

RAPPORT DE LA MISSION OPERATOIRE ET DU COURS DE FORMATION A LA PRISE EN CHARGE GLOBALE DES FISTULES OBSTETRIQUES A TANGUIETA (Bénin)

12 mars - 29 mars 2008

Dr. Charles-Henry Rochat
rochat@deckpoint.ch

Organisateur et directeur du cours
Professeur associé en urologie à la Faculté des Sciences de la Santé de Cotonou, Bénin.
Directeur de projet à la Fondation Genevoise pour la Formation et la Recherche Médicales (www.gfmer.ch)



Dr Charles-Henry Rochat
Genève, Suisse



Dr René Darate
Tanguiéta, Bénin



Dr James O. Peabody
Detroit, USA



Dr Bio Elie Tamou
Bembereke, Bénin



Dr Dieudonné Zaongo
Tanguiéta, Bénin



Dr Bogdan Grigoresiu
New-York, USA



Mme Nadine Piatkowski
Instrumentiste
Lausanne, Suisse



Dr Richard Enga
Ouagadougou, Burkina Faso



Dr Dramane Cisse
Cotonou, Bénin



Léontine
Responsable des sages-femmes
Tanguiéta, Bénin



Samuel Sommaruga
Etudiant en médecine
Genève, Suisse



Emilie
Responsable du bloc
Tanguiéta, Bénin

Mercredi 12 mars 2008 : départ de Genève en compagnie de Nadine, notre instrumentiste. A Paris, rencontre avec le Docteur Françoise Giaume, anesthésiste ainsi que le Docteur Bogdan Georgesciu, Fellow en gynécologie à l'université Albert Einstein de New York. Vol AF 730 sur Ouagadougou où nous récupérons nos affaires dont 55 kilos de matériel médical. Réunion à l'hôtel Ok Inn avec Augustin Koditombe où nous abordons le problème du recrutement des patientes de la zone de Zabré et Manga. Augustin recrute des patientes porteuses de fistules depuis près de 10 ans et c'est une collaboration que j'apprécie beaucoup. Je l'ai mis il y a 3 ans en contact avec Sentinelles pour acheminer et suivre à Tanguiéta les patientes venant de sa zone. Cependant, nous arrivons à la conclusion que Sentinelles n'a pas les moyens actuellement de prendre en charge beaucoup plus de patientes, et que nous devons organiser une prise en charge parallèle reposant sur l'engagement personnel d'Augustin avec la garantie d'obtenir un suivi post opératoire à long terme. C'est sur cet accord que nous clôturons l'entretien.



Rencontre avec Augustin Koditombe à Ouagadougou

Jeudi 13 mars 2008 : départ en mini bus sur Tanguiéta, voyage sans problème. Nous stoppons à Fada N’Gourma en début d’après-midi pour rencontrer le Docteur Josiane Diallo, responsable du service d’urologie de l’hôpital de Fada. Nous nous entretenons de la dernière mission fistules qui a eu lieu au mois de janvier à Fada avec la présence du Docteur Moussa Guiro et du Docteur Lalaude de France. Sentinelles a organisé le recrutement et le suivi, et UNFPA a participé aux frais de matériel. La Doctoresse Diallo s’est plainte de la qualité des fils de suture, je lui ai donc proposé de venir s’approvisionner à l’hôpital de Tanguiéta où le stock GFMER est déposé. Nous maintenons la décision d’intégrer les missions fistules de Fada au programme GFMER comme nous l’avions établi à l’époque avec son prédécesseur, le Docteur Moussa Guiro. La Doctoresse Diallo prévoit de se rendre à notre mission fistules d’octobre à Tanguiéta.



Une partie de l’équipe médicale entourant au centre la Drsse Françoise Giaume, anesthésiste de Nice, France



Drsse Josiane Diallo

A l’arrivée à Tanguiéta, nous saluons les Frères de l’Ordre Hospitalier de Saint Jean de Dieu et voyons avec plaisir que le Frère Florent, Dr J.-B. Priuli se remet bien de sa fracture du fémur et qu’il a repris une partie de son activité.



Au centre, le ministre du travail du Bénin en compagnie de Frère Florent

Sur place, nous apprenons que 16 patientes sont déjà hospitalisées et que le programme opératoire du vendredi est planifié. Nous attendent sur place, le Docteur Sostène Adisso de Cotonou, Le Docteur Tamou de Bembereke ainsi que le Docteur Richard Enga de Ouagadougou. De même que les médecins gynécologues en poste à Tanguiéta, le Docteur René Darate et le Docteur Dieudonné Zaongo. Samuel Sommaruga est sur place depuis 10 jours et il tient la liste des patientes hospitalisées en fonction notamment de leur pays d’origine, sachant que les patientes du Burkina sont encadrées par l’équipe de Sentinelles. 4 assistants de gynécologie du CHU de Cotonou sont également présents. Après avoir déposé l’ensemble du matériel au bloc opératoire, nous nous retrouvons tous pour le dîner.

Vendredi 14 mars 2008 : première journée opératoire où nous opérons 5 fistules vésico-vaginales sur 2 tables. C'est l'occasion d'expérimenter la nouvelle lampe *Luxtec* avec caméra digitale intégrée, ce qui nous permet d'enregistrer des interventions sur CD, mais aussi de donner la possibilité aux assistants de suivre l'intervention en temps réel sur un grand écran.



En fin de journée, le Docteur Dramane Cisse qui sera le premier interne du DES d'urologie de Cotonou nous rejoint pour l'ensemble de la mission.

Le soir, nous faisons une session théorique qui nous tient jusqu'à 23 heures.



Samedi 15 mars 2008 : 4 fistules au programme et une ablation de calcul du bas uretère chez un patient venant de Cotonou. A 16 heures, départ de toute l'équipe en 2 voitures pour la visite du parc de la Pendjari.

Dimanche 16 mars 2008 : arrivée de Jim Peabody qui rejoint la mission avec quelques jours de retard, mais nous sommes tous très heureux de le revoir à Tanguéta.

La journée de samedi et la nuit dans le parc ont été une très belle expérience, particulièrement parce que la plupart des médecins en formation à Cotonou n'avaient jamais visité le Nord du Bénin. Ceci leur a donné l'occasion de voir de près éléphants, buffles et même une lionne.



Mare Bali, parc de la Pendjari

Lundi 17 mars 2008 : journée opératoire normale avec 4 fistules opérées dont une très complexe (vésico et recto-vaginale). Examen de plusieurs patientes qui étaient en attente d'hospitalisation. Réunion le soir avec Frère Florent et Frère Boniface pour faire le point des activités fistules obstétricales et du programme GFMER à l'hôpital de Tanguéta.

Mardi 18 mars 2008 : journée opératoire à la fin de laquelle nous arrivons à 18 patientes opérées depuis le début de la mission. L'après-midi nous recevons une délégation conduite par le Professeur Serigne Gueye de Dakar.



Il est accompagné du Professeur Xavier-René Perrin de Cotonou, du Docteur Théodore Soudé du bureau de UNFPA de Cotonou, du Docteur Traore représentant l'OMS et du Délégué du ministre de la santé. Participent également à la réunion le Docteur Ali, médecin coordinateur de la zone Tanguéta, Frère Florent, le Docteur René Darate, le Docteur Didier Komongui et le Docteur Dieudonné Zaongo. La discussion porte sur la politique de prise en charge des femmes porteuses de fistules obstétricales au Bénin. Le procès verbal sera établi par UNFPA. A la fin de la réunion, le Professeur Gueye invite le Frère Florent et moi-même à participer au congrès Panafricain d'urologie à Dakar au mois d'octobre pour présenter notre programme.

Mercredi 19 mars 2008 : journée opératoire avec une activité soutenue. Malheureusement, une patiente opérée 3 jours auparavant a présenté une anurie. Il s'agissait d'une fistule complexe dont la réparation a entraîné une obstruction des uretères nécessitant une révision avec une réimplantation des deux côtés. En fin de journée, 4 DES de 4^{ème} année de Cotonou sont arrivés pour remplacer les précédents avec lesquels nous avons eu beaucoup de plaisir à travailler.

Jeudi 20 mars 2008 : journée opératoire. Le soir toute l'équipe du bloc opératoire de la maternité est invitée au traditionnel dîner organisé pour remercier tous les collaborateurs pour leur engagement respectif au bon déroulement de la mission. Nous nous retrouvons tous sur la terrasse du restaurant APP.





Dr Didier Komongui (debout)

Vendredi 21 mars 2008 : journée opératoire. Réunion avec le médecin de la zone sanitaire et d'autres intervenants, dont Anne-Marie Pilonnel de Sentinelles, qui porte sur le dépistage et la sensibilisation des femmes victimes de fistules. Le docteur Ali nous informe que UNFPA a commencé à décentraliser ses activités et qu'il est lui-même en contact direct avec le bureau de Cotonou pour développer la prise en charge des FVV dans la zone sanitaire de Tanguiéta. Nous rencontrons l'épouse du Docteur Ali qui dirige une ONG béninoise, Essor. Créée il y a deux ans, Essor s'occupe de la santé et de l'éducation, mais s'intéresse maintenant à développer une action pour les femmes porteuses de fistules.



Réunion avec les responsables de la zone sanitaire

Anne-Marie Pilonnel pense que Sentinelles pourrait envisager un parrainage pour aider Essor à la prise en charge et au suivi des fistuleuses, notamment par rapport à leurs fiches existantes, qui sont compatibles avec la base de données de GFMER. Dans ces conditions, GFMER pourrait appuyer financièrement Essor via l'hôpital Saint Jean de Dieu.

Samedi 22 mars 2008 : matin, journée opératoire où nous procédons à 2 dérivations urinaires (implantation des uretères dans une poche confectionnée avec le gros intestin). Départ ensuite de toute l'équipe comprenant également le deuxième groupe des DES en chirurgie vaginale et fistulologie de Cotonou pour le campement de Porga. Nous nous arrêtons au centre de santé de Porga pour inviter les frères de la communauté à nous rejoindre au dîner. Avant cela, nous faisons un tour de vision dans le parc.



Le soir, je m'entretiens avec Frère Olivier et Frère Justin de la situation de la maternité de Porga. Près de 5 ans après son inauguration, le nombre d'accouchements augmente chaque année, mais ils doivent faire face à des difficultés financières au niveau du fonctionnement et je propose d'établir un rapport complet d'activité sur les 5 dernières années pour le présenter à mon retour à *Frères de nos Frères* à Genève, puisqu'ils avaient pris en charge la construction du bâtiment.

Dimanche 23 mars 2008 : tour de vision à 2 véhicules dans le parc avec pique-nique en brousse. Le soir, nous sommes invités chez les Frères à un repas communautaire. En fin de soirée, j'ai une réunion avec Frère Boniface, directeur, Frère Cosme, qui est le nouveau prieur, ainsi que Frère Florent qui est le directeur médical. Nous discutons de l'appui de la GFMER à l'hôpital en évoquant la possibilité de créer une bourse de formation pour les médecins africains.



*Frère Boniface Sambieni
Directeur de l'Hôpital*

Lundi 24 mars 2008 : activité opératoire qui se termine vers midi. Nous avons réalisé en totalité 38 opérations sur des femmes porteuses de fistules vésico-vaginales réparties comme suit :

*31 fistules vésico-vaginales dont 2 avec fistule rectale associée
2 fistules recto-vaginales isolées
2 dérivations (Mayence II) pour fistule extrême
3 incontinences urinaires d'effort secondaires à une fermeture de fistule*

Résultats à 6 semaines :

*32 fistules fermées
2 dérivations sans problème
3 incontinences d'effort secondaires marquées (IUE III)
6 incontinences d'effort secondaires légères (IUE I)
2 échecs (1 échec de réparation de fistule et 1 échec de bandelette sous-urétrale (TOT))*

Dans l'après-midi, nous visitons le centre d'accueil pour les femmes porteuses de fistules qui a été initié par le diocèse de Fada N'Gourma mais financé par GFMER, et dont les travaux ont été contrôlés par l'hôpital de Tanguiéta. Nous retrouvons au centre plusieurs de nos

opérées en attente de rentrer au Burkina. Nous voyons aussi avec satisfaction que le centre s'agrandit avec la création de 3 nouveaux bâtiments qui sont financés par la Fondation Liliane.



Reste le problème du puits qui n'est toujours pas résolu et qui oblige encore actuellement de transporter l'eau sur des camions.

En fin de journée nous avons une session théorique d'une heure et demie, interactive, basée sur la présentation du modèle de Tanguiéta que j'avais faite au congrès national des gynécologues-obstétriciens francophones en décembre 2007 à Paris (http://www.gfmer.ch/Presentations_En/Pdf/Model_Tanguieta_Rochat_2007.pdf).

Mardi 25 mars 2008 : le programme des opérations est terminé et la journée est consacrée à l'examen de toutes les patientes opérées pendant la mission.



L'examen a lieu sur deux tables à la maternité. Les dossiers sont complétés par le Docteur Zaongo et par Samuel Sommaruga et les consignes de suivi post-opératoire et de contrôle sont données. A notre très grande satisfaction, il n'y a pas de complication ou de problème significatif découvert lors des contrôles. Le soir, nous partageons le dernier repas avec l'ensemble des participants. Un certificat de participation au cours est remis à chacun.

Le cours s'est déroulé d'une façon parfaite, avec une atmosphère amicale et chaleureuse, la plupart des collègues ayant manifesté leur souhait de participer à d'autres missions. Après quelques discours de remerciements, nous prenons congé les uns des autres, le retour sur Cotonou étant prévu très tôt le lendemain pour les internes de gynécologie.



La deuxième équipe au complet

Mercredi 26 mars 2008 : voyage de Tanguéta à Cotonou sans encombre mais un peu long, en raison d'une route en mauvais état à partir du Sud du pays. Arrivée à l'hôtel et prise de contact par téléphone avec les différents partenaires.

Jeudi 28 mars 2008 : deuxième phase de cette mission chirurgicale au Bénin qui consiste en un projet pilote d'introduction de la résection endoscopique au CNHU de Cotonou. Le Professeur César Akpo, chef du service d'urologie et directeur de l'enseignement supérieur, vient me prendre à l'hôtel pour me conduire dans son service. Réunion avec le staff où je retrouve le Docteur Prince Hounnasso qui était le boursier de la Société Médicale de Beaulieu pour le cours de santé de la reproduction organisé par GFMER-OMS en 2007, de même que je revois le Docteur René Hodonou avec lequel nous avons travaillé sur ce projet d'endoscopie opératoire depuis 2004. Je rencontre également le directeur de l'hôpital qui a été dédouaner le matériel envoyé par la commission humanitaire des hôpitaux neuchâtelois, partenaire de ce projet en Suisse.

12 malades ont été hospitalisés pour des problèmes d'adénome prostatique, et la matinée est consacrée à l'examen des patients en salle d'échographie.

Avant de commencer le programme opératoire, je suis convié à une réunion au bureau de UNFPA où le représentant pour le Bénin, Monsieur Dico nous attend.



Réunion dans les locaux de UNFPA

La discussion porte sur la collaboration entre UNFPA et GFMER dans le cadre du renforcement de l'hôpital de Tanguiéta pour la prise en charge des patientes porteuses de fistules obstétricales.

De retour à l'hôpital, nous procédons à 3 résections endoscopiques sous assistance vidéo. Ce sont les premières interventions de ce genre réalisées au CNHU.



Le soir, le recteur de l'université, le Professeur Awanou Cossi Norbert nous retrouve à l'hôtel pour le dîner. C'est l'occasion d'aborder les possibilités de collaboration entre l'hôpital de Tanguiéta et l'université.

Vendredi 28 mars 2008 : matinée opératoire au CNHU et rencontre avec la presse et une équipe de télévision qui souhaitent se documenter sur ces interventions endoscopiques. Dernier entretien avec le Professeur César Akpo et en fin de journée, départ de Cotonou pour Paris puis Genève où la mission prend fin.

Commentaire :

Ces missions fistules débutées en 1996, puis intégrées comme projet indépendant à la GFMER en 2002, ont permis à Tanguiéta de se positionner comme centre de référence. Ainsi, nous ferons partie de l'étude internationale multicentrique conduite par le John Hopkins Hospital de Baltimore qui regroupera 7 centres dans le monde. La prochaine étape est de mieux définir le rôle de Tanguiéta dans la sous-région.