



ASSOCIATION D'ENTRAIDE  
DES MUTILES DU VISAGE

## Rapport de mission à Dakar (Sénégal)



Du 9 au 20 mai 2022



Hôpitaux  
Universitaires  
Genève

Depuis 1994, l'AEMV organise des missions chirurgicales pour le traitement des séquelles de noma et autres pathologies en collaboration avec l'ONG Sentinelles et le service de chirurgie plastique, reconstructive et esthétique des Hôpitaux Universitaires de Genève (HUG), d'abord au Niger puis entre 2013 et 2018 au Burkina Faso (Ouagadougou et Ouahigouya) et en 2019 à Tanguéta, au Bénin. En mars 2020 une première mission a été organisée à Dakar, au Sénégal, grâce à la collaboration avec Sentinelles Sénégal et la Prof. Anne-Aurore Sankale, cheffe du service de chirurgie plastique de l'hôpital Le Dantec à Dakar. Cette mission avait dû être interrompue brusquement à cause de l'épidémie de COVID. En raison des vagues successives de COVID, nous avons dû attendre mai de cette année pour être en mesure de retourner à Dakar poursuivre notre mission et récupérer notre matériel laissé sur place.

En automne 2021 la Professeure Sankale a débuté un programme de formation de chirurgie plastique, reconstructive et esthétique validé et certifiant en collaboration avec la Faculté de médecine de l'Université de Dakar : *Diplôme d'études spécialisées en Chirurgie plastique, reconstructive et esthétique, Sciences de la Santé (CPU)*. Après sélection, 6 candidats sont entrés dans le programme. Quatre candidats commencent le cursus qui dure 6 ans et 2 chirurgiens déjà en cours de formation post-graduée ont pu être intégrés. Dans ce cadre, la collaboration avec la venue d'experts externes est essentielle pour soutenir le programme et contribuer à la formation théorique sous forme de cours interactifs et pratiques au bloc opératoire.

Pour ce projet, nous avons déposé une demande de financement à la Commission des Affaires Humanitaires des HUG et avons obtenu un budget de 36'000.- pour apporter du matériel chirurgical et couvrir les frais d'une bonne partie de la mission.



**Lieu** : Hôpital le Dantec, Dakar

**Date** : du 9 au 20 mai 2022

**Organisation/coordination** :

AEMV : Karin Ulfeti, Prof. Brigitte Pittet, *Service de chirurgie plastique des HUG*  
Dr Michel Pellegrini, *Service d'anesthésie pédiatrique des HUG*

ONG Sentinelles au Sénégal : M. Stephane Arcens, Mme Marina de Vasconcelos et Mme Marie-Agnès  
Hôpital Le Dantec à Dakar : Prof Anne-Aurore Sankalé

## **Participants (9)**

### *Chirurgiens :*

- Prof. Brigitte Pittet (chir. plastique, HUG)
- Dr Dominik André-Lévigne (chir. plastique, HUG)

### *Anesthésistes :*

- Dr Michel Pellegrini (HUG)
- Dr Henri Racz (Genolier)

### *Photographe et aide de bloc:*

- Maëlle Pellegrini

### *Infirmières instrumentistes :*

- Anne-Marie Jacques-Vuarambon (HUG, retraitée)
- Bernadette Mauclair (HUG)

### *Infirmière anesthésiste :*

- Stéphanie Poulain-Martin (HUG)

### *Technicien*

- Franck Rosnoblet (HUG)

## **Financement :**

HUG, Fonds de péréquation  
AEMV

## **Lieux**

L'hôpital Aristide Le Dantec

Pour la durée de notre mission, l'hôpital nous a attribué 2 salles de bloc opératoire avec chacune une table équipée pour des anesthésies générales.

L'équipe chirurgicale a été hébergée dans une pension située à une quinzaine de minutes à pied de l'hôpital.

## **Consultations**

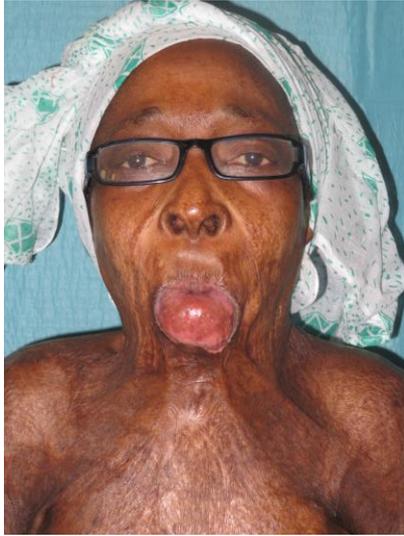
Les consultations pré-opératoires ont débuté le 9 mai 2022. Au total, 54 patients ont été vus, parmi lesquels 34 indications opératoires ont été retenues. Trois patients étaient en attente depuis 2020 suite à l'interruption de la mission et 4 patients avaient été opérés en 2020 pour des séquelles de brûlures et sont venus pour la suite de la prise en charge. Deux patientes avec des séquelles de noma traitées en transfert au HUG ont été vues pour contrôle et retouches.

### ***Bilan des consultations (114)***

*Nouveaux cas (47):*

*Consultations de follow-up (7) :*

*Contrôles post-opératoires (60) : 30 consultations post-op le 20.5 et le 30.5*



*Patiente de 54 ans avec séquelles de brûlures, brides cervicales et axillaires. A été opérée lors de la mission en 2020 d'une section de brides et reconstruction par lambeau grand dorsal gauche pédiculé et lambeaux cervicaux d'avancement. Plasties en Z cou antérieure et gauche + greffe de peau menton proposé, mais patiente ne souhaite plus d'intervention*



*Patiente de 27 ans avec séquelles de noma type IV, destruction de la paupière inférieure droite, de l'hémi face droite, des lèvres supérieure et inférieure droite. Opérée à l'âge de trois ans en Espagne à plusieurs reprises sans parvenir à reconstruire son visage. Elle nous est finalement transférée avec une surdité secondaire au traitement antibiotique en 2001. Nous avons pratiqu e ouverture buccale, reconstruction de la joue par lambeau du grand dorsal et reconstruction du nez par lambeau frontal et greffe de côtes. Elle nous est retransf er e en 2017 pour récidive de constriction et ectropion de l' œil droit, avec reprise pour ouverture buccale avec coronoidectomie, remodelage de la joue droite et reconstruction du lining de la joue droite par lambeau libre, canthopexie interne droite et suspension de la paupière inférieure droite.*

## **Opérations**

Des indications opératoires ont été posées pour 34 patients qui ont été opérés au cours de cette mission. Les opérations ont débuté le 10 mai, pour un nombre total de 40 passages au bloc dont 6 pansements post-opératoires sous AG. Elles se sont déroulées dans 2 salles parallèles pendant 9 jours.

### **Bilan des opérations :**

- 38 interventions sous anesthésie générale
- 2 interventions sous anesthésie locale

### **Localisation :**

Tête et cou : 15, membre supérieur : 9, membre inférieur : 9, thorax : 7

### **Pathologies :**

- 2 séquelles de noma
- 15 brûlés : 6 plaies non-cicatrisées et 9 séquelles
- 4 neurofibromatoses de Von Recklinghausen
- 4 tumeurs bénignes (paupière, gros lipomes, chéloïde)
- 3 cancers du sein opérés par mastectomie chez des jeunes femmes
- 2 séquelles de noma
- 2 séquelles de traumatisme de la face
- 4 autres (malformation lymphatique du bras, sclérodermie de la face, spino-cellulaire de la paupière et orteil surnuméraire)

### **Types d'interventions :**

- 10 reconstructions de paupières pour ectropion cicatriciel ou résection tumorale
- 4 lambeaux musculo-cutanés du grand-dorsal (3 pour reconstruction sein et 1 pour reconstruction de séquelles de noma)
- 9 greffes de peau totale et plasties en Z pour séquelles de brûlures
- 6 couvertures de plaies par greffes de peau mince méchées
- 4 excisions de neurofibromes géants
- 1 excision de lymphangiome congénital kystique du membre supérieur chez un bébé de 6 mois
- 6 reconstructions du tissu graisseux par lipofilling (3 reconstructions sein, 3 corrections visage)
- 2 changements de pansement sous narcose chez des enfants
- 1 drainage d'hématome infecté au niveau du pied



*Patiente de huit ans, victime d'un accident de voiture avec perte de substance de l'hémi front gauche, des paupières supérieures et inférieures avec ectropion de l'œil gauche et perte de vision. Elle a bénéficié d'une cure d'ectropion et greffe de peau totale au niveau des paupières, du front et canthopexie externe lors de la dernière mission en 2020. Lors de cette mission, il a été mis en évidence une persistance de l'ectropion supérieur et inférieur avec une rétraction du canthus externe vers latéral assez importante. Il persiste par ailleurs un défaut de tissu sous-cutané dans la région de l'hémi front gauche et de la pommette (voir photo en haut à droite). Dans ce contexte, elle a bénéficié lors de cette mission d'une tarsorrhaphie externe de la paupière gauche avec greffe de peau totale de la paupière supérieure et inférieure associée à un lipofilling de la pommette et du front. Les trois photos en bas montrent le résultat lors de la consultation à 12 jours post-opératoires*



*Patient de 15 ans qui présente de séquelles de noma de la mandibule gauche avec une fistule orale à la peau et une ouverture buccale conservée. Pendant cette mission il a bénéficié d'une reconstruction avec fermeture de la fistule par lambeaux muqueux locaux et un lambeau grand dorsal avec palette oblique passé sous le muscle grand pectoral et tunnel sous-cutané cervical. Les suites post-opératoires sont simples. Les photos en bas montrent les résultats à 10 jours post-opératoires.*



*Patiente de 15 ans, connue pour une neurofibromatose type 2 au niveau de l'hémi face droite qui avait été déjà vue lors de la dernière mission en 2020 mais qui n'a pas pu être opérée à cause de la mission raccourcie. Elle a entre-temps bénéficié d'une résection type debulking au niveau de la joue droite par l'équipe sur place avec par contre une persistance de la masse au niveau de la joue qui entraîne une déformation du canthus externe à droite ainsi que de la commissure buccale à droite. La patiente a bénéficié lors de cette mission d'une 2<sup>ème</sup> intervention sous forme d'une excision de la masse dans la région jugale par une incision dans la région temporale avec redrapage cutané de type lifting. La photo à droite montre les résultats lors de la consultation à 20 jours post-opératoires.*



*Il s'agit d'un patient de six mois qui présente une malformation lymphatique macrokystique du bras gauche confirmée au CT-scan. Nous réaliserons lors de cette mission une résection sous-totale de la lésion avec une résection cutanée en fuseau associée à un redrapage cutané. L'évolution post-opératoire est favorable. La photo de droite montre le status lors de la consultation à 7 jours post-opératoire*



*Il s'agit d'une patiente de 17 ans qui présente une sclérodémie en coup de sabre de l'hémi-visage gauche. Dans ce contexte elle bénéficie lors de cette mission d'un lipofilling de l'hémi-visage gauche de 180 ml de graisse sédimentée. Les photos de droite montrent le résultat à 8 jours postopératoires.*

#### **Complications post-opératoires :**

- 1 hématome surinfecté sur le dos du pied avec zone de nécrose cutanée suite à l'excision d'un neurofibrome géant repris 1x au bloc
- 1 hématome après excision de neurofibrome drainé lors du pansement
- 4 déhiscences de plaies avec nécrose partielle de lambeaux locaux en terrain cicatriciel traitées conservativement
- 2 séromes sur le site de prélèvement du grand-dorsal, drainés.

#### **Enseignement**

Cette mission a été l'occasion d'enseignement et de partage à tous les niveaux ; médical, infirmier ou technique, et les équipes locales ont été pleinement intégrées dans nos activités au bloc opératoire.

Une après-midi de cours plus formels a été organisée avec toute l'équipe de chirurgie plastique. Les thèmes abordés ont été :

- Processus de cicatrisation normal et pathologique
- Processus de publication et lecture critique d'un article scientifique suivis d'un journal club à propos de 2 articles
- Photographie en chirurgie plastique : aspects éthiques de la documentation scientifique, techniques de prises de vue standards et stockage



*Enseignement pratique en salle d'opération ainsi que théorique lors des séances de formation en auditoire pour l'équipe locale de chirurgiens en formation de chirurgie plastique*

Une session identique était prévue pour l'anesthésie à la Faculté de médecine, mais pour des imprévus d'organisation de dernière minute, elle n'a malheureusement pas pu avoir lieu. Il a cependant été possible de dispenser un enseignement « au lit du malade » auprès de 6 internes, étudiants du DES d'anesthésie qui ont été détachés de leur service par le Pr Pape N'Diaye pour travailler avec nous pendant toute la mission. Les règles de sécurité, les spécificités pédiatriques ainsi que les intubations difficiles ont été largement abordées.



*Enseignement auprès du patient par l'équipe de l'anesthésiologie*

Notre technicien de maintenance biomédicale a fait profiter l'équipe locale de son expérience et de ses connaissances. Une meilleure disponibilité des intervenants locaux aurait permis de plus grands profits de cette présence de M. Rosnoblét. Ce point sera amélioré dans le futur.

### **Discussion**

Cette mission, qui a été planifiée à plusieurs reprises suite aux vagues successives de COVID, a enfin pu avoir lieu. En effet, la mission en mars 2020 a dû être interrompue suite à l'annonce de la fermeture des frontières et l'annulation de tous les vols en partance de Dakar ce qui avait contraint les participants à partir précipitamment, en laissant derrière eux un programme opératoire inachevé. Une grande partie des instruments chirurgicaux, en stérilisation lors du départ précipité, avaient dû être laissés sur place.

Cette nouvelle mission a permis la prise en charge de cas complexes difficiles à assumer par les services locaux grâce à l'apport des compétences de l'équipe tant dans le domaine anesthésique que chirurgical. C'est aussi l'occasion pour de nombreux patients, incapables d'assumer la charge financière d'une intervention chirurgicale, d'être pris en charge gratuitement et ainsi de pouvoir bénéficier d'un traitement adéquat.

Pour rappel, au Sénégal, hormis quelques exceptions qui ne sont malheureusement pas respectées, tous les frais médicaux, que ce soit les consultations, le passage au bloc opératoire, le matériel chirurgical, les pansements, les médicaments et les jours d'hospitalisations sont à la charge des patients. Durant la mission, tous ces soins sont gratuits pour le patient, l'hôpital Le Dantec offrant les consultations et les nuitées d'hospitalisation ainsi qu'une partie du matériel utilisé au bloc opératoire et la mission se chargeant de couvrir

les frais de bloc et de fournir les médicaments, le matériel de soin et de pansements. Cette année, grâce au fond obtenu des HUG, nous avons pu offrir du matériel pour faire des greffes de peau mince méchées, matériel essentiel pour assurer la cicatrisation de plaies étendues et de brûlures. Ce matériel a pu être testé durant la mission, permettant d'améliorer significativement le taux des prises des greffes de peau mince. Cet aspect est particulièrement important dans ces pays chauds présentant un contexte dans lequel l'hygiène des plaies est particulièrement difficile à maintenir (par exemple absence de douche pour les patients et les pansements). Tous ces facteurs diminuent singulièrement le taux de prise des greffes, ce qui est dramatique notamment pour les patients brûlés, qui se retrouvent toujours avec leurs plaies auxquelles s'ajoute le site de prélèvement des greffes.



*Exemple d'une couverture par greffe de peau mince méchée avec le mesh graft apporté par l'équipe de la mission.*

Les consultations post-opératoires sont particulièrement importantes et sources d'enseignement. C'est l'occasion de rappeler les techniques de soin en fonction des types de plaies ; sutures chirurgicales, lambeaux, greffes de peau, sites de prélèvement de greffe, et de diagnostiquer et prendre en charge d'éventuelles complications opératoires. La consultation à 15 jours a permis d'observer les déhiscences et nécroses des lambeaux locaux en terrain cicatriciel dans le traitement des séquelles de brûlure. Cette observation est importante et va modifier certains schémas de prise en charge.

La reconstruction du sein a été une nouvelle activité de ces missions. Le cancer du sein de la femme jeune semble particulièrement fréquent et sa prise en charge se solde généralement par une mastectomie. La reconstruction par implant mammaire n'est généralement pas une option, les implants étant trop coûteux. Il était donc particulièrement utile de pratiquer ces reconstructions mammaires par lambeaux pour ces jeunes patientes mais aussi pour consolider les connaissances de l'équipe locale à ce type d'interventions.



*Patiente de 38 ans qui a bénéficié d'une mastectomie simple à droite en 2021 pour un cancer du sein. Elle a bénéficié lors de cette mission d'une reconstruction du sein droit par un lambeau pédiculé du grand dorsal associé à un lipofilling. Les suites post-opératoires sont simples. La photo de droite montre le status lors de la consultation à 18 jours post-opératoires*

Cette mission a été aussi l'occasion d'établir des contacts importants pour la suite de cette activité comme la visite du Directeur de l'hôpital Le Dantec, le Dr Babacar Thandoum qui est passé nous saluer au bloc opératoire ou l'entretien avec le Professeur Bara Ndiaye, Doyen de la Faculté de Médecine, à l'Université de Dakar. Celui-ci a exprimé son vif souhait de voir s'élaborer une convention avec la Faculté de médecine de l'Université de Genève pour formaliser cette collaboration.



Une entrevue avec un représentant de l'Ambassade de Suisse pour le Sénégal, Monsieur Mathias Domenig, chargé d'affaire a.i. , a permis de leur présenter notre action.

Il nous a proposé d'augmenter la visibilité de cette collaboration en postant un message Facebook et Twitter dans le cadre de #SolidaritéSuisse et nous a encouragé à envoyer une demande de fonds à la Direction du développement et de la collaboration Suisse (DDC) du Département des Affaires étrangères.

### **Conclusions**

Cette deuxième mission à l'Hôpital Le Dantec a permis à nouveau d'apporter soins et soutien à un collectif de patients qui n'auraient pu être traités sans notre intervention. L'expertise de l'équipe dans le domaine de la reconstruction de la face est particulièrement appréciée et représente une spécificité reconnue comme essentielle de notre action.

L'ouverture du *Diplôme d'études spécialisées en Chirurgie plastique, reconstructive et esthétique* par la Professeur Sankalé en collaboration avec la Faculté de Médecine de Dakar est un message fort, exprimant la volonté de développer cette spécialité pour faire de Dakar un centre d'expertise et de formation. Dans ce sens, la consolidation d'un accompagnement et un soutien à court et moyen terme semble être particulièrement justifié

Nous remercions chaleureusement toutes les personnes impliquées et tous nos partenaires d'avoir rendu possible cette nouvelle mission

Genève, 09.08.2022

Brigitte Pittet

Michel Pellegrini

Dominik André-Lévigne

Karin Ulfeti



**CENTRE HOSPITALIER NATIONAL ARISTIDE LE DANTEC**



*Le Directeur*

N°.....MSAS/CHNALD/D  
Dakar le, 27 AVR 2022