

## **Rapport de mission – fistules obstétricales** **Kissidougou – Guinée**

**du 26 au 31 mars 2018**

Dr Thierno Hamidou Barry & Dr Jérôme Blanchot

### **Activité**

- 6 jours pleins de travail,
- 43 patientes consultées,
- 26 interventions (25 patientes opérées).
- Types de FVV opérées :
  - . graves : 4
  - . complexes : 11
  - . simples : 1
  - . IU : 4
  - . FRV (associée) : 4

### **Analyse**

#### **Points positifs**

- excellent esprit de toute l'équipe au travail.
- très bonne coordination du Dr Th. H. Barry bien secondé par Marcelline et son équipe de médecins : Drs Mara, Keita, Magace et d'infirmiers (Major, Kante ...) ainsi que par les dames de salle qui font un excellent travail (Bravo à Alice et Mariama !)
- toujours excellent travail du Dr Boirot, très présent et actif.
- très bonne connaissance technique du Dr Barry qui est très présent, consciencieux appliqué, connaît bien la problématique des FVV, dont les analyses sont sûres et qui maîtrise très bien la réparation des fistules (tout en connaissant parfaitement aussi ses limites).
- salle bien tenue par les infirmières bien soutenue par une jeune doctoresse (nièce de Barry)
- architecture du lieu (bâtiment dédié aux patientes fistuleuses financé par US AID) qui permet une vie très proche des patientes, avec des échanges rapprochés entre toute l'équipe et un suivi très régulier du post-opératoire.

#### **Points à améliorer**

- taille des salles opératoires trop exigües.
- équipement des salles d'op toujours à compléter : tables, éclairage (malgré lampe PETZL financée pour Th. H. Barry par EH), aspiration, matériel des boîtes chirurgicales.
- veiller à mieux organiser la préparation intestinale pré-opératoire en particuliers si FRV associées.

# **Compte rendu de la mission « fistules obstétricales » et enseignement à AGFO – Conakry – Guinée**

**Du 26 au 31 mars 2018**

**Dr Jean-Marie Colas**

Cette mission est couplée avec une mission Kissidougou du Dr Jérôme Blanchot pendant la même période et suivie par une mission double à Labé la deuxième semaine.

Le financement est assuré par des fonds de la Fondation GFMER restant pour l'association AGFO.

Elle est réservée à des fistules multi-opérées souvent doubles et avec des lambeaux cutanés. Elle comporte une partie enseignement sur la prise en charge des fistules obstétricales à des CES uro et gynécologiques.

Accueil à l'aéroport de Conakry par le Professeur Sékou Guirassy le 26 mars 2018 et transfert à l'hôtel Blue Beach non loin de la Clinique où auront lieu les activités.

Le 27 mars prise de connaissance des lieux puis examen des 16 patientes présentes. Finalement 13 seront retenues (3 contre-indications 1HTA, 2 pour HIV + non traitées).

Les anesthésies ont été assurées par le Dr Felix.

Les assistants opératoires étaient les Drs Kindy Diallo et Louké ainsi que les CES urologie.

Une restauration sur place était prévue très efficace et bien venue.

Les opérations ont été réalisées par les Drs Colas (11) et Diallo (1).

Une transfusion sanguine a été faite à une patiente avec double fistule.

## **Les interventions**

Un examen sous anesthésie menant à une cessation de toute opération ultérieure si ce n'est une dérivation.

3 cures d'incontinence post fermeture

2 destructions urétrales complètes

2 fistules recto vaginales

4 fistules résiduelles

## **Enseignement**

Après de multiples changements l'enseignement s'est fait le samedi après-midi en salle de réunion à la Clinique dans de bonnes conditions techniques.

## **Commentaires**

Bon déroulement des interventions dans des locaux propres bien équipés et une surveillance post opératoire médicalisée.

Seule l'organisation en particulier pour le consommable mérite d'être améliorée.

Le dimanche 1<sup>er</sup> avril je retrouvais le Dr Jérôme Blanchot à Mamou pour rejoindre Labé.

Mes remerciements à tous ceux qui ont contribué au bon déroulement de cette mission en particulier au Professeur S. Guirassy.

# **Rapport de mission fistules obstétricales** **Labé – Guinée**

**du 2 au 6 avril 2018**

**Drs Jean Marie Colas, Kindy Diallo, Jérôme Blanchot.**

## **Activité**

5 jours pleins de travail

35 patientes consultées

20 interventions / 19 patientes (1 reprise à J3)

## **Types de FVV opérées**

6 fistules graves

6 fistules complexes (mais toutes multi-opérées)

7 IU

3 FRV associées

## **Analyse**

### **1.situation**

Peu d'évolution sur le plan du travail sans aucune modification significative concernant les modalités de consultation, opératoires et de suivi post-opératoire (on se reportera aux rapports précédents de septembre 2015 et septembre 2016). Les interrogations restent les mêmes. Sans doute, il y a t'il eu un effort concernant la propreté et l'hygiène à l'hôpital.

Concernant les pathologies rencontrées, on peut résumer la situation ainsi :

La venue du Dr Kindy Diallo à Labé a stoppé l'hémorragie des fistules mal opérées et donc des chirurgies itératives, tout au moins des malades de Labé.

Nous voyons encore des fistules graves (voir très graves) avec beaucoup de FRV associées qui sont :

Soit des patientes venant d'autres centres avec échec, ce qui pose la question des compétences techniques dans les autres centres, et donc la question, malgré un intérêt certain, de développer un maillage assez étroit dans le pays des centres dits de référence.

Soit des patientes en toute fin de parcours et d'échec qui viennent pour la dernière intervention, avec peu de chances de succès, avant abandon ou éventuelle dérivation (si elle était acceptée par le Ministère de la Santé ce qui n'est pas le cas pour l'instant). Notre venue à au moins l'intérêt d'éclaircir le parcours de soin de ces patientes multi-opérées.

Quelques rares cas de fistules souvent graves avec rectale chez des patientes âgées qui jusqu'alors n'avaient pas souhaité se faire opérer et qui voyant les bons résultats se présentent à la consultation. Leur état général ne leur permet pas toujours d'être opérées.

Les incontinenances qui bien sur corrélativement augmentent avec une amélioration des techniques de plastie urétrale et quelques frondes dont les dangers (plaie de vessie, réouverture de fistules du fait de la dysurie) ne sont pas négligeables.

Enfin quelques fistules iatrogènes peu fréquentes et sans doute prises en charge par le Dr Diallo lors des sessions qu'il réalise seul.

## **2. Evolution**

Tout ceci nous fait donc penser que nous sommes plutôt sur une fin de programme et si l'idée d'un centre de référence à Labé serait justifiée par la reconnaissance de la qualité du travail chirurgical du Dr Diallo, nous nous demandons s'il n'est pas déjà trop tard pour l'envisager vu les délais de mise en place (cf note : Guinée : état des lieux »).

**Au total : le nombre d'interventions :**  
**26 interventions à Kissidougou**  
**20 à Labé**  
**11 à l'AGFO (cf CR joint de JM Colas)**  
**soit un total de 57 interventions.**