

Help ons helpen

De doelstelling van de Nederlandse Noma Stichting is drieledig: wetenschappelijk onderzoek naar de oorzaak van Noma, preventie en behandeling.

Preventie van Noma en een goede behandeling in het acute stadium kunnen worden gerealiseerd door samen met de lokale gezondheidsautoriteiten te komen tot verbetering van hygiëne, voeding en gezondheidszorg. Behandeling van patiënten die Noma hebben overleefd en een ernstig verminkt gezicht hebben, bestaat uit één of meerdere operaties. Doel is om functionele problemen als mondklem en speekselvloed op te heffen en de patiënt een sociaal aanvaardbaar gelaat te geven.

Vrijwilligers van de Nederlandse Noma Stichting zijn betrokken bij ons project in Nigeria. Wij werken daar in het Noma Children Hospital in de stad Sokoto, gelegen in de Sahel, in het uiterste Noord-Westen van Nigeria. Om het Noma-ziekenhuisje in deze stad bemand te houden is het dringend noodzakelijk dat medische teams worden uitgezonden.

Uw hulp betekent veel voor ons. Wij hopen van harte dat u de Nederlandse Noma Stichting helpt helpen.

Door ons werk te ondersteunen met uw gift. Want al werken wij uitsluitend met vrijwilligers, de uitzending van een medisch team kost toch veel geld. Meer informatie over het werk van de NNS vindt u op onze website: www.noma.nl.



UW HULP BETEKENT VEEL



Nederlandse Noma Stichting

Wilt u nader geïnformeerd worden over Noma en het werk van de Nederlandse Noma Stichting dan kunt u contact opnemen met ons secretariaat.

Het adres is:

Secretariaat NNS

Haven 8, 9084 BD Goutum

Telefoon 058-2886733

E-mail: secretariaat@noma.nl

Bankrelatie: ABN AMRO 50.44.41.205

Internet: www.noma.nl



NNS



Wilt u donateur worden of anderszins een bijdrage leveren aan het werk van de NNS, neemt u dan contact op met het secretariaat. Een gift kunt u overmaken op rekeningnummer **50.44.41.205** ten name van de Nederlandse Noma Stichting te Leeuwarden.

NOMA IS GÉÉN GEZICHT




**HELP
ONS HELPEN**
Bied uitzicht met uw gift!

Wat is NOMA?

NOMA is een zeer ernstige infectie die begint aan de binnenzijde van de mond, meestal vanuit het tandvlees. De infectie grijpt snel om zich heen, zodat na enige dagen weefselversterf optreedt in het aangezicht, waarbij lippen, wang, neus en kaken verloren kunnen gaan. Zonder behandeling is de ziekte in negen van de tien gevallen dodelijk.

NOMA ontstaat bij jonge kinderen die lijden aan ondervoeding en bovendien vaak verder zijn verzwakt als gevolg van een kinderziekte, zoals mazelen.



NOMA IN NEDERLAND – 1945

Waar komt NOMA voor?

NOMA komt overal voor waar ondervoeding heerst, waar slechte hygiënische omstandigheden bestaan en de meest elementaire gezondheidsvoorzieningen ontbreken. NOMA komt voor in een aantal landen in Azië en Zuid-Amerika, en met name in dat deel van Afrika dat grenst aan de zuidkant van de Sahara: de Sahel, in landen als Niger, Nigeria, Tsjaad en Ethiopië.

Het aantal kinderen dat jaarlijks in de wereld NOMA krijgt wordt geschat op 30.000 à 40.000. Het overgrote deel van deze kinderen overlijdt als gevolg van het ontbreken van medische hulp. Een klein deel overleeft de ziekte maar houdt er een ernstig verminkt gezicht aan over.



VOOR EN NA EEN OPERATIE



Vroeger ook in Nederland

NOMA is géén tropische ziekte. Overal waar extreme armoede heerst, slechts eenzijdige voeding beschikbaar is en hygiëne en medische hulp ontbreken, wordt en werd de ziekte gezien. Ook in Nederland kwam tot halverwege de 19^e eeuw NOMA voor in de armste lagen van de bevolking. De aandoening heeft dan ook een Nederlandse benaming: waterkanker. De verklaring voor deze naam is dat in vroeger tijd iedere langdurig bestaande zweer 'sjanker' of kanker werd genoemd. Het woord 'water' in waterkanker verwijst naar het onophoudelijke en overmatige gekwijn dat optreedt aan het begin van de ziekte. Waterkanker is in Nederland aan het eind van de 19^e eeuw min of meer vanzelf verdwenen. De verklaring hiervoor is algehele vooruitgang op het gebied van onderwijs (zodat moeders beter wisten hoe ze deugdelijk voedsel moesten bereiden), volkshuisvesting, hygiëne en voeding.

De allerlaatste gevallen van waterkanker in Nederland dateren uit de hongervinter van 1944-1945, hetgeen overduidelijk illustreert onder welke omstandigheden deze ziekte zich kan openbaren.

Waarom is NOMA zo onbekend?

Het is niet onwaarschijnlijk dat u tot voor kort nog nooit van NOMA had gehoord. Of pas via deze folder kennis neemt van het bestaan van deze vreselijke aandoening. Dat is anders bij ziekten als lepra, malaria, tuberculose, aids en polio, die regelmatig onder uw aandacht worden gebracht als aandoeningen die met name in ontwikkelingslanden hun tol eisen. De verklaring is even simpel als wrang. Bovengenoemde ziekten kunnen zich heel wel voordoen bij die lagen van de plaatselijke bevolking die deel uitmaken van het beleidsbepalende 'establishment'. Dit geldt niet voor NOMA. Deze aandoening komt voor bij de onderlagen van de bevolking, die veelal volledig verstoken zijn van goede voeding, scholing en adequate gezondheidszorg. Om die reden wordt ook wel gezegd:

NOMA IS HET WARE GEZICHT VAN ECHTE ARMOEDE.
Het mag duidelijk zijn dat deze mensen, verstoken van



OPERATIE IN HET NOMA KINDERZIEKENHUIS IN SOKOTO

alles behalve het absolute minimum om in leven te blijven, niet in staat zijn aandacht te vragen voor hun problemen, niet in hun eigen land, en niet daarbuiten. Dit alles verklaart dat tot voor kort de regeringen van veel onderontwikkelde landen uit onwetendheid of uit onwil simpelweg ontkenen dat NOMA in hun land voorkomt. Inmiddels is daar verbetering in

gekomen. De Wereldgezondheidsorganisatie (WHO) heeft het probleem van NOMA onderkend en op kleine schaal zijn er een paar particuliere organisaties begonnen met hulpprogramma's gericht op preventie en behandeling.