

SENTINELLES

*Que chacun sache
et se réveille*

Au secours de l'innocence meurtrie

*Programme de secours aux femmes
souffrant de fistules obstétricales
au Burkina Faso*

Année 2008



1. Introduction

Depuis 1999, Sentinelles est engagée au Kenya dans la lutte contre les mutilations sexuelles féminines et les fistules vésico-vaginales et recto-vaginales (FVV-FRV) auprès de jeunes femmes mariées précocement et au secours de femmes plus âgées, victimes de ce mal qui les marginalise dans leur société et les handicape dans les activités quotidiennes et sociales.

En 2004, après plusieurs contacts et discussions avec le Dr Charles-Henri Rochat, de la Fondation Genevoise pour la Formation et la Recherche Médicales (GFMER), basée en Suisse, et au vu de la reconnaissance officielle de la Fondation Sentinelles au Burkina Faso avec le programme de lutte contre le Noma, le Conseil de Fondation de Sentinelles en Suisse a décidé de mettre en œuvre un programme dans ce pays en faveur de femmes souffrant de fistules vésico-vaginales et recto-vaginales. Il englobera des actions de dépistage, de transfert vers l'Hôpital Saint Jean de Dieu de Tanguiéta (Bénin) et de suivi post-opératoire de chacune de ces femmes qui demeurent le plus souvent privées de tout accès aux soins chirurgicaux.

Le programme de Sentinelles de lutte contre les fistules obstétricales a débuté au Burkina Faso en novembre 2004 à Fada N'Gourma. Une convention de collaboration entre la Fondation Sentinelles et le Ministère de la Santé a été signée à Ouagadougou le 28 février 2005.

Le Ministère de la Santé du Burkina Faso, a accepté et a encouragé l'implantation de ce programme dans cette région Est du pays, spécialement touchée par la pauvreté. De plus, le programme national de lutte contre les fistules FVV-FRV a désigné deux centres de référence pour les réparations des fistules, un à Bobodioulasso, dans le sud ouest du pays et celui de Fada N'Gourma, situé à l'Est. Une collaboration s'offrait alors avec l'Hôpital régional (CHR) de Fada.

En 2008 également, une clinique privée, la clinique St Marc de Ouagadougou dirigée par le Dr Goulé Marc Tiéba a mis sur pied une mission chirurgicale, et ceci pour la deuxième fois, à laquelle nous avons été invité à participer avec un petit nombre de femmes à traiter chirurgicalement.

2. Ce qui a été fait en 2008

Le but de l'action est de sensibiliser les femmes souffrant de fistules obstétricales au fait que des réparations chirurgicales sont possibles et qu'elles peuvent être aidées dans leurs démarches de transfert vers les centres de référence, dans la prise en charge opératoire et le suivi post-opératoire.

- **Dépistage**

Une femme souffrant de fistules obstétricales ne vient généralement pas spontanément se déclarer dans un centre de santé ; elle cache le plus souvent son problème en le vivant dans l'isolement et parfois la honte. Beaucoup croient que cette « maladie »

n'est pas guérissable et la vivent comme une punition. Le programme de lutte contre les fistules obstétricales veut briser ce tabou par une large sensibilisation qui s'adresse à toute la population et par le contact direct avec les personnes les plus proches des femmes meurtries par ce handicap.



Le travail de dépistage dans la région de l'Est a continué comme l'an dernier lors de nos suivis des femmes dans leurs villages où 41 femmes ont été dépistées et ont pu bénéficier de l'une ou l'autre des trois missions chirurgicales. De plus 13 femmes ont été reprises pour une deuxième intervention.

La sensibilisation s'est faite en priorité dans les Centres de Santé et de Promotion Sociale (CSPS) de la région de l'Est. Les associations féminines ont pu être touchées au travers d'organismes comme la maison de la femme et avec l'aide de certaines paroisses.

Des visites dans les villages nous ont permis de sensibiliser des chefs traditionnels, des groupes de femmes, notamment par l'organisation de causeries spontanées dans les marchés.

- **Aide au transport vers les centres de référence**

La plupart des femmes dépistées, souffrant de fistules obstétricales, vivent éloignées des Hôpitaux de référence. Certaines n'ont pas les moyens de se payer le voyage vers les

centres de prise en charge. Des visites à domicile nous ont permis de connaître leurs difficultés, de les encourager à venir se soigner. Il a été également possible de leur apporter une aide financière pour les transports vers les CMA et vers les lieux où se déroulent les missions chirurgicales. Ensuite, après les opérations chirurgicales, nous assurons les retours à domicile, soit par les transports publics lorsque c'est possible, soit avec notre véhicule et évitons ainsi que les femmes aient à marcher trop longtemps pour rentrer chez elles.

Notre véhicule a largement contribué à ces transports, cependant pour les acheminements des malades vers l'hôpital de Tanguiéta nous avons recours à la location d'un bus.

- **Missions chirurgicales**

La préparation psychologique des femmes et de leur famille à une intervention chirurgicale, dans un lieu éloigné de chez elles, nécessite des informations précises sur le déroulement de la mission et des encouragements. Dès qu'une femme souffrant de fistule est signalée, nous nous rendons à son domicile ou dans le Centre de santé le plus proche de chez elle, pour lui expliquer les conditions de participation à la mission et fixer la date du rendez-vous pour l'opération.

La réparation chirurgicale d'une fistule obstétricale est différente d'une femme à l'autre. On distingue les «fistules simples» et les «fistules compliquées» avec par exemple la destruction de l'urètre ou l'éclatement de la vessie.

Le temps d'hospitalisation nécessaire à ces interventions est fixé à plus ou moins quatre semaines, pour toutes les situations, y compris une semaine avant l'opération pour les examens médicaux. Seuls les soins post-opératoires varient dans la durée, selon les complications.

L'équipe Sentinelles est présente auprès des femmes durant le temps des missions chirurgicales et apporte réconfort, encadrement et conseil de santé. A Tanguiéta où interviennent des médecins étrangers, des traductions sont faites du français en langue gourmancée et vis et versa par une collaboratrice locale afin que les femmes suivent bien le déroulement des opérations et reçoivent attention et réconfort dans leur langue.

En 2008, nous avons accompagné 49 femmes durant 4 missions opératoires, dont une à l'Hôpital de Fada N'Gourma, deux à l'Hôpital Saint Jean de Dieu de Tanguiéta (HSJDD) et une dernière en fin d'année à la clinique St Marc de Ouagadougou.

Trois personnes, dont un enfant souffrant de lithiase urinaire, une femme avec sténose vaginale et une troisième atteinte d'un fibrome invalidant ont reçu des soins chirurgicaux en dehors des périodes de missions.

a) à Fada N'Gourma

La première mission opératoire a eu lieu du 21 au 29 janvier 2008 au Centre Hospitalier Régional de Fada N'Gourma.

21 femmes ont été opérées par la Doctoresse Josiane Diallo, responsable de la maternité de cet hôpital, le gynécologue et chirurgien Dr Moussa Guiro, un urologue burkinabé, le Dr ZONGO et le Dr Jean Lalaude, urologue français venu tout exprès pour cette mission.

b) à Tanguiéta (Nord Bénin)

Deux missions opératoires organisées par la Fondation Genevoise de Formation et de Recherche Médicale en Suisse (GFMER) et l'Hôpital Saint Jean de Dieu de Tanguiéta au Bénin ont permis la prise en charge opératoire de femmes burkinabées.

Plusieurs chirurgiens européens, américains et africains sous l'égide de la GFMER dirigée par le Professeur Charles Henri Rochat, ont participé à ces missions qui ont eu lieu du 12 au 26 mars 2008 et du 07 au 18 octobre 2008.

20 femmes ont pu bénéficier de ces prises en charge chirurgicale.

c) à Ouagadougou

Une mission a été organisée du 13 au 21 décembre 2008 par le Dr Goulé Marc Tiéba de la clinique St Marc en collaboration avec le Dr Paul Albert de l'hôpital St Joseph de Marseille.

8 femmes amenées par Sentinelles ont pu y être opérées.

- **Suivi post-opératoire**

Une femme opérée de fistules obstétricales, qu'elle soit guérie ou partiellement guérie, peut rentrer chez elle avec des conseils d'hygiène et de prévention pour les grossesses futures. En cas de guérison partielle, elle sera aussi encouragée à revenir pour une opération complémentaire en vue de guérir totalement.

Dans les situations les plus graves, lorsque malgré une deuxième ou troisième intervention la femme n'est toujours pas guérie, elle pourra encore avoir recours à un autre type d'opération appelé «dérivation», qui consiste à implanter les uretères dans le rectum. La femme peut bien sûr refuser cette intervention et Sentinelles la soutiendra alors, le mieux possible, dans sa réintégration sociale



Pour chaque femme opérée, l'équipe Sentinelles organise trois visites de suivi post-opératoire à son domicile ou dans les CSPS concernés:

- *un mois après l'intervention*
pour vérifier si le résultat opératoire observé à la sortie de l'Hôpital est toujours le même, et pour s'assurer qu'elle a bien voyagé et se trouve en bonne santé.
- *puis trois mois et six mois après l'intervention*
pour suivre de l'évolution de sa santé et de son intégration dans la famille.

Un bilan final est prévu un an après l'opération afin de confirmer la guérison au CMA ou dans un CSPS concerné disposant du personnel médical ou paramédical. En cas d'impossibilité de nouvelle réparation chirurgicale, nous cherchons avec la femme des moyens palliatifs afin qu'elle puisse vivre le mieux possible avec son handicap.

- **Naissances**

En 2008 nous avons eu le bonheur d'assister à la naissance de trois enfants en bonne santé et mis au monde par des femmes opérées et guéries de leur fistule.

Deux de ces femmes ont eu recours à la césarienne, rendue obligatoire afin d'éviter les récurrences par la réouverture de la fistule. Toutefois la troisième femme a mis au monde son enfant par voie naturelle et fort heureusement sans dégât pour la mère qui se porte bien une année après.



3. L'action de secours

Durant cette année 2008, notre travail de sensibilisation et de prise en charge des femmes souffrant de fistules a été effectué par une petite équipe Sentinelles de trois collaboratrices et un chauffeur en étroite relation avec les structures sanitaires de la région de l'Est.

En outre relevons la très bonne collaboration avec la Doctoresse Josiane Diallo, responsable de la maternité du CHR de Fada N'Gourma, le Dr Yves Belemsobgo du Centre médical CMA de Diapaga, le Dr Goulé Marc Tiéba de la Clinique St Marc à Ouagadougou, M. Augustin Koditambe, Directeur du centre de réhabilitation des aveugles et autres handicapés (RBCAH) de Zabre. Au Bénin le Frère Florent, chirurgien chef et le Dr Daraté de la maternité de l'Hôpital Saint Jean de Dieu de Tanguiéta

- **Aide alimentaire**

En 2008, nous avons aidé plusieurs femmes en difficulté lors des séjours hospitaliers et lors de nos suivis dans les villages, spécialement dans les provinces de la Tapoa et de la Gna Gna.

Avant chaque mission en milieu hospitalier, Sentinelles fait des provisions de farine et de riz nécessaires pour compléter les repas de nos patientes lorsque leurs réserves alimentaires personnelles s'amenuisent. Nous apportons également une aide matérielle individualisée selon les situations et les besoins de chacune.

Suite aux mauvaises récoltes de l'année 2007 dues au manque de pluie sur tout le pays et en particulier dans l'Est du Burkina, beaucoup de familles ont eu de la peine à faire face au manque de nourriture, les réserves de farine n'ayant pas suffi pour tenir jusqu'aux prochaines récoltes. Devant l'urgence et afin de leur venir en aide nous avons fourni des sacs de farine de maïs qui est l'aliment de base d'une grande partie de la population, aux personnes les plus nécessiteuses, en particulier aux femmes seules avec enfants, parfois veuves ou abandonnées par leur mari.

- **Apport de matériel médical**

A FADA

En 2008 c'est le FNUAP/UNFPA qui s'est engagé à fournir les kits opératoires nécessaires à la mission de janvier.

Par contre Sentinelles a pris en charge financièrement les ordonnances des médicaments post-opératoires pour la plupart des femmes qui ont bénéficié du traitement contre les fistules ainsi que l'achat des seaux destinés à recueillir les urines drainées à ciel ouvert selon le protocole médical pratiqué au centre chirurgical de lutte contre les FVV d'Adis Abéba.

- **Frais de transport**

La majorité des femmes opérées ont bénéficié d'aide pour les transports aller et retour (lieu d'habitation-hôpital). Plusieurs accompagnants ont assumé eux-mêmes leurs frais transports et de nourriture durant les missions chirurgicales.

En dehors des périodes d'hospitalisation, l'accueil et le logement des femmes sont assurés à Fada N'Gourma par la maternité de l'Hôpital, et à Tanguiéta par le centre d'hébergement que le diocèse de Fada N'Gourma a nouvellement construit à quelques kilomètres de l'hôpital.

- **Equipement personnel et aide économique pour la réinsertion**

Une aide a été apportée à certaines femmes qui ne disposaient d'aucun moyen pour s'acheter du savon ou du tissu nécessaire à leur hygiène personnelle durant les interventions.

Chaque femme opérée a pu bénéficier d'une moustiquaire afin de se protéger des moustiques vecteurs de la malaria.

Une fois la santé retrouvée, 4 femmes ont pu bénéficier d'une aide économique personnalisée afin de regagner un peu d'autonomie dans leur vie de tous les jours.

**Tableau des femmes souffrant de fistules dépistées par Sentinelles
et opérées en 2008 dans les différents districts sanitaires.**

REGIONS	Districts Sanitaires	Femmes dépistées		Femmes opérées				Femmes suivies post-op	Dossiers clos	Au 01 01 2009	
		FVV	FRV	S	SP	E	D			att. Opr.	Anciens suivis
Boucle du Mouhoun	Boromo			1				1			1
CENTRE	Paul VI							1	1		
	Pissy							1	1		
CENTRE-EST	Koupela							3	2		1
	Ouargay	1						5	4	2	
	Tenkodogo	2		1	1			4	2	2	1
	Zabre	3		4		1		8	2	3	5
CENTRE-NORD	Boulsa	4	1	2	1			3	1	3	2
	Kaya	1						1		1	
CENTRE-SUD	Kombissiri							1			1
	Manga									1	
	Saponé							2		2	
EST	Bogande	7		1	2	1		12	7	15	1
	Diapaga	5		8	3	2		26	7	16	7
	Fada	6		2	1			10	4	8	2
	Gayeri	3		2		1		4	1	2	2
	Pama			2	2			4		3	1
NORD	Yako	1		1				2	1		1
PLATEAU CENTRAL	Boussé	1								1	
	Ziniaré	4		4				4			4
	Zorgho	1		3	2	1		8	2	4	4
SAHEL	Djibo	1						1			
Totaux		41		49				100	35	96	

Légendes: FVV: fistule vésico-vaginale FRV: fistule recto-vaginale
S: succès opératoire SP: succès partiel E: échec opératoire D: dérivation

Remarques et commentaires

Vingt-deux districts sanitaires ont été concernés en 2008 par le programme de Sentinelles. Cependant la priorité de notre action reste située dans les districts sanitaires de la province du Gourma, située dans l'est du Burkina Faso.

Quarante neuf femmes ont été opérées en 2008 et dont treize ont été reprises.

Nous comptabilisons 31 succès opératoires, 12 succès partiels et 6 échecs.

Les femmes opérées avec succès partiel (SP) ou dont les opérations se sont soldées par un échec (E) sont en attente d'une nouvelle prise en charge opératoire en 2009.

Les femmes des régions de Boromo, de la région du Sahel et de Zabré ne sont pas suivies par Sentinelles mais supervisées par les centres de santé avec lesquels nous restons en contact.

Les dossiers clos concernent les femmes qui sont guéries après bilan final, généralement pratiqué au bout d'une année entière.

Aux prises en charge déjà prévues pour 2009 s'ajouteront celle d'autres femmes que nous découvrirons dans le courant de la même année.

Histoire de Tchamba

J'ai 50 ans et j'ai eu 11 grossesses durant ma vie de femme.

C'est lors de mon dernier accouchement que j'ai attrapé ma maladie.

Lorsque les douleurs ont commencé, je me suis rendue dans le centre de santé de mon village. L'infirmier présent m'a dit qu'il ne pouvait rien faire car il suspectait un problème pour le déroulement de cet accouchement. Il m'a alors référé au CSPS de Piéla qui se trouve à quelques kilomètres et on m'y a emmenée en ambulance. Une fois à Piéla, ils m'ont gardée 4 jours pendant lesquels mon enfant n'était toujours pas né car tout était très compliqué. Ce n'est que le 5^e jour que l'on m'a emmenée à l'hôpital de Bogandé car j'étais devenue anémique et que mon état de santé s'était aggravé. Malheureusement, dans cet hôpital, il n'avaient pas assez de sang et il a fallu m'évacuer sur le CHR de Fada alors que j'étais déjà semi inconsciente. De là, pour des raisons que j'ignore on m'a déplacée une nouvelle fois en ambulance pour me transférer au grand hôpital Yalgado de Ouagadougou. On m'a alors emmenée au bloc opératoire pour me faire une césarienne, car je n'avais toujours pas accouché.

J'ai été victime d'une rupture utérine et on m'a extrait un enfant mort né de sexe masculin.

Tout de suite on m'a transfusée 5 flacons de sang. Les deux jours suivants mon état jugé sérieux a nécessité d'autres transfusions sanguines.

Je suis restée dans le coma profond pendant 14 jours. Ensuite j'ai passé 3 mois à l'hôpital pour y recevoir des soins. J'ai été mise sous sonde pendant 20 jours et à l'ablation de celle-ci j'ai dû constater que mes urines coulaient toutes seules.

4. L'équipe de Sentinelles à Fada N'Gourma

Tout au long de l'année 2008, l'équipe Sentinelles de Fada N'Gourma a travaillé sur place à Fada, à Ouagadougou, et également à Tanguiéta au Bénin pour les missions chirurgicales. De plus elle se rend dans les villages afin d'assurer les suivis de toutes ces personnes.

Elle est composée de deux collaboratrices burkinabées, d'une déléguée suisse, d'un chauffeur et d'un gardien.

Le bureau réservé à l'accueil et à l'administration du programme est situé au secteur 10 de Fada N'Gourma.

L'équipe de Fada est appuyée au siège de Sentinelles à Lausanne par la personne responsable du programme qui a effectué deux missions en mars et en octobre 2008, respectivement de 7 et 4 semaines, afin de participer aux suivis sur le terrain ainsi qu'aux missions chirurgicales de Tanguiéta.

Collaboration

L'action de SENTINELLES au Burkina Faso concernant le programme de lutte contre les fistules obstétricales a été rendue possible grâce à la collaboration des autorités administratives nationales et locales, du CHR de Fada N'Gourma, de la Fondation GFMER de Genève et de l'hôpital Saint Jean de Dieu de Tanguiéta ainsi que la clinique Saint-Marc à Ouagadougou.

Nous avons bénéficié de l'appui logistique de Sentinelles basé à Ouagadougou dans le cadre de son programme de secours aux enfants atteints de Noma.

Gouvernement de la République du Burkina Faso, représenté par le Ministère de la Santé et la Direction de la Santé de la Famille.

Fond des Nations Unies pour la Population (FNUAP) représenté par sa directrice et la responsable du programme pour éliminer les fistules.

Fondation Genevoise pour la Formation et la Recherche Médicales (GFMER), Dr Charles Henri Rochat, urologue, responsable du projet GFMER de prévention et traitement des fistules, pour l'organisation et la prise en charge des opérations chirurgicales des femmes à Tanguiéta, ainsi que pour la formation du chirurgien de l'Hôpital de Fada.

Hôpital Saint Jean de Dieu (HSJDD) de Tanguiéta, Frère Boniface, directeur, et Frère Florent, Chirurgien chef. Accueil et soutien permettant la réalisation des missions chirurgicale organisées à Tanguiéta.

Maternité de l'HSJDD de Tanguiéta, Dr Darate, gynécologue chef et l'équipe des sage-femmes, aides pour les soins aux femmes opérées.

Centre hospitalier régional (CHR) de Fada N'Gourma, Monsieur le Directeur général Michel Bamogo.

Maternité du CHR de Fada N’Gourma, Dr Josiane Diallo, gynécologue chef de la maternité, et les sage-femmes pour l’accueil des femmes après leur séjour en soins post-opératoires. Accueil et logement des femmes en transit pour Tanguiéta ou en attente d’être opérées à Fada.

Clinique St Marc de Ouagadougou. Son directeur et chirurgien le Dr Goulé Marc Tiéba.

Action sociale de Fada, Diapaga, Bogande, diffusion de messages et d’informations concernant les missions chirurgicales.

Centre médical CMA de Diapaga, Dr Yves BELEMBSOBGO, dépistage et consultation des femmes souffrant de fistules avant et après les interventions.

Centre médical CMA de Sapone, Ziniare et Zorgho, relais pour les femmes dépistées dans la région et suivis post-opératoires en collaboration avec Sentinelles.

Les nombreux CSPS de la région de l’Est, accueil de l’équipe Sentinelles lors des suivis et des contrôles médicaux.

Centre R.B.C.A. de Zabré, M. Augustin Konditamde, Directeur, dépistage, suivis et transfert de femmes souffrant de fistules jusqu’à Fada.

Mission catholique de Mani, Madame Albertine Tindano, dépistage et suivis en collaboration avec l’équipe de Sentinelles.

Mission catholique de Tibga, Père Marek, promotion du programme et dépistage de femmes souffrant de fistules.

Nous remercions aussi chaleureusement les médecins chirurgiens étrangers qui ont activement participé à trois missions chirurgicales: Dr Jean Lalaude, Dr Charles-Henri Rochat et son équipe chirurgicale, Dr Jean-Pierre Hillbrant, Dr Louis Didier, Dr Jean Marie Colas et Dr Claude Dumurgier.

Et en Suisse, tous les organismes et personnes, dont de nombreux bénévoles,
qui soutiennent fidèlement par leur travail et par leurs dons

l’action de Sentinelles auprès de femmes souffrant de fistules obstétricales.

SENTINELLES, Les Cerisiers, Route de Cery, 1008 Prilly / Lausanne, Suisse
Tél: 0041 21 646 19 46 fax: 0041 21 646 19 56 www.sentinelles.org

Compte postal: Sentinelles, Lausanne, 10-4497-9
Compte bancaire: BCV, Lausanne, C.459.154.0 (Swift BCV LCH 2L, Clearing 767)