

**Rapport de mission opératoire des fistules obstétricales**  
**Tanguiéta (Bénin)**  
**29.03.2005 - 13.04.2005**

**Participants :** Docteur Charles-Henry Rochat (Genève, directeur du cours, [rochat@deckpoint.ch](mailto:rochat@deckpoint.ch) )  
Docteur René Darate (Tanguiéta, co-directeur, [rdarate@yahoo.fr](mailto:rdarate@yahoo.fr) du cours)  
Docteur Françoise Giaume (Nice, anesthésiste, [giaume.f@chu-nice.fr](mailto:giaume.f@chu-nice.fr))  
Madame Nadine Piatowski (Genève, instrumentiste)

**Médecins participants :** Docteur Alpha Diallo (Guinée, [alpha2002@yahoo.fr](mailto:alpha2002@yahoo.fr))  
Docteur Pierre-Marie Tebeu (Cameroun, [pmtebeu@yahoo.fr](mailto:pmtebeu@yahoo.fr) ou [lirasef@yahoo.fr](mailto:lirasef@yahoo.fr) )  
Docteur Moussa Guiro (Burkina Faso, [guiromoussa@yahoo.fr](mailto:guiromoussa@yahoo.fr) )  
Docteur Eusebe Adonosi (Bénin, « adononsi eusebe »  
[passadonosi@yahoo.fr](mailto:passadonosi@yahoo.fr))  
Professeur René Hodonou (Bénin)  
Professeur Didier Komongui (Bénin)

**Ont également participé à l'intégralité de la mission :** Madame Anne-Marie Pillonel et Madame Marguerite Naba de l'organisation Sentinelles ([sentinelles@vtx.ch](mailto:sentinelles@vtx.ch)) .



*Les participants au cours*



*Docteur René Darate en compagnie de femmes porteuses de fistules*

Cette deuxième mission d'enseignement 2005 (la première mission a été dirigée par le Docteur Jean-Marie Colas de Dôle en France au mois de mars) s'est déroulée de façon très satisfaisante. Le recrutement des femmes porteuses de fistules obstétricales a été fait sous la supervision de *Sentinelles* pour la majorité des patientes que nous avons opérées. Les patientes sont arrivées avec un dossier complet établi par *Sentinelles* et ont été logées au campement attendant à l'hôpital de Tanguiéta. Le Docteur René Darate en avait déjà admis un certain nombre lors de notre arrivée, les autres patientes ont été examinées lors des consultations que nous tenions avec l'ensemble des stagiaires.



*Docteur Guiro et Docteur Adonosi en train d'examiner une patiente*



*Docteur Tebeu et Docteur Diallo*

Comme chaque année, les interventions ont commencé dès le lendemain de notre arrivée. En mars, nous avons fait envoyer une installation complète de vidéo-chirurgie de façon à filmer certaines opérations à l'aide d'une caméra de laparoscopie. Ceci a permis une meilleure convivialité en salle d'opération et nous a permis de compléter notre vidéothèque d'enseignement.



*Docteur Françoise Giaume et la nouvelle installation de vidéo-chirurgie*

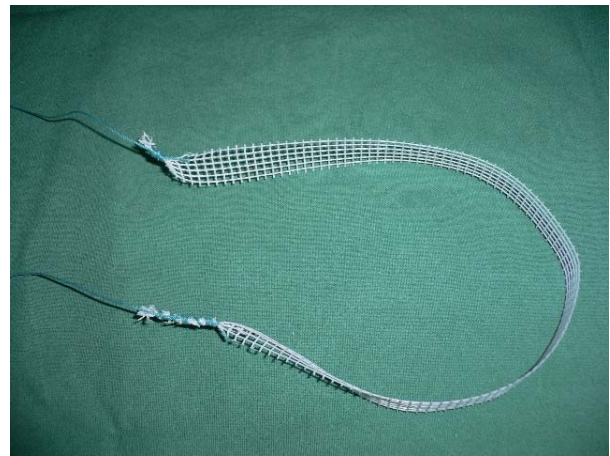
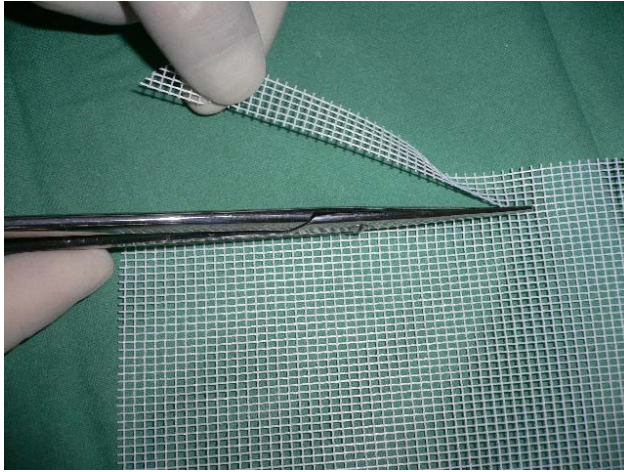
Le recrutement des patientes a permis de couvrir l'ensemble des problèmes techniques de réparation des fistules obstétricales :

- des fistules simples avec fermeture classique en deux plans
- des fistules plus compliquées nécessitant l'interposition du lambeau de Martius
- des destructions urétrales complètes nécessitant la confection d'un urètre-en- vagin et d'un urètre-en-vessie
- des fistules nécessitant un abord mixte avec réimplantation urétérale ou épiplooplastie
- des fistules extrêmes nécessitant une dérivation urétéro-sigmoïdienne selon Mayence II
- des fistules recto-vaginales complexes nécessitant une reconstruction de l'appareil sphinctérien ou l'utilisation d'un lambeau cutanéograsseux du gracilis



*Destruction complète de la paroi recto-vaginale après échec d'une première réparation. Utilisation du lambeau cutanéograsseux du gracilis*

Un volet important de cette mission d'enseignement a été l'utilisation de bandelettes sous-urétrales TOT pour traiter des cas d'incontinence d'effort résiduelle après réparation précédente de fistules obstétricales. Ces bandelettes ont été confectionnées sur place à faible coût.



*Confection d'une bandelette TOT*

En dehors des opérations de fistules nous avons effectué quelques interventions complexes autant chez des enfants que chez des adultes (méga-uretère infecté chez un enfant de 3 ans, pyéolithotomie pour calcul enclavé chez une fillette de 18 mois, pyéloplastie pour syndrome de la jonction chez une patiente de 90 kilos, intervention sur l'urètre chez 3 patients adultes).

L'engagement de participants au cours a été total lors de toutes les interventions dont certaines ont été entièrement réalisées par eux même.





*Un team heureux*

En dehors des sessions opératoires et des consultations, nous avons eu, à de nombreuses reprises, des réunions de travail pour aborder les problèmes théoriques et stratégiques de la fistule obstétricale.



*Réunion de travail*

A l'issue des 2 semaines de cours, les participants ont établi un module de formation sur la prise en charge des fistules obstétricales en 14 points :

- Définition et classification
- Dépistage
- Transport et hébergement dans les centres de référence
- Consultations pré-opératoires
- Etablissement du dossier
- Préparation opératoire
- Techniques chirurgicales
- Soins post opératoires et contrôles
- Evaluation des résultats
- Base de données
- Stratégie pédagogique
- Prévention
- Réinsertion sociale
- Etudes prospectives

Les participants ont également établi la composition du « kit » de chirurgie de la fistule.



*Matériel nécessaire pour une intervention de fistule par voie basse*

Nous avons élaboré la création d'un groupe de chirurgiens de la fistule (Obstetric Fistula Group - OFG) réunissant tous les participations à ce cours. Les statuts ont été constitués dans le détail. Ce stage a été l'occasion de tester sur le terrain la base de données sur les fistules obstétricales établie par la Geneva Fondation for Medical Education and Research (GFMER). Dans un premier temps cette base de données visible sur le site de la Fondation ([www.gfmer.ch](http://www.gfmer.ch), [secretariat@gfmer.ch](mailto:secretariat@gfmer.ch)) servira à l'analyse des données des opérations effectuées à Tanguiéta, Conakry, Maroua (Cameroun), Fada N'Gouma (Burkina Faso) et éventuellement Cotonou. La GFMER est prête à intégrer d'autres centres souhaitant se joindre à cette base de données.

Le 4 avril, le Frère Boniface, directeur de l'Hôpital, le Frère Florent, directeur médical, l'Abbé Rémi, Aumônier de l'Hôpital de Fada N'Gouma, Mesdames Naba et Pillonel de *Sentinelles* et moi-

même, avons eu une réunion afin de préciser les modalités de construction de la **maison d'accueil** pour les femmes porteuses de fistule obstétricale. La GFMER assurera le financement de cette maison d'accueil, mais la supervision des devis et des travaux se fera par la direction de l'Hôpital de Tanguiéta (Frère Boniface et Frère Florent) en collaboration avec l'Abbé Rémi. Le souhait de tous est que ce centre puisse voir le jour à la fin de l'année 2005.

Le 7 avril, journée de la santé de l'OMS, nous avons appris que la Télévision Suisse Romande (TSR) avait passé des extraits du film «Noélie ou la réalité oubliée» (tourné à Tanguiéta) au journal de 19h30. TV5 l'a rediffusé en Afrique.

Le 12 avril, une réunion a eu lieu avec Augustin Koditambe à l'aéroport de Ouagadougou. A cette occasion, je lui ai donné de l'argent pour l'achat d'un appareil numérique qui permettra de compléter les dossiers des patientes en y joignant une photographie. La collaboration avec Augustin date de plus de 5 ans, et nous ferons tout pour la poursuivre dans le but de recruter et de suivre des patientes de la région de Zabré (Burkina-Faso).

**Commentaires :** Tanguiéta est un centre idéal pour le traitement et l'enseignement de la chirurgie des fistules. Le recrutement et le suivi se font actuellement par *Sentinelles* au Burkina Faso, et nous souhaiterions reprendre les discussions avec (*Intact*) pour le recrutement au Bénin. Le fait que cette année des stagiaires soient venus de différents pays est très enthousiasmant car cela permet d'étendre notre réseau d'intérêt et d'amitié. La collaboration avec la Faculté de Médecine de Cotonou a été bonne dans la mesure où deux membres du corps professoral et un médecin assistant se sont joints au cours. A noter que tous les participants à cette mission sont venus à leurs frais, ou avec l'aide de la GFMER.

#### **Activités programmées par le Dr C.-H. Rochat pour 2005:**

19 mai 2005, rencontre à Genève avec le Ministre de la Santé de Guinée pour le projet fistules GFMER-Conakry.

19 mai 2005, visio-conférence aux Hôpitaux Universitaires de Genève sur différents pays d'Afrique sur le thème des fistules obstétricales. Projet RAFT (un Réseau en Afrique Francophone pour la Télémédecine, Prof. A. Geissbühler).

22 mai 2005 rencontre à Dôle avec les membres de l'AFOA (Association Fistules Obstétricales Africaines). 11 urologues ou gynécologues expérimentés se sont inscrits pour participer à des missions sur les fistules à Tanguiéta ou Conakry !...

18 novembre 2005, conférence sur les fistules obstétricales en séance plénière, suivie d'une table ronde au Congrès de l'Association Française d'Urologie à Paris. Ce sera l'occasion d'insister sur l'enseignement, le travail en réseau et la base de données pilotés par la GFMER.

Fait à Genève, le 17 mai 2005