



Mission Sourires d'Afrique
Site Yaounde, Cameroun
du 30 octobre au 10 novembre 2011
Rapport d'activités



1- INTRODUCTION

La mission s'est déroulée à L'Hôpital Gynéco-Obstétrique et Pédiatrique de Yaounde (HGOPY). L'équipe de Montréal, Mission Sourires d'Afrique, répondait à une invitation du Dr Faustin Tambo, chirurgien pédiatrique de ce centre, du chef du service de chirurgie pédiatrique, Pr Gervais Andze et du Directeur Général Pr Doh Anderson Sama.

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.



Sandrine opérée le 2 novembre
Avant et après sa chirurgie



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

Le recrutement des patients porteurs de fentes labio-palatines avait débuté avant notre arrivée : les patients porteurs de fentes venus en consultation à HGOPY avaient été identifiés pour bénéficier d'une chirurgie par notre équipe. Ce groupe initial consistait surtout d'enfant déjà opérés par les chirurgiens locaux ou par des missions précédentes de chirurgiens norvégiens ou allemands.

Une fois sur place, nous avons participé à une campagne intensive à la radio et à la télévision, insistant sur la gratuité des soins, ce qui a permis de rejoindre des enfants plus éloignés de la capitale. Un avis a aussi été envoyé par le Pr Andze à tous les districts du pays les avisant de la chirurgie gratuite. La représentante de Smile Train pour l'Afrique de l'Ouest, Madame NK Obi, a aussi profité de son séjour au Cameroun durant notre mission pour utiliser son réseau de contacts et rejoindre plus de familles.

Les locaux mis à notre disposition à l'HGOPY et toute l'infrastructure ont répondu très adéquatement à nos besoins tant les salles d'opération que les chambres d'hospitalisation et les bureaux de consultation.

L'hébergement des enfants et parents à l'extérieur de l'hôpital, avant et après la chirurgie, a été plus problématique. Deux communautés religieuses ont hébergé quelques enfants mais plusieurs familles ont dû loger à l'hôpital quelques jours avant de retourner dans leur village lorsqu'il était très éloigné.

3- ÉVALUATION DES PATIENTS

Débutée le 30 octobre, l'évaluation des patients s'est poursuivie tout au long de la mission. Au total :133 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 réduire le langage par exemple). Nous avons aussi tenu compte de l'intérêt pédagogique de certaines chirurgies. Quelques enfants trop jeunes ou trop malades pour la chirurgie ont été pris en charge par l'équipe locale de

pédiatrie et chirurgie. Un support alimentaire a été fourni, ces enfants seront contactés pour une chirurgie ultérieurement



Tous les patients ont été évalués par les chirurgiens de notre équipe, selon les besoins, un pédiatre local, Dr Jean-Baptiste Bogne s'est joint à notre équipe. Les analyses sanguines préopératoires (formule sanguine et sérologie) ont été effectuées sur place. Des dossiers médicaux ont été complétés (copie électronique conservée, copie papier laissée à HGOPY), des photos pré et postopératoires de tous les patients ont été faites (copies électroniques pour notre équipe) et les consentements à la chirurgie et aux prises de photographies ont été obtenus.

Les patients opérés ont été admis la journée même de la chirurgie et la nuit suivant la chirurgie pour observation. La grande majorité des patients a quitté le lendemain de la chirurgie sauf quelques exceptions qui ont été observés plus longtemps et quelques familles qui n'ont pu être hébergées à Yaounde après la chirurgie et sont demeurées à l'hôpital. Il n'y a eu aucun frais pour les patients.

Un enfant a présenté un saignement à la suite d'une fermeture du palais : il a reçu une médication pour favoriser la coagulation dans les heures qui ont suivi la chirurgie; il n'a pas nécessité de retour en salle d'opération ni de transfusion. Il a représenté une semaine plus tard un léger saignement qui a aussi été traité avec une médication pour favoriser la stabilité du caillot. Une coagulopathie (type Von Willebrand) a été suspectée et le suivi a été confié au pédiatre local le Dr Bogne.

Tous les patients ont pu être revus à la fin de la mission avec les chirurgiens locaux qui continueront le suivi selon les besoins.

4- INTERVENTIONS CHIRURGICALES

Les chirurgies ont débuté le 1^{er} novembre et se sont terminées le 10 novembre.

Au total, 65 patients ont été opérés (25 garçons et 40 filles)

63 chirurgies de fentes labio-palatines et deux corrections de séquelles de brûlure.

20 des enfants opérés avaient 2 ans ou moins.

Trois chirurgiens plastiques et un chirurgien pédiatrique canadiens expérimentés ont participé à toutes les chirurgies, soit comme chirurgien principal ou comme assistant d'un chirurgien africain. Trois chirurgiens camerounais ont également participé aux chirurgies pendant la mission. Ils ont bénéficié d'une bourse de formation en chirurgie des fentes labiopalatines et ont reçu une attestation de leur participation.

La majorité des chirurgies ont été effectuées dans une salle où deux tables d'opération avec deux appareils d'anesthésie étaient installées 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 aussi été utilisée. Le Dr Jacqueline Tze s'est joint à l'équipe canadienne tout au long de la mission et a assumé toutes les anesthésies de la troisième table. La collaboration et le transfert de connaissances avec l'équipe anesthésique locale a été remarquable.

Tous les instruments et fournitures chirurgicales et anesthésiques pour les 3 tables d'opération ont été apportés par l'équipe canadienne. La stérilisation des instruments a été effectuée avec les appareils de l'Hôpital et un stérilisateur portatif apporté par notre équipe 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 professeurs expérimentés en chirurgie des fentes labio-palatines et en anesthésie offre une occasion d'apprentissage exceptionnelle. Dans cette optique, nous avons développé l'enseignement type « workshop ».



Enseignement pratique :

Trois bourses de formation ont été offertes à trois chirurgiens : un chirurgien pédiatrique Dr Faustin Tambo, un chirurgien ORL Dr François Djomou et un chirurgien maxillo-facial Dr Jacques Gérard Edouma Bohimbo. Les chirurgiens africains participants ont d'abord assisté le chirurgien canadien puis opéré avec l'assistance d'un chirurgien canadien. Ils ont chacun reçu une bourse de formation d'une valeur de 400.00 CDN\$ et une attestation de participation à la mission de chirurgie de fentes labiopalatines.

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 jeudi 10 novembre. 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 (17 membres)

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

1 chirurgien pédiatrique : Jean-Martin Laberge,

1 résident de chirurgie plastique : Marie Eve Pepin

2 anesthésistes : Anne Lavoie et Jean Moren,

2 inhalothérapeutes : Suzanne Ouimet et Paulette Robitaille

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

2 bénévoles non-médicaux (dossiers, photos, logistique et support aux enfants et familles) : Marie-Claude Lacroix, Marie Michèle Normandeau

7- FINANCEMENT

La Fondation Ste-Justine a recueilli les dons sollicités par l'équipe bénévole canadienne auprès de plus d'une centaine de donateurs. 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.

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 l'hébergement et les repas des bénévoles sur

place. L'Hôpital (HGOPY) a assumé les frais reliés à l'hospitalisation et l'hébergement des enfants ainsi que les analyses sanguines pré-opératoires en plus de fournir les collations et repas du midi aux bénévoles.

Le Haut Commissaire du Canada à Yaoundé, Monsieur Benoit Pierre Laramée a participé à la cérémonie officielle de clôture de la mission en compagnie du Ministre de la Santé Publique du Cameroun. Il a reçu une partie de l'équipe pour planifier une collaboration étroite entre le Haut Commissariat et Mission Sourires d'Afrique lors d'une prochaine mission.

8- CONCLUSION

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

- 1- Une collaboration exceptionnelle avec les médecins, le personnel infirmier et l'administration de l'Hôpital GOPY
- 2- Soixante-cinq patients ont pu être opérés de façon sécuritaire et nous n'avons aucune complication à rapporter.
- 3- Le volet enseignement a permis d'augmenter l'expertise de nos collègues africains dans le traitement des fentes labio-palatines
- 4- Les locaux (salles d'opération, salles d'examen et chambres d'hospitalisation) sont très fonctionnels.
- 5- La présence de Madame Nk Obi, responsable de l'Afrique de l'Ouest pour Smile Train, démontre un intérêt certain pour un financement direct de Smile Train au Cameroun.

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