

25 ans de chirurgie humanitaire : du terrain au modèle de Tanguiéta

Charles-Henry ROCHAT

Fondation Genevoise pour la Formation et la Recherche Médicales
Faculté des Sciences de la Santé, Cotonou, Bénin

www.gfmer.ch

Uni-mail Genève, 11 octobre 2006



Etre médecin ou la considération de l'autre

« L 'homme n'étant point né pour soi seulement, ni pour son seul profit, Nature lui a donné un instinct et inclination naturelle à aimer son semblable, et en l'aimant, tâcher de le secourir en ses affaires : tellement que de cette mutuelle affection est venue cette loi, non écrite, mais gravée en nos cœurs : sois tel envers autrui que tu voudrais qu'on fut en ton endroit ».

Ambroise Paré

Chirurgien 1509-1590

Médecine humanitaire

Objectifs

Couvrir des besoins réels

Subvenir à l'équipement

Former et sensibiliser

Participer à la prévention

pauvreté

sous médicalisation

catastrophes

guerre

médecins locaux

médecins expatriés

Moyens

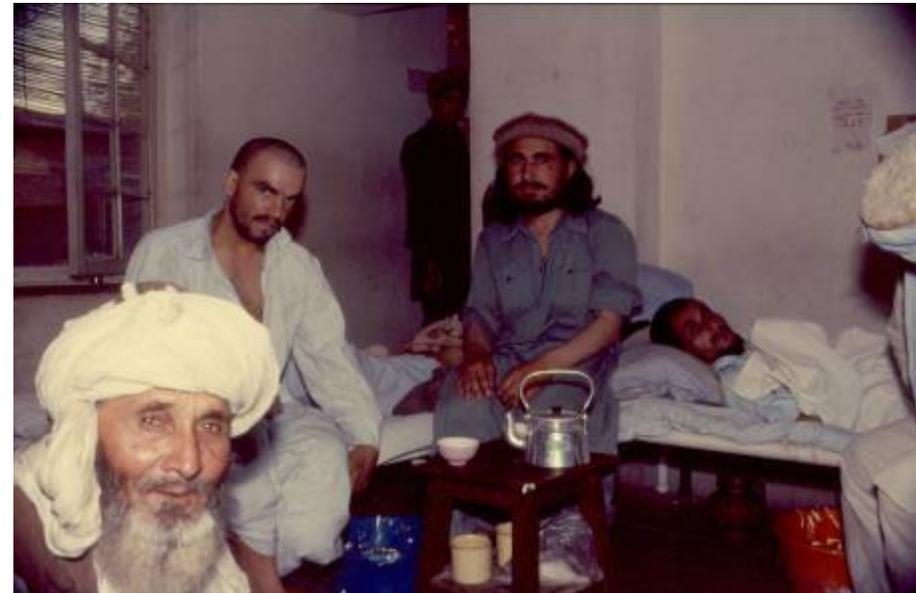
Action individuelle

ONG

Institutions (Croix-Rouge, CICR, OMS, UNFPA, etc.)

Gouvernements

De la pratique à la théorie : réflexions sur la chirurgie humanitaire



conflit afghan 1983-1989

De la pratique à la théorie : réflexions sur la chirurgie humanitaire



conflit cambodgien 1990

De la pratique à la théorie : réflexions sur la chirurgie humanitaire



guerre d'Irak 1991

De la chirurgie générale à l'urologie d'ailleurs...

Objectifs

```
graph LR; Objectifs[Objectifs] --> A[Couvrir des besoins réels]; Objectifs --> B[Subvenir à l'équipement]; Objectifs --> C[Former et sensibiliser]; Objectifs --> D[Participer à la prévention]; A --> A1[pauvreté]; A --> A2[sous-médicalisation]; A --> A3[catastrophes]; A --> A4[guerre]; C --> C1[médecins locaux]; C --> C2[médecins expatriés];
```

Couvrir des besoins réels

pauvreté

sous-médicalisation

catastrophes

guerre

Subvenir à l'équipement

Former et sensibiliser

médecins locaux

médecins expatriés

Participer à la prévention

... ou le développement durable.

A-t-on besoin des urologues ?

- Enseignement de l'endoscopie opératoire
- Sténoses urétrales et cas compliqués
- Fistules urogénitales



Fistules urogénitales

Définition : communication entre l'arbre urinaire et un organe de voisinage

Différents types de fistules :

- post-chirurgicale
- post-radiothérapie (actinique)
- traumatique (field injury)
- obstétricale



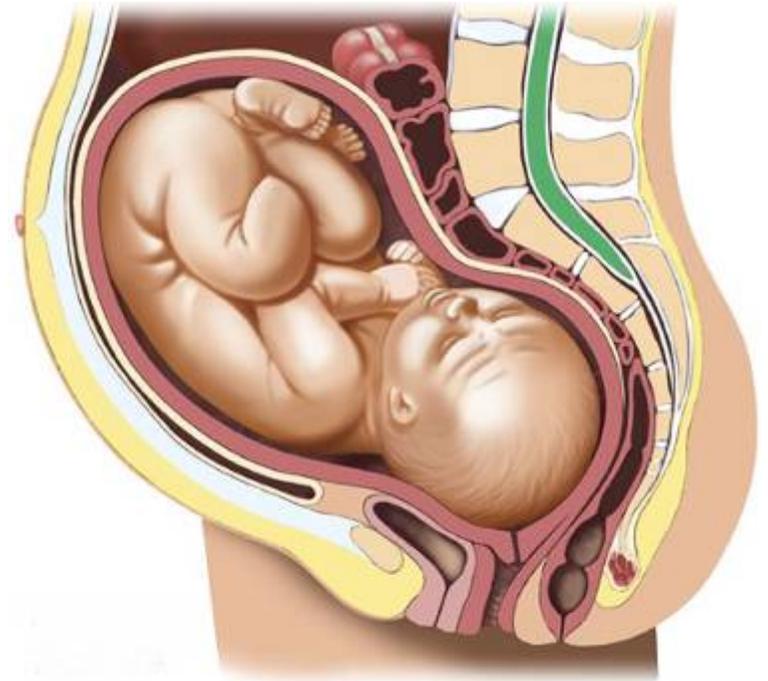
Fistules obstétricales

A 1. Disproportion foeto-pelvienne

2. Accès tardif à la césarienne

3. Nécrose tissulaire par compression

B Lésions iatrogènes



Fistules obstétricales

- Problème de santé majeur
- >2.000.000 de femmes
- >100.000 nouveaux cas par an
- Mortalité / morbidité
- Exclusion de la société



Problèmes

- Abandon
- Co-morbidités
 - Infections
 - Calculs vésicaux
 - Infertilité

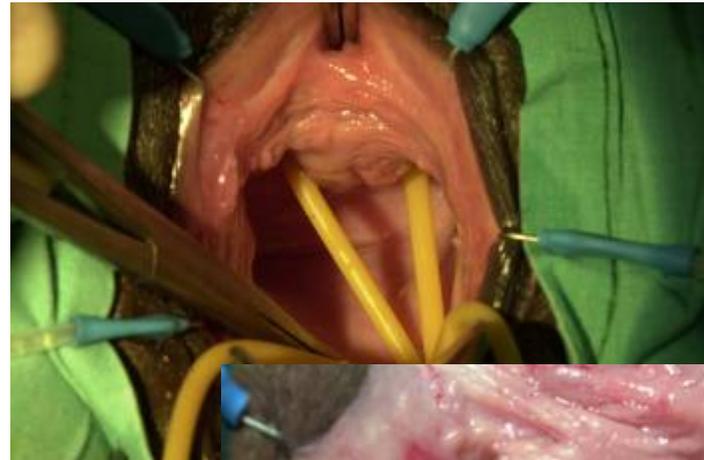


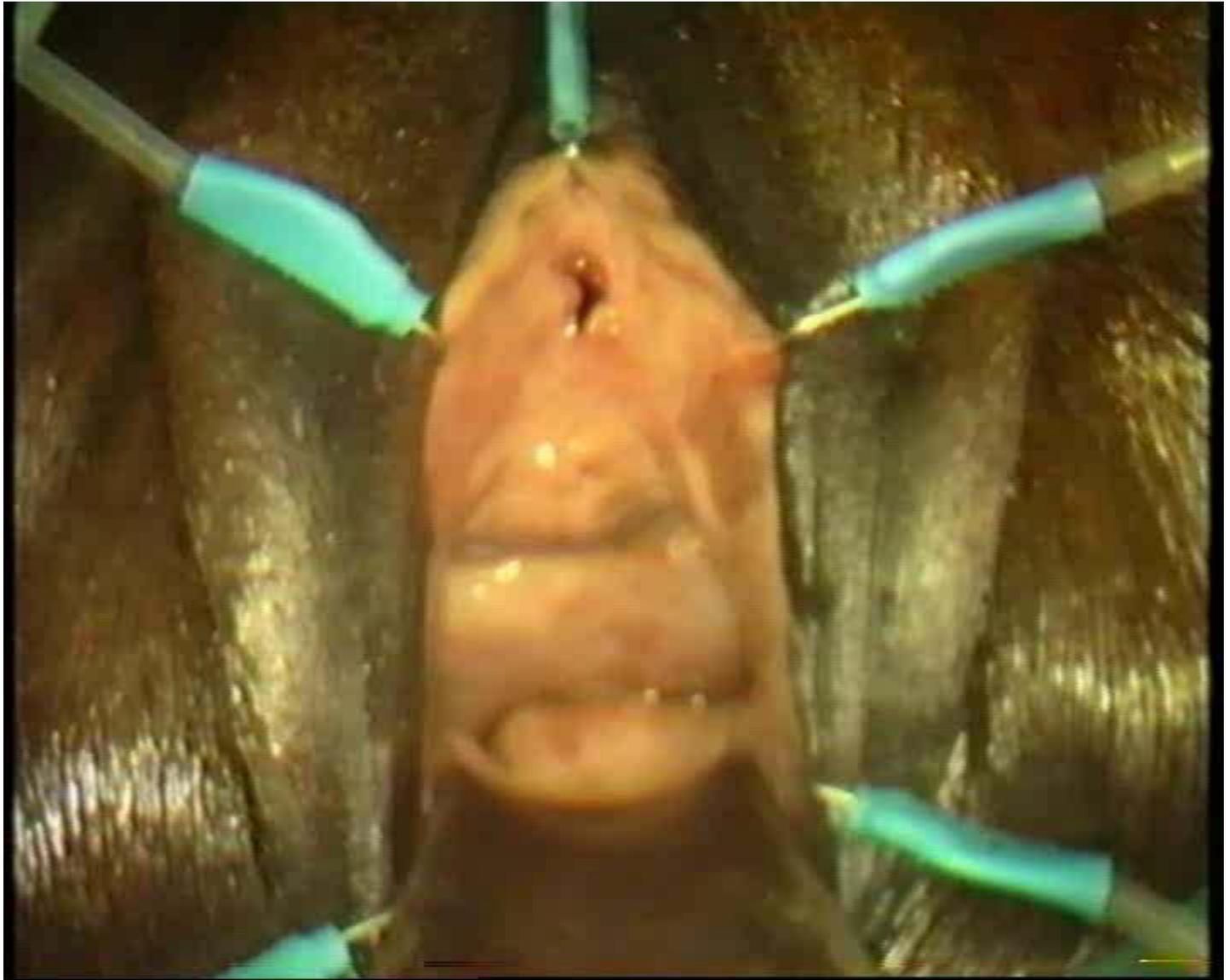
Fistule simple (20-30 %)

- Tissus souple
- Accès facile

Fistule compliquée (70-80 %)

- Fibrose
- Perte de tissus
- Atteinte urétrale
- Vessie rétractée
- Trajet aberrant
- Multiple
- Récidive

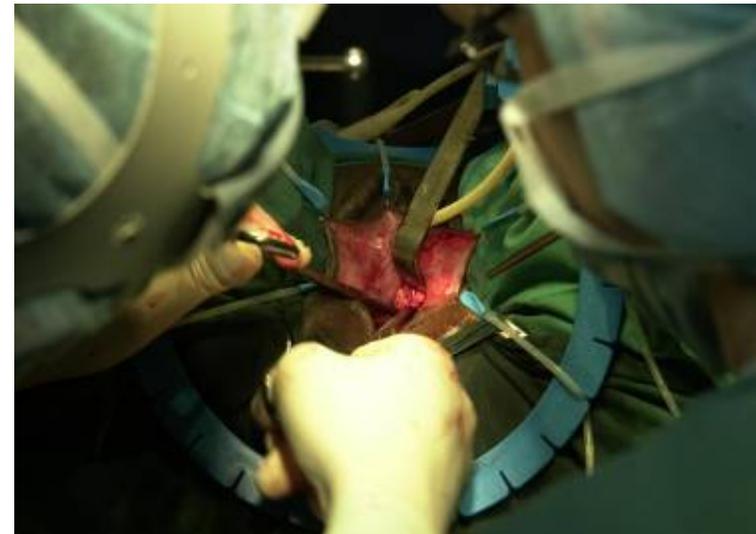




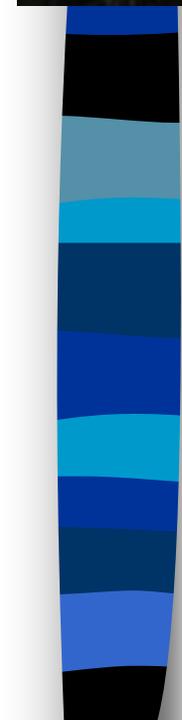
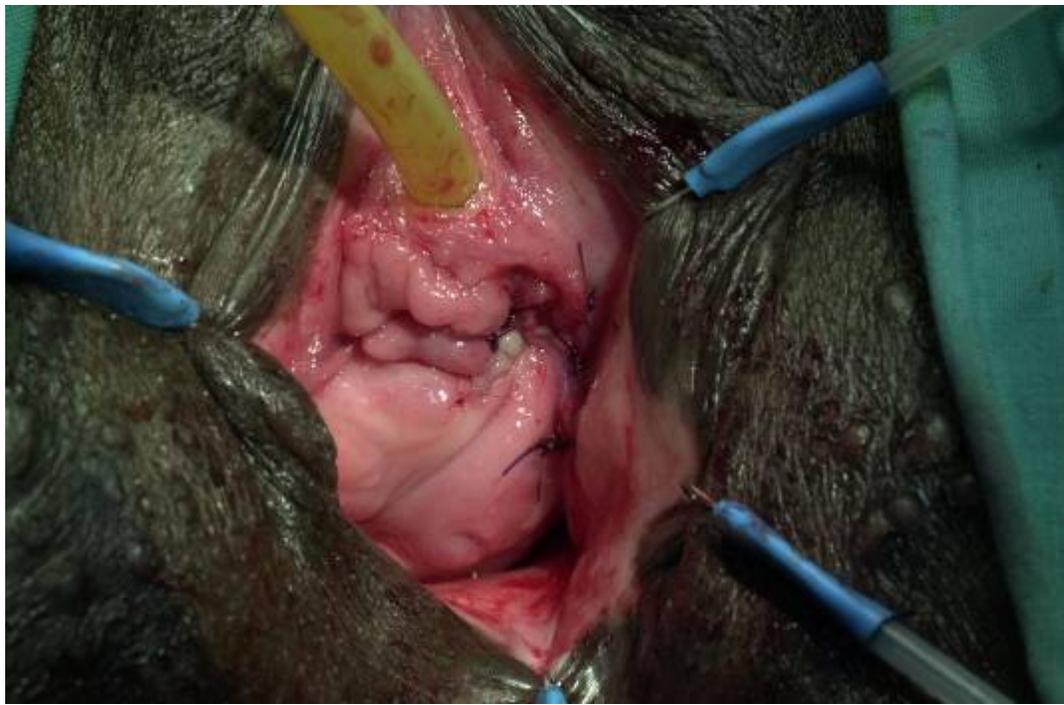
http://www.gfmer.ch/Video/Extrait_fistules.wmv

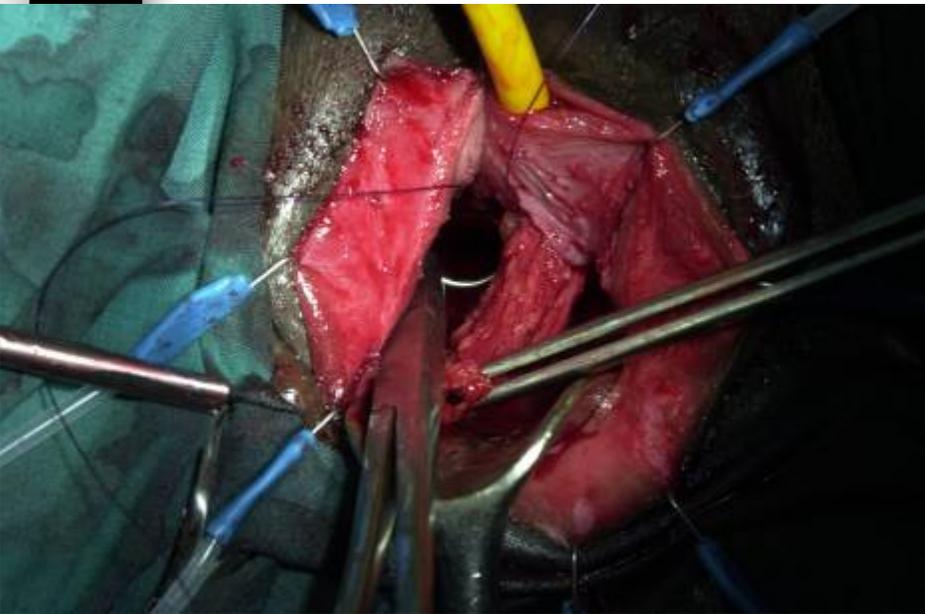
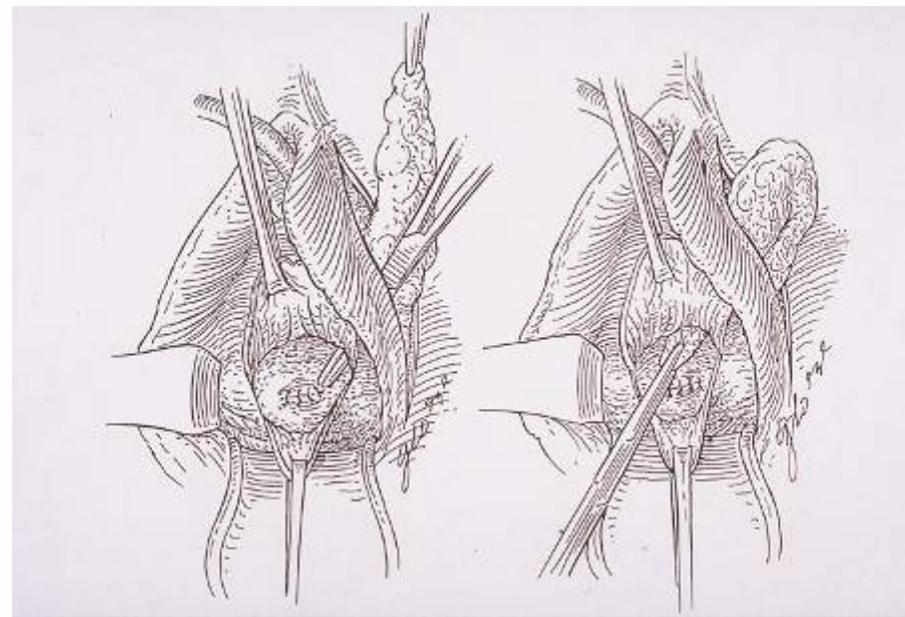
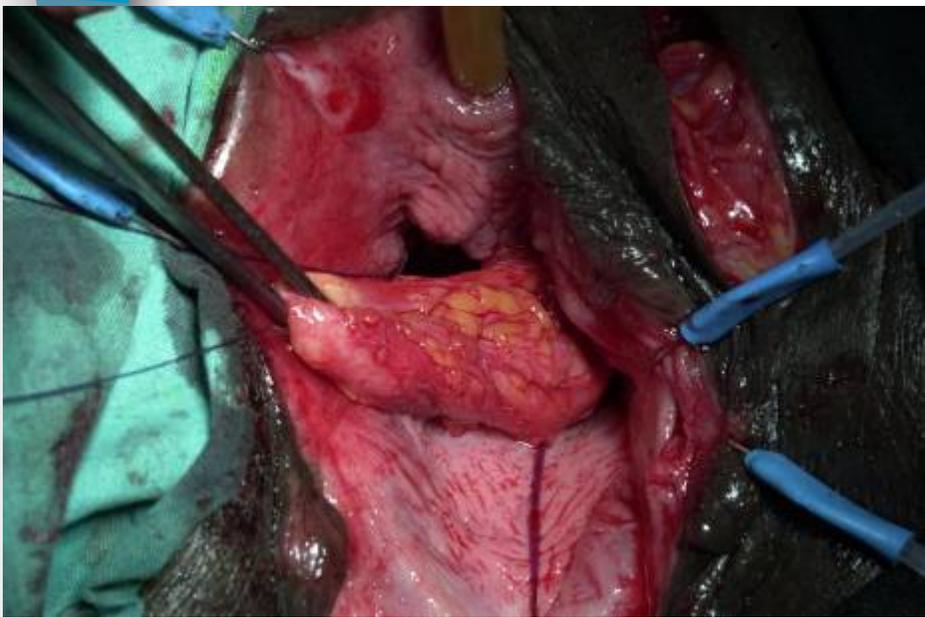
Astuces chirurgicales

- Table d'opération inclinée à 30 °
- Écarteur circulaire
- Lampe frontale
- Bons ciseaux
- Matériel de suture de qualité
- Importance du suivi postopératoire (perméabilité de la sonde urinaire !)

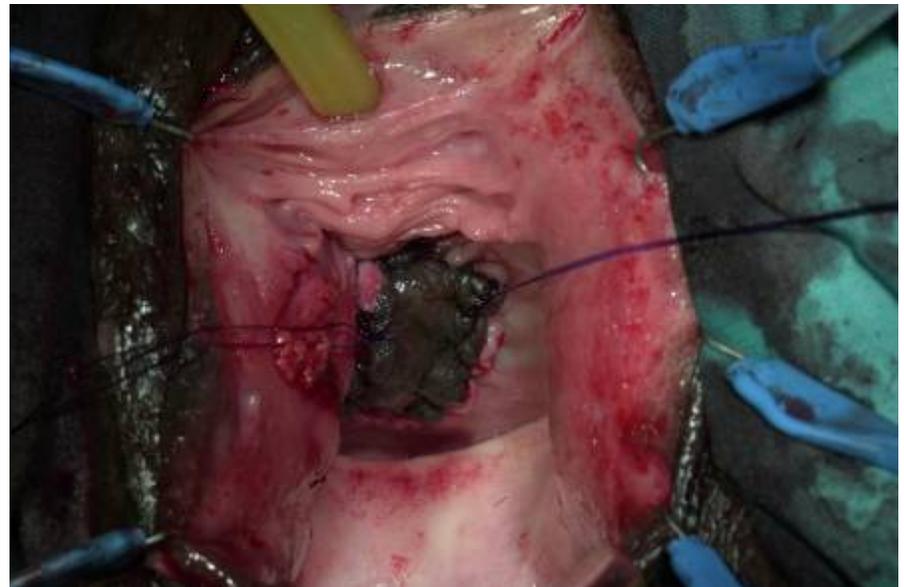
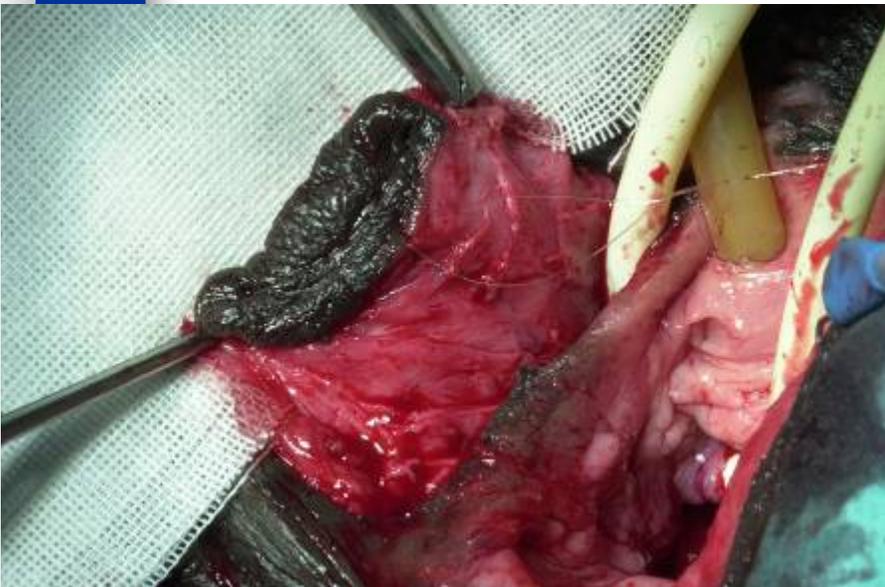
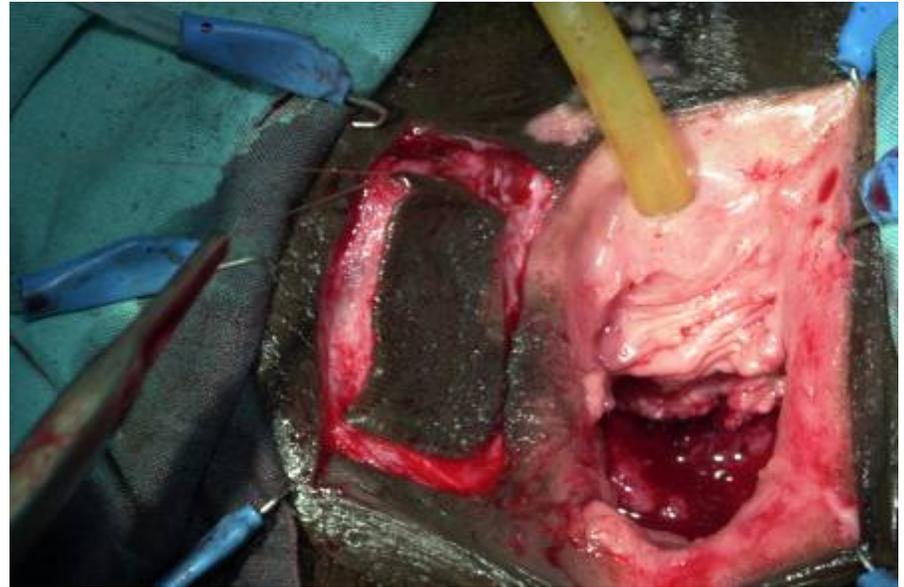


Fermeture simple

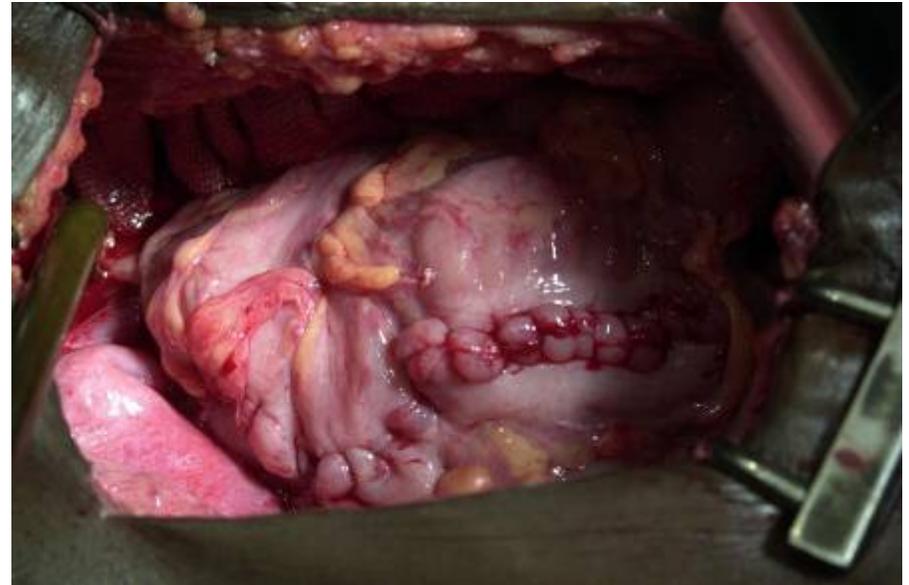
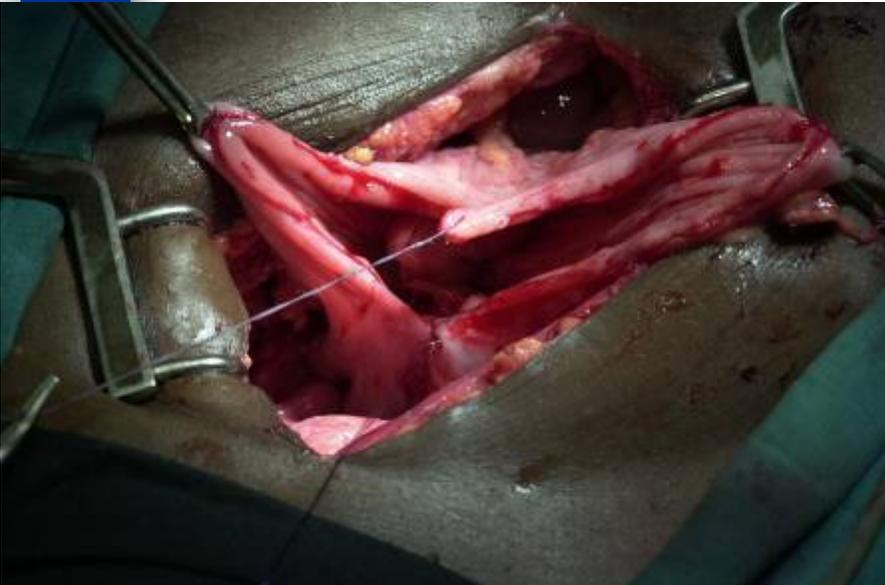
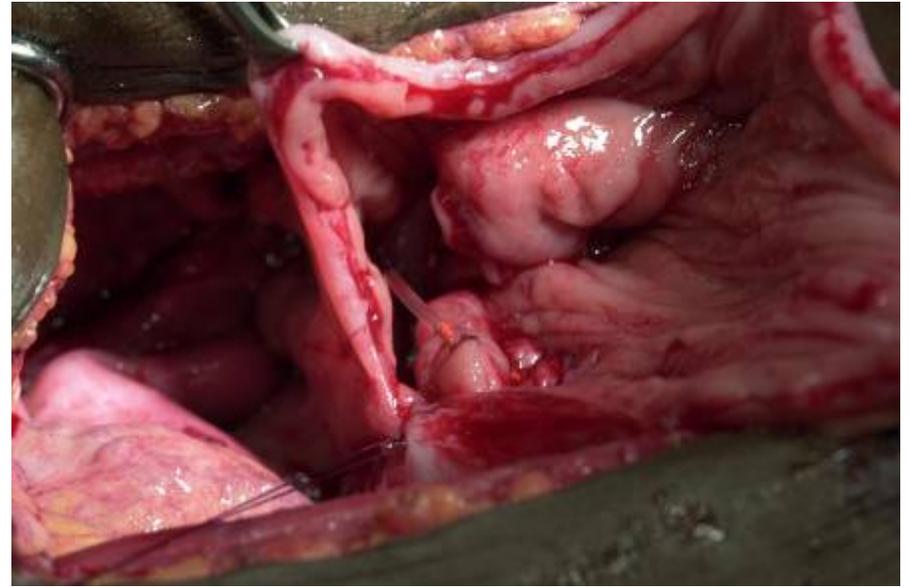




Lambeau de Martius



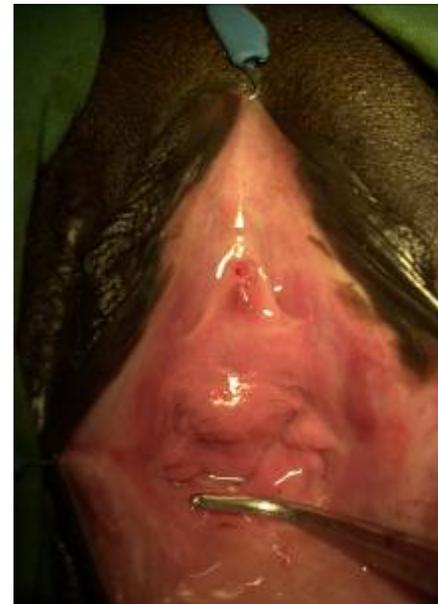
Symmonds / Falandry



Mayence II

Fistules obstétricales

- Jonction vessie/urètre la plus souvent touchée
- Atteinte du mécanisme de clôture
- Incontinence d'effort résiduelle
- Challenge chirurgical



Prise en charge par des opérateurs formés et motivés (gynécologues, urologues, chirurgiens généralistes)

Hôpital de Tanguiéta, nord Bénin



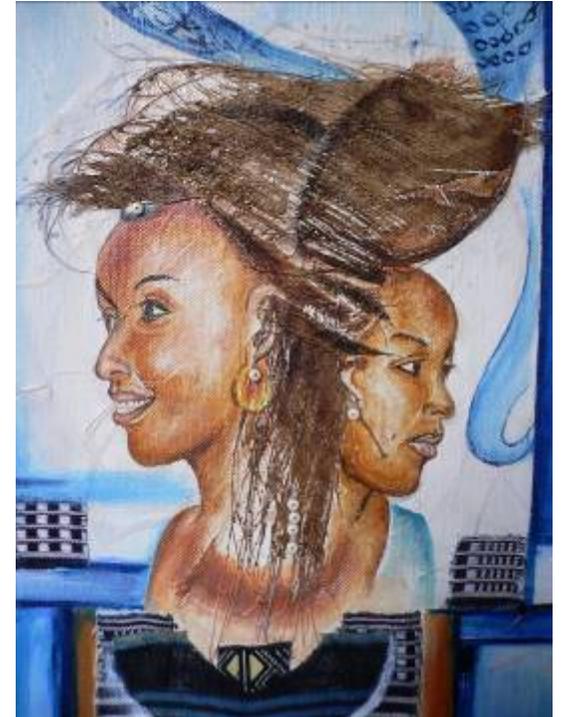
- Frères hospitaliers de Saint Jean de Dieu
- 14 missions chirurgicales personnelles depuis 1993
- Depuis 1996 missions spécifiques pour le traitement des fistules obstétricales
- 2002 création de GFMER et renforcement du programme d'enseignement, augmentation des missions.
- 2003 « [Noélie ou la réalité oubliée](#) », lancement de la campagne mondiale de UNFPA
- 2004 convention GFMER-FSS Cotonou et promotion du « modèle de Tanguiéta »

LE MODELE DE TANGUIETA

Traitement

Formation

Prévention



Base de données Internet (GFMER)

Traitement

- Depuis 1996 missions fistules
 - Mise au point des techniques
 - Revue systématique des dossiers
- Centre de référence en voie de validation (label OMS)
- Ouverture d'un centre d'accueil pour fistuleuses en 2006
- Organisation du recrutement:
 - 14 dispensaires périphériques
 - Centres publics et confessionnels
 - ONG partenaires



Formation à la prise en charge globale

■ Stages

- Maison d'accueil pour les stagiaires
- Matériel d'enseignement (opérations vidéo-assistées)

■ Films techniques

■ E-learning

■ Formateurs

- Equipes venant du Nord et du Sud
- Tuteurs locaux

■ Création d'une base de données Internet

■ Partenariats

- Faculté de médecine de Cotonou (convention)
- Fondation Genevoise pour la Recherche et la Formation Médicales (www.gfmer.ch)

The screenshot shows a web application interface for data entry. At the top, there is a navigation menu with links for 'Language', 'Home', 'Foundation', 'Search', 'Education', 'Patients', 'Publications', 'Database', 'Help', and 'Navigation'. Below the menu, the title 'Fistula' is displayed, followed by a welcome message: 'Welcome to our system (my account | login | help)'. The main content area contains instructions: 'Use the tabs at the top of the following areas in order to access the DATA and NEW-PATIENT elements. New cases should be entered as a NEW PATIENT. If you wish to see the data of a previously entered case, you may do so by selecting the case from the DATA area.' Below this, there is a dropdown menu for 'Currently displayed study' set to 'Fistula' and a 'DATA' button. The 'DATA' button is highlighted, and a sub-menu is visible with options: 'New Patient', 'Database', 'Previous Cases', and 'Meta'. Below the sub-menu, there is a 'SAVE' button. The main form area is titled 'Administration Form' and contains the following fields:

- 1. Date of data collection: day, month, year
- 2. Code of the centre: choose a centre
- 3. Code of the surgeon: choose a surgeon
- 4. File number: [text input]

There is also a checkbox for 'Previous hospitalization in our hospital'.

Prévention

- Accès aux soins
 - PF-CPN-SOU
- Aide au transport et à l'hospitalisation
 - Liaisons radio
 - Ambulances
- Sensibilisation
 - IEC (Information-Education-Compréhension)
 - Initiative "Femme pour Femme"
 - Partenaires du recrutement
 - Radios locales
 - Autorités politiques et institutionnelles
- Diffusion
 - Médias (journaux, TV)
 - Film documentaire «[Noélie ou la réalité oubliée](#)»

Programme « fistule obstétricale » GFMER 2006

- Nombre de missions coordonnées : 11
 - Tanguiéta 3
 - Maroua, Cameroun 2
 - Conakry, Guinée 5
 - Fada n'gourma, Burkina Faso 1
- Nombre de femmes opérées : 150
- Création d'une maison d'accueil à Tanguiéta et participation à une nouvelle salle d'opération
- Partenariats : AFOA, Sentinelles, Engenderhealth, MSF, MDM
- Soutien financier : ville de Genève, fondation Ambre, fondation Esperanza, et donateurs privés

Conclusion

- La médecine humanitaire est un don de soi mais c'est aussi une façon de trouver toutes les réponses à la question : « vaut-il encore la peine d'être médecin aujourd'hui? »
- La chirurgie de terrain est l'aboutissement du bon sens clinique et de l'efficacité
- Le besoin en spécialistes et en formation est immense





LE MODELE DE TANGUIETA

- L'aide au développement passe concrètement par ce genre d'initiative et par le souci de formation de spécialistes africains
- L'opération réparatrice d'une fistule coûte environ 500.- et GFMER a fait sienne la politique de rembourser aux hôpitaux locaux ces frais d'hospitalisation qui concernent souvent des patientes qui viennent de régions éloignées
- L'organisation des stages de formation et la dotation en équipements et en bâtiments représentent un défi financier quotidien
- Ces projets nécessitent la conjonction d'aide publique et privée pour leur réussite...

LE MODELE DE TANGUIETA



...alors embarquez vous avec nous !



http://www.gfmer.ch/Video/Reconstruction_cervico-uretrale.wmv

Fistules obstétricales



**L'indifférence est le géant
invincible de l'humanité**

