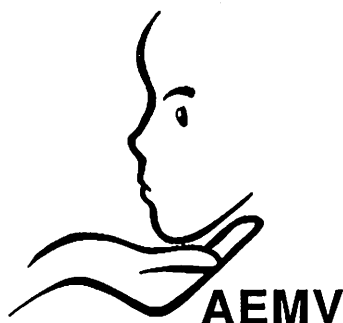




ASSOCIATION D'ENTRAIDE
DES MUTILES DU VISAGE

MISSION CHIRURGICALE AU NIGER (ZINDER)
du 19 au 30 janvier 2003

Genève, le 28 février 2003

PARTICIPANTS

Chirurgiens

- Professeur Denys Montandon, service de Chirurgie Plastique et Reconstructive HUG
- Drsse Brigitte Pittet, médecin-adjoint Chirurgie Plastique et Reconstructive HUG
- Dr Moubakar Hassan, Noma Children Hospital, Sokoto
- Dr Benjamin Gold, Genève – Abidjan

Anesthésistes

- Drsse Catherine Berthoud, anesthésiste Clinique Générale Beaulieu Genève
- Dr Henri Racz, anesthésiste Clinique de Genolier

Instrumentistes

- Annie Morel, instrumentiste HUG
- Francine Rezer, instrumentiste Clinique Générale Beaulieu Genève

Infirmière

- Anne-Marie Vuarambon, infirmière service Chirurgie Plastique et Reconstructive HUG

Coordinatrice

- Simone Longchamp, responsable AEMV

Projet de recherche

- Professeur Didier Pittet, responsable du projet HUG
- Mme Gertrude Hirzel

Coordonnateur du Programme National de Lutte contre le Noma au Niger

- Dr Mamane Kaka

BUTS DE LA MISSION

- Consultations
- Opérations
- Contrôle du projet de recherche

I. Consultations :

Les consultations sur place ont plusieurs objectifs : d'une part d'avoir un contrôle des enfants déjà opérés en Suisse ou dans des missions précédentes et, d'autre part, de voir des nouveaux cas pour programmer leur traitement sur place ou prévoir un transfert.

Certaines consultations de contrôle se font en brousse pour évaluer les conditions de vie et le niveau d'intégration sociale d'enfants déjà opérés.

2. Opérations :

Différents types d'interventions ont été pratiqués sur place :

- a) des opérations sur des enfants avec des séquelles de noma relativement peu importantes
- b) des retouches esthétiques et fonctionnelles sur des enfants opérés initialement en Suisse
- c) et finalement des traitements chirurgicaux de becs de lièvre et fentes palatines.

3. Contrôle du projet de recherche :

Vérifier le déroulement de l'étude effectuée par le personnel de Gesnoma, engagé à Zinder, sur l'étiologie du noma.

DEROULEMENT DE LA MISSION

Cette mission a été organisée et préparée en collaboration avec l'AEMV, Association d'Entraide des Mutilés du Visage et l'équipe de Sentinelles, notamment Patrick Joly qui nous a précédé au Centre de Sentinelles à Zinder.

Un premier groupe, constitué d'un anesthésiste le Dr Henri Racz et de l'infirmière Anne-Marie Vuarambon, part le 16 janvier pour contrôler le matériel sur place et faire le nettoyage de la salle d'opération et des salles annexes.

Les autres membres de la mission partent le dimanche 19 janvier par Kano (Nigeria) pour être le 20 janvier à Zinder.

Dans l'après-midi, début des consultations.

1. Consultations :

Les enfants nous attendaient au Centre :

- il s'agissait de 9 nouveaux cas de séquelles de noma
- contrôle de 13 enfants déjà opérés en Suisse ou en mission
- consultations pré-opératoires de 30 patients pouvant bénéficier d'une intervention chirurgicale sur place ; tous ces enfants (2 adultes) ont pu effectivement être opérés durant notre mission, sauf un, en raison d'une panne d'électricité le dernier jour opératoire
- consultations post-opératoires des 30 patients opérés
- visites en brousse sur 2 jours, les 27 et 28 janvier pour contrôle de 8 enfants déjà opérés.

2. Opérations :

Le programme opératoire s'est déroulé du mardi 21 janvier au dimanche 26 janvier (selon le programme annexé) à l'Hôpital de Zinder où une salle d'opération avec 2 tables a été mise à notre disposition.

Un total de 30 patients a été opéré dont 1 cas repris 1 fois.

La répartition des patients a été la suivante :

- 9 nouveaux cas de noma
- 4 patients retouches noma
- 13 patients bec de lièvre unilatéral
- 3 patients bec de lièvre bilatéral
- 1 patient fente palatine

Parmi les patients présentant des séquelles de noma, 4 lambeaux ont été effectués :

- 1 lambeau grand dorsal
- 1 lambeau platysma
- 2 lambeaux d'Eslander

Dans 1 cas le patient a dû être repris sous anesthésie générale, après nécrose du lambeau grand dorsal, pour reconstruction par lifting cervico-jugal.

A noter 1 cas de souffrance cutanée et un cas d'infection de plaie.

Pour les autres cas, les suites opératoires ont été simples, sans autre complication durant notre séjour.

Tous les patients opérés ont pu être suivis encore 2 semaines par les infirmiers de Sentinelles qui ont pu procéder aux pansements post-opératoires et ablation des fils.

Remarque : ces opérations ont été pratiquées dans des conditions difficiles, vu les pannes d'électricité fréquentes (absence de générateur de secours) et les coupures d'eau courante.

3. Contrôle du projet de recherche

Une enquête épidémiologique détaillée et des prélèvements ont été effectués sur 8 enfants-témoins, chez eux, par l'équipe de Gesnoma, en présence du Professeur Didier Pittet.

Des prélèvements ont été effectués sur un enfant amené au Centre, présentant un noma aigu et sur un autre enfant présentant des lésions sur la face et le cuir chevelu, d'origine non-déterminée.

Ils s'appellent :

ISSAHAKA SOUFIANOU, SANI MAMAN MOUTARI , ILLO IBRAHIM,
MALAMOUMAROU KABIROU, ABDOULAYE HALIMATOU , ABDOU SARATOU,
SAMMA HAOUA, HAROUNA MARIAMA, MAMANE NOURI FASSOUMA,
AMADOU SOULEYMANE, IDI SAADOU, CHAYABOU DJAHAROU, YAHAYA
WAANDARA, MAMAN ZOUERA, RABE OUMAROU FAROUK, ADO RABILOU,
SANI TAHER, YAHAYA FATI, IDI AISSATA, SOULEY FASSOUMA, ABBA AISSA,
LOUCHE HANA SOUGOULA, EHL LAWALI OUSMANE, ISSA BARAZANA
MARIAMA, AMADOU HAOUA, ISSAKA AICHATOU, MOUSBAOU LAWALI,
ABDOULAYE FANTA, MAMAN ABDOURAMAN ...

Cette mission a été organisée conjointement par l'AEMV, Association d'Entraide des Mutilés du Visage et SENTINELLES.

Nous adressons nos très sincères remerciements à nos donateurs :

- FONDATION GERTRUDE HIRZEL
- ADDAX & ORYX FOUNDATION
- MAIRIE DE VANDOEUVRES

Nous remercions également les HUG Hôpitaux Universitaires de Genève et la CLINIQUE GENERALE BEAULIEU, qui ont accepté de libérer du personnel médical.

CONSULTATIONS

90 consultations

- 82 consultations au Centre de Sentinelles
- 8 consultations en brousse

44 enfants atteints de séquelles de noma

- 18 nouveaux cas
- 26 enfants déjà opérés en Suisse ou en mission

16 patients présentant un bec de lièvre

- 13 unilatéraux
- 3 bilatéraux

2 patients présentant une fente palatine

Parmi ces patients, les décisions suivantes ont été prises :

30 patients ont été opérés sur place

13 enfants vont bénéficier d'un transfert en Suisse

10 enfants seront opérés lors d'une prochaine mission

Enfin, avant notre départ nous avons effectué

30 consultations post-opératoires des patients opérés sur place au cours de la mission.

OPERATIONS

30 patients

31 opérations (1 reprise)

- 29 anesthésies générales
- 2 anesthésies locales

Répartition des patients

- [illegible]

4 lambeaux

- 1 grand dorsal
- 1 platysma
- 2 d'Eslander

l ouverture buccale

4 fermetures de fistule joue

2 liftings jugaux

1 lifting cervico-jugal

1 lifting cervico-mentonnier

2 rhinoplasties ouvertes dans le cadre de BL

1 ablation chéloïde + commissuroplastie

1 greffe de derme dans la région malaire