



ASSOCIATION D'ENTRAIDE  
DES MUTILES DU VISAGE

## Rapport de mission à Ouahigouya (Burkina Faso)



**16 au 27 février 2015**



Depuis 1994, l'Association d'Entraide des Mutilés du Visage (AEMV) et le Service de Chirurgie Plastique, Reconstructive et Esthétique des Hôpitaux Universitaires de Genève (HUG) effectuent des missions humanitaires chirurgicales au Niger et au Burkina Faso pour la prise en charge de séquelles de noma en collaboration avec l'organisation non-gouvernementale (ONG) *Sentinelles*. Jusqu'en 2010, ces missions se déroulaient au Centre de soins de Sentinelles à Zinder, mais au vu de la situation politique instable, il n'est plus possible de s'y rendre. En 2012, une mission au Niger a cependant pu avoir lieu à Niamey, mais depuis 2013, l'autorisation de se rendre au Niger, même dans la capitale, n'a plus été délivrée. Une première mission a donc eu lieu en novembre/décembre 2013 au Burkina Faso, au Centre médical Schiphra à Ouagadougou, suivi cette année par Ouahigouya, grâce à la collaboration avec le Dr Lassara Zala, fondateur du Centre médico-chirurgical pédiatrique Persis.

**Lieu** : Centre médico chirurgical pédiatrique Persis (CMCPP), Ouahigouya, Burkina Faso

**Date** : du 16 au 27 février 2015

**Organisation/coordination** :

Service de chirurgie plastique des HUG, Karin Uelfeti, Prof. Brigitte Pittet  
Service d'anesthésie pédiatrique des HUG, Dr Michel Pellegrini  
ONG Sentinelles au Burkina Faso, Mme Sylvie Glassey  
CMCPP à Ouahigouya, Dr Lassara Zala

**Participants** (11)

*Chirurgiens :*

- Prof. Brigitte PITTET-CUENOD (HUG)
- Dre Catherine LEHMANN (Genève)
- Dr Moussa Baba DAOU (Mali)
- Prof. Henri ASSE (Côte d'Ivoire)

*Anesthésistes :*

- Dr Michel PELLEGRINI (HUG)
- Dr Henri RACZ (Genolier)

*Infirmières instrumentistes :*

- Anne-Marie JACQUES-VUARAMBON (HUG)
- Michel VIEILLARD (Générale Beaulieu)

*Infirmières anesthésistes :*

- Nathalie KROMMENACKER MANSOURI (HUG)
- Stéphanie POULAIN-MARTIN (HUG)

*Son et image :*

- Christian LAJOURMARD (Paris)

**Lieux**

Le Centre Médico-Chirurgical Pédiatrique Persis (CMCPP) est un hôpital privé pédiatrique à but non lucratif, créé par le Dr Zala. Le CMCPP a ouvert en 2004 avec l'aide d'associations suisse et française. Il est aujourd'hui un centre de référence pour les prises en charge pédiatriques. Grâce au bloc opératoire créé par le Dr Philippe Bédet et son association « Bilifou-Bilifou » et inauguré en juin 2010, de fréquentes missions se déroulent depuis lors au CMCPP.

Le CMCPP nous a attribué les 2 salles du bloc opératoire avec deux tables opératoires équipées pour des anesthésies générales, une salle de réveil pour 4-6 patients, une chambre d'hospitalisation pour les premières 24 heures post op et 3 pavillons d'hébergement pour les patients et l'équipe.



Les soins postopératoires dans la salle d'hospitalisation puis dans les pavillons d'hébergement ont été assurés par l'équipe suisse de l'ONG *Ensemble pour Eux*, de même que l'animation des enfants au centre.



### Consultations

Une première consultation a eu lieu à Ouagadougou au centre noma de Sentinelles le lendemain de notre arrivée (51 patients). Elle nous a permis de revoir en contrôle les cas opérés lors de la mission de 2013, de voir des anciens patients opérés en Suisse pour contrôle et de voir les nouveaux cas. Parmi tous ces patients, 13 patients présentant des séquelles de noma ont pu ainsi être sélectionnés pour être opérés durant cette mission, et 7 patients sont en attente de transfert.

La consultation au CMCPP à Ouahigouya nous a permis de voir 48 patients et chez 29 patients, une indication opératoire a été retenue. Pour deux patients, un transfert a été recommandé.

Tous les patients opérés ont été suivis par des consultations médicales pendant la mission et contrôlés lors de la grande consultation en fin mission.

*Bilan des consultations 141*

*Nouveaux cas (61):*

- *NOMA : 20 (dont 8 pour transfert à Genève)*
- *Fentes : 12*
- *Cranio-facial : 2*
- *Recklinghausen, neurofibrome de l'hémi-face : 1*
- *Lymphome de Burkitt : 1*
- *Malformations vasculaires : 3*
- *Séquelles de brûlures : 4*
- *Lipomes géants : 2*
- *Chéloïdes : 2*
- *Cancers ORL dépassés 7*
- *Ostéomyélite du maxillaire 1*
- *Accident de moto : amputation de l'hémi-nez 1*
- *Autres : 5*

*Consultations de follow-up (38) :*

- *NOMA : 15 patients transférés aux HUG  
10 patients opérés en mission HUG  
13 patients opérés par d'autres équipes*

*Contrôles post-opératoires (42)*



**Opérations**

Au final, 42 patients ont été planifiés pour une intervention durant cette mission. Les opérations ont débuté le 18.02.2015 à raison de 5-6 cas par jour pendant 8 jours.

Parmi ces patients, 17 patients présentaient des séquelles de noma, dont 7 nouveaux cas et 10 cas de reprise, 9 des fentes labiales, 2 des séquelles de brûlures, 1 une amputation de l'hémi-nez traumatique, 1 une séquelle de Lymphome de Burkitt avec destruction de l'hémi-nez, 1 un

volumineux neurofibrome de l'hémiface et une masse ronde lipomateuse de 20 cm de diamètre, pédiculée en para-cervicale présente depuis une quinzaine d'années et pesant plus de plus de 3 kg.

Les techniques variaient de la plastie locale jusqu'au lambeau. Un lambeau musculo-cutané sous-mentonnier pédiculé, 2 lambeaux nasogéniens pour reconstruction nasale et 4 lambeaux d'Estlander ont été pratiqués. Des remodelages complets de l'hémi visage ont été nécessaires pour une patiente présentant une maladie de Von Recklinghausen et deux patients noma ayant eu une reconstruction de l'hémi-face par de larges lambeaux.

**Bilan des opérations :**

- 38 interventions sous anesthésie générale,
- 4 sous anesthésie locale
- 78 gestes
- temps opératoire : 68 h pour 8 jours opératoires ; 8h30/jour

**Pathologies :**

- **Séquelles de NOMA : 17 cas**
  - nouveau cas : 7 cas
  - reprises : 10 cas dont 7 opérés par d'autres équipes
- **Fentes labiales : 9 cas, dont 2 bilatérales et 7 unilatérales**
- **Autres : (16 cas)**
  - Recklinghausen (1)
  - lymphome de Burkitt narine G, nez lambeau (1)
  - accident moto (reconstruction nez, lambeau nez) (1)
  - angiome joue (1)
  - lipomes (1 front, 1 bras G, 1 géant cou) (3)
  - chéloïdes (1 oreille G, 1 fesse) (2)
  - ostéomyélite mandibulaire (1)
  - séquelles de brûlures (1 bras et cou, 1 menton et lèvres) (2)
  - tumeurs bénignes (tumeur doigt, 1 kyste oreille, 1 naevus, 1 granulome) (4)

**Types d'interventions :**

- **Noma : 25 gestes**
  - lambeau sous-mentonnier pédiculé pour reconstruction lèvre supérieur(1)
  - lambeau nasogénien pour reconstruction narine (1)
  - lambeaux d'Estlander (4)
  - lambeaux lèvres (6)
  - remodelages de l'hémi-visage (2)
  - plastie de la commissure (8)
  - canthopexie externe (2)
  - lifting à retro (1)
- **Fentes : 14 gestes**
  - 7 fermetures unilatérales selon Millard
  - 2 fermetures bilatérales selon Millard
  - 5 mobilisations du cartilage alaire et plastie de la pointe nasale

- **Autres : 16 gestes**
  - remodelage héli-face (Recklinghausen) (1)
  - lambeaux nasogéniens pour reconstruction nasale (2)
  - excision angiome joue (1)
  - excision tumeur lipomateuse nuque (1)
  - corrections brides brûlures et greffe de peau (2)
  - excision chéloïdes (2)
  - débridement ostéomyélite mandibule sequestrectomie (1)
  - excisions lésions bénignes (6)

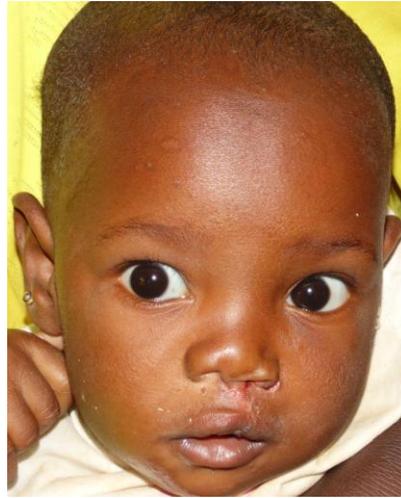


### **Résultats**

Les suites opératoires ont été simples pour tous les patients. Les lambeaux ont bien cicatrisé. Aucune complication, infection, nécrose, déhiscence n'a été observée. Un cas de noma présentant une ostéomyélite de son lambeau de péroné pour reconstruire la mandibule nécessitera un transfert pour ablation de tout le matériel d'ostéosynthèse. Un jeune garçon avec fistule paranasale s'est rapidement remis à couler après exploration. Aucune étiologie, séquestre ou corps étranger n'a pu être mis en évidence lors de l'exploration. Une imagerie par CT-scan sera nécessaire pour comprendre l'origine de la fistule.

Tous les patients ont été vus lors de la consultation finale. Les patients de Sentinelles ont été ensuite retransférés au centre de Sentinelles à Ouagadougou pour les suites des soins et physiothérapie jusqu'à ce qu'ils soient prêts à rentrer à domicile. Les patients de Persis ont été suivis encore une semaine par l'équipe des infirmières d'Ensemble pour Eux, puis par le Dr Zala et l'infirmier Karim.

L'équipe française de *Physionoma* devait venir dans les semaines qui suivent la mission pour assurer la prise en charge de la physiothérapie postopératoire.





### **Conclusion**

Pendant la mission, la composition de notre équipe comprenant un chirurgien malien et un chirurgien ivoirien ainsi que le contact avec l'équipe locale du CCPP ont permis de nombreux échanges et interactions propices à un enseignement pratique et théorique.

La présence des infirmières de Sentinelles du Burkina et d'*Ensemble pour Eux* a assuré une prise en charge des soins de haute qualité. Sentinelles et le CMCPP assureront le suivi à long terme sur place.

Genève, le 12 juin 2015

Brigitte Pittet

Karin Uelfeti



Un grand merci à tous !!



ASSOCIATION D'ENTRAIDE  
DES MUTILES DU VISAGE

Fondation Gertrude Hirzel



Ensemble pour Eux



L'Hymne  
aux Enfants

