club de Beyrouth, à parler du concert organisé par les Rotaract Clubs du Liban, le lundi 21 décembre, à l'Assembly Hall de l'AUB et ce, au profit de l'association *Gift of Life Lebanon*.



Après le repas Abdallah Ziadeh, Président du RC Tripoli Maarad, a souhaité parler d'un projet qui lui tient visiblement à cœur : une collecte de fonds pour le financement d'une opération à cœur ouvert. Il a en effet entrepris de visiter tous les RC du Liban afin de les inviter personnellement à cet événement.

Il a expliqué que ce projet sera réalisé en deux étapes :

1. la vente des billets de Tombola aux Rotariens de tout le Liban,
2. l'organisation par son club d'un dîner à Eddé Sands, le 27 février.

Il a conclu en disant que des informations complémentaires suivront ultérieurement et que le succès de cet événement est en fonction de la participation de tous les rotariens et de leurs amis.

Pierre Debahy a ensuite passé la parole à la PP Savia Kaldany, membre du CIP France-Liban :

« Chers amis, je vous ai envoyé un formulaire la semaine dernière au sujet d'une des activités les plus importantes de ce Comité Inter-Pays : le RYLA (Rotary Youth Leadership Award). La France propose une formation très intéressante aux jeunes libanais de 18 à 30 ans. Nous avons donc la possibilité d'envoyer en France une douzaine de candidats, bien entendu, francophones. Je vous prie d'encourager les jeunes autour de vous à adhérer à ce programme - nos jeunes Rotaractiens inclus.

Ce formulaire comprend deux pages de candidature à remplir, et une page décrivant les activités proposées. Je vous invite donc à me soumettre au plus tôt les noms des personnes intéressées car, après l'examen des candidatures par le comité, les formalités de demandes de visa peuvent être assez longues. Je vous remercie. »



Pierre Debahy a invité notre camarade Nabil Kronfol à entamer son exposé sur *la Prévention et le Traitement des maladies*, d'ailleurs thème du mois de décembre de l'année rotarienne.

Avant de parler de la prévention, Nabil a donné un bref aperçu sur les transformations de l'épidémiologie à travers les siècles : à chaque siècle son fléau.

La mortalité infantile a beaucoup diminué grâce aux méthodes de préventions (vaccins) et en particulier grâce à l'observation d'une meilleure hygiène et à une meilleure nutrition. La mortalité infantile est encore de nos jours liée à la consanguinité (26% au Liban).

Les maladies infectieuses peuvent être traitées par une bonne antibiothérapie mais seraient bel et bien évitées par une meilleure hygiène d'une part, et par l'octroi de vaccins adéquats surtout aux nouveaux-nés.

Une nutrition équilibrée et un dépistage précoce (soumission à des examens médicaux réguliers : colonoscopie, mammographie, etc.) éviteraient que les maladies chroniques, comme l'hypertension et le diabète, ne causent des complications souvent irréversibles.

Les maladies mentales liées aux différents types de dépressions causent de nos jours des ravages. Les maladies virales sont souvent difficiles à contrôler vu la mutation de certains virus. Je cite aussi le cancer, vrai fléau de ce siècle et du siècle passé, qui est défini comme catastrophique car le traitement est si onéreux qu'il brise financièrement les ménages. Au Liban, le Ministère de la santé garantit l'importation de la majeure partie de ces médicaments coûteux.



Finalement les responsabilités sont tout d'abord individuelles (adopter des habitudes saines de nutrition); municipales et gouvernementales (assurer la disponibilité des vaccins gratuitement) et médiatiques (fiabilité des informations).

Notre camarade N. Kronfol a conclu sa conférence en souhaitant de bonnes fêtes de fin d'année à tous les Rotariens présents. (*Exposé de Nabil Kronfol en Annexe*)

Cet exposé, très applaudi par l'assistance, a été suivi par une session questions/réponses très animée :

Question du PP H. Kettaneh : Est-ce que le Ministère de la santé a un programme d'ordre préventif comme la colonoscopie, mammographie et autres... ?

Réponse : Bien sûr que oui. Le Ministère a créé 200 centres au Liban, parfaitement équipés, et tout à fait fiables ; malheureusement pour nous, libanais, tout ce qui est initié par notre gouvernement est synonyme de médiocre. Ces centres sont fréquentés par seulement 12% de la population ; ceci est très regrettable. Les centres de santé fournissent des soins curatifs gratuitement ; les patients libanais n'ont pas à verser une cotisation.

Il y a par exemple un programme bien défini pour le dépistage du cancer du sein qui a démarré depuis l'an 2000 : le prix est fixé à 50,000 LL au lieu de 80,000 LL, renchérit notre camarade Rima ; de même pour le dépistage du cancer de la prostate ; malheureusement la colonoscopie n'est pas encore disponible car cette intervention exige une préparation du patient...

Question de Aida Cherfan : Qu'en est-il de la tuberculose ? Est-ce que cette maladie a refait surface chez nous ? Un résultat positif après sensibilisation est-il une bonne ou une mauvaise chose ?

Réponse : Les cas ont été déclarés chez des étrangers venus au Liban et déjà porteurs du bacille de Koch (main d'œuvre de différents pays) ; souvent la maladie est en phase latente. Le gouvernement libanais exige actuellement que tout travailleur étranger soit soumis à une liste bien définie d'examens médicaux avant d'intégrer le territoire libanais. Il y a un centre qui offre le traitement gratuitement aux personnes atteintes. Cependant ce bacille a beaucoup muté à travers les siècles et certaines souches sont très résistantes (en Inde par exemple).

Quant au résultat positif à la suite du PPD (test de sensibilisation sous-cutané) : apparition d'une induration de plus de 4mm de diamètre, ceci signifie que le patient a été exposé au bacille de Koch. Par contre si une personne a été vaccinée au BCG (inoculation d'un bacille atténué) un résultat positif est normal car le corps fabrique des anticorps par mécanisme d'auto-défense (principe de toute vaccination). Le système américain encourage un test annuel de PPD car, si une personne teste *positif* d'une année à l'autre, un traitement s'impose car en l'absence de symptômes alarmants, le bacille peut être en état d'hibernation dans le corps.

Le P Pierre Debahy a levé la séance à 15 heures précises ; cependant le débat a continué pour quelques minutes :

Question du PP N. Chouéri : Tu avais mentionné que les vaccins étaient fournis gratuitement par le gouvernement (par le biais de l'UNICEF et de l'OMS); comment peut-on justifier les honoraires élevés de certains médecins lors de l'administration des vaccins en clinique ?

Réponse : Je suppose que dans le domaine privé, les pédiatres ont beaucoup de dépenses ; mais ils reçoivent les vaccins gratuitement du gouvernement. Laissez-moi vous redire que nous sommes parfaitement à jour et l'OMS nous fournit tous les vaccins même les plus récents (contre l'influenza, méningite et hépatite C) tout à fait gratuitement.

Annexe 2 – Exposé PowerPoint du Dr Nabil Kronfol

Une transformation épidémiologique

Une transformation épidémiologique

- Homo sapiens demeure le profil depuis des millions d'années
 - C'était le profil des chasseurs, des fermiers, des maçons
 - Activité physique avancée, alimentation passable
-

L'espérance de vie

- Si on étudie la mortalité à partir du 20^{ème} siècle, l'espérance de vie était aux alentours de 45 ans
 - Elle est un siècle plus tard aux environs de 87 ans
-

Les pointes de la mortalité

- La mortalité a connu des pointes à travers ce siècle
- La prolongation de l'espérance de vie n'est qu'une moyenne

La mortalité des enfants (0-5 années)

- Décès dus aux malformations congénitales – persistent ; une petite amélioration grâce à la sono graphie ;
 - La meilleure prévention serait la diminution de la consanguinité
 - Ainsi que le mariage en dessous de la trentaine
-

Les maladies infectieuses

- Les maladies infectieuses : les diarrhées, les infections pulmonaires, les grandes épidémies, la rougeole, la poliomyélite
Solution : L'hygiène, les antibiotiques, la vaccination
 - Les nouvelles épidémies
 - La malnutrition : le kwashiorkor, le marasme, la xérophtalmie
Solution : Une meilleure nutrition
-

La mortalité des jeunes

- La mortalité des jeunes (20-30 ans) : Les accidents de route, le suicide, la drogue, la toxicomanie, l'alcool, les maladies mentales
Solution : Détection, dépistage, la législation
-

Les maladies chroniques

- L'hypertension, les maladies cardiaques, les maladies cérébro-vasculaires, les diabètes, les cancers
La différence : une fois entérinées, ces maladies persistent toute la vie
Solution : Une meilleure nutrition pour contrer l'obésité, les activités physiques, le tabagisme, l'alcool, la dépression
-

Quelques solutions

- Les médicaments, le dépistage précoce
Dépistage chez les femmes : Pap smear, mammographie,
Dépistage chez les hommes : PSA, colonoscopie,
 - Traitement immédiat : Les programmes de santé pour les femmes et les hommes
 - Il est prévu que la mortalité serait limitée aux maladies cancéreuses et mentales
-

Les vaccins

L'immunité devient moins solide avec l'âge

- | | |
|-----------------------|---------------------------------------|
| • Influenza (>65 ans) | • Shingles (herpes zostère) (>70 ans) |
| • Pneumovax (65 ans) | • Rappels Tétanos et diphtérie |
-

Les responsabilités

- | | |
|---------------------------------------|-------------------------------------|
| • La responsabilité individuelle | • La responsabilité du Gouvernement |
| • La responsabilité des municipalités | • La responsabilité des médias |
-