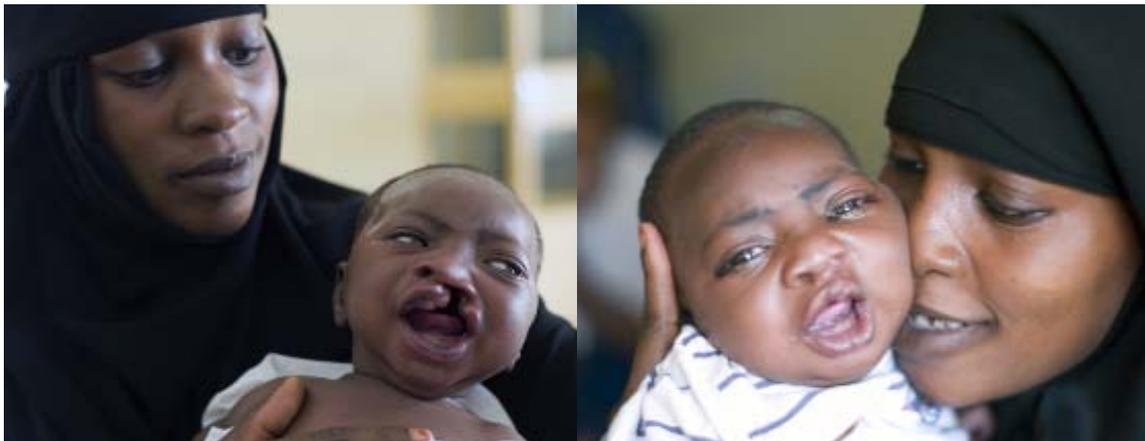


Mission Sourires d'Afrique
Bamako du 31 janvier au 12 février 2010
Rapport d'activités



1- INTRODUCTION

La mission s'est déroulée à l'Hôpital Mère-Enfant du Luxembourg de Bamako. L'équipe de Montréal, Mission Sourires d'Afrique, répondait à une invitation du Consul Honoraire du Mali à Montréal, Monsieur Serge Poitras et la mission était parrainée par Madame Touré Lobbo Traoré, Première Dame du Mali. Le Dr Hamady Traoré, chirurgien, la direction hospitalière en la personne du Dr Moulaye Cissouma directeur général et la Fondation pour l'Enfance ont assuré la réalisation de la mission du côté de Bamako. Le financement était pris en charge par Mission Sourires d'Afrique avec la collaboration de Smile Train. Le but de la mission était double soit le traitement des enfants porteurs de fentes labio-palatines mais aussi le transfert d'expertise à nos partenaires locaux médecins et personnel infirmier.



Tamba avant et après la correction de la fente labiopalatine

2- PLANIFICATION DE LA MISSION ET RECRUTEMENT DES PATIENTS

Le recrutement des patients porteurs de fentes labio-palatines, sous la responsabilité du Dr Traoré, avait été débuté avant notre arrivée. De plus, une campagne intensive après notre arrivée en insistant sur le fait que la chirurgie était gratuite et la collaboration du Dr S. K. Timbo chirurgien du CHU Gabriel Touré ont permis de regrouper les enfants qui pouvaient bénéficier des chirurgies. Nous avons aussi eu le support direct de la Présidente du Mali qui a visité l'Hôpital lors de la mission et a reçu toute l'équipe à la Présidence à la fin de la mission. Ce cautionnement de nos activités par les plus hautes instances du pays a pu jouer un rôle significatif dans le recrutement des patients.

Les locaux mis à notre disposition à l'Hôpital ont répondu très adéquatement à nos besoins tant en salle d'opération que du côté des chambres d'hospitalisation et bureaux de consultation. Le personnel hospitalier du bloc opératoire, de la salle de réveil et du secteur d'hospitalisation a efficacement travaillé avec les membres de notre équipe : une belle complicité et des amitiés durables ont été développées. Cette intégration des deux équipes a permis un transfert d'expertise pratique en lien avec la formation théorique offerte (voir volet enseignement).

3- ÉVALUATION DES PATIENTS

Débutée le 1^{er} février, l'évaluation des patients s'est poursuivie tout au long de la mission. Cent vingt-huit patients ont été évalués.

Les cas ont été priorisés en se basant sur les pathologies et risques opératoires (âge, poids, état de santé, etc.) et résultats fonctionnels escomptés (capacité de rééduquer le langage par exemple). Nous avons aussi tenu compte de l'intérêt pédagogique de certaines chirurgies.

Un enfant de 4 semaines avec fente labio-palatine et un état de dénutrition extrême a été admis conjointement avec l'équipe locale pour une prise en charge alimentaire (gavages puis alimentation orale progressive) et prise en charge sociale.

Tous les patients ont été évalués par le pédiatre de notre équipe en collaboration avec les médecins locaux et les analyses sanguines préopératoires (formule sanguine et sérologie) ont été effectuées. Des dossiers médicaux ont été complétés (copie électronique conservée, copie papier laissée à l'Hôpital), des photos pré et postopératoires de tous les patients ont été faites (copies

électroniques pour notre équipe et l'Hôpital) et les consentements à la chirurgie et aux prises de photographies ont été obtenus.

Tous les patients opérés ont été admis la journée de la chirurgie et hospitalisés une nuit après la chirurgie pour observation. La grande majorité a quitté le lendemain de la chirurgie sauf quelques exceptions qui ont été observés plus longtemps. Il n'y a eu aucun frais pour les patients.

Tous les patients ont pu être revus à la fin de la mission avec le Dr Traoré (HME) et le Dr Timbo (CHU G-T) qui continueront le suivi selon les besoins des patients.

4- INTERVENTIONS CHIRURGICALES

Les chirurgies ont débuté le 2 et se sont terminées le 10 février.

Au total, 68 patients ont été opérés (28 garçons et 40 filles)

61 chirurgies de fentes labio-palatines, 2 reconstructions de noma, et 5 anomalies diverses.

L'âge moyen des patients était de 7.3 ans, 23 des enfants opérés avaient moins de 2 ans.



Kia née avec une fente unilatérale et Bipa sa sœur avec une fente bilatérale ont été opérées la même journée

Deux chirurgiens plastiques canadiens expérimentés ont participé à toutes les chirurgies, soit comme chirurgien principal ou comme assistant d'un chirurgien malien. Certains patients ont été sélectionnés en raison de la valeur pédagogique de leur chirurgie : par exemple, des patients plus âgés présentant une fente palatine. Les chirurgiens maliens participant à la formation avaient moins d'expérience avec la fermeture chirurgicale des fentes palatines

(staphylopphraphie). Le fait de pouvoir opérer des patients plus âgés pour se familiariser avec la technique chirurgicale est un avantage puisque les structures sont plus grosses et l'espace pour travailler rend le geste plus facile. Donc, quelques adultes ont été opérés pour fermeture de fentes palatines même si la possibilité de rééducation du langage dans ce groupe d'âge est moins bonne que chez les jeunes enfants.

La majorité des chirurgies ont été effectuées dans une salle où deux tables d'opération avec deux appareils d'anesthésie étaient installés en parallèle: un appareil appartenant à l'Hôpital et un appareil d'anesthésie portatif apporté pour la mission par l'équipe canadienne. Une deuxième salle avec un appareil d'anesthésie de l'Hôpital et une table d'opération a été utilisée pendant 4.5 jours pour effectuer des cas d'enseignement avec les collègues maliens. Les anesthésistes locaux étaient responsables de l'anesthésie dans cette salle avec support de l'équipe canadienne au besoin.

Tous les instruments et fournitures chirurgicales et anesthésiques pour les 2 salles d'opération ont été apportés par l'équipe canadienne. La stérilisation des instruments a été effectuée avec les appareils de l'Hôpital en respectant toutes les normes internationales de stérilisation.

5- ENSEIGNEMENT

Enseignement théorique :

Une activité de formation post universitaire organisée par Dr Traoré et l'ONG Horizon Vert a eu lieu le samedi 6 février.

Plus de cinquante de médecins et infirmiers de plusieurs services hospitaliers et universitaires de Bamako ont participé à la demi-journée de cours présidée par le Professeur Alhousseini A G Mohamed, Chef du service ORL du CHU Gabriel Touré.

Les cours théoriques donnés par 6 membres de l'équipe canadienne ont couvert différents aspects du rôle du personnel infirmier et de l'inhalothérapeute en salle d'opération, de l'évaluation pédiatrique des enfants avant une chirurgie, de l'anesthésie générale en contexte africain et des chirurgies de reconstruction du visage (voir programme de la journée ci-joint).



Enseignement pratique :

Trois bourses de formation ont été offertes (voir critères d'attribution et contenu pédagogique ci-joint). Les chirurgiens maliens participants ont d'abord assisté le chirurgien canadien puis opéré avec un chirurgien canadien sur une troisième table d'opération des cas choisis pour leur valeur pédagogique en collaboration avec un anesthésiste et un infirmier malien.

Le Dr Samba Karim Timbo, ORL du CHU Gabriel Toure, le Dr Roger Mounkoro chirurgien pédiatre du CHU Gabriel Toure et le Dr Hamady Traoré de l'Hôpital Mère-Enfant ont reçu les bourses de formation (valeur \$400.00 ca) et une attestation de formation spécialisée en chirurgie des fentes labiopalatines. Deux membres de l'équipe d'infirmiers africains en salle d'opération se sont joints à l'équipe d'infirmières de salle d'opération de Montréal et ont partagé toutes les tâches de planification des cas, service interne et externe et stérilisation des instruments. Cette coopération a permis une meilleure intégration des pratiques de l'équipe élargie. Une infirmière africaine a aussi partagé toutes les tâches des infirmières de salle de réveil; cette collègue dévouée s'est avérée un atout important pour la communication avec les familles des patients.

6- ACCRÉDITATION SMILE TRAIN AU MALI

Une retombée positive majeure de la collaboration de l'équipe canadienne et de l'enseignement à l'équipe malienne est une demande d'accréditation de nos partenaires maliens par Smile Train.

L'organisme Smile Train basé aux États Unis dispose d'un budget important qui permet de financer les soins aux enfants porteurs de fentes labio-palatines et l'enseignement de cette chirurgie à travers le monde. L'équipe Mission Sourires d'Afrique a déjà démontré la qualité de ses soins et de son enseignement au

cours de missions antérieures et est déjà accréditée pour recevoir un financement de Smile Train.

Un des buts de la mission à Bamako cette année était de faire évaluer l'équipe de Bamako dirigée par le Dr Traoré dans le but d'obtenir un financement direct au Mali pour les chirurgies de fentes labiopalatines effectuées gratuitement (sans la participation de notre équipe): il s'agit de démontrer que le Dr Traoré et son équipe ont la compétence de faire ces chirurgies et peuvent être financés par Smile Train.

Le responsable de Smile Train pour l'Afrique de l'Ouest, Monsieur Remi Adeseun est venu à Bamako durant la mission, il a été capable d'évaluer les soins fournis par le Dr Traoré et l'enseignement pratique et théorique de notre équipe. Il a aussi rencontré les chirurgiens du CHU Gabriel Touré présents au cours de la mission en plus de visiter l'Hôpital Mère-Enfant et le CHU Gabriel Touré et rencontrer les directeurs administratifs des deux hôpitaux.

L'appréciation de Monsieur Adeseun s'est avérée très positive et les travaux vont se poursuivre pour obtenir l'accréditation de l'équipe de Bamako comme partenaire Smile Train au Mali. Cette accréditation signifie que les enfants maliens vont pouvoir être opérés gratuitement par des chirurgiens maliens qualifiés et que les frais des chirurgies, des analyses, des hospitalisations, transports, etc... seront financés par Smile Train. Notre équipe entend continuer de soutenir l'équipe du Dr Traoré pour les démarches administratives et la formation continue de son équipe.

7- COMPOSITION DE L'ÉQUIPE CANADIENNE (18 membres)

2 chirurgiens plastiques : Louise Caouette Laberge, Roger Delorme,

1 chirurgien pédiatrique : Jean-Martin Laberge,

1 pédiatre : Jean Turgeon,

2 anesthésistes : Geneviève Coté et Jean Moren,

1 inhalothérapeute : Suzanne Ouimet,

6 infirmiers(es) : Lucie Ferland, Danielle Tremblay, Raymond Roy, Johanne Corriveau, Myriam Petit, Johanne Bérubé

5 bénévoles non-médicaux (dossiers, photos, logistique et support aux enfants et familles) : Geoffrey Adams, Bernard Fougères, Marthe Bélanger, Marie-Claude Lacroix et France Delorme.



8- FINANCEMENT

La Fondation Ste-Justine a recueilli les dons sollicités par l'équipe des bénévoles canadiens auprès de plus d'une centaine de donateurs. Un partenariat efficace a été établi avec l'entreprise des Jus Lassonde Oasis et a permis le financement d'une large proportion de cette mission. Cette entreprise québécoise établie au Mali a su allier le volet commercial au développement humanitaire. Par ailleurs, une contribution importante a aussi été obtenue de Smile Train, un groupe américain qui finance des soins aux enfants porteurs de fentes labio-palatines partout à travers le monde. L'ONG 'Horizon Vert' a aussi participé au recrutement et à l'hébergement de plusieurs enfants opérés par notre équipe.

Les fonds recueillis ont servi à l'achat de tout le matériel nécessaire pour la réalisation des chirurgies, au financement des frais d'hospitalisation et analyses des enfants opérés afin que les chirurgies soient totalement gratuites pour les familles. Par ailleurs, les déplacements de l'équipe de Montréal à Bamako, le logement et la nourriture à Bamako ont été à la charge de Mission Sourires d'Afrique.

Un rapport détaillé des revenus et dépenses est préparé séparément.

Pour la première fois cette année, nous n'avons reçu aucun soutien de L'Agence Canadienne de Développement International (ACDI) qui nous avait auparavant soutenu grâce aux programmes d'aide aux organismes africains en lien avec notre mission. La responsable de ce secteur à Bamako a été rencontrée à la fin de notre mission pour mieux l'informer de la portée non seulement humanitaire mais aussi pédagogique de notre mission et voir comment le volet enseignement peut s'intégrer dans la politique de soutien au développement de l'ACDI. Une meilleure connaissance de notre action permet d'espérer un financement pour une prochaine mission.

8- CONCLUSION

Le déroulement de la mission a été excellent à plusieurs points de vue :

- 1- une excellente collaboration avec le Mali du côté des médecins, du personnel infirmier et de l'administration en plus du soutien de la Première Dame du pays.
- 2- la collaboration entre les chirurgiens de l'Hôpital Mère-Enfants ceux du CHU Gabriel Touré est un atout indéniable pour le développement futur des soins aux enfants porteurs de fentes labio-palatines.
- 3- le recrutement des patients par les chirurgiens maliens qui ont rappelé des enfants en attente de chirurgie, en plus de la radio et télévision locales qui ont publicisé la chirurgie gratuite pour la durée de la mission. Soixante-huit patients ont pu être opérés de façon sécuritaire et nous n'avons aucune complication à rapporter.
- 4- le volet enseignement a permis d'augmenter l'expertise de nos collègues maliens dans le traitement des fentes labio-palatines ce qui va leur permettre d'obtenir une accréditation de Smile Train pour un financement stable des chirurgies de fentes labio-palatines faites par les chirurgiens maliens.
- 5- les locaux (salles d'opération, salles d'examen et chambres d'hospitalisation) à l'Hôpital Mère-Enfants sont très fonctionnels.
- 6- Plusieurs enfants opérés l'an dernier ont pu être revus cette année et lorsque nécessaire, leur traitement a été complété.



Kadiatou opérée pour une fente labiale bilatérale en 2009 et revue en 2010

Louise Caouette Laberge md, frcsc,
Chef de Mission Sourires d'Afrique
Chef du Service de Chirurgie Plastique CHU Ste-Justine
Professeur au département de Chirurgie de l'Université de Montréal



Enseignement Post Universitaire

Samedi le 6 février 2010

Hotel Massaley, Bamako, Mali

15h10 Recommandations pour le personnel de salle d'opération

Lucie Ferland, infirmière Clinicienne

15h25 Rôle de l'assistant anesthésiste

Suzanne Ouimet, inhalothérapeute

15h40 L'OMS et la promotion de la sécurité per opératoire

Dr Geneviève Côté, anesthésiste

16h00 Évaluation préopératoire chez l'enfant

Dr Jean Turgeon, pédiatre

16h20 La reconstruction du visage

Dr Roger Delorme, chirurgien plastique

16h55 Le traitement des fentes labiopalatines

Dr Louise Caouette-Laberge, chirurgien plastique

17h30 Discussion (apportez vos cas)

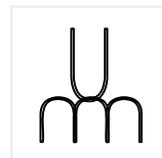
18h00 Collation

Programme de formation en chirurgie plastique, Université de Montréal,

Centre Hospitalier Mère-Enfant « le Luxembourg »,

Horizon Vert, Mission Sourires d'Afrique

Smile Train International



BOURSES DE FORMATION COMPLÉMENTAIRE EN CHIRURGIE DE FENTES LABIOPALATINES

Mission Sourires d'Afrique en collaboration avec l'**Hôpital Mère-Enfant de Bamako** offre 3 bourses de formation complémentaire en chirurgie de reconstruction des fentes labiopalatines.

Cette formation d'adresse à des chirurgiens africains diplômés et qui ont une pratique établie qui leur permette de continuer à effectuer la chirurgie des fentes labiopalatines après le stage de formation.

Les chirurgiens formateurs sont professeurs en chirurgie plastique au Centre Hospitalier Universitaire Ste Justine de Montréal. La langue de travail sera le français ou l'anglais selon la préférence du participant.

La durée du stage est d'un minimum de 4 jours, entre le 1er et le 11 février 2010

Déroulement :

- Révision des principes de correction chirurgicale des fentes et les techniques couramment utilisées (documentation écrite et électronique remise aux participants).
- Participation active en salle d'opération soit comme chirurgien principal ou comme premier assistant avec un chirurgien professeur de l'Université de Montréal (apprentissage 1 à 1)
- Sélection des procédures effectuées selon les besoins exprimés par le chirurgien en formation

Pré-requis : Diplôme de chirurgie plastique ou chirurgie ORL ou chirurgie maxillofaciale ou chirurgie pédiatrique.

Les participants recevront une bourse de \$400.00 et une attestation de formation complémentaire du programme de chirurgie plastique de l'Université de Montréal.

Les candidatures doivent être soumises au Dr Hamady Traoré de l'Hôpital Mères-Enfants de Bamako.

Formation Spécialisée en Chirurgie des Fentes Labio-Palatines

Cours théorique (2 heures)

Anatomie

Physiologie

Techniques chirurgicales :

Labioplastie uni et bilatérale

Correction de la déformation nasale (primaire et secondaire)

Fermeture du palais primaire

Fermeture du palais secondaire (palatoplastie)

Pharyngoplastie

Chirurgies en salle d'opération (20 heures)

Avec professeur (tutorat)

À l'Hôpital Mère-enfant, le Luxembourg à Bamako

Du 1^{er} au 13 février 2010

Parrainé par le programme de formation en chirurgie plastique pédiatrique

Centre Hospitalier Universitaire Ste-Justine

Université de Montréal

Et

Smile Train