



Mission Sourires d'Afrique
Ouagadougou 13 au 26 novembre 2010
Rapport d'activités



1- INTRODUCTION

La mission s'est déroulée à la Clinique El Fateh Suka de Ouagadougou. L'équipe de Montréal, Mission Sourires d'Afrique, répondait à une invitation du président de la Fondation Suka, Monsieur Koanda et était parrainée par Madame Chantal Compaoré, Première Dame du Burkina Faso. Mentionnons qu'une collaboration exceptionnelle a été établie avec la direction hospitalière de la Clinique Suka qui a assuré la réalisation de la mission du côté de Ouagadougou. Monsieur Paul Savaria, l'ambassadeur du Canada au Burkina a supervisé le déroulement de la mission.

Le but de la mission était double : traiter des enfants porteurs de fentes labio-palatines et transférer nos connaissances et notre expertise aux partenaires locaux médecins et personnel infirmier.





2- PLANIFICATION DE LA MISSION, RECRUTEMENT ET HÉBERGEMENT DES PATIENTS

Le recrutement des patients porteurs de fentes labio-palatines avait débuté avant notre arrivée sous la responsabilité conjointe du Dr Kisito Nagalo, du Dr Issou Ouédraogo et de l'ONG Sentinelles. Une fois sur place, nous avons participé à une campagne intensive, insistant sur la gratuité des soins, ce qui a permis de regrouper plus d'enfants pour les chirurgies. Nous avons aussi eu le support direct de la Présidente du Burkina qui a visité la Clinique lors de la mission et qui 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 sûrement joué un rôle significatif dans le recrutement des patients.

Les locaux mis à notre disposition à la Clinique Suka ont répondu très adéquatement à nos besoins tant les salles d'opération que les chambres d'hospitalisation et les bureaux de consultation.

L'ONG Sentinelles a été extrêmement active pour recruter les enfants et leurs familles, les amener à Ouagadougou, les héberger et les nourrir avant et après la chirurgie en plus d'offrir un suivi des plaies pour s'assurer d'une guérison adéquate avant le retour des enfants en région.

3- ÉVALUATION DES PATIENTS

Débutée le 15 novembre, l'évaluation des patients s'est poursuivie tout au long de la mission. Au total :107 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 les résultats fonctionnels escomptés (capacité de rééduquer le langage par exemple). Nous avons aussi tenu compte de l'intérêt pédagogique de certaines chirurgies. Quelques enfants trop jeunes pour

la chirurgie ont été pris en charge par le pédiatre de la Clinique Suka pour prévoir une chirurgie lorsque l'enfant sera plus âgé. Plusieurs enfants ont été mis en contact avec un groupe de bénévoles français, la Maison de Fati, pour être traités lors de leur prochaine mission.

Tous les patients ont été évalués par le pédiatre Dr Nagalo en collaboration avec l'équipe de Montréal. Les analyses sanguines préopératoires (formule sanguine et sérologie) ont été effectuées à la Clinique Suka. Des dossiers médicaux ont été complétés (copie électronique conservée, copie papier laissée à la Clinique), des photos pré et postopératoires de tous les patients ont été faites (copies électroniques pour notre équipe et la Clinique) et les consentements à la chirurgie et aux prises de photographies ont été obtenus.

Tous les patients opérés ont été admis la journée même de la chirurgie et la nuit suivant la chirurgie pour observation. Nous avons eu la chance d'avoir un bénévole burkinabé, Monsieur César Ouédraogo qui a fait le lien avec les familles lors du réveil des enfants et a pu expliquer les consignes à suivre dans la langue des parents. La grande majorité des patients 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 Ouédraogo et Dr Nagalo qui continueront le suivi selon les besoins.

4- INTERVENTIONS CHIRURGICALES

Les chirurgies ont débuté le 16 et se sont terminées le 24 novembre.

Au total, 65 patients ont été opérés (34 garçons et 31 filles)

60 chirurgies de fentes labio-palatines, 4 reconstructions de noma, et une correction de séquelles de brûlure.

L'âge moyen des patients était de 4.7 ans, 35 des enfants opérés avaient 2 ans ou moins.

Trois chirurgiens plastiques canadiens expérimentés ont participé à toutes les chirurgies, soit comme chirurgien principal ou comme assistant d'un chirurgien africain. Deux chirurgiens burkinabés, un chirurgien camerounais, un chirurgien malien déjà expérimenté en chirurgie des fentes et une résidente en formation en ORL au CHU Yalgado ont également participé aux chirurgies pendant la mission. 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 la Clinique et un appareil d'anesthésie portatif apporté pour la mission par l'équipe canadienne. Une deuxième salle avec un appareil

d'anesthésie de la Clinique et une table d'opération a aussi été utilisée. Le Dr Flavien Kaboré, anesthésiste de l'Hôpital pour Enfants Charles de Gaule s'est joint à l'équipe canadienne tout au long de la mission.



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 la clinique et un stérilisateur portatif tout en respectant les normes internationales de stérilisation.

5- ENSEIGNEMENT

Le contexte particulier d'une mission humanitaire en milieu africain où se déroule un grand nombre de chirurgies à l'intérieur d'un temps restreint, avec des chirurgiens-professeurs expérimentés en chirurgie des fentes labio-palatines offre une occasion d'apprentissage exceptionnelle. Dans cette optique, nous tentons de développer de plus en plus l'enseignement type « workshop ». C'est d'ailleurs pour cette raison qu'un chirurgien camerounais et un chirurgien malien se sont joints à la mission de Ouagadougou.



Enseignement pratique :

Trois bourses de formation ont été offertes : deux bourses à des chirurgiens et une bourse à un anesthésiste. Les chirurgiens africains participants ont d'abord assisté le chirurgien canadien puis opéré avec l'assistance d'un chirurgien canadien.

Le Dr Issou Ouédraogo de l'Hôpital pédiatrique Charles de Gaulle et le Dr Faustin Tambo du Cameroun ont chacun reçu une bourse de formation d'une valeur de 400.00 CDN\$ et une attestation de formation additionnelle en chirurgie des fentes labio-palatines.

Le docteur Eustache Kalmogno a aussi assisté l'équipe canadienne tout au long de la mission. Le Dr Hamady Traoré, un collègue avec qui nous avons travaillé à deux reprises lors de missions semblables à Bamako a aussi joint notre équipe au cours de cette mission.

Le Dr Flavien Kaboré de l'Hôpital pédiatrique Charles de Gaulle a reçu la bourse de formation additionnelle en anesthésie pédiatrique (valeur 400.00 CDN\$).

Des membres de l'équipe d'infirmiers(ières) 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.

Enseignement théorique :

Une activité de formation théorique a eu lieu le vendredi 26 novembre. Les médecins en formation et les chirurgiens de l'Hôpital Charles de Gaule et du CHU Yalgado ont tous été invités et une quinzaine de participants étaient présents.

Les cours théoriques donnés par 3 membres de l'équipe canadienne ont traité des différents aspects de l'anesthésie générale en contexte africain et des chirurgies de reconstruction du visage.

6- COMPOSITION DE L'ÉQUIPE CANADIENNE (19 membres)

3 chirurgiens plastiques : Louise Caouette Laberge, Roger Delorme et Patricia Bortoluzzi

1 chirurgien pédiatrique : Jean-Martin Laberge,

1 résident de chirurgie plastique : Frédéric Arsenault

2 anesthésistes : Louise Archambault et Jean Moren,

1 résidente en anesthésie : Anne Lavoie

2 inhalothérapeutes : Grant Auer et Tara Greiss

6 infirmiers(es) : Lyse Giguère, Guy Legault, Denise Corbin, Linda Blanchard, Dominique Bruneau et Rachel Giroux

3 bénévoles non-médicaux (dossiers, photos, logistique et support aux enfants et familles) : Geoffrey Adams, Bernard Fougères et Marthe Bélanger



Pour la première fois cette année, nous avons bénéficié du support d'un pédiatre de Montréal (Jean Turgeon) par vidéo-conférence pour appuyer son confrère africain au besoin tout au long de la mission.

7- FINANCEMENT

La Fondation Ste-Justine a recueilli les dons sollicités par l'équipe bénévole canadienne auprès de plus d'une centaine de donateurs. Un partenariat efficace a été établi avec l'entreprise québécoise Jus Lassonde Oasis et a permis le financement d'une large proportion de cette mission. Cette entreprise québécoise, établie en Afrique, a su allier le volet commercial au développement humanitaire. Par ailleurs, une contribution importante a également été obtenue de Smile Train, un groupe américain qui finance des soins aux enfants porteurs de fentes labio-palatines partout à travers le monde. Finalement, la Fondation Suka a aussi largement contribué à la réalisation de cette mission.

Les fonds recueillis au Canada ont servi à acheter tout le matériel nécessaire pour la réalisation des chirurgies, en plus de défrayer le transport du matériel et celui des bénévoles et de payer les repas des bénévoles sur place. La Clinique et La Fondation Suka ont acquitté les frais reliés à l'hospitalisation et l'hébergement des enfants et des bénévoles canadiens en plus de fournir l'oxygène, l'électricité et les analyses sanguines nécessaires au déroulement de la mission. L'ambassadeur canadien à Ouagadougou, monsieur Paul Savaria s'est montré très disponible pour assister au besoin l'équipe montréalaise durant la mission et a reçu toute l'équipe canadienne et africaine en fin de mission.

Un rapport détaillé des revenus et dépenses est présenté séparément.

8- CONCLUSION

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

- 1- Une excellente collaboration avec les médecins, le personnel infirmier et l'administration de la Clinique Suka en plus du soutien de la Première Dame du pays.
- 2- La présence à Ouagadougou d'un collègue africain du Cameroun et un autre du Mali encourage la collaboration entre collègues africains
- 3- Soixante-cinq 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 africains dans le traitement des fentes labio-palatines
- 5- Les locaux (salles d'opération, salles d'examen et chambres d'hospitalisation) à la Clinique Suka sont très fonctionnels.
- 6- Quelques enfants opérés en 2007 ont pu être revus cette année et lorsque nécessaire, leur traitement a été complété.

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