



ASSOCIATION D'ENTRAIDE  
DES MUTILES DU VISAGE

# Rapport de mission au CHU de la Mère et de l'Enfant, N'Djamena, TCHAD



**Du 15 au 30 novembre 2025**



Depuis 1994, l'AEMV organise des missions chirurgicales pour le traitement des séquelles de noma et autres pathologies en collaboration avec la Fondation Sentinelles et le service de chirurgie plastique, reconstructive et esthétique des Hôpitaux Universitaires de Genève (HUG), d'abord au Niger et entre 2013 et 2018 au Burkina Faso (Ouagadougou et Ouahigouya). Deux missions ont également été effectuées au nord du Bénin en 2019 et 2024.

La Fondation Sentinelles est active depuis 1990 dans la lutte contre la maladie du noma, au Niger et au Burkina Faso. Elle propose un accompagnement holistique pour les victimes de cette maladie et dans d'autres thématiques sanitaires et sociales qui touchent principalement les femmes et les enfants. Depuis 2024, la Fondation Sentinelles a identifié des besoins en matière de prise en charge des enfants atteints de noma et des femmes atteintes de fistules obstétricales au Tchad. En collaboration avec l'AEMV, elle a organisé les deux premières campagnes de chirurgie réparatrice des séquelles de noma en février et novembre 2025 à N'Djamena, au CHU de la Mère et de l'Enfant.

En février 2025, 13 patients ont été opérés sur place et 4 patients ont été transféré à Niamey au centre spécialisé de Hilfsaktion pour une prise en charge chirurgicale. Afin d'opérer les 4 patients qui étaient restés en attente, de continuer les opérations pour les patients traités lors de la première mission et de rencontrer de nouveaux patients, une seconde campagne a eu lieu entre le 15 et le 30 novembre 2025.

Des annonces pour la tenue de la mission chirurgicale ont été publiées sur les réseaux sociaux et quatre banderoles ont été placées devant des hôpitaux de N'Djamena. 160 patients ont répondu à l'appel, dont 100 enfants porteurs de fentes labio-palatines. Ces 100 cas ont été opérés en parallèle de notre mission, par le service de chirurgie pédiatrique, pour éviter de renvoyer ces patients, souvent venus de très loin, sans traitement, dans leurs villages. Au total, 60 patients ont été vus à notre consultation, et 26 d'entre eux ont été opérés, dont 10 présentaient des séquelles de noma.



**Lieu** : CHU de la Mère et de l'Enfant de N'Djamena

**Dates** : du 15 au 30 novembre 2025

**Organisation/coordination** :

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

ONG Sentinelles : Mme Caroline Hostettler, Mme Valérie Elsig

CHU de la Mère et de l'Enfant de N'Djamena : Dr Nour

Hôpital Renaissance : Dr Fofana

**Participant(e)s** (12)

*Chirurgiens :*

- Prof. Brigitte Pittet (HUG)
- Dr Issa Ousmane Hamady (Hilfsaktion)
- Dr Joël Burgin (HUG)

*Anesthésiste :*

- Dr Michel Pellegrini (HUG)

*Aide logistique, photos et reportage :*

- M. Christian Lajoumard
- Mme Marie-Laure Désidéri

*Infirmières instrumentistes :*

- Mme Anne-Marie Jacques-Vuarambon (retraîtée HUG)
- Mme Audrey Tomamichel (HUG)
- Mme Béatrice Armengaud

*Infirmières anesthésistes :*

- Mme Stéphanie Martin (HUG)
- Mme Marie Giraud (HUG)

*Infirmière soins :*

- Mme Diénéba Sy Fadiga

**Equipe locale** :

*Chirurgiens du CHU Renaissance :*

- Dr Loncény FOFANA, chirurgien maxillo-facial
- Dr Hissein ADOUM HISSEIN, chirurgien plastique et reconstructive

*Chirurgien de l'Hôpital provincial de la Refondation :*

- Dr Azarak MAHADI, chirurgien maxillo-facial

*Anesthésistes du CHUMère Enfant :*

- Dr Moriba TRAORE
- Dr Souleymane SAMATE

Plusieurs techniciennes et techniciens d'anesthésie en formation

**ONG participantes** :

*Sentinelles* : Caroline Hostettler et Valérie Elsig

**Financement** :

Fondation Hirzel

Fonds de péréquation HUG

Sentinelles

AEMV

## **Contexte**

Pour la durée de notre mission, l'hôpital nous a attribué une salle d'opération avec deux tables équipées pour des anesthésies générales, une chambre d'hospitalisation pour nos patients au service des lits, et a pris en charge les bilans sanguins et radiologiques pré-opératoires. L'équipe a été hébergée dans le Centre d'Accueil Missionnaire de KABALAYE, à 10 minutes de voiture de l'hôpital.



## **Consultations**

Durant les consultations préopératoires, un total de 60 patients a été vu, dont 12 contrôles et 48 nouveaux patients. 45 indications opératoires ont été retenues, dont 26 pour cette mission. 4 patients seront transférés dans le Centre spécialisé de Hilfsaktion à Niamey, 6 patients seront transférés aux HUG et 9 étaient trop jeunes ou trop fraîchement opérés et seront pris en charge lors de prochaines missions.

### **60 patients, dont :**

- 38 enfants en-dessous de 20 ans
- 22 adultes
- 39 de sexe féminin / 21 de sexe masculin
- 52 nouveaux cas, dont 4 reportés de la mission de février 2025
- 8 contrôles

### **Diagnostics :**

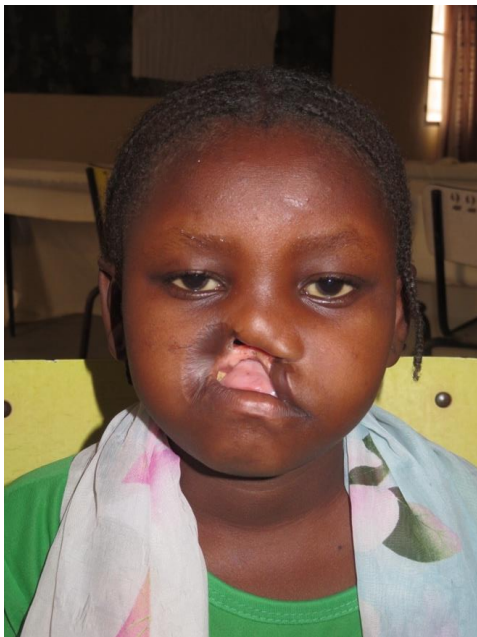
- 20 séquelles de noma
- 10 tumeurs, amyeloblastomes, etc...
- 6 malformations craniofaciales congénitales
- 6 malformations vasculaires, hémangiomes
- 5 séquelles de trauma dont 2 morsures de nez
- 4 séquelles d'infection de nez avec destructions et sténoses nasales
- 3 séquelles de brûlure dont une ingestion de soude caustique
- 2 maladies de Recklinghausen
- 4 autres (maladies dermatologiques, leishmaniose cutanée, etc...)



### Opérations

*26 patients, 13 enfants – 13 adultes dont 3 hommes, tous opérés au niveau de la face pour les diagnostics suivants :*

- 10 Séquelles de NOMA
- 8 tumeurs, malformations vasculaires, Recklinghausen
- 5 séquelles de trauma
- 2 malformations congénitales
- 1 séquelle Infection



*Fillette de 7 ans, séquelles de noma détruisant la lèvre sup et la partie antérieure du palais, la commissure et une partie du nez dont la collumelle. Reconstruction en un temps avec un lambeau sous-mentonnier et des lambeaux locaux de muqueuse buccale.*



*Fillette de 8 ans, séquelles de noma détruisant la lèvre sup, la partie antérieure du palais et la commissure. Reconstruction en un temps avec un lambeau sous-mentonnier et des lambeaux locaux de muqueuse buccale.*



*Autre exemple de reconstruction de séquelles de noma chez une jeune-femme de 20 ans, avec un lambeau sous-mentonnier.*



*Jeune-fille de 17 ans, séquelles de noma détruisant la lèvre inférieure, une partie de l'os alvéolaire inférieur, destruction d'une partie de la langue, qui est fendue en deux, et fixée à la gencive. Libération et remodelage de la langue et reconstruction de l'hémilèvre inférieure par des lambeaux locaux.*

**Bilan des gestes opératoires :**

- 6 Lambeaux sous-mentonniers pour des séquelles de noma
- 8 Reconstructions de lèvres par combinaison de lambeaux d'avancement muqueux et lambeaux de voisinages, sous-mentonniers
- 5 Reconstructions de paupières, cure d'ectropions, canthopexies
- 4 Reconstruction de nez par lambeaux naso-géniens
- 2 Excision de tumeurs mandibulaires, reconstruction par plaques en titane
- 2 Pose de fixateurs externes pour ouverture buccale
- 1 Excision de neurofibrome de l'hémiface
- 1 Reprise de fente labiale et malformation narinaire
- 5 Autres : lipofilling hémi-face, excision-biopsie tumeurs, etc

**Anesthésie :**

28 passages au bloc opératoire :

- 25 anesthésies générales, dont 7 intubations par fibroscopie
- 2 anesthésies locales
- 1 AL avec sédation stand-by



**Contrôle à 8 mois post-op**  
*Fillette de 3 ans, séquelles de noma, destruction de la lèvre inf et de l'os alvéolaire mandibulaire et langue fixée à la mandibule et au menton. Liberation et remodelage de la langue, reconstruction de la lèvre inférieure et du menton par lambeaux locaux.*

**Enseignement :**

Comme durant la mission précédente, les consultations et les opérations ont été l'occasion d'échanges intenses avec l'équipe des trois chirurgiens locaux, le Dr Issa Ousmane Hamady de Hilfsaktion et les chirurgiens des HUG. A l'aide de supports de présentations et cours sur des cas similaires, nous avons pu discuter des diagnostics différentiels et des différentes techniques chirurgicales, tant concernant les séquelles de noma que les malformations crânio-faciales et les tumeurs. Les 3 chirurgiens se sont montrés très avides d'échanges et étaient présents tout au long de la mission, aussi bien durant les consultations pré et post-opératoires que durant les interventions au bloc opératoire. Lors de la dernière consultation en fin de mission, les dossiers des patients, sur lesquels les consignes de suivi post-opératoire ont été rajoutées, leur ont été transmis.

**Anesthésie :**

Formation de deux à trois infirmiers et infirmières anesthésistes avec la présence très fréquente des Dr Samate et Traore, à qui nous avons commencé à enseigner l'intubation par fibroscopie et à qui nous avons laissé des fibroscopes et un écran afin qu'ils puissent continuer à pratiquer.



*De droite à gauche : Major d'anesthésie M. Mahamat Akak, Dr. Moriba Traore, Dr. Souleymane Samate, Dr. Michel Pellegrini.*

**Résultats :**

Le programme opératoire s'est déroulé sur 2 tables en parallèle dans la même salle durant 6 journées opératoires, opérant entre 4 et 5 cas par jour, et 12 heures d'opération par jour en moyenne. Deux patients ont été repris au bloc pour une ablation de drain et une reprise de suture muqueuse en bouche en AL. Une consultation de tous les patients le 28 novembre, en fin de mission, n'a pas mis en évidence de complications post-opératoires, hormis une petite déhiscence distale d'un lambeau sous-mentonnier, laissée en cicatrisation dirigée. Une patiente nécessitera une réorientation de sa plaque de reconstruction mandibulaire après un contrôle scanner. Les suivis seront assumés par l'équipe du Dr Fofana de l'Hôpital provincial de la Refondation et au CHU la Renaissance, avec laquelle nous sommes restés en contact. Les transferts pour les HUG et Niamey sont en cours d'organisation.



*Trois jeunes patients en cours de transfert aux HUG pour excision de tumeurs bénignes et reconstruction. A noter que sans une intervention rapide, ces enfants vont être étouffés par la progression de la tumeur.*



*Deux jeunes enfants, en attente de transfert aux HUG pour traitement d'une encéphalocèle fronto-nasale congénitale. A noter que la fillette a déjà été opérée par une équipe neurochirurgicale en mission et présente une récurrence.*

### **Discussion**

L'accueil a été toujours aussi chaleureux à l'hôpital de la Mère et de l'Enfant et son Directeur, le Dr Nour, a mis à notre disposition une salle d'opération toute équipée avec 2 tables ainsi qu'une salle d'hospitalisation réservée à nos patients pour le post-opératoire. Ils ont également pris en charge les bilans sanguins et radiologiques de tous les patients.

Nous avons pu constater une importante augmentation d'activité depuis notre passage en février de cette année, se répercutant sur les chambres d'hospitalisation particulièrement surchargées. Nous n'avions donc qu'une petite chambre de 4 lits à disposition, nous obligeant à dispatcher nos patients dans les autres salles, ce qui rendu le suivi post-opératoire beaucoup plus complexe, avec très peu d'aide du staff local.

Nous avons pu rencontrer le Ministre de la Santé, le Dr Abdelmadjid Abderahim, pour l'informer de notre mission et lui présenter avec un PowerPoint le projet de Sentinelles au Tchad qui est en voie d'homologation. Ce dernier s'est montré très reconnaissant et enthousiaste et a organisé sur le champ une interview avec la radio-télévision tchadienne et des journalistes.



*De gauche à droite : Dr Pellegrini, Prof Pittet, Dr Nour, Mme Hostettler*

### Conclusions

Cette deuxième mission nous a permis de confirmer que de nombreux patients présentant des séquelles de noma et des tumeurs bénignes, notamment de jeunes enfants, sont en attente de prise en charge et qu'il existe donc un réel besoin de pérenniser cette action.

Tant au niveau chirurgical qu'anesthésique, les personnes avec qui nous travaillons sont motivées par cette collaboration et très réceptifs à notre enseignement pour le plus grand profit de leurs patients. Nous sommes donc heureux de cette collaboration avec Sentinelles, et sommes prêts à les aider à consolider leur programme au Tchad.

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

Genève, le 2 janvier 2026

Brigitte Pittet

Michel Pellegrini

Karin Uelfeti

fondation  
Gertrude Hirzel



HUG Hôpitaux  
Universitaires  
Genève

