

**RAPPORT DE MISSION OPERATOIRE ET DU COURS DE FORMATION A
LA PRISE EN CHARGE GLOBALE DES FISTULES OBSTETRIQUES
TANGUIETA, BENIN**

10 mars au 23 mars 2010

Dr Charles-Henry Rochat

Directeur du programme « Fistules » de la Fondation genevoise pour la Formation et la Recherche médicales (www.gfmer.ch)

Spécialiste FMH en urologie opératoire

Professeur associé d'urologie à la Faculté des Sciences de la Santé de Cotonou, Bénin

Membre du Fistula Committee de la FIGO (Fédération Internationale de Gynécologie et d'Obstétrique)

Membre de l'IOFWG (International Obstetric Fistula Working Group)

Membre du bureau de l'AFOA (Association des Fistules Obstétricales d'Afrique)

L'équipe du mois de mars 2010 était composée du team de base: Françoise Giaume, médecin anesthésiste; Nadine Piatkowski, infirmière instrumentiste et moi-même.



Nadine Piatkowski



Dr Françoise Giaume

Pour la 4^{ème} année consécutive, l'Albert Einstein College of Medicine de New York nous a confié une résidente en fin de formation de gynécologie, pour une initiation à la chirurgie des fistules. C'est la Doctoresse Rachel Scott qui est venue pour cette mission, à notre plus grande satisfaction.



Dr Rachel Scott

Le Dr Tim Wilson, en charge du programme robotique d'urologie oncologique de l'hôpital « City of Hope » de Los Angeles, a participé à sa 2^{ème} mission. Il a été d'un très grand secours pour compléter l'importante liste opératoire qui nous attendait cette année. Le Dr Jim Peabody de Detroit, qui devait venir pour sa 4^{ème} mission, a dû annuler son voyage ayant été malheureusement accidenté, peu avant le départ.

Dr Tim Wilson



Ibrahim Biaou, d'origine béninoise, filière militaire, étudiant de dernière année de médecine à Bruxelles, faisait également partie de cette mission. Il est venu à Tanguéta pour récolter des informations pour son travail de thèse sur les fistules obstétricales. Il va centrer son travail sur la réintégration sociale et les résultats fonctionnels à 1 an. Il utilisera les fichiers des ONG Sentinelles et Essor. Après ses études, Ibrahim désire revenir au Bénin comme urologue. Nous avons grandement apprécié sa présence et sa disponibilité, GFMER se réjouit de suivre la progression de sa carrière.

Ibrahim Biaou



Collaboration avec l'hôpital Saint Jean de Dieu

L'accueil des frères hospitaliers de l'hôpital de Saint de Dieu a été comme toujours très chaleureux. La direction de l'hôpital a fait de grands efforts pour libérer 32 lits pour cette mission. Le personnel du bloc opératoire a été très disponible, ce qui nous a donné l'occasion d'opérer 40 patients(e)s, nous permettant ainsi de compléter l'ensemble de la liste opératoire prévue. Il va sans dire que ceci nous a demandé un engagement de chaque instant et que nous sommes tous sortis fatigués de cette mission.

Pour la première fois, une évaluation uro-gynécologique ainsi qu'un suivi de physiothérapie a été mis sur pied par l'hôpital en collaboration avec Monsieur Yves Castille de Louvain, Belgique. Monsieur Castille est également enseignant de rééducation périnéale à la FSS (Faculté des Sciences de la Santé) de Cotonou.

GFMER continue ses engagements pour l'hôpital, avec pour objectifs en 2010: un bus de 15 places en remplacement de celui qui a brûlé, la continuation de la bourse d'encouragement des médecins cadres, la bourse pour la formation en chirurgie, ainsi que la participation aux frais d'hospitalisation des patientes.

Sœur Martine, responsable de la Maternité



Collaboration avec la Faculté des Sciences de Cotonou (FSS) et le ministère de la santé

Depuis 3 ans nous recevons les stagiaires de la FSS (Faculté des Sciences de la Santé) qui se sont inscrits au diplôme d'études supérieures (DES) de « chirurgie vaginale et fistulologie ».

Le professeur René Xavier Perrin ainsi que le professeur Sosthène Adisso sont venus en personne à Tanguiéta pour rediscuter des modalités de cette formation, notamment au niveau des cahiers de progression et de la validation des stages.

Trois objectifs sont à atteindre :

- initier les stagiaires à la prise en charge chirurgicale des fistules simples
- donner une formation aux médecins de zone qui sont dans des territoires où se trouvent la plupart des patientes porteuses de fistules
- identifier les futurs formateurs

C'est dans ce cadre que le DES est maintenant ouvert à d'autres spécialités que la gynécologie (chirurgie et urologie).

Le Dr René Darate, ancien médecin-chef de la maternité de Tanguiéta, a été nommé en 2009 comme Directeur de la santé familiale (mère et enfant) et il nous a rejoints en fin de session pour participer aux interventions et nous exposer les principes de la campagne nationale.



Dr R. Darate assis devant à gauche avec toute la mission « fistules »

Collaboration avec UNFPA (the United Nations Population Fund)

Depuis plus d'un an, nous avons le plaisir de compter sur l'aide matérielle de UNFPA Bénin, par le représentant général, Monsieur Dicko, et le représentant délégué au programme fistules Monsieur Sossou, qui participent au programme « fistules » de l'hôpital de Tanguiéta et qui ont notamment financé en grande partie la mission du mois de septembre 2009. Cette 1^{ère} mission africaine à Tanguiéta a été conduite par les Professeurs Akpo de Cotonou (Bénin) et Gueye de Dakar (Sénégal). Cette mission a été l'occasion de lancer la campagne nationale de l'éradication de la fistule au Bénin.

UNFPA a également mis à disposition de l'hôpital de Tanguiéta un médecin coordinateur du programme fistules, depuis septembre 2009 en la personne du Dr Ignace d'Oliviera.

C'est le Dr d'Oliviera qui procède aux évaluations pré-opératoires ainsi qu'à la collecte des données des patientes opérées. Il participe activement aux interventions chirurgicales et a pu ainsi acquérir une bonne expérience de cette chirurgie après maintenant 4 missions effectuées à Tanguiéta sur les six derniers mois.

Dr Ignace d'Oliviera



UNFPA et Johns Hopkins Bloomberg School of Public Health ont décidé de reprendre l'étude multicentrique sur 100 cas suivis sur 1 an, étude qui avait été annulée en été 2009 en raison de difficultés de financement. Nous nous réjouissons que Tanguiéta puisse faire partie de cette étude d'envergure centrée sur le devenir médical et social des patientes opérées de fistules obstétricales.

Activité opératoire du 12 au 22 mars sur 9 jours effectifs

4 dérivations intestinales (poches de Mayence II)
27 fistules vésico-vaginales dont
 8 fistules à bon pronostic
 14 fistules compliquées
 3 fistules extrêmes à dériver ultérieurement
 2 reconstructions urétrales
2 fistules recto-vaginales
3 incontinences d'effort après opération de FVV

parmi ces opérées :

2 ont subi une reconstitution urétrale complète
3 ont bénéficié d'un lambeau cellulo-graisseux de Martius
3 ont eu une intervention pour incontinence résiduelle
3 opérations par voie haute
6 opérations par voie mixte

Une chirurgie minutieuse



Nous avons procédé également à une néphrectomie, deux pyélo-litotomies pour des calculs du rein et une uréthroplastie postérieure pour une rupture traumatique complète de l'urètre sur fracture du bassin, ainsi qu'à une résection endoscopique de la prostate.

Résultats des opérations de fistules obstétricales (FO) (évaluation initiale à 6 semaines)

23 FVV évaluables	19 guéries	=	82.6%
3 FRV évaluables	3 guéries	=	100%
3 IUE	3 guéries	=	100%

4 dérivations, 1 décès sur neuropaludisme, puis infection de paroi et éviscération
3 cas d'examen sous anesthésie pour dérivation ultérieure

70% des FVV opérées étaient des récidives.

Activité intense au bloc opératoire



Collaboration avec les ONG locales

Sentinelles a amené 12 patientes sur la conduite de Patricia Drumard et de Laurentine que nous avons retrouvé avec beaucoup de plaisir. Sentinelles a également mis à disposition une infirmière pour le suivi des opérées tout au long de la mission. Toutes les patientes ont été opérées mais pour l'une d'elle il faudra envisager une dérivation des urines dans l'intestin (poche de Mayence II) intervention pour laquelle elle ne se sent pas prête actuellement.

Nous avons beaucoup apprécié la parfaite tenue des dossiers de Sentinelles et la façon dont ses collaboratrices entourent les patientes notamment dans le suivi sur 12 mois.

Sentinelles recrute et suit des patientes du Burkina Faso, qui sont logées dans le centre des patientes porteuses de fistules construit avec l'appui de GFMER, à 4 km de l'hôpital.

24 patientes ont été amenées du Bénin, voire du Niger et du Togo par l'intermédiaire d'**ESSOR** dont GFMER soutient le projet « fistules » depuis sa création en mars 2008.

Le mode de fonctionnement d'ESSOR s'est calqué sur celui de Sentinelles et cette ONG compte déjà un suivi à 1 an.

GFMER continue son engagement dans le soutien financier d'ESSOR en renforçant pour 2010 le budget des ressources humaines: salaires de Madame Rafiatou et engagement de Madame Lydie Suery (sage femme) avec qui nous collaborons depuis plus de 10 ans et qui vient d'être libérée de son poste à la fonction publique.

ESSOR a mis à disposition 2 infirmières pour cette mission pour la prise en charge des opérées.

Un grand merci aux donateurs du programme « fistules » de GFMER pour 2009/2010:

La Ville de Genève, les communes de Thônex, Chêne-Bourg, Chêne-Bougeries,

la Fondation Ambre, Global Foundation for Life Sciences et aux fidèles donateurs privés.



Dr CH. Rochat et Dr Priuli (Frère Florent), médecin-chef de l'hôpital de Tanguiéta