

Introduction :

Nous nous sommes rendus en Mongolie du 8 au 22 septembre 2022 afin de déterminer les besoins et éventuelles demandes de partenariat concernant la rhumatologie à Oulan-Bator (UB).

Objectifs :

- Connaître le développement de la spécialité en Mongolie, les modalités de formation et d'exercice
- Préciser l'état actuel du plateau technique, les demandes concernant la formation ou simplement l'échange

Méthodes :

Nous avons rencontré au cours de la mission, plusieurs rhumatologues et notamment :

- Les Drs Denchigmaa et Urantuguldur, jeunes rhumatologues en fin de formation à l'hôpital universitaire Mongol-Japonais
- Le Dr Khulgun Enkhchimeg, responsable de la rhumatologie à l'hôpital n°1 de UB (hôpital référent) et exerçant avec le Dr Enkh-Onon Batdelger
- Le Pr Zulgerel, qui dirige le département de rhumatologie à UB (Université Nationale Mongole des Sciences Médicales) et responsable de la formation. Elle exerce à l'hôpital Mongol-Japonais (inauguré en 2019) que nous avons pu visiter



Description :

La rhumatologie est une spécialité récente et donc très jeune en Mongolie. Son développement s'inscrit dans un système de santé très hiérarchisé : hôpitaux de niveau 1, 2 ou 3 selon le type d'accès à savoir universitaire, district, ou local. On peut très approximativement les comparer aux CHU, CHR et hôpital local en France. Actuellement, la rhumatologie ne concerne que les hôpitaux de niveau 1, exclusivement à UB.

La 1^{ère} équipe de consultants rhumatologues a été créée en 2014, l'enseignement à l'université a commencé en 2018. Auparavant la spécialité était exercée par les cardiologues. Le Pr Zulgerel qui

dirige actuellement le département de rhumatologie était elle-même spécialiste en cardiologie, avant de se consacrer exclusivement à la rhumatologie en 2008 (consultations externes initialement).

L'hospitalisation des patients relevant de la rhumatologie a évolué au fil des années : en 2011 dans le service de pneumologie de l'hôpital n°3 (Shastin), en 2014 5 lits dans le service de néphrologie, en 2016 3 lits en pneumologie à l'hôpital n°2.

Actuellement au sein de l'hôpital n°1 :

- Consultations externes en place depuis 2006
- Consultations internes et hospitalisations en place depuis 2011
- Les patients sont hospitalisés dans le service de médecine interne (6 lits « mouvants » semble-t-il)
- Temps moyen d'hospitalisation : 1 semaine
- Jusqu'en 2020 (crise COVID), hospitalisations en augmentation (289 en 2019)
- Pathologies dominantes : arthrites infectieuses, ostéoporose, rhumatismes inflammatoires
- 4 rhumatologues consultent et enseignent
- 82 consultations par jour (52 premières consultations, 30 consultations de suivi). Délai d'attente 1 mois
- La stratégie diagnostique et thérapeutique se réfère aux recommandations internationales ACR/EULAR

Actuellement au sein de l'hôpital Mongol-Japonais :

- Unité dirigée par le Pr Zulgerel, dont le département comprend 3 autres rhumatologues (Drs Tsalmon, Dersnil, Nandin-Erdene). D'après ce nous avons compris, le Dr Tsalmon a reçu une formation en échographie
- Plateau technique et notamment IRM accessible sur place. L'échographie musculo-squelettique est au stade « embryonnaire » sans échographe dédié.
- Examens biologiques rhumatologiques courants disponibles

Les problèmes évoqués :

- La reconnaissance de la spécialité étant récente en Mongolie, il existe un retard dans le diagnostic et la prise en charge thérapeutique par rapport aux autres pays
- Partage des connaissances et de l'expérience limitée par la difficulté à voyager. Besoin de dialogue avec la communauté internationale rhumatologique. Dans ce sens
 - o Désir de partager le temps de consultation avec d'autres rhumatologues (demande forte des jeunes rhumatologues)
 - o Désir de co-publication scientifique pour une meilleure reconnaissance de la rhumatologie mongole
- Accès à l'échographie musculo-squelettique très restreinte (pas d'appareil a priori). Demande de formation à cette technique +++
- En ce qui concerne les rhumatismes inflammatoires, l'accès aux traitements biologiques est limité par le coût de ces traitements et le non-remboursement. La Mongolie dispose actuellement du Secukinumab (qui n'a pas d'indication dans la polyarthrite rhumatoïde), du Rituximab, et semble-t-il du Baricitinib (sous réserves).
A l'heure actuelle, officiellement aucun anti-TNF α n'est disponible en Mongolie. L'agrément de ces traitements reste soumis à l'autorité politique. Quelques traitements ont été entrepris (Etanercept notamment) financés par le patient lui-même et non poursuivis compte tenu du coût (environ 500 \$ par mois)

Au total :

- - Spécialité jeune en cours de structuration avec un effectif peu important (6 à 10 rhumatologues)
- - Activité exclusive à UB. Le recours direct à un rhumatologue hospitalier par un Mongol, n'est a priori possible que vers l'hôpital n°1 référent

Pistes à explorer pour les missions futures :

- **Co-consultations notamment avec les jeunes rhumatologues**
- **Apport de matériel d'échographie avec formation courte dans un premier temps. On privilégiera des appareils mobiles pour l'accès au plus grand nombre**

Remarques :

Nous tenons à remercier l'ensemble de la communauté rhumatologique mongole qui a bien voulu nous accorder de longs entretiens et dont l'accueil fut constamment chaleureux. Nous remercions également nos interprètes Lana et Bagui qui ont traduit ces entretiens avec constance et professionnalisme, malgré des termes médicaux souvent très spécialisés.

-

-