

LES AMIS COMTOIS DES MISSIONS CENTRAFRICAINES (A.C.M.C.)

6 Rue du Palais F-25000 BESANCON

MISSION CHIRURGICALE SEPTEMBRE 2008

La mission s'est déroulée du 18 Septembre au 3 Octobre 2008, successivement à Bangui, à Bouar et enfin de nouveau à Bangui. Elle était composée de :

Professeur Michel ONIMUS, chirurgien orthopédiste

Monsieur Daniel BLESSIG, Vice-président de l'association

Madame Carole LADOIRE, infirmière anesthésiste

Madame Michelle ONIMUS, secrétaire-panseuse

Nous remercions tous ceux qui ont contribué au bon déroulement de cette mission ; nous remercions en particulier la Communauté des Sœurs du Centre d'Accueil des Missions à Bangui, qui nous a hébergés durant notre séjour dans la capitale, ainsi que les responsables du Centre d'Accueil de l'Evêché de Bouar, qui nous ont hébergés durant notre séjour à Bouar, et la Mission des Carmes à Baoro qui nous a accueillis durant le trajet de retour Bouar-Bangui. Nous remercions le Docteur Ione BERTOCCHI, qui a été l'instigateur de la mission et en a assuré le bon déroulement. Nous remercions les responsables des formations sanitaires dans lesquelles nous avons travaillé : à Bangui les Docteurs Freddy GAUDEUILLE, Chef du service de chirurgie infantile et le Docteur Alfred ISSA MAPOUKA, Chef du service d'orthopédie traumatologie ; à Bouar le Docteur Joachim TENGUERE, Médecin-Chef de l'Hôpital Préfectoral. Nous remercions également l'ensemble des personnels des hôpitaux et notamment les personnels des différents blocs opératoires, qui nous ont aidés avec beaucoup de conscience professionnelle durant de longues séances opératoires. Nous remercions également ceux qui nous ont aidés dans la préparation de la mission : le service de stérilisation de la Clinique Saint Vincent à Besançon qui a assuré la stérilisation des blouses et des champs opératoires ; les Sociétés Ethicon et Mölnlycke pour leurs dons. Toutes ces aides nous ont permis d'opérer de nombreux enfants sans soucis matériels. Enfin nous remercions Monsieur le Ministre de la Santé Publique et de la Population de la République Centrafricaine pour l'intérêt et le soutien qu'il apporte aux missions organisées par l'ACMC.

Dès notre arrivée le Jeudi 18 Septembre, nous avons effectué une consultation au Centre de Rééducation pour Handicapés Moteurs (CRHAM) de Bangui et nous avons préparé le programme opératoire des jours suivants. Nous avons opéré au Complexe Pédiatrique les Vendredi 19 et Samedi 20 Septembre. Après les opérations les enfants ont été transférés au CRHAM pour leur suivi et leur rééducation post-opératoire sous le contrôle de Monsieur Timoléon TOUAM, kinésithérapeute responsable du centre. Le Dimanche 21 Septembre nous

avons effectué le trajet Bangui-Bouar après une dernière visite auprès des enfants déjà opérés. A Bouar nous avons consulté le Lundi 22 Septembre et nous avons opéré les jours suivants jusqu'au Vendredi 26 Septembre inclus. Les opérations ont été effectuées à l'Hôpital préfectoral de Bouar. Quelques uns des enfants opérés ont ensuite été transférés au Centre de santé de Maïgaro où leur rééducation sera assurée par Monsieur Félix FENAZI, rééducateur. Les autres enfants ont été hospitalisés à l'hôpital préfectoral où la rééducation sera assurée par Monsieur Charles DAGBIATIMON, rééducateur en poste à l'hôpital. Le Samedi 27 Septembre nous avons revu les enfants opérés et programmé leurs suites opératoires. Le Samedi 27 et le Dimanche 28 Septembre nous avons fait le trajet de retour Bouar-Bangui avec une étape dans la communauté des Carmes à Baoro. Le Lundi 29 Septembre, le Mardi 30 et le Mercredi 1^{er} Octobre nous avons effectué de nouvelles séances opératoires au Complexe pédiatrique et à l'Hôpital communautaire. Enfin le Jeudi 2 Octobre nous avons revu l'ensemble des enfants opérés à Bangui et précisé les consignes post-opératoires pour chacun d'eux.

Au total nous avons examiné durant cette mission 105 enfants handicapés, répartis en 51 enfants vus à Bangui et 54 enfants vus à Bouar. Les pathologies observées sont les suivantes :

- séquelles d'injection de quinimax : 18 cas (12 observés à Bangui, 6 observés à Bouar), dont 9 raideurs du genou, 6 séquelles au niveau du pied, 3 raideurs de la hanche ;
- maladie du konzo (paraplégie spastique après ingestion de manioc mal préparé) : 9 cas observés à Bouar
- séquelles de lésions traumatiques diverses : 15 cas
- séquelles d'infections osseuses : 13 cas
- déformations des membres supérieurs et/ou inférieurs: 4 cas
- malformations congénitales : 15 cas, essentiellement des pieds bots varus équins
- séquelles de brûlures : 8 cas
- séquelles neurologiques diverses : 12 cas, surtout séquelles de souffrance neurologique néonatale
- séquelles de poliomyélite antérieure aiguë : 7 cas dont trois cas survenus 4 ou 5 ans auparavant
- lésions diverses : 4 cas.

Nous avons opéré au total 31 enfants, 16 à Bangui et 15 à Bouar. Il s'agissait de 6 séquelles d'injection de quinimax (deux au niveau du pied, quatre au niveau du genou), 6 pieds bots varus équins congénitaux (4 libérations postéro-internes, deux doubles arthrodèses), trois séquelles de brûlures (plasties en Z et greffe), 4 séquelles de poliomyélite (ténotomies des fléchisseurs de hanche et des genoux, une double arthrodèse), 5 ténotomies étagées chez des enfants spastiques (dont 4 probablement atteints de maladie du konzo), 3 séquelles d'infections (1 séquestrectomie au niveau du tibia, trois ostéotomies de correction d'axe), 1 enclouage centro-médullaire sur maladie de Lobstein, 1 mobilisation du genou sous AG (séquelle d'arthrite) et une reprise de moignon sur amputation congénitale de jambe.

Il faut insister d'une part sur le trop grand nombre de séquelles d'injection de quinimax constatées durant la mission (15 cas, soit 18% de l'ensemble des enfants examinés), d'autre

part sur la fréquence des paralysies irréversibles observées après ingestion de manioc mal préparé (maladie du konzo, observée chez 17% des enfants examinés à Bouar). Une action de sensibilisation concernant ces pathologies pourrait être bénéfique, et serait à réaliser tant auprès de la population que des personnels de santé. Par ailleurs nous avons observé 7 cas de séquelles de poliomyélite ; il s'agissait dans quatre cas d'atteintes anciennes, mais dans trois cas vus à Bouar il s'agissait d'enfants jeunes (âgés de 5 ans, 5 ans et 8 ans) atteints probablement quatre ou cinq ans auparavant.

Enfin durant notre séjour à Bangui nous avons programmé la prochaine mission chirurgicale qui se déroulera à Mongoumba et Berbérati du 4 au 18 Décembre 2008, et nous avons pris contact avec ces centres, qui ont commencé à recenser les enfants qui pourraient bénéficier d'une prise en charge.

Bangui, le 1^{er} Octobre 2008

Professeur Michel ONIMUS

Responsable de la mission chirurgicale