LA LETTRE D'AFRICA LUZ

22

SOLIDARITÉ OPHTALMOLOGIQUE INTERNATIONALE • MAI 2017

Éditorial p.2

Le mot du président p.4

Sur le terrain p.6

«La Lettre d'Africa Luz»
5, rue Chaptal 34000 Montpellier
53, rue Gambetta - 64500 Saint-Jean-de-Luz
Tél. : 06 81 15 53 84
Directeur de la publication :
Dr Vincent Philippot
Rédaction : Dr Jean-Louis Douenne,
Dr Vincent Philippot
Photos : Dr V. Philippot **Conception :** DDBZ
Impression : Imprimerie Clément

vphilippot@free.fr • http ://africa.luz.free.fr

[Éditorial]

Nouvelle étape de la vie d'Africa Luz ...

Les bouleversements intervenus ces dernières années en Afrique sub-saharienne, du fait du réchauffement climatique et de la multiplication des conflits armés, l'un et l'autre ayant contribué à jeter des millions de gens sur les routes, ont initié au sein des groupes de réflexion sur la stratégie humanitaire internationale des principes et des théories nouvelles.

Sur les théâtres d'opérations, la vulnérabilité croissante des acteurs occidentaux, exposés à la violence ciblée de certaines factions en raison de ce que leur présence symbolise, est une contrainte de plus en plus prégnante pour les ONG.

Par ailleurs, on assiste à une nette évolution de la perception de l'aide internationale par nombre d'africains qui assimilent les missions à des prolongements de la colonisation, et ont une vision d'autant plus dévalorisée de l'occident que les media le leur présentent quotidiennement sous un jour de moins en moins éthéré. Les acteurs locaux ne souhaitent plus être les élèves dociles des « blancs » doctes et paternalistes.

L'idée est donc née d'une « désoccidentalisation de l'humanitaire », notamment après que l'Inde, précurseur dans ce domaine, ait montré la voie.

C'est la fin du paradigme de l'aide caritative aux quatre coins du globe, menée par des intervenants occidentaux qui projettent, financent et réalisent les missions.

Le concept de « Transition Humanitaire » a été inventé par le Pr J.F. Mattéi, pour désigner la dynamique de transfert des compétences des acteurs humanitaires internationaux vers les acteurs locaux.

Le principal écueil pratique des diverses théories prônant de remettre aux gouvernements africains la maîtrise du destin de leurs populations précarisées risque de demeurer longtemps la rationalisation des moyens. Des documents-directeurs existent au niveau du continent, tels que la Convention de l'Union Africaine sur la protection et l'assistance aux personnes déplacées en Afrique, ou au niveau sous-régional, mais les états peinent à en programmer la mise en œuvre, autant qu'à en budgétiser les coûts.

Africa Luz a choisi, après avoir été confrontée à ces différentes problématiques tant au Cameroun qu'au Niger, d'opter pour une démarche fondée sur la transition humanitaire. Les missions composées d'intervenants européens ont vu leur fréquence drastiquement diminuée, et la décision a été prise d'orienter nos budgets vers la formation des professionnels locaux que nous avons identifiés comme partageant nos valeurs, et la dotation aux structures officielles que nous connaissons de matériel chirurgical et de consommables. Des missions ponctuelles d'audit nous permettront dans l'avenir de juger du bien-fondé de notre implication.

Cette nouvelle orientation sera peut-être moins enrichissante sur le plan personnel, mais elle peut se révéler d'une grande efficacité si tous les intervenants jouent le même jeu. En tout cas, elle nous permet de rester fidèles aux principes éthiques de respect de la souveraineté des pays que nous visitons, tels que nous les avions définis lors de la création de l'association.

Nous espérons que vous aurez à cœur de nous suivre dans cette nouvelle étape de la vie d'Africa Luz.

Docteur
Jean Louis Douenne
Président Fondateur

REGION AQUITAINE
EN AQUITAINE ET EN AVANCE
Africa Luz remercie le Conseil régional d'Aquitaine pour son aide dans son action au Burkina Faso.

Mr Abdoulaye Ouedraogo
Attaché de santé en Ophtalmologie
Opérateur de cataracte
CMA de Houndé - Burkina Faso

Mr Georges Sam
Attaché de santé en Ophtalmologie
Opérateur de cataracte
CMA de Orodara - Burkina Faso

Mr Frédéric Sawadogo
Attaché de santé en Ophtalmologie
CHR de Dedougou - Burkina Faso
Actuellement en stage de formation chirurgicale en Gambie à Banjul

Mr Gustave Paré
Attaché de santé en Ophtalmologie
CMA de Boromo - Burkina Faso
Actuellement en stage de formation chirurgicale en Gambie à Banjul

[Le mot du Président]

Année 2016 ... passage du relais réussi ...

L'année 2016 ne commençait pas très bien, attaque d'un poste de Gendarmerie dans le sud du Burkina , au Nord de Orodara, notre centre privilégié, puis enlèvement d'un couple de médecins dans le nord du Pays, au dessus de Djibo….que d'évènements encourageants pour continuer notre action !!

En catimini je partais pour Ouagadougou , début février 2016, deux missions étant prévues, l'une à Orodara justement et l'autre à Boromo.
Manque de chance, j'arrivais à Ouagadougou sans mes bagages bloqués à Paris !!. Prochain avion trois jours plus tard. Merci Air France !!
Entre temps j'étais vite repéré et les autorités me demandaient d'annuler mes missions.
Nous devions commencer la formation chirurgicale à la « Phaco A » de Georges Sam.
Je convoquais donc à Ouagadougou les trois infirmiers :Georges, Gustave et Frédéric.
C'est à ce moment là que nous avons compris l'urgence de passer le relais le plus vite possible.
Georges ayant fait le stage de formation chirugicale en

Le bloc de Dedougou

Gambie, devait être formé rapidement à la phaco A.
Gustave et Frédéric devaient partir faire le stage en Gambie.
Ensemble nous avons discuté des dates, des problèmes financiers et de la répartition du matériel chirurgical.
Etape donc, pas tout à fait inutile, et rendez vous prévu pour le mois de Juillet.

Début Juillet 2016, Georges Sam a fait campagne tout seul dans sa région et a trouvé plus de 50 patients atteints de cataracte blanche bilatérale. Son bloc est préparé, tout le matériel est rangé, microscope prêt et toutes les biométries faîtes . Il n'attend plus que mon arrivée pour démarrer la chirurgie.
J'ai décidé de lui consacrer 15 jours pleins pour lui apprendre la technique de la Phaco A.
Il pratique lui même depuis quelques temps , l'ancienne technique de « l'extra capsulaire » efficace mais longue et nécessitant une suture fastidieuse et à enlever ultérieurement.
Doucement devant lui , je pratique deux interventions , commentant tous mes gestes.
La veille ,nous avons étudié la technique sur des vidéos, en décomposant toutes les étapes.
Puis Georges prend ma place et se lance à son tour . Son geste est précis, sa main bien sûre et sa concentration maximum.
Les premiers cas nécessitent assez souvent mon intervention , puis progressivement la technique devient presque parfaite .
Au cours de ces quinze jours de pratique , nous ferons plus de soixante cataractes selon la technique de la phaco A.
Georges est heureux de voir ses progrès et se sent capable dorénavant de se lancer tout seul.
Le soir après le bloc nous revoyons les vidéos sur ma tablette , nous rédigeons un cours avec tous les points particuliers, pour qu'il puisse le relire après mon départ.

La mission de formation prend fin, le passage du relais s'est fait en douceur.
Un sentiment de satisfaction envahit tout mon être.
Depuis des années nous sillonnons ces régions isolées de la Brousse , opérant à tour de bras des mal voyants , aidés par les infirmiers locaux . Et voici que soudainement l'occasion nous est donnée de transmettre notre savoir , de former les infirmiers ophtalmologistes à la chirurgie de la cataracte.

Le vieux pont sur le Mouhoun ...
Route de Nouna

Une deuxième mission de formation aura lieu en Novembre 2016, toujours dans le sud du Burkina , à Orodara.
L'infirmier Ophtalmologiste de Houndé, commune du centre du Burkina, ayant fait le stage de chirurgie en Gambie , aimerait avoir une formation sur la nouvelle technique de « Phaco A ».
Georges souhaite que cette nouvelle formation se fasse dans ses locaux, afin d'en profiter et de se perfectionner.
Ainsi pendant plus de quinze jours , à Orodara, nouvelle formation à la Phaco A pour deux élèves. Même évolution et même satisfaction.
Le bonheur de voir deux chirurgiens Burkinabés dominer la technique sans suture, compense tous les efforts déployés, tous les risques encourus.
Leur satisfaction personnelle est grande aussi et avec beaucoup de délicatesse ils me donnent une lettre de remerciements pour Africa Luz, que je transmet dans les pages suivantes .

L'année 2016 ne commençait pas bien , mais se termine dans l'enthousiasme.
Deux régions assez retirées du Burkina, Houndé et Orodara, possèdent dorénavant un centre d'ophtalmologie avec un infirmier opérateur de la cataracte, et formé à la dernière technique sans suture.
Nous recevons régulièrement de leurs nouvelles qui nous rassurent avec leurs très bons résultats.

Nous avons actuellement deux autres infirmiers, Gustave Paré de Boromo et Frédéric Sawadogo de Dedougou , qui sont en Gambie , depuis le mois d'Aout 2016 et suivent le cours de chirurgie.
Dès leur retour en septembre 2017, il faudra les accompagner dans leurs premiers cas.
Une mission de formation est déjà prévue à l'automne.
Elle devrait avoir lieu à Houndé, localité plus centrale et moins craintive pour nous .
Le centre est grand et adaptable à la formation de deux élèves en même temps.

Nous devrons les équiper avec un microscope et des boites de chirurgie.
Chers Sponsors, chers Donateurs, nous faisons encore appel à vous.
Nous sommes dans le pratique, le durable, nous assurons un avenir pour les mal voyants de ces régions rurales qui auront désormais un chirurgien proche de chez eux et capable de leur redonner la vue et avec une bonne technique et des tarifs à leur portée.

Chaque Euro reçu est employé pour les frais de stage de chirurgie ou pour le matériel chirurgical.

Rien ne peut arrêter Africa Luz…
Vive Africa Luz…Vive ses Donateurs

Docteur Vincent Philippot
Ophtalmologiste
Président D'Africa Luz

PRESENTATION DE TROKEUR POUR AFRICA LUZ

Trokeur intervient auprès des particuliers et des professionnels dans le cadre de la revalorisation de leurs biens mobiliers.
Faire place nette dans un lieu d'habitation, de stockage, de rangement ou de travail est la mission première confiée à Trokeur.
Débarrasser un bâtiment est certes la demande initiale mais Trokeur s'inscrit aussi dans une démarche environnementale et économique globale.
Donner une seconde vie à ces objets, rallonger leur durée de vie, en faire profiter à d'autres, est une dimension sociétale de l'entreprise.
Economiser les ressources premières fait aussi partie de l'éthique et de la vision essentielle de Trokeur.
Ainsi, lorsqu'il n'est plus possible de prolonger l'utilisation des objets, Trokeur se charge de trouver avec ses partenaires les meilleures solutions de recyclage.
Les matières premières recyclées telles que le bois, les plastiques, les métaux ou les hydrocarbures rentreront ainsi dans de nouvelles filières de productions vertueuses.
Membre de l'économie circulaire depuis plus de trente ans, il était naturel que dans le cadre de ces activités Trokeur prenne part à une aventure internationale à dimension humanitaire.
La collecte des matériel d'optique et de lunettes auprès des réseaux de distribution français, leur tri, leur remise en état pour servir à nouveau, au profit des enfants, des femmes et des hommes que Africa Luz soigne ,est un juste prolongement de l'action de Trokeur.

TROKEUR
DÉBARRAS • VALORISATION • RECYCLAGE

[Sur le terrain !]

Lettres de nos infirmiers

Rapport de formation pratique sur la technique chirurgicale «Phaco Alternative»

20 juillet 2016 Orodara

Dans le cadre de la collaboration entre le district Sanitaire de Orodara et l'ONG Africa luz, une campagne d'intervention chirurgicale sur la cataracte avec la technique de la « Phaco A » a été organisée du 4 au 20 juillet 2016.

L'objectif principal de cette campagne était de former l'attaché de santé en ophtalmologie, Mr Georges Sam, à la pratique de cette technique chirurgicale, après sa formation théorique chirurgicale en Gambie.

Elle a été conduite par le Dr Vincent Philippot, président de l'ONG Africa Luz.

Durant plus de dix jours , le Dr Vincent Philippot a initié Mr Sam dans toutes les étapes de cette technique.

Après les 2 premières interventions ayant servis de démonstration, Mr Sam a été invité à prendre la commande des interventions, le Dr Philippot à ses côtés , le guidant dans ses moindres gestes.

Lorsque Mr Sam éprouve une difficulté, le Dr Philippot prends le relais , pour lever la difficulté tout en lui expliquant le pourquoi de la difficulté et comment y remédier.

Ainsi donc , après plus de soixante cinq interventions , Mr Sam a quelque peu maitrisé les principaux gestes de la Phaco A, et est devenu autonome dans la pratique de cette technique opératoire.

Un résumé des principales complications avec leur prise en charge a été aussi élaboré par Dr Philippot et remis à Mr Sam pour lui servir de guide plus tard.

Au terme de cette mission , Dr Philippot pourra sans doute ajouter un autre objectif atteint dans ses missions humanitaires : la formation .

Il sera sûr qu'il vient de rendre autonome le district de ORODARA dans la prise en charge de la cataracte par cette brillante formation qu'il vient de donner à Mr Georges Sam, responsable du service d'ophtalmologie du CMA de ORODARA.

Mr Georges Sam
Attaché de santé en Ophtalmologie
CMA de Orodara

Georges au bloc

Gaston Konaté, Traoré Aboubakar, Georges Sam

Lettre de remerciements de Abdoulaye Ouedraogo Attaché de santé en Ophtalmologie au CMA de HOUNDE

Novembre 2016 - Fin de Formation à la Phaco A
CMA de Orodara

« Je n'ai pas grand mot à dire si ce n'est Merci pour tout .
Grâce à cette formation reçue, je vais changer ma méthode d'opération de la cataracte
Je vais passer définitivement de « EEC » à la « Phaco A » pour de meilleurs résultats opératoires, dans l'intérêt supérieur des patients .
C'est une occasion que je cherchais vainement depuis longtemps, mais Dieu merci, cette opportunité s'est présentée grâce à Africa Luz et à Dr Philippot dont nous saluons le courage.
Nous osons croire que cette formation a été vraiment bénéfique pour nous et vous redisons un grand merci. »

Abdoulaye Ouedraogo
Attaché de santé en Ophtalmologie
CMA de Houndé

Abdoulaye Ouedrago avec l'équipe de Orodara

Dr Ghislaine de Ruyter

Docteur Fabienne Descour
Ophtalmologiste

Fabienne au bloc

Cette année plus que toute autre, notre soutien à l'association me paraît indispensable.
Voilà maintenant deux ans que Vincent Philippot, notre président, se dévoue pour assurer les missions dans ce contexte général houleux.
La situation politique au Burkina Faso , paraît être stable pour l'instant, mais les activités extrémistes continuent à nous faire un peu peur, même si elles n'ont aucune frontière.

Je voudrai surtout au fil de ces quelques lignes , adresser mes compliments :

A Vincent tout d'abord, qui pilote l'association depuis plusieurs années avec un dévouement total, parfois jusqu'à laisser sa santé entre parenthèse !!
Dévouement encore augmenté ces dernières années puisqu'il est seul pour les missions de « Lancement »des infirmiers récemment formés à la chirurgie.. Missions réussies avec brio, grâce à sa rigueur et sa ténacité et son expérience chirurgicale.

De là découlent mes compliments envers Georges Sam, que je connais bien et qui a relevé le défi de se former et d'assurer tout au long de l'année des chirurgies de cataracte. Vincent a encore loué son habileté. Voilà donc poindre à l'horizon l'avenir de son autonomie, renforcée par les autres infirmiers formés ou en cours d'apprentissage et que je félicité pour leur courage.

Compliments à Karim, notre logisticien toujours présent et aussi compétent pour réparer microscope ou tout autre matériel , que pour aider à la préparation des patients ou aux achats de matériel médical.

Pour que cette autonomisation se poursuive , il faudra idéalement pourvoir ces futurs infirmiers , de microscopes opératoires et d'instruments de chirurgie.
Pour atteindre ce but, nous avons plus que jamais besoin de votre générosité, les missions actuelles ne générant que des dettes pour l'achat du matériel.

Merci encore à vous tous , de votre sollicitude renouvelée.

Docteur Fabienne Descour
Ophtalmologiste

Notre logisticien : Karim

soutient Africa Luz

Fin de mission de formation Orodara Novembre 2016

C'est réellement avec grand plaisir que j'ai suivi pour la deuxième fois cette formation sur la technique opératoire de la Phaco A, me permettant ainsi de ne plus hésiter à opérer avec cette technique.
Toute ma reconnaissance à l'ONG Africa Luz à travers son président Dr Vincent Philippot qui a fait désormais de cette formation des praticiens locaux , son cheval de bataille.
Cette vision d'autonomisation et surtout de renforcement des compétences locales est noble et à saluer.
Je m'engage à faire vraiment valoir cette compétence reçue pour le bénéfice de nos malades.
Puisse vraiment cette vision être partagée par tous les acteurs de la coopération pour une prise en charge efficace et accessible des malades.

Georges au bloc

Mr Georges Sam
Attaché de santé en Ophtalmologie
Opérateur de cataracte
CMA de Orodara

Georges et Fabienne

HYLO® EYE CARE
Hydratation oculaire et soin. Avec méthode.
Enfin disponible en France : collyres hydratants recommandés des millions de fois par des ophtalmologues en Europe

Votre méthode thérapeutique convenant à toutes les formes de sécheresse oculaire :
- Hydratation intense et de longue durée grâce à un acide hyaluronique spécifique
- Simple d'utilisation et très avantageux avec ses 300 gouttes garanties – d'où un coût thérapeutique réduit
- Sans agents conservateurs – les collyres sont compatibles avec les lentilles de contact
- La pommade ophtalmique offre une protection nocturne maximale, quel que soit le degré de gravité de la sécheresse oculaire

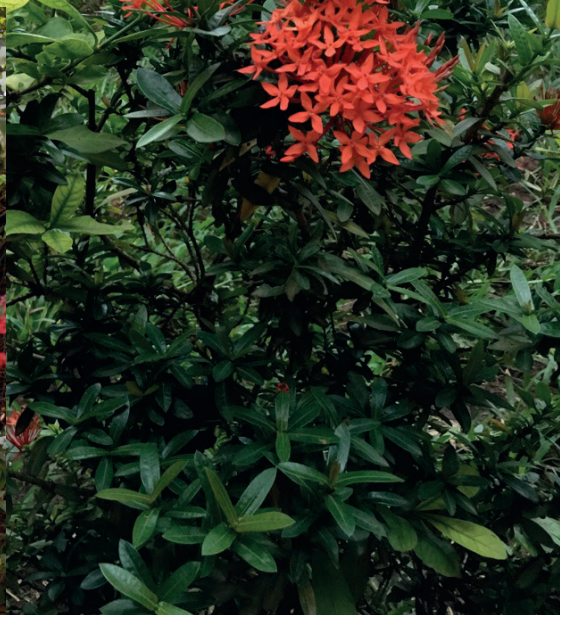
Fabriquant : URSAPHARM Arzneimittel GmbH • Industriestraße 35 • D-66129 Saarbrücken
Tél. : +49(0)6805 9292-0 • Fax : +49(0)6805 9292-88 • info@ursapharm.de • www.ursapharm.de
Distributeur : Laboratoires URSAPHARM SAS • 7, rue Denis Papin • F-57200 Sarreguemines
Tél. : +33 (0) 387 02 06 08 • info@ursapharm.fr • www.ursapharm.fr

Laboratoires URSAPHARM

Les sœurs de Boromo

Qu'il nous soit permis de remercier chaleureusement les sœurs de Boromo. Elles nous ont si souvent et si gentiment accueillis lors de nos missions à Boromo

Les merveilles du Burkina Faso



Troupeau au bord du Mouhoun

Traitement curatif local antibactérien des conjonctivites dues à des germes sensibles : Conjonctivites bactériennes purulentes chez les enfants (de la naissance à 17 ans) et les adultes, conjonctivites trachomateuses dues à *Chlamydia trachomatis* chez les enfants (de la naissance à 17 ans) et les adultes. Il convient de tenir compte des recommandations officielles concernant l'utilisation appropriée des antibactériens.

AZYTER®

Collyre en solution - Azithromycine 15 mg/g

UN TRAITEMENT SIMPLE & EFFICACE

INDIQUÉ CHEZ L'ENFANT DE 0-2 ANS

1 Goutte — 2 Matin / Soir — 3 Jours

nouveau-né — enfant — adulte

Sans conservateur

Toute prescription d'antibiotique a un impact sur les résistances bactériennes. Elle doit être justifiée.

AZYTER 15 mg/g, collyre en solution en récipient unidose

Composition : Azithromycine 14,3 mg. Sous forme d'azithromycine dihydrate 15 mg. Pour 1 g de solution. Excipients : Triglycérides à chaîne moyenne. **Indications :** AZYTER est indiqué pour le traitement curatif local antibactérien des conjonctivites dues à des germes sensibles : Conjonctivites bactériennes purulentes, chez les enfants (de la naissance à 17 ans) et les adultes ; Conjonctivites trachomateuses dues à *Chlamydia trachomatis*, chez les enfants (de la naissance à 17 ans) et les adultes. Il convient de tenir compte des recommandations officielles concernant l'utilisation appropriée des antibactériens. **Posologie :** *Adultes :* Instiller 1 goutte dans le cul-de-sac conjonctival 2 fois par jour, matin et soir, pendant 3 jours. Il n'est pas nécessaire de prolonger le traitement au-delà de 3 jours. Le respect de la posologie est important pour le succès du traitement. *Sujets âgés :* Aucune adaptation posologique n'est nécessaire. *Population pédiatrique :* Aucune adaptation posologique n'est nécessaire. **Contre-indications :** Hypersensibilité à l'azithromycine, à un autre macrolide ou à l'excipient. **Grossesse :** AZYTER peut être utilisé pendant la grossesse. **Allaitement :** l'allaitement est possible pendant le traitement. **Effets indésirables :** *Affections du système immunitaire :* Peu fréquent [≥1/1000, <1/100] : Angiocœdème*, hypersensibilité. *Troubles oculaires :* Très fréquents [≥1/10] : Gêne oculaire (prurit, brûlures, picotements) à l'instillation. Fréquents [≥1/100, <1/10] : Vision floue, sensation d'œil collé, sensation de corps étranger à l'instillation. Peu fréquents [≥1/1000, <1/100] : Conjonctivite*, conjonctivite allergique*, kératite*, eczéma des paupières*, œdème des paupières*, allergie oculaire*, hyperhémie conjonctivale, augmentation des larmoiements à l'instillation, érythème des paupières. *effets indésirables n'ayant pas été observés au cours des études cliniques menées avec AZYTER. Population pédiatrique : Dans les études cliniques pédiatriques, le profil de sécurité était comparable à celui des adultes et aucun nouvel effet indésirable n'a été identifié. Les profils de sécurité dans les différents sous-groupes pédiatriques restaient comparables. **Spectre d'activité antibactérienne de l'azithromycine pour des espèces bactériennes correspondant aux indications :** *Espèces habituellement sensibles : **Aérobies à Gram négatif :** Moraxella (Branhamella) catarrhalis, Neisseria gonorrhoae, Haemophilus influenzae, Haemophilus parainfluenzae.* **Autres :** *Chlamydia trachomatis. Espèces inconstamment sensibles (résistance acquise ≥ 10 %) : **Aérobies à Gram positif :** Staphylococcus aureus (méticilline-résistant et méticilline-sensible), Staphylococcus coagulase negative (méticilline-résistant et méticilline-sensible), Streptococcus pneumoniae, Streptococcus pyogenes, Streptococci viridans, Streptococcus agalactiae, Streptococcus groupe G. Espèces naturellement résistantes : **Aérobies à Gram positif :** Corynebacterium spp., Enterococcus faecium. **Aérobies à Gram négatif :** Pseudomonas aeruginosa, Acinetobacter, Enterobacteriaceae.* **Exploitant :** LABORATOIRES THEA - 12 rue Louis Blériot - 63017 Clermont-Ferrand Cedex 2 - France. Tel : 04.73.98.14.36. **Présentation :** 382 038-2 ou 34009 382 038 2 0 : 0,25 g en récipient unidose (PEBD) ; boîte de 6. **Prix :** 5,22 € Remb. Séc. Soc. 65 % - Collect. Liste I. ***Pour de plus amples informations, se reporter au RCP disponible sur le site http://www.ansm.sante.fr.*** **Date de mise à jour du texte :** 01.01.2015.

LABORATOIRES Théa Moteur d'innovation

AZY AF 0315 - REFERENCE 13/03/49326fa37/PM/003 - création ADGESTUDIO

SAINT JEAN DE LUZ

[Soutenez-nous !]

Les dons aux associations sont en partie déductibles des impôts:

> **Pour les particuliers**: 60 % des dons sont défiscalisables dans la limite de 20 % des revenus, avec report des années antérieures.

> **Pour les entreprises**: les dons ouvrent droit à une réduction d'impôt égale à 60 % de leur montant, dans la limite de 5 % du chiffre d'affaires (CGI, art. 238bis, Loi du 04/08/2008).

Africa Luz a besoin de vous !

En soutenant l'ONG Africa Luz, pour un montant minimum de 50 € , vous recevrez ce magazine avec le résumé de nos missions, nos projets, et sourtout, vous nous aiderez à poursuivre nos missions auprès des malvoyants au Burkina Faso. Merci de votre générosité !

Nom : ..... Prénom : ..... Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : ..... Email : .....

❒ **OUI ! Je soutiens les actions d'Africa Luz et je fais un don de** ..... € **à l'ONG** (règlement à l'ordre d'Africa Luz).
Je recevrai le magazine « La Lettre d'Africa Luz » ainsi que le suivi des actions d'Africa Luz.

À Retourner à : **ONG AFRICA LUZ - SOLIDARITÉ OPHTALMOLOGIQUE INTERNATIONALE**
Docteur Vincent Philippot - 5, rue Chaptal - 34000 Montpellier - vphilippot@free.fr
Docteur Fabienne Descour - 82 cours Berriat 38000 Grenoble
Pantxika Hernandorena - 53 rue Gambetta 64500 Saint Jean de Luz
E-mail : vphilippot@free.fr