

RAPPORT DE MISSION 2013
ASSOCIATION HOPE (Hopital Partenariat Europe)
CHU Sylvanus Olympio, Lomé
26 février-10 mars 2013

La mission s'est déroulée du 26 février au 10 mars 2013 à Lomé. Il s'agit d'une seconde mission dédiée à la chirurgie laparoscopique, qui fait suite à une première mission 2011. HOPE souhaite consolider les acquis, apporter une aide technique et théorique, développer un nouvel apprentissage en chirurgie urologique.

La mission se compose comme suit :

Dr Pierre-Philippe Massault (chirurgie digestive)

Dr Lionel Charbit (chirurgie digestive)

Dr Géraldine Pignot (chirurgie urologique)

Dr Sébastien Jacquemin (anesthésiste)

Mme Ermelinda Lopes Fortes (IADE¹)

MrJulienLecluze (IBODE²)

Mr Alain Favre (IBODE)

Mme Olivia Salès (Logistique)

DEROULEMENT CHRONOLOGIQUE DE LA MISSION

27 février : jour 1

Consultation d'arrivée : 12 patients ont été sélectionnés par le Pr David Dosseh et ses assistants. Parmi eux, 10 indications chirurgicales sont posées d'emblée. Le programme opératoire est établi pour les dix jours de mission à venir. L'organisation du bloc, mise en place pour la mission, permet d'opérer dans deux salles d'opération en même temps. La programmation opératoire est planifiée :

Digestif

- 3 interventions pour des pathologies du pancréas (2 duodéno-pancréatectomie céphaliques, 1 spléno-pancréatectomie gauche)
- 2 interventions pour lithiase vésiculaire symptomatique (2 cholecystectomies)
- 1 intervention pour cancer du rectum
- 1 cure de reflux-gastro-oesophagien.
- 1 exérèse d'une tumeur inguinale (botriomycome)

Urologie

- 1 cure de varicocèle par laparoscopie.

1 Infirmier d'anesthésie diplômé d'état.

2Infirmier de bloc opératoire diplômé d'état.

- 1 laparoscopie exploratrice pour nodule endométriosique compliqué d'hydronéphrose.

Des **examens complémentaires** sont demandés pour 2 patients :

- 1 scanner abdominal pour métastase hépatique métachrone d'un cancer colique. La laparotomie exploratrice en vue d'une éventuelle hépatectomie droite élargie est néanmoins proposée au patient.
- 1 fibroscopie gastrique et transit gastro-oesophagien pour une hernie hiatale compliquée de reflux gastro-oesophagien sévère.

En accord avec le Pr Dosseh et les assistants de chirurgie, un **programme d'enseignement** est également proposé. Il s'agit d'un enseignement de chirurgie laparoscopique, décliné selon des grands thèmes, avec projection de films pédagogiques :

- cours 1 : chirurgie du colon, colectomies droite et gauche.
- cours 2 : hernie / prostate.
- cours 3 : chirurgie du rein (néphrectomie partielle) et de l'uretère.
- cours 4 : chirurgie gastrique et biliaire.
- cours 5 : chirurgie de l'œsophage.
- cours 6 : chirurgie hépatique (hépatectomies droite et lobectomie gauche).

28 février : jour 2

Quatre interventions sont pratiquées, réparties sur 2 salles :

- Mme Kw., 57 ans : tumeur du pancréas traitée par une spléno-pancréatectomie gauche (Pr Dosseh, Dr Charbit, Dr Kassegne).
- Mr Ya., 30 ans : cure de varicocèle traitée par une ligature du pédicule spermatique par laparoscopie (Dr Pignot, Dr Kpatcha).
- Mme Pa., 50 ans : lithiase vésiculaire traitée par cholecystectomie laparoscopique (Dr Tchangaï, Dr Massault).
- Urgence : appendicite traitée par une appendicectomie laparoscopique (Dr Tchangaï, Dr Pierre-Philippe Massault).

Cours 1 : Principes des colectomies par laparoscopie (Dr Lionel Charbit). Une présentation Power Point sur la colectomie droite et deux films sont projetés : colectomie droite et colectomie gauche.

1er mars 2013 : jour 3

Quatre interventions sont programmées sur deux salles.

- Mr Ad., 47 ans : laparotomie exploratrice pour volumineuse métastase hépatique métachrone d'un cancer colique, traitée par hépatectomie droite élargie avec résection-anastomose de veine cave (Dr Massault, Pr Dosseh).

- Mme Ho., 62 ans : lithiase vésiculaire traitée par cholecystectomie laparoscopique (Dr Blitti, Dr Charbit).
- Mme Ho., 72 ans : exérèse d'un botriomycome de localisation inguinale avec plastie de recouvrement en L (Dr Charbit, Mr Simlao DES)
- Mme Ya., 27 ans : exérèse d'un endométriole compliqué de compression urétérale, traité par réimplantation vésicale de l'uretère gauche par laparoscopie et kystectomie ovarienne (Dr Pignot, Dr Kpatcha, Dr Kolani).

Cours 2 : rappels d'anatomie hépatique et principes des hépatectomies laparoscopiques (Dr Massault, Dr Charbit). Deux films sont projetés : hépatectomie droite et lobectomie hépatique gauche par laparoscopie.

4 mars 2013 : jour 4

Pour des raisons de grève et l'arrivée d'une autre mission chirurgicale (WACS, west african college of surgeons), le programme est écourté.

Deux interventions sont pratiquées :

- Mme Ak, 65 ans : laparotomie exploratrice (pour un cancer du pancréas localement avancé, traité par dérivation biliaire (Dr Massault, Pr Dosseh, Dr Kassegne)
- Mr Se, 47 ans : Cure de varicocèle par laparoscopie (Dr Pignot, Dr Tchalla, Dr Tengue).

5 mars 2013 : jour 5

Quatre interventions sont pratiquées :

- Mr So, 78 ans : néphrectomie droite par laparoscopie (Dr Pignot, Dr Kpatcha)
- Cholécystectomie (Dr Tchangaï, Pr Atipou, Dr Massault)
- Mr Ko., 55 ans : cancer du pancréas, traité par duodéno-pancréatectomie céphalique (Dr Charbit, Pr Dosseh, Dr Kassegne).
- Mr Nk, 47 ans : cure d'hémorroïdes (Dr Charbit, Dr Pignot).

6 mars 2013 : jour 6

Quatre interventions sont programmées :

- Mr Ka., 74 ans : cancer de prostate, traité par prostatectomie radicale (Dr Kpatcha, Dr Pignot).
- Mme Ad, 43 ans : lithiase vésiculaire, traité par cholécystectomie laparoscopique (Pr Dosseh, Dr Massault).
- Mr Am, 42 ans : cancer du rectum, traité par proctectomie totale coelio-assistée (intervention terminée par laparotomie), anastomose colo-anale manuelle (Pr Dosseh, Dr Charbit, Dr Kassegne).
- Mr Af, 53 ans : cancer du colon transverse, traité par colectomie droite élargie au transverse (Dr Ametitovi, Dr Massault).

7 mars 2013 : jour 7

Deux interventions sont programmées :

- Mme To., 45 ans : cure de reflux-gastro-oesophagien par laparoscopie (Dr Charbit, Dr Blitti, Dr Kassegne)

- Mme So, 27 ans : Carcinome hépato-cellulaire, traité par hépatectomie droite élargie (tumeur du confluent cavo-hépatique droit, réséqué sous EVF de 40 minutes) (Dr Massault, Pr Dosseh)

8 mars 2013 : jour 8

Deux interventions sont programmées :

- Mr La, 47 ans : cholangiocarcinome extra hépatique, traité par résection de la voie biliaire principale avec anastomose hépato-jéjunale (Dr Charbit, Dr Kassegne, Dr Massault).
- Mme Ow, 26 ans : mise à plat d'hydrosalpinx par laparoscopie (Dr Pignot, Dr Kpatcha).

En parallèle de la mission, Olivia Salès, a mené une action auprès d'un orphelinat de Lomé. La pouponnière Sainte Claire de Tokoin accueille les enfants abandonnés, assure leurs besoins, de l'âge de nourrisson jusqu'à 5 ans.

La majorité de ces enfants sont adoptés durant les trois premières années de vie par des familles de préférence Togolaises, d'autres sont parrainés.

Les enfants handicapés restent, par manque de structure d'accueil, à l'orphelinat.

L'institution est dirigée par la mère supérieure, sœur Aimée, aidée d'autres sœurs et d'un personnel togolais. Une aide matérielle leur a été fournie, médicaments, vêtements et jouets. Olivia Salès a aussi apporté une aide quotidienne au nursing et à l'éducation des enfants, pendant toute la durée de la mission.

SYNTHESE ET PERSPECTIVES

Le tableau 1 récapitule l'ensemble des interventions pratiquées pendant la mission. L'activité a été importante, puisque 22 patients ont été opérés, dont la moitié par laparoscopie. Les motifs de prise en charge ont été variés, incluant des pathologies cancéreuses et fonctionnelles.

Tableau 1 : Activité chirurgicale du 26/02 au 09/03 /2013

	Foie VB	Pancréas	Colon Rectum	Rein	Prostate Testicule	Autres Urgences	Total
Laparoscopie	4			2	2	3	11
Laparotomie	3	3	2		1	2	11
Total	7	3	2	2	3	5	22

La sélection préalable des patients par le Pr Dosseh a été opérationnelle, permettant d'élaborer un programme opératoire, dès le début de mission. L'implication du personnel togolais a été totale, de même que celle des internes DES (Mr Simeon Tchalla, Mr Richard

Simlao, etc.). On peut toutefois regretter l'absence de moyens suffisants alloués par l'administration, aux fonctionnements du bloc opératoire et des salles d'hospitalisation.

Bien que les interventions lourdes ne soient pas reproductibles par les équipes togolaises dans l'immédiat, HOPE a montré leur faisabilité, dans des conditions de sécurité acceptables (matériel chirurgical, hospitalisation post-opératoire en réanimation systématique). L'association souhaite poursuivre dans cette voie, former les équipes chirurgicales pour leur permettre de progresser et de s'autonomiser au mieux.

Concernant le fonctionnement du bloc opératoire, HOPE souhaite également s'impliquer davantage, en apportant une aide logistique et organisationnelle (temps de mission dédié à l'analyse des fonctionnements de bloc et optimisation des procédures).

HOPE veut aussi poursuivre son programme d'enseignement, qui n'a pas pu être finalisé durant cette mission, faute de temps suffisant. A l'avenir, cet enseignement sera proposé le matin, avant les blocs programmés du jour.