



www.fistulagroup.org
Un programme de la GFMER



©Nicolas Cleuet

Rapport de mission 10 au 24 avril 2019

Hôpital Saint Jean de Dieu de Tanguéta, nord Bénin



LES ENGAGEMENTS

La mission s'articule autour de quatre types d'engagements :

- la chirurgie réparatrice, avec majoritairement le traitement de fistules obstétricales, des cas complexes d'urologie masculine
- la formation et la recherche médicales
- l'amélioration du système de soin, la prévention et la réinsertion des patientes.
- la sensibilisation des personnalités politiques au niveau régional





Un programme de coopération et de recherche médicales de longue haleine entrepris depuis plus de 20 ans par le Dr Charles-Henry Rochat.

PRÉAMBULE

Chaque année depuis 1996, le Dr Charles-Henry Rochat se rend à Tanguéta, à l'hôpital Saint Jean de Dieu pour opérer des femmes porteuses de fistules. Outre la prise en charge des patientes issues du Bénin, du Togo, du Burkina Faso et d'autres pays voisins, le programme vise la formation de personnel local et in-

ternational. Un volet «prévention» et «ré-insertion» a également été mis en œuvre avec des ONG locales.



©Nicolas Cleuet
"Adama, agente de santé d'ESSOR, annonçant une mission fistule sur un marché".



LA FISTULE OBSTÉTRICALE

La fistule obstétricale arrive aux femmes les plus pauvres qui échappent aux consultations prénatales et ne bénéficient pas de césariennes à temps.

La fistule obstétricale fait partie des causes majeures de mortalité 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.

La fistule obstétricale est une lésion induite lors d'un travail prolongé, pendant l'accouchement, quand la tête de l'enfant est bloquée dans le petit bassin, comprimant les tissus de la vessie.

Lorsque l'enfant, le plus souvent mort, finit par être extrait, apparaît une communication entre les voies urinaires (ou plus rarement le rectum) et la paroi vaginale : c'est la fistule vésico-vaginale ou recto-vaginale.

Dès lors la femme, quand elle a survécu, va perdre ses urines, voire ses selles, jour et nuit. Rejetée par son mari, par sa famille, stigmatisée par la société, elle va vivre une vie de paria, victime – comme si elle en était coupable – de préjugés culturels, recluse et honteuse.



©Nicolas Cleuet



www.fistulagroup.org
Un programme de la GFMER

2 millions

C'est, selon
l'OMS, le nombre
de femmes vivant
avec une fistule
obstétricale dans
le monde.

CHF 500.-

C'est le coût de
l'opération d'une
femme atteinte de
fistule obstetri-
cale.



©Nicolas Cleuet

«Patientes, avec leur sac à urine à la main, dans la maison d'accueil de Tanguiéta».

LA FISTULE, LE FLÉAU DES PAYS PAUVRES



©Nicolas Cleuet

Selon l'Organisation Mondiale de la Santé, au moins deux millions de femmes et de filles vivent avec une fistule obstétricale dans le monde et 50 000 à 100 000 en développent une chaque année.

Pathologie jugée honteuse, signifiant incontinence et isolement, la fistule obstétricale handicape aujourd'hui essentiellement les femmes des pays en développement n'ayant pas accès aux soins obstétricaux d'urgence, notamment à la césarienne.

«Il y a des femmes qui souffrent une vie entière alors qu'une opération efficace est possible, même dans des hôpitaux modestes».

Dr Charles-Henry Rochat.



UN PROGRAMME DE COOPÉRATION INTERNATIONAL ET PANAFRICAIN

«La transmission de compétences est un des éléments clés de notre programme de coopération».

Le volet coopération au Bénin occupe une place prépondérante. Il engage d'une part :

Fistula group, un programme de la GFMER, Fondation Genevoise pour la Formation et la Recherche Médicales, créée par le Prof. Aldo Campana (www.gfmer.ch).

et d'autre part

L'Hôpital Saint Jean de Dieu, (Tanguiéta/Bénin), depuis 1996. Plus qu'un simple hôpital de zone, il joue le rôle d'un hôpital de référence pour toute la région. Il est dirigé par Frère Florent, pierre angulaire du projet.

Le CNHU de Cotonou (Bénin) depuis 1996.

The Albert Einstein College of Medicine (Department of Obstetrics & Gynecology and Women's Health)(New York/USA). L'étroite collaboration avec le Collège de médecine Albert Einstein à New-York entre dans sa 12ème année.

L'ONG Women And Health Alliance (WAHA) International et son coordinateur médical régional, le Docteur Dieudonné YUNGA FOMA

La Fondation Claudine Talon (Bénin), initiée et animée par Madame Claudine Talon, apporte un soutien logistique, notamment la mise à disposition de véhicules pour le volet «réinsertion» et «formation» des patientes opérées. Elle a créé, en 2017, un centre de formation attenant à la maison d'accueil de Tanguiéta.

L'ONG ESSOR, représenté par sa présidente, Madame Rafiatou B.S. Bassongui Imorou, pour le recrutement des patientes, le suivi et l'évaluation des résultats.

La fondation Sentinelles. Cette année la collaboration avec Sentinelles et le Docteur Moussa Guiro de Ouagadougou n'a pas pu avoir lieu, la zone frontière entre le Burkina Faso et le Bénin présentant des grands risques d'insécurité liés à des actions de djihadistes.



www.fistulagroup.org
Un programme de la GFMER

UN PROGRAMME DE LA GFMER, FONDATION D'UTILITÉ PUBLIQUE

Fistula group est un programme de la GFMER dirigé par le Dr Charles-Henry Rochat.

La Fondation Genevoise pour la Formation et la Recherche Médicales (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 bénéficie notamment du soutien du département des affaires sociales de la ville de Genève et d'autres institutions suisses et internationales. Elle travaille également en étroite collaboration avec le World Health Organisation (OMS) et jouit de partenariats privilégiés avec des organisations gouvernementales et non gouvernementales ainsi que des universités pour l'échange d'informations et de compétences au niveau international.

La Fondation et ses partenaires conduisent une série de formations à distance et en ligne sur la recherche en santé maternelle et néonatale. Elle dispense notamment depuis 2015 un cours en ligne sur la fistule obstétricale en partenariat avec les universités d'Oxford et de Harvard. Fin avril 2019, plus de 1000 professionnels de la santé issus de 98 pays ont validé le diplôme.

2 millions

de pages vues

14787

participants on-line depuis
2011

315

femmes opérées dans le cadre
de missions coordonnées
Fistula Group/GFMER



L'ÉQUIPE

Formateurs

Dr Charles-Henry Rochat, Spécialiste FMH en urologie opératoire, Professeur associé d'urologie à la Faculté des Sciences de la Santé de Cotonou, (Bénin), Professeur associé invité du Département d'Obstétrique, Gynécologie et Santé maternelle du Albert Einstein College of Medicine of Yeshiva University, New-York, (USA), Codirecteur du comité exécutif de la Fondation Genevoise pour la Formation et la Recherche Médicales (Suisse).

Docteur James Peabody, urologue, Directeur médical, Henry Ford Hospital, Détroit, (USA).

Docteur Jean de Dieu Yunga Foma, gynécologue, Women And Health Alliance (WAHA) Cotonou, (Bénin)

L'équipe d'expatriés

Docteur Tilman Yue, anesthésiste intensiviste, Hôpitaux Universitaires de Genève, (Suisse).

Mme Nadine Piatowski infirmière instrumentiste, (France).

Docteur Elishia Mc Kay, gynécologue, Collège de médecine Albert Einstein, New York, (USA).

Docteur Mengyang Sun, gynécologue, Collège de médecine Albert Einstein, New York, (USA).

L'équipe de médecins de la région et sous-région, (Bénin, Togo, Cameroun, RDC et Congo Brazzaville)

Superviseurs :

Docteur Ogoudjobi O. Mathieu et Docteur Lokossou Symphorose, maîtres-assistants CNHU, Cotonou, (Bénin).

Diplôme d'études supérieures (DES) 3ème et 4ème années de Gynécologie, Cotonou, (Bénin).

Docteur Nzikou Boussoukou Loussiemo,
Docteur Moute Blaise Pascal,
Docteur Aholou M.A. Renaud,
Docteur Magri Rutwale Eugène, (Togo),
Docteur Gbovi Jules,
Docteur Fogang Ernest Odon (Togo),
Docteur Fassinou J. Gilbert,
Docteur Zinsou Rodolphe Nounagnon,
Docteur Buseni Muzumbe Jean-Paul,
Docteur Ntayira Nyamugabo Guylain,
Docteur Sonon Aurèle Wulfran D.

Docteur Emmanuelle Kpomalegni, Tanguiéta, (Bénin).



DÉROULEMENT DE LA MISSION

Mercredi 10 avril:

voyage de l'équipe
d'expatriés/ rencontre avec le
Ministre de la santé.

Arrivée à Cotonou de l'équipe de 6 expatriés

Certains participent à la mission depuis plus d'une décennie. Il s'agit des docteurs Charles Henry Rochat et James Peabody ainsi que de Nadine Piatkowski.

Les nouveaux participants sont le docteur Tilmann Yue, anesthésiste, mis à disposition par les Hôpitaux Universitaires de Genève ainsi que Docteurs Elishia Mac Kay et Mengyang Sun de New York.

A l'aéroport de Cotonou, accueil de l'équipe par le Frère Florent, Docteur G.B. Priuli, médecin chef de l'Hôpital de Tanguiéta.

Courte entrevue avec le Professeur Benjamin Kanti Hounkpatin, Ministre de la santé du Bénin et grand habitué des missions de fistules obstétricales à Tanguiéta.



©Nicolas Cleuet



DÉROULEMENT DE LA MISSION (SUITE)

Jeudi 11 avril:

voyage vers Tanguiéta/ rencontre avec l'équipe locale/ point de situation.

Arrivée à Tanguiéta après 10 heures de route.

Rencontre avec le Docteur Renaud Haoulou, venu spécialement de France où il fait un stage d'une année dans un service de gynécologie à Montpellier (boursier de Carigest). Il est venu préparer la mission en compagnie du Docteur Emmanuelle Kpomalegni.

Sur les 100 femmes qu'ils ont eu l'occasion d'examiner 68 ont été retenues :

- 50 cas de fistules vésico-vaginales ou d'incontinence persistante après une opération de fistule
- 8 cas de prolapsus urogénitaux
- 10 cas d'urologies masculine et pédiatrique



©Nicolas Cleuet



DÉROULEMENT DE LA MISSION (SUITE)

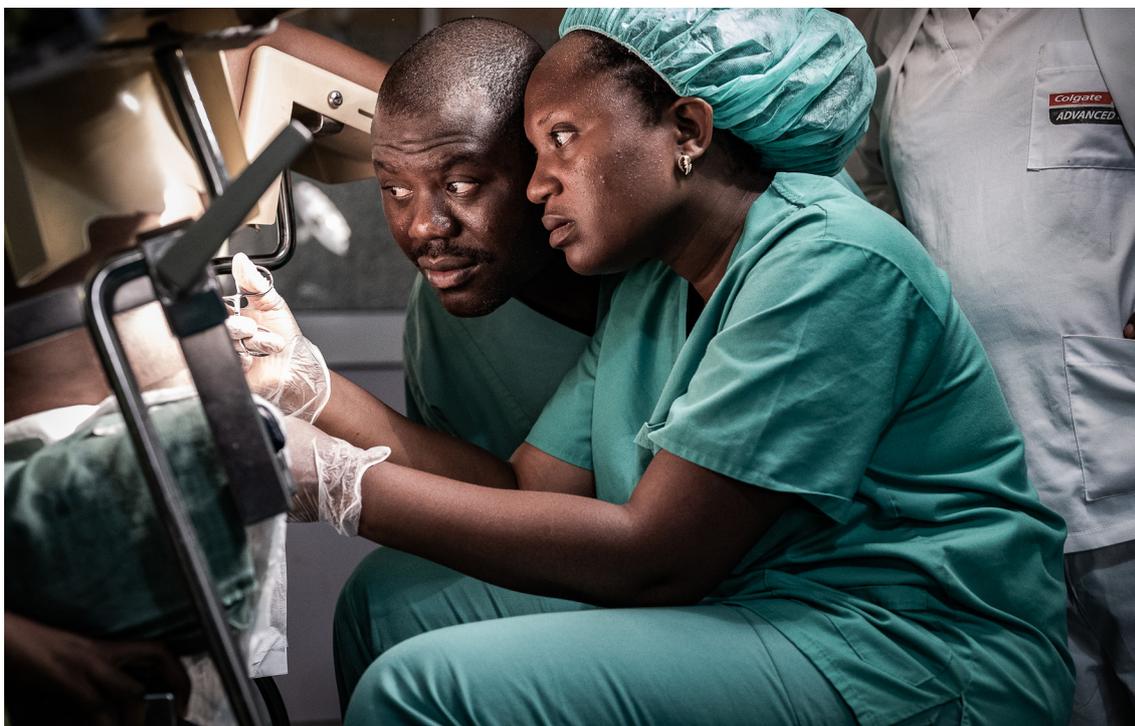
Vendredi 12-Samedi 19 avril:
longues journées d'opérations
chirurgicales.

Vendredi 12 avril : mise en place et début des opérations.

Samedi 13 avril : un cas très complexe est opéré pendant 9 heures. Il nécessitera une révision le dimanche soir ainsi qu'une semaine plus tard. L'issue sera favorable.

Du lundi 15 au samedi 19 avril : longues journées d'opérations: les équipes de médecins opèrent tous les jours au-delà de 10 heures par jour et se répartissent sur 3 tables d'opérations.

Ils sont conduites par 3 chirurgiens : les docteurs Charles-Henry Rochat, James Peabody et Jean de Dieu Yunga Foma, en leur qualité de formateur. Le jeudi 18 avril marque le départ du Docteur Yunga Foma, un des chirurgiens formateurs.



©Nicolas Cleuet
"Docteurs Renaud Aholou et Emmanuelle Kpomalegni".



DÉROULEMENT DE LA MISSION (SUITE)

Dimanche 20-mardi 22 avril: finalisation des traitements de fistules et, en parallèle, urologie masculine.

Dimanche 20 avril : journée de repos. Visite du parc national de la Pendjari.

Lundi 21 et mardi 22 avril : malgré le jour férié de lundi du Pâques, le personnel du bloc reste mobilisé pour opérer toute la journée sur 2 tables. Cela permet de tenir les délais d'opération pour l'ensemble des patientes programmées et de commencer, en parallèle, le programme d'urologie masculine.

Les opérations s'achèvent mardi 22 avril à 21h30 avec la satisfaction d'avoir pu, malgré leur effectif pléthorique, prendre en charge l'intégralité des patients.

Une exception : les 8 cas de prolapsus, traités par la Doctoresse Emmanuelle Kpomalegni, sont pris en charge jusqu'au 25 avril.



©Nicolas Cleuet



POINTS FORTS DE LA MISSION

« Cette technique probante, fera l'objet d'une évaluation spécifique dans les prochains mois. »

Un Partenariat exemplaire avec le service de gynécologie de Cotonou
La mission consolide un partenariat jugé exemplaire avec le service universitaire de gynécologie de Cotonou où 2 équipes de stagiaires, sous le contrôle de 2 maîtres- assistants, se sont rendus à la mission. Certains de ceux-ci venaient de participer à un cours de chirurgie vaginale effectué à Cotonou en partie financé par la Fondation GFMER.

Exploration de nouvelles techniques
Sur le plan technique, au cours de nombreuses interventions, l'équipe médicale a utilisé une bandelette d'aponévrose prélevée par une incision sus-pubienne et passée en fronde sous l'urètre, afin de corriger des problèmes d'incontinence d'une part et d'autre part, pour couvrir la ligne de suture dans les réparations complexes.

Le Docteur Jean-Paul Buseni Muzumbe a d'ailleurs pris ce sujet pour son travail de diplôme à Cotonou.

Témoignage visuel du photographe Nicolas Cleuet et projet de sensibilisation en Europe

Un reporter photographe, Nicolas Cleuet, a précédé l'équipe médicale pour faire un reportage sur le recrutement des patientes puis a suivi certaines histoires de vie jusqu'au bloc opératoire et ensuite jusqu'au retour à la maison d'accueil.

Un projet d'exposition itinérante est en préparation dans le but de sensibiliser le grand public à la problématique des fistules.



TAUX DE SUCCÈS IMPORTANT



©Nicolas Cleuet

- 3 mois après les différentes interventions, il ressort que sur 58 femmes traitées, 42 sont guéries.
- 2 personnes porteuses d'incontinence urinaire d'effort (IUE) ont eu une amélioration de leur état (IUE mineure).
- On dénombre en revanche 14 échecs.

**Plus de 75%
de patientes
guéries**

Au regard des standards de l'OMS et de la complexité des cas traités à Tanguéta, le résultat est jugé particulièrement satisfaisant.



OBJECTIFS ET PERSPECTIVES

La perspective de nouvelles collaborations et la consolidation des partenariats actuels laissent espérer :

- Un dépistage et un accès encore plus importants aux soins
- L'augmentation du nombre de bourses de formation pour des médecins et des para-médicaux à Tanguiéta.
- Une prise en charge non-médicale plus importante (garde-malades notamment)

essentielle à la bonne gestion et du suivi des patientes.

- La création d'un nouveau site internet pour faciliter la communication, la transparence et la levée de fonds.

PROGRAMME «FISTULES OBSTÉTRICALES» DE LA GFMER 2019



©Nicolas Cleuet

- Autres missions fistules à Tanguiéta en août et novembre 2019.
- Missions en Guinée Conakry, Guinée Equatoriale, Cameroun, Burkina Faso et Madagascar.

Rapport fait par C.-H. Rochat
et S. Barenne, le 28.08.2019



REMERCIEMENTS

Fistula-Group remercie tous les donateurs associés au programme «fistules obstétricales» qui ont permis la réalisation de cette mission :

La ville de Genève

La DDC bureau de Cotonou

Les communes de Chênes-Bourg,
Chêne-Bourgerie,

La Fondations Ambre

La Fondation Rumsey Cartier

La Fondation Philanthropique Famille
Firmenich,

La Fondation de bienfaisance de la
banque Pictet & Cie

La Fondation Gabriel Tamman

Global Foundation for Life Science

The Pharos Trust foundation

La Fondation Baur

Swiss Philanthropy Foundation

Carigest (bourses de formation)

Les fidèles donateurs privés.

La Fondation tient également à remercier Medtronic pour son soutien pour le matériel de suture.

Et bien sûr, de chaleureux remerciements aux Frères Hospitaliers de Saint-Jean de Dieu pour la mise à disposition de l'hôpital et pour leur fidèle amitié!

Au moment de finaliser ce rapport, nous apprenons avec beaucoup de tristesse le décès de Madame Monique Barbier-Mueller, généreux et discret soutien de l'action de Fistula Group.



©Nicolas Cleuet