



www.fistulagroup.org
Un programme de la GFMER

Tanguiéta, Bénin



Rapport de mission du
Dr Charles-Henry Rochat
23 avril au 8 mai 2022

Hôpital Saint Jean de Dieu de Tanguiéta, nord Bénin



À PATRICK...



Le Dr Charles-Henry RoCHAT souhaite dédier cette mission à son ami Patrick Rich décédé le 23 mars 2022. Il s'est engagé à nos côtés pendant de nombreuses années, en compagnie de son épouse Louise, à laquelle nous témoignons notre profonde sympathie.



Séance de briefing avec l'équipe médicale de Tanguiéta



UN PROJET AUX AMBITIONS MULTIPLES

OBJECTIFS DE LA MISSION À TANGUIÉTA ET À COTONOU

- Des ateliers chirurgicaux à Tanguiéta :
 - réparation des patientes atteintes de fistules obstétricales et des cas d'urologie complexes chez l'homme.
 - collaboration avec les médecins spécialistes de l'hôpital.
 - formation de 9 médecins venus de Cotonou (gynécologues et urologues).
 - synergies avec le programme de bourses de formation.
- Une opération «live» de fistule, vidéotransmise, qui préfigure un nouveau programme de formation à destination des gynécologues obstétriciens, chirurgiens urologues et agents de santé concernés.
- Une mission spéciale à Cotonou dédiée aux cas d'incontinence résiduelle et aux cas de fistules obstétricales extrêmes, avec des experts du Bénin.



FISTULES OBSTÉTRICALES À TANGUIÉTA

Une mission de prise en charge chirurgicale gratuite des femmes porteuses de fistule obstétricale (FO) s'est déroulée à l'Hôpital saint Jean de Dieu de Tanguiéta grâce au partenariat entre le Ministère de la Santé, la Fondation Genevoise pour la Formation et la Recherche Médicales (GFMER) et son programme Fistula Group ainsi que la Fondation Claudine Talon.

Formation

Cette mission a constitué un cadre d'initiation à la réparation chirurgicale des fistules obstétricales pour 9 médecins en spécialisation dont :

- 4 d'urologie
- 5 de gynécologie obstétrique.

Elle a eu lieu sous la conduite des Professeurs Charles - Henry RoCHAT et James Peabody, experts de GFMER en chirurgie des fistules et du Dr Renaud Aholou, gynécologue - obstétricien et référent pour la prise en charge des FO à l'Hôpital Saint Jean de Dieu de Tanguiéta.

Prise en charge des patientes

La phase chirurgicale de cette mission a été effectuée du 26 avril au 07 mai 2022 et a permis d'opérer 33 femmes :

- 28 cas de FO et/ou incontinence urinaire d'effort (IUE).
- 5 cas de prolapsus urogénitaux.

Expertise et encadrement

Prof. Charles - Henry RoCHAT / urologue, GFMER / Suisse

Prof. James Peabody / urologue / USA

Prof. Elie Tamou / chirurgien / CHDU Parakou- Bénin

Dr Renaud Aholou / gynécologue – obstétricien
Hôpital Saint Jean de Dieu de Tanguiéta (Bénin)

Dr Gilbert Fassinou / gynécologue – obstétricien/
CHU- MEL Cotonou- Bénin

Nadine Piatowski / instrumentiste / Suisse

Médecins en formation de Gynécologie (Cotonou)

Dr Hermionne Tonouehoua

Dr Mahugnon Sossinou

Dr Claude Zinsou

Dr Patiély N'Tsimba

Dr Ulrich Otchoun

Médecins en formation d'urologie (Cotonou)

Dr Moïse Tshiband

Dr Parfait Darius Adjakidje

Dr Freddy Kimansoun

Médecins en formation d'urologie (Dakar)

Dr Martin Randriantsalama



www.fistulagroup.org
Un programme de la GFMER

DES ATELIERS POUR GUÉRIR ET POUR FORMER





La plupart des opérations de fistule obstétricale se font sous rachianesthésie



LA FISTULE OBSTÉTRICALE

« Ce sont les femmes les plus pauvres échappant aux consultations prénatales et ne bénéficiant pas d'une césarienne à temps qui souffrent de fistule obstétricale »

L'accouchement bloqué, cause majeure de mortalité maternelle dans les pays pauvres

La fistule obstétricale fait partie des causes majeures de morbidité maternelle parmi les populations pauvres du globe. Trop longtemps considérée, à tort, comme une fatalité, ce n'est que depuis une vingtaine d'années qu'elle a attiré l'attention et que des programmes de prévention et de traitement ont été lancés dans différents pays, d'Afrique et d'Asie essentiellement. Le Docteur Denis Mukvege a reçu en 2018 le prix Nobel de la paix pour avoir défendu ces femmes oubliées.

La fistule obstétricale est une lésion qui apparaît à la suite d'un accouchement bloqué lorsque la tête de l'enfant comprime pendant des jours les tissus du vagin et de la vessie. L'enfant ne survit que très rarement et lorsqu'il finit par être extrait, la nécrose des tissus écrasés entraîne la formation d'une cavité entre le vagin et la vessie (parfois avec le rectum).

Dès lors, pour celles qui survivent à cet accouchement désastreux, elles vont perdre leurs urines jour et nuit. Rejetées par leur mari et leur famille, stigmatisées par la société, elles vont vivre une vie de paria, victimes de préjugés culturels, recluses et honteuses. Comme si elles en étaient coupables.

La fistule, une pathologie jugée honteuse

Ce sont les femmes les plus pauvres, souvent très jeunes qui cumulent les handicaps, analphabétisme, croyances ancestrales, manquant de tout, échappant à des consultations prénatales qui permettraient pourtant d'anticiper les difficultés à venir.



DÉROULEMENT DE LA MISSION



Phase préopératoire : 23 au 25 Avril 2022

Sous la responsabilité du Dr Renaud Aholou, ces journées ont été consacrées à l'examen clinique, au bilan sanguin, au PAD - test et au bilan échographique.

Au total, 41 femmes ont été examinées dont 33 éligibles pour la chirurgie.

La plupart des femmes ont été convoyées de Cotonou par la Fondation Claudine Talon et accompagnées par les représentants de la Fondation Essor.



UNE PREMIÈRE : CHIRURGIE LIVE À TANGUIÉTA



Le Dr Rochat commentant «en live» une opération réalisée par le Dr Aholou

Une opération live de fistule vidéotransmise suivie d'un débat interactif a eu lieu lundi 2 mai 2022 depuis l'hôpital Saint Jean de Dieu de Tanguiéta au Bénin.

La chirurgie a été pratiquée par le Docteur Renaud Aholou avec l'équipe de l'hôpital Saint Jean de Dieu de Tanguiéta et commentée par les Docteurs Charles-Henry Rochat et Gilbert Fassinou.

Cette télétransmission d'environ une heure a été retransmise en direct et en intégralité. Préfigurant un programme de formation à destination des gynécologues obstétriciens, chirurgiens urologues et

agents de santé concernés par cette pathologie, elle a déjà suscité un intérêt de la part d'un grand nombre d'acteurs à travers le monde.

La Dresse Anne-Caroline Benski y a participé depuis les Hôpitaux Universitaires de Genève et la Dresse Jessica Harroche, ancienne stagiaire d'Albert Einstein College of Medicine, venue 3 fois à Tanguiéta, suivait l'opération depuis les Etats Unis.

Cette opération «live» a été rendue possible grâce au soutien technique de l'équipe et du matériel d'Anklin en Suisse.





SUIVI POST-OPERATOIRE

Le suivi des patientes est très important afin d'éviter des complications, typiquement une sonde urinaire bouchée qui pourrait compromettre tout un long travail de réparation. La surveillance des plaies est aussi un élément important pour éviter des infections

qui prolongeraient l'hospitalisation. Si l'ensemble des patientes ont eu des suites simples, nous avons malheureusement enregistré un décès sur une défaillance cardiaque chez une femme de 65 ans.

Résultats des opérations					
DIAGNOSTICS	NOMBRE	GUÉRISON	GUÉRISON AVEC INCONTINENCE À L'EFFORT	ECHECS	DÉCÈS
FISTULES OBSTÉTRICALES (FO)	25	19	2	3	1
INCONTINENCE APRÈS CURE DE FO	2	1	NA	1	0
DÉCHIRURE PÉRINÉALE	1	1	1	0	0
PROLAPSUS GÉNITAL	5	5	NA	0	0

La fistule a été fermée chez 21 patientes sur 25 malgré la complexité de nombreux cas.



UROLOGIE MASCULINE : UNE FORTE ATTENTE

Cette année, 9 cas de sténoses complexes de l'urètre ont été recrutés pour cette mission. Il s'agissait pour la plupart de fracas du bassin par accident de la voie publique avec rupture de l'urètre. Ce sont des opérations complexes que l'équipe d'urologie a l'habitude de traiter en parallèle des opérations de

fistules obstétricales. Les résultats ont été très satisfaisants.

Deux patients ont subi une résection endoscopique de la prostate vidéo assistée.

8 des 9 cas de sténoses de l'urètre guéris



Des opérations complexes de sténoses chez l'homme sont réalisées en parallèle des opérations de fistules obstétricales



SOUTIEN FINANCIER À L'UROLOGIE MASCULINE

Fistula Group doit participer aux frais d'hospitalisation de la dizaine d'hommes opérés de sténose de l'urètre. Les forfaits hospitaliers existants étant très bas par rapport aux coûts et à la durée d'intervention. Dorénavant une partie des financements seront réorientés en faveur de ces hommes, souvent jeunes,

avec l'urètre complètement obstrué qui passeraient autrement le restant de leur vie avec une sonde urinaire sortant par le ventre au dessus du pubis.



Opérations d'urologie chez les hommes



MATERIEL D'UROLOGIE ET DEVELOPPEMENT DE L'ENDOSCOPIE OPERATOIRE

A Tanguiéta

Lors des différentes réunions avec les médecins de l'Hôpital Saint Jean de Dieu de Tanguiéta, il a été décidé de les aider à développer un programme de laparoscopie ainsi que d'hystéroscopie opératoire. En effet, les Docteurs Gayito, Aholou et Azakapa respectivement chirurgien généraliste, gynécologue et chirurgien pédiatre ont tous une expérience en laparoscopie

La laparoscopie requiert du CO₂ ce qui était jusqu'à présent un facteur limitant. Ce gaz est désormais produit à Cotonou. Cela devrait régler les problèmes d'approvisionnement.

A Cotonou

En 1998, la GFMER a signé un protocole de collaboration avec le service d'urologie universitaire de Cotonou (Bénin). Ce partenariat est toujours en vigueur. Le nouveau chef de service, le Prof. Josue Avakoudjo, nous a demandé en 2022 une aide en matériel. Ainsi, lors d'une réunion le 6 mai à Cotonou, le Dr. Rochat et Nadine Piatowski ont revu l'ensemble du matériel d'endoscopie défectueux et l'a ramené en Suisse pour procéder à des échanges standard auprès de la maison Anklin qui représente Storz Medical.



La table d'opération Maquet, l'appareil d'échographie, le scalytique sur pied et la colonne vidéo offerts par GFMER ont tout de suite trouvé leur place à Tanguiéta.



PROGRAMME DE SOUTIEN AUX MÉDECINS SPÉCIALISTES



Les médecins spécialistes qui acceptent de rester travailler à Tanguéta sacrifient leurs carrières et les avantages qu'ils pourraient avoir s'ils étaient restés en milieu urbain ou dans une zone plus sécurisée.

La carte ci-joint montre bien les conditions de Tanguéta, à la limite de la zone «formellement déconseillée» par les autorités.

Depuis plus de 15 ans, l'Hôpital St Jean de Dieu bénéficie de l'appui financier de GFMER - Fistula Group pour la formation des médecins cadres.

Tanguéta

Source : Ministère français des Affaires Etrangères



PROGRAMME DES BOURSES DE FORMATION

Que ce soit lors des ateliers chirurgicaux à Tanguiéta, ou lors de la mission spéciale à Cotonou, les boursiers ou anciens boursiers du programme ont été largement impliqués et font intégralement parti du réseau GFMER- Fistula Group .

La photo ci-contre montre le Dr Martin Randriant-salama (à gauche) très investi auprès du Dr Rochat,

reparti sur Dakar après la mission pour poursuivre sa formation en urologie.

Le Dr Maurel M'Po (à droite) commencera quant à lui sa formation en urologie en 2023. Il est le fils d'Emilie, responsable du bloc opératoire de Tanguiéta.



Les Docteurs Martin Randriantsalama, Charles-Henry Rochat et Maurel M'Po lors des ateliers à Tanguiéta



BIENTÔT UN NOUVEAU BÂTIMENT DES URGENCES A TANGUIÉTA

L'hôpital bénéficie actuellement d'un plan d'amélioration des conditions cadres afin qu'ils soit plus attractif à la fois pour les médecins et les patients.



Travaux d'extension



MISSION SPÉCIALE À COTONOU



Séance du 6 mai 2022 au CHU-MEL dans le cadre de la mission spéciale pour les cas complexes.

REUNION AVEC LES REFERENTS NATIONAUX

La délégation conduite par le Dr Rochat s'est rendue au CHU-MEL (Centre Hospitalier et Universitaire de la Mère et de l'Enfant Lagune), à Cotonou pour une réunion avec l'équipe référente dirigée par le Prof. Josue Avakoudjo et Dr Mathieu Ogoudjobi. Cette séance a permis d'examiner une vingtaine de dossiers en réunion zoom avec la participation du Dr Yunga Foma en mission au Zimbabwe, du Dr Renaud Aholou depuis Tanguiéta, et du Dr Bio Elie Tamou depuis Parakou.

A cette occasion, les spécialistes ont sélectionné sur dossier les patientes qui seront convoquées lors d'une prochaine mission d'experts pour être soit réopérées, soit prises en charge sur le plan psychologique. 5 patientes ont également été examinées.

Il faut néanmoins signaler que certaines ne sont pas guérissables, c'est pourquoi il faudrait envisager une dérivation selon Bricker, une opération qui consiste à dévier les uretères dans un conduit intestinal abouché à la peau.

En Europe, dans les cas extrêmes où il n'y a plus ni vessie ni urètre réparables, la dérivation selon Bricker est le «gold standard». C'est une opération très sûre qui permet aux femmes d'être sèches au niveau du périnée, mais au prix d'une poche.

C'est un programme qui pourrait être mis en place non seulement pour le Bénin mais aussi pour les autres pays qui traitent les fistules complexes. Le problème principal réside en l'approvisionnement en poches ainsi que du suivi par des stomathérapeute.



Prof. James Peabody



Nadine Piatowski



Dr Renaud Aholou



Dr Gilbert Fassinou



Prof. Josue Avakoudjo



SYNTHÈSE DE LA MISSION

Définir les priorités :

A Tanguiéta

- Chirurgie des fistules en routine par des médecins formés et organisation de missions spécialisées réservée pour les cas complexes avec la présence d'experts.
- Renforcement de la prise en charge des cas d'urologie masculine (opérations de la prostate, de sténoses de l'urètre et de calculs urinaires), réorientation du financement.
- Mise en place d'une plateforme de laparoscopie pour la chirurgie générale, la gynécologie et la chirurgie pédiatrique, étude technique et financière à finaliser ; idem pour l'hystérocopie opératoire (gynécologie).
- Soutien à la formation continue des médecins spécialistes de l'hôpital.
- Maintien des bourses de formation et implication des boursiers lors des missions.

A Cotonou

- Renforcement de la coopération avec le CNHU (Centre National Hospitalier Universitaire) de Cotonou (gynécologie et urologie).



NOUVEL AXE DE RECHERCHE : SEXUALITÉ ET FISTULE OBSTÉTRICALE

En 2020, Fistula Group a envisagé de développer une étude qualitative sur l'accompagnement socio-psychologique et sexuel des patientes issues de la région rurale du Nord Bénin et de la région urbaine de Yaoundé.

Aujourd'hui, Fistula Group souhaiterait poursuivre le projet avec la Dresse Anne Caroline Benski, l'Université de Genève et les Hôpitaux Universitaires de Genève parallèlement à des projets de recherche et au développement de la télémédecine.



Adama sillonne les pistes de l'Atakora, court les marchés et les dispensaires de brousse depuis plus de 10 ans pour aller à la rencontre de femmes souffrant de fistule obstétricale. Elle sensibilise les populations des villages les plus reculés pour convaincre ces femmes de sortir de leur isolement. En se faisant opérer à l'Hôpital St Jean de Dieu, elles pourront également bénéficier du programme de réinsertion lancé par la Fondation Claudine Talon, première dame du pays.



UN PROGRAMME DE LA GFMER, FONDATION D'UTILITÉ PUBLIQUE

Fistula group est un programme de la La Fondation Genevoise pour la Formation et la Recherche Médicales (GFMER).

La GFMER est une organisation à but non lucratif créée en 2002 dont le mandat est de promouvoir et de développer des programmes de formation et de recherche dans le domaine de la santé. Elle travaille en étroite collaboration avec l'Organisation mondiale de la santé (OMS).

En 2021, la fondation et ses partenaires ont lancé, pour la 12ème année consécutive, une série de formations à distance /cours en ligne sur la recherche en santé sexuelle et reproductive.

La GFMER, en collaboration avec l'Oxford Maternal and Perinatal Health Institute (OMPHI), a commencé en 2020 le développement d'un cours de formation sur l'impact du COVID-19 pendant la grossesse, l'accouchement et la période néonatale. Cette formation répond à la pandémie actuelle de COVID-19 qui a eu un impact négatif direct et indirect sur la santé des mères et de leurs bébés.

En 2020, le GFMER a commencé à développer un cours de santé publique sur le cancer dans le contexte de la couverture sanitaire universelle.

GFMER a établi un partenariat solide avec des organisations gouvernementales et non gouvernementales et des universités pour l'échange d'informations et d'expertise au niveau international.

Les efforts d'assistance déployés dans de nombreux pays et les programmes que la GFMER met sur pied, contribuent à améliorer l'état de santé reproductive et sexuelle des populations dans le besoin.

177

professionnels de la santé de 33 pays ont participé au programme de formation sur la santé sexuelle et reproductive des adolescents

311

professionnels de la santé de 47 pays ont participé au programme de formation sur la planification familiale

195

professionnels de la santé de 47 pays ont participé au programme de formation sur la méthodologie de recherche et le développement de protocoles de recherche.

346

femmes ont été réparées de FO dans le cadre de missions coordonnées par le programme Fistula Group de la GFMER en 2021



REMERCIEMENTS

GFMER remercie tous les donateurs associés au programme de Fistula Group :

Fondations Ambre
Fondation Albatros
Fondation Baur
Fondation Rumsey Cartier
Fondation Genolier
Fondation Fauvette
Global Foundation for Life Sciences
The Pharos Trust foundation

Les fidèles donateurs privés
La Fondation tient également à remercier
Medtronic ainsi que la maison Anklin
pour leur soutien en matériel

Rapport fait par Renaud Aholou, Charles-Henry Rochat et Sophie Barenne
le 30.06.2022



Centre de formation de la Fondation Claudine Talon à Tanguiéta



www.fistulagroup.org
Un programme de la GFMER



RENDRE À TOUTES LES FEMMES LEUR DIGNITÉ

Fondation Genevoise pour la Formation
et la Recherche Médicales (GFMER)

Fondation d'utilité publique

IBAN: CH60 8018 7000 0217 7708 6

Banque Raiffeisen Salève et Communes Réunies

Agence de Florissant

CH-1255 Veyrier

Numéro du compte: 217770.86

Chemin de Beau-Soleil 12
CH-1206 Genève

www.fistulagroup.org
info@fistulagroup.org
Tel : +41 78 966 02 75