AEMV

ASSOCIATION D'ENTRAIDE
DES MUTILES DU VISAGE

Rapport de mission à Dakar (Sénégal)

Du 2 au 16 décembre 2023

SENTINELLES

Hôpitaux Universitaires Genève

En 1994, l'Association d'entraide des mutilés du visage (AEMV) organise ses premières missions chirurgicales visant à traiter les 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 jusqu'en 2012, le lieu des missions a ensuite dû être modifié en raison de l'évolution des conditions sécuritaires, au Burkina Faso (Ouagadougou et Ouahigouya) entre 2013 et 2018 et en 2019 à Tanguiéta, au Bénin.

En mars 2020, une première mission a été organisée à l'hôpital le Dantec de 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, premier et seul service de chirurgie plastique en Afrique subsaharienne francophone. L'accueil par un service de notre spécialité a potentialisé les possibilités d'aide dans le cadre de nos missions. Outre le fait d'apporter des soins et un soutien à un collectif de patients qui n'aurait pu être traité sans notre intervention, c'est l'occasion d'un échange enrichissant entre professionnels pour améliorer la qualité des soins fournis et élargir leur spectre d'activité. L'expertise particulière de notre équipe dans le domaine de la chirurgie reconstructive, et plus spécifiquement de la reconstruction faciale, est particulièrement appréciée.

Lors de la première mission, nous avons pu intervenir auprès de patients présentant des séquelles de brûlures sévères avec rétractions, rendant impossible la chirurgie sans des techniques anesthésiques spécialisées telle que l'intubation par fibroscopie. Grâce au savoir-faire de nos anesthésistes, nous avons pu opérer ces patients et pratiquer les différentes techniques de reconstructions par greffes et lambeaux. La deuxième mission en mai 2022 a été entre autres l'occasion d'introduire les techniques de reconstructions mammaires chez des jeunes patientes ayant eu une mastectomie pour cancer du sein.

Depuis 2021, la Professeure Sankale a mis en place un programme de formation de chirurgie plastique, reconstructive et esthétique validé et certifiant par l'Université de Dakar. Actuellement, 6 candidats sont inscrits dans le programme, y compris 3 candidats venant d'autres pays africains. La mise en place de ce diplôme est une motivation forte pour aider à développer cette spécialité tellement nécessaire, dont les patients africains sont privés et pour faire de Dakar un centre d'expertise et de formation. Les résultats sont probants et il est particulièrement intéressant de suivre la progression des médecins en formation avec qui des liens forts se créent. Dans ce sens, la consolidation d'un accompagnement et un soutien à court et moyen terme paraît être particulièrement justifié, tant au niveau hospitalier qu'universitaire. De nouvelles conventions entre les universités de Genève et de Dakar sont en cours d'élaboration dans ce sens.

En août 2022, l'hôpital Le Dantec a été démoli pour être reconstruit à neuf. Le service de chirurgie plastique est dès lors déplacé au Centre Hospitalier Universitaire de Fann. Ce dernier n'étant pas prêt à accueillir ce nouveau service, il a fallu beaucoup de patience, de persévérance et de conviction de la part de la Professeure Sankalé pour obtenir des locaux de consultation, des lits d'hospitalisation et une salle d'opération.

Le service n'étant pas encore opérationnel lors de la dernière visite en février 2023, celle-ci est réalisée en équipe réduite pour continuer le programme d'enseignement et voir en consultation les patients à prévoir pour la prochaine mission.

Lors de notre venue en février 2023, une réunion au Ministère de la Santé a été organisée avec la Dre Codou Badiane, cheffe de la division bucco-dentaire, et **point focal noma au Ministère de la Santé et de l'Action Sociale du Sénégal** en présence de la Professeure Sankalé et Marie-Agnès Diouf de Sentinelles. Le but était de leur présenter notre expérience sur la chirurgie du noma et de leur proposer d'intégrer des patients souffrant de séquelles de noma dans nos prochaines missions.

En effet, jusqu'à présent, les cas découverts par Sentinelles nous avaient été transférés directement aux HUG pour la reconstruction et ceux déclarés au Ministère étaient soit envoyés en Guinée Bissau pour être traités par l'équipe de Hilfsaktion, soit envoyés sur le Mercy Ship. Il était donc temps de mettre en place un nouveau réseau réunissant l'équipe du Ministère, Sentinelles et le service de chirurgie plastique de la Professeure Sankalé pour développer une possibilité de prise en charge locale, ce qui permettrait aussi d'enseigner à l'équipe sur place les différentes approches de la chirurgie reconstructive des séquelles de noma.

Lieu : Centre Hospitalier Universitaire de Fann, Dakar.

Date : du 2 au 16 décembre 2023

Organisation/coordination :

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

ONG Sentinelles au Sénégal : Marta Vieira, Marlyse Morard, Stephane Arcens et Marie-Agnès Diouf
Centre Hospitalier Universitaire de Fann, Dakar : Prof Anne-Aurore Sankalé

Participants (10)

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 :
- Béatrice Armengaud

Infirmières instrumentistes :
- Anne-Marie Jacques-Vuarambon (HUG, retraitée)
- Audrey Tomamichel (HUG)

Infirmières anesthésistes :
- Stéphanie Poulain-Martin (HUG)
- Bozana Tbric (HUG)

Infirmière de soins :
- Pascale Mudry (HUG)

Logistique
- Christian Lajoumard

Equipe locale :

Chirurgiens :
Prof. Anne-Aurore Sankale, cheffe de service
Prof Aïnina N'Diaye, Professeur titulaire en anatomie
Dr Lassana Foba, Maître de conférence assimilé
Dre Laure Yameogo, DES CPRE 3e année (Burkina Faso)
Dre Nafissatou DIA DES CPRE 2e année
Dre Mariama N'Diaye DES CPRE 2e année
Dr Daour Teuw, Interne des hôpitaux, 1ère année
Rosy Bang Ada Nsome, stagiaire médecine, 7ème année

Anesthésistes :

Dr François NDIAYE, DES d'anesthésie
Dr Mohamed KANE, DES d'anesthésie
Dre Hélène BASSAMA, médecin anesthésiste
Dre Yacine SEYE, médecin anesthésiste
Mr Ousseynou BODIAN, Infirmier en anesthésie

Infirmière instrumentiste :

Fatou Coly

Financement :
HUG, Fonds de péréquation
Fondation Hirzel
AEMV

Lieux

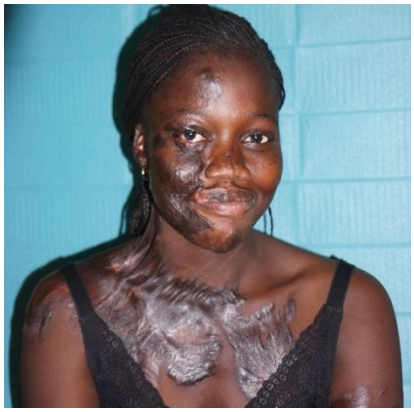
Centre Hospitalier Universitaire de Fann

Pour la durée de notre mission, l'hôpital nous a attribué 2 salles au bloc opératoire, avec chacune une table équipée pour des anesthésies générales dans le bloc de neurochirurgie, ainsi qu'une unité d'hospitalisation dans le service des maladies infectieuses.

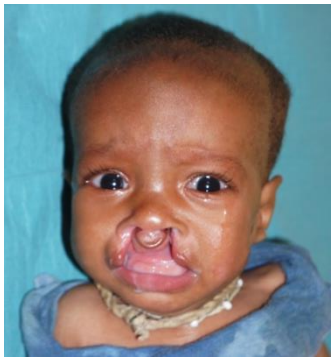
L'équipe chirurgicale a été hébergée dans une pension située à une vingtaine de minutes à pied de l'hôpital.

Consultations

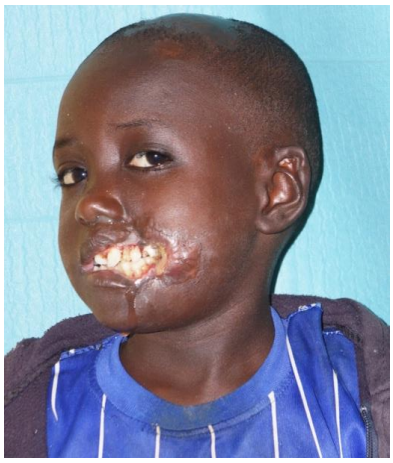
Les consultations pré-opératoires ont eu lieu le lundi 4 décembre au Centre ambulatoire de chirurgie plastique du Centre universitaire de Fann. Sur les 40 patients examinés, 29 patients étaient des nouveaux cas et 11 patients ont été revus pour contrôle ou suite de leur reconstruction. La majorité était des enfants (24 pts de moins de 20 ans), de sexe féminin (27/40) et consultait pour une affection de la sphère cervico-faciale (24/40). 33 patients ont été retenus pour une opération durant la mission. Ils ont été revus régulièrement pour les pansements après leur sortie de l'hôpital et une dernière consultation de tous les patients opérés durant la mission a eu lieu la veille de notre départ, le vendredi 15 décembre.



Séquelles de brûlure



Fente labio-palatine



Gingivite chronique récidivante

Bilan des consultations (109)

Nouveaux cas (29)
Consultations de follow-up (11)
Consultations pré-anesthésie (36)
Contrôles post-opératoires (33)

Opérations

Des indications opératoires ont été posées pour 33 patients, qui ont été opérés au cours de cette mission. Les opérations ont débuté le 5 décembre, pour un nombre total de 36 passages au bloc. Elles se sont déroulées dans 2 salles parallèles pendant 8 jours. Le jour de notre départ, nous avons encore fait le premier pansement sous AG au bloc d'une jeune patiente greffée au niveau des 2 membres inférieurs pour des brûlures non cicatrisées depuis près de 2 ans et plusieurs tentatives de greffes.

Bilan des opérations :

Tête et cou : 20, membre supérieur : 7, membre inférieur : 3, tronc : 5

Pathologies :

- *6 séquelles de noma*
- *11 brûlés : 2 plaies non-cicatrisées et 9 séquelles dont 2 touchaient le MS et la face*
- *4 tumeurs (Darier-Ferrand de la face, sarcome de la jambe, spinocellulaire de la paupière, chéloïde de la fesse)*
- *3 cancers du sein opérés pour suite de reconstruction et symétrisation*
- *3 séquelles de traumatisme ou d'infection de la face*
- *2 fentes labiales dont une bilatérale*
- *4 autres (escarre ischiatique, malformation lymphatique du bras, sclérodermie de la face)*

Remodelage de la lèvre supérieure et reconstruction de la columelle

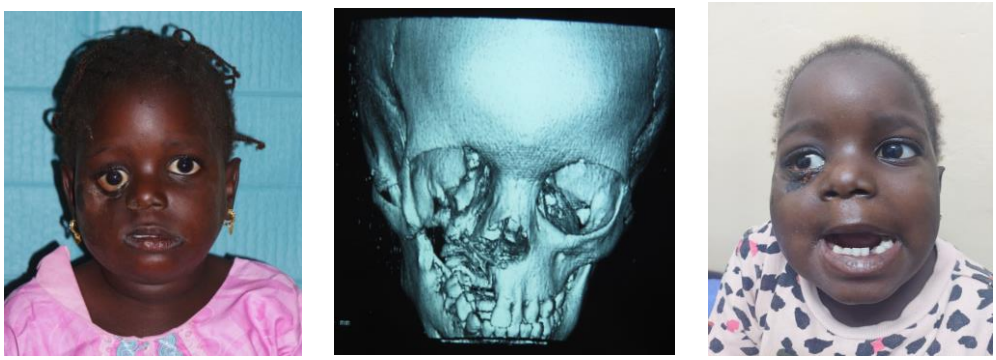
Types d'interventions *:*

♦ *4 lambeaux :*

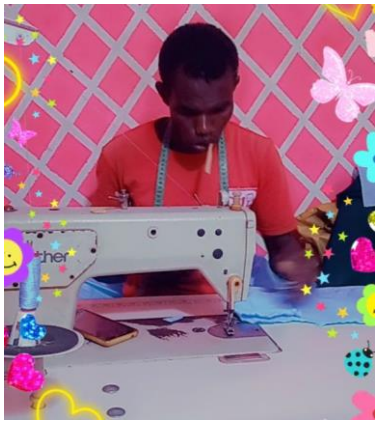
- *frontal pour reconstruire un hémi-nez,*
- *de galéa autonomisé pour une paupière inférieure*
- *sous-mentonnier autonomisé pour le lining intra-buccal d'un patient noma*
- *ischio-jambier pour une escarre ischiatique*

o *4 lambeaux locaux pour reconstruction des narines ou traitement de sténose narinaire*
o *7 lambeaux locaux pour reconstruction des lèvres et de la commissure*
o *5 reconstructions de paupières pour ectropion cicatriciel ou résection tumorale par greffe de peau totale*
o *17 greffes de peau totale et plasties en Z pour séquelles de brûlures*
o *3 couvertures de plaies par greffes de peau mince meshée*
o *1 ré-excision de lymphangiome congénital kystique du membre supérieur*
o *8 reconstructions du tissu graisseux par lipofilling (3 reconstructions sein, 5 corrections visage)*
o *3 patientes opérées pour suite de reconstruction pour cancer du sein chez lesquelles ont été pratiqués :*
o *2 réductions mammaires de symétrisation*
o *3 remodelages de palette cutanée du sein reconstruits par grand dorsal*
o *1 reconstruction de PAM par lambeau local et greffe de peau totale*
o *1 changement de pansement sous narcose d'une enfant brûlée*

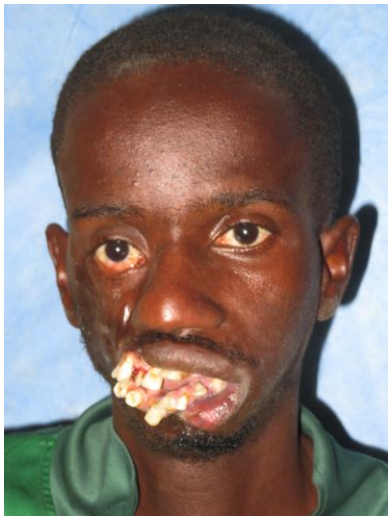
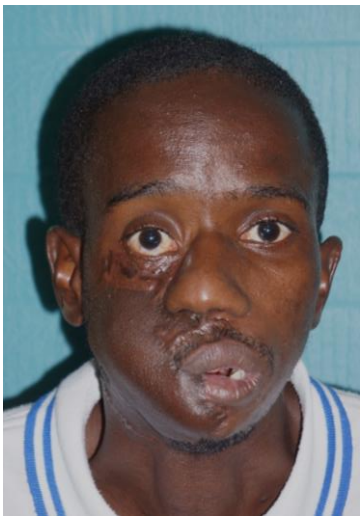
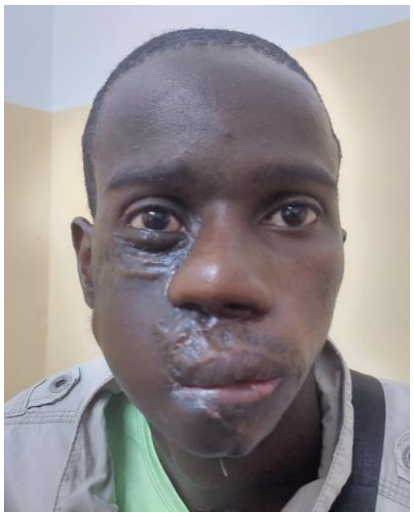
Séquelles de brûlure chimique : Greffes de peau totale des différentes unités anatomiques



Séquelles de noma avec constriction : ouverture buccale remodelage joue et greffe de peau pour reconstruire la paupière inférieure



Séquelle de noma avec constriction totale depuis l'âge de 3 ans.
Ouverture buccale, coronoïdectomie bilatérale et reconstruction de la face interne de la joue par un lambeau sous-mentonnier préalablement autonomisé. A repris son travail de couturier.

Séquelles de noma rencontré en février 2022, Opéré sur le Mercyship avec lambeau libre du grand dorsal, nombreuses complications avec le lambeau, avec 11 reprises. Récidive de constriction totale. Repris en mission avec remodelage de la commissure et greffe de peau totale pour cure d'ectropion. Ne veut rien de plus pour l'instant.

Complications post-opératoires

- *hématome lèvre inférieure, drainé en chambre*
- *retards de cicatrisation et macérations des greffes, surtout au niveau des MI et MS*

Anesthésie

Nous avions, comme à l'accoutumée, deux équipes d'anesthésie (médecin + infirmière anesthésiste (ISA) pour superviser deux tables d'opérations.

Nos missions consistent en premier lieu à assurer la sécurité des actes chirurgicaux, de la prise en charge du patient à son retour du bloc et à sa sortie de l'hôpital. Ceci fut pleinement accompli pour les 33 patients et 36 opérations réalisées en 9 jours opératoires. Notons qu'une infirmière en soins généraux de notre équipe a permis que les 24 premières heures post-opératoire et la sortie de l'hôpital se passent de façon optimale.

Ensuite, nous mettons à disposition de l'équipe locale notre expérience et notre expertise. Nous avons trouvé à FANN des médecins (cadres et étudiants en DES d'anesthésie) et des techniciens d'anesthésie (qui sont également infirmiers) motivés par notre enseignement théorique (deux cours d'anesthésie pédiatrique ont été donnés) et pratique (rigueur dans l'ouverture de salle, différences entre anesthésies pédiatrique et adulte, fibroscopies d'intubation chez l'adulte et chez l'enfant…). Ce fut un plaisir d'échanger en toute amitié.

Au niveau matériel, nous avons constaté que l'équipement de base des salles pouvait facilement être amélioré par des gestes simples, tels que mettre des piles dans les laryngoscopes afin d'en avoir un par salle, avoir un ballon autogonflant par salle (nous en avons laissé) etc. La fibroscopie est possible dans ce service, avec l'aide des ORL, ce qui signifie qu'elle doit être anticipée. Cependant, il ne suffirait pas d'avoir le matériel à disposition (une aide de notre part pourrait être envisagée), il faudrait également organiser la formation à cette technique délicate et dangereuse.

Nous avons apprécié l'accueil reçu de la part de toutes les composantes du bloc. Il est regrettable, mais compréhensible, que les DES n'aient pas pu être présents en continu pour profiter d'un vrai enseignement « au lit du malade ».

Nous sommes prêts à réitérer l'expérience en définissant peut-être en amont un peu plus précisément les modalités (personnes dédiées au bloc, enseignements…)

Enseignement

Les équipes locales chirurgicales et anesthésiques ont été pleinement intégrées dans nos activités au bloc opératoire.

En fin de journée les différents médecins en formation de chirurgie plastique ont fait une présentation sur un cas de leur choix avec revue de la littérature, suivie d'une discussion. Selon les cas opérés durant la mission, 2 cours ont été donnés sur :

- Différentes techniques de reconstruction du nez
- Anatomie, technique chirurgicale et indications du lambeau de galéa.

Un enseignement « au lit du malade » auprès des cadres, étudiants du DES d'anesthésie et techniciens d'anesthésie a permis d'aborder sur le terrain les règles de sécurité, les spécificités pédiatriques ainsi que les intubations difficiles. Cet enseignement a été complété par une matinée de cours théorique.

Discussion

Cette mission avait été préparée lors d'une mission avec équipe réduite en février 2023, suite au déménagement du service de l'hôpital Le Dantec au Centre universitaire de Fann et, comme à l'accoutumée, organisée grâce au soutien logistique de l'Association Sentinelles.

Deux jours avant le début de la mission, nous avons eu la tristesse d'apprendre le brusque décès de Stéphane Arcens, responsable du programme de Sentinelles au Sénégal, avec qui nous collaborions depuis 2022. Cette disparition si soudaine et difficilement compréhensible a fortement ébranlé toute l'Association et en particulier les collaborateurs locaux, qui ont toutefois insisté pour que notre mission se déroule comme prévu. Une petite délégation s'est alors rendue à Mbour le mardi 5 décembre après-midi pour assister à la cérémonie funéraire alors que le reste de l'équipe continuait le programme opératoire.

Cette nouvelle mission a permis la prise en charge des suites de reconstructions initiées lors de la mission de mai 2022, telles que reconstructions de visages présentant des séquelles graves de brûlures ou de traumatismes, reconstruction du sein ou excision itérative d'une volumineuse malformation lymphatique du membre supérieur d'un bébé. Elle a aussi permis de prendre en charge des nouveaux cas complexes difficiles à assumer par le service local. Comme d'habitude, c'est aussi l'occasion pour de nombreux patients, incapables d'assumer la charge financière d'une intervention chirurgicale, d'être opérés 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 soient les consultations, le passage au bloc opératoire, le matériel chirurgical ou de pansement, les médicaments ainsi que les jours d'hospitalisations sont à la charge des patients. Durant la mission, tous ces soins ont été dispensés gratuitement. Le centre universitaire de Fann offrant les nuitées d'hospitalisation ainsi qu'une partie du matériel utilisé au bloc opératoire, la mission s'est chargée de couvrir les frais de bloc, de fournir les médicaments, le matériel pour le bloc ainsi que pour les soins et les pansements.

Grâce à la mise en place d'une nouvelle collaboration lors de la mission de février avec la Dre Codou Badiane, cheffe de la division bucco-dentaire, et point focal noma au Ministère de la Santé et de l'Action Sociale du Sénégal, plusieurs patients souffrant de séquelles de noma nous ont été adressés et ont pu être opérés. L'Association Sentinelles, qui s'est d'emblée montrée motivée à soutenir cette activité, a rapidement intégré ces nouveaux patients dans son programme de soins pour leur assurer la coordination de la prise en charge médicale mais aussi le suivi médico-social indispensable pour ces patients. Ce nouveau volet apporté à nos missions a été complètement pris en charge financièrement par la Fondation Hirzel.

Conclusions

Cette troisième mission au Sénégal a permis à nouveau d'apporter soins et soutien à un collectif de patients qui n'aurait pu être traité sans notre intervention. L'expertise de notre équipe dans le domaine de la reconstruction de la face, et en particulier du traitement des séquelles de noma, est particulièrement appréciée.

En effet, l'inclusion dans nos missions de patients souffrant de séquelles de noma a enfin été possible grâce à la mise en place d'une nouvelle collaboration avec la Dre Codou Badiane de la division bucco-dentaire du Ministère de la Santé. La volonté de l'Association Sentinelles d'intégrer dans son programme ces nouveaux patients est très rassurante pour nous, car connaissant leur savoir-faire et leur éthique, nous sommes assurés d'un suivi médico-social de qualité. L'annonce par l'OMS le 15 décembre, à la fin de notre mission, de l'inclusion du noma à la liste officielle des maladies tropicales négligées a constitué un message d'espoir dans la lutte contre cette maladie et pour le secours de ces patients.

L'existence d'un *Diplôme d'Études Spécialisées en Chirurgie plastique, reconstructive et esthétique* initié par la Professeure Sankalé en 2021 en collaboration avec la Faculté de Médecine de Dakar est une motivation forte pour aider à développer cette spécialité et faire de Dakar un centre d'expertise et de formation. Les résultats sont probants et il est particulièrement intéressant de suivre la progression des médecins en formation avec qui des liens forts se créent. Dans ce sens, la consolidation d'un accompagnement et un soutien à court et moyen terme semblent être particulièrement justifiés tant au niveau hospitalier qu'universitaire. De nouvelles conventions sont en cours d'élaboration dans ce sens.

En résumé, les missions humanitaires dans le cadre de notre étroite collaboration avec l'équipe de l'université de Dakar permettent d'offrir la chirurgie reconstructive aux patients les plus démunis ainsi que de contribuer à la qualité de formation des futurs chirurgiens et anesthésistes du Sénégal. Ensemble nous espérons pouvoir constituer un centre de référence pour la chirurgie reconstructive pour l'Afrique subsaharienne francophone.

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

Genève, le 10 février 2024

Brigitte Pittet

Karin Ulfeti

Michel Pellegrini

Dominique André-Lévigne