

---

**From:** lotingo Latou <lot\_latou@yahoo.fr>  
**Sent:** lundi 19 juin 2023 16:41  
**To:** dkrkpcto@flyasky.com; Barreto-Fernandes, Thierry; Jerez, Charles  
**Subject:** Demande d'assistance particulière au passager Daniel GUNN

**Please be cautious:** This message came from outside our e-mail system.

---

A l'attention du médecin de la compagnie Asky

Cher confrère,

En prévision des vols Ethiopian ET1030 et ET1005 à destination d'Accra via Abidjan que j'emprunterai en compagnie d'un de mes patients et de son épouse, je viens m'enquérir de dispositions particulières qui peuvent être prises pour faciliter son confort et prévenir tout incident.

Le patient se nomme **Daniel GUNN**, est âgé de 92 ans, et volera avec son épouse âgée de 88 ans en première classe des vols susmentionnés (Ticket number : 0717975982623) en partance de Dakar pour .et est suivi depuis plus de cinq ans pour hypertension, goutte et maladie rénale diabétique (actuellement au stade 4). Il présente actuellement une Artériopathie oblitérante des membres inférieurs sévère (stade 4 de Leriche et Fontaine) avec douleurs au repos et gangrène de l'hallux droit.

Il est cependant conscient bien que léthargique et déprimé, mais aussi hémodynamiquement stable. Cependant sa mobilité est réduite et sa douleur quasi-constante.

Sur le plan clinique :

- Pression artérielle : 144/88 mmHg ; FC : 82 bpm ; SaPO<sub>2</sub> : 98% à l'air ambiant
- Bruits du cœur réguliers, avec un discret souffle mitral 2/6<sup>eme</sup>
- Champs pulmonaires libres
- Abdomen fortement adipeux, sans masse palpable, mais avec d'importants bruits hydro-aériques
- Œdème diffus des deux membres inférieurs avec infiltration cutanée et xérose

- Palpation douloureuse du tiers inférieur de la jambe et du pied droit
- Diminution des pouls fémoral, poplité et tibial postérieur droits

A la paraclinique :

- Echo
- Echo arbre urinaire : Reins de taille normale, bien différenciés, avec cavités pyelocalicielles non dilatées ; hypertrophie prostatique avec RPM mesuré à 119,5 ml
- NFS [ Hb : 12,70 g/dl, GB : 9600/mm<sup>3</sup>, PLQ : 233000/mm<sup>3</sup>
- Créatininémie : 30,10 mg/l (DFG : 18 ml/min)
- Ionogramme sanguin : Na<sup>+</sup>=139 mEq/l ; K<sup>+</sup> : 4,23 mEq/l
- CRP : 12,10 mg/l
- GAJ : 1,05 ; HbA1c : 8,5%
- ECBU : normal

Son traitement actuel comprend :

- Lasilix 40mg, Zyloric 100, Lolip 20, Omeprazole 20 mg, Vastarel 35 mg , Aspirine cardio 100 mg, Nugrel 75, Neurontin 100mg, Sevredol 20 mg

Il s'agit donc d'un patient très âgé, peu mobile, constamment sous antalgie majeure, et dont la polymorbidité exige une prévention particulière des risques thrombo-emboliques liés au vol.

Nous sollicitons donc, autant que faire se peut :

- L'accès pour les deux époux (la femme étant tout aussi âgée et peu mobile) à bord de l'avion via leurs fauteuils roulants (avec possibilité de les rabattre et éventuellement les ranger jusqu'à escale)
- Une assistance si possible pour leurs formalités et l'accès à bord

- La possibilité d'emporter à bord une trousse de médicaments de premier plan ( seringues de petit et grand calibre, sérums glucosé et salé hypertonique, comprimés de morphine, acupan injectable, antiémétiques, adrénaline,...) en plus du matériel de surveillance des paramètres vitaux (oxymètre, tensiomètre,etc.)

Dans l'attente d'une réponse, veuillez accepter cher confrère, nos plus cordiales salutations

**Dr Lot N. MOTOULA LATOU**

**NEPHROLOGUE CLINICIEN**

**URGENCES 24, SALY**