



# MISSION BÉNIN 2022

28/01/2022 au 11/02/2022

# Contexte de la mission

- Mission de chirurgie infantile orthopédique
  - *essentiellement malformations des membres inférieurs*
- Centre de santé Gbémontin Zagnagnado
  - *3H de route au Nord de Cotonou*
- Centre tenu par des sœurs franciscaines
- Recrutement en amont pour la mission



# L'équipe

## ■ Les missionnaires:

- *Chirurgiens: Pedro DOMENECH(Barcelone), sa fille Clara (interne),*
  - Raquel ALFONSO (interne dernier semestre ERAMUS remplaçant in extremis Imanol VEGA)
- *IBODES: Annie GIRAUDIER, Patricia VOYER, Béatrice BERGER (Saint Etienne)*
- *IADE: Josiane RAQUIN (Saint Etienne)*
- *Interne d'anesthésie: Dorian GREGOIRE (venu à ses frais)*
- *2 anesthésistes : Martine MOUSSA et Laure FAYOLLE-PIVOT (Lyon)*

## ■ L'équipe sur place:

- *Sœurs (Julia, Naty, Alphonsine, Jacqueline) : gestion*
- *Médecins sénior et en formation: Obède et Espero*
- *Chirurgien : Stéphane*
- *Laurence: stérilisation*
- *Jacques, Alain, Ephren: aide à l'installation, aux plâtres*



# Mission difficile et éprouvante dès les préparatifs

## ■ Déconvenues humaines

- *Défection à J-5 du départ d'un chirurgien remplacé in extremis par une interne en fin de cursus*
- *Départ en pleine vague COVID (5<sup>ème</sup>) avec nécessité de PCR COVID avant les transferts en avion*
  - Incertitude du départ de tous les missionnaires
  - Cluster touchant 4 membres de l'équipe durant la mission avec Covid symptomatiques
  - Retour différé pour PCR positif pour 2 membres

## ■ Déconvenues matérielles

- *1 valise de matériel chirurgical dont un moteur égarée (arrivée au 5<sup>ème</sup> jour)*

# Mission intense en terme de travail

## ■ Consultation :

- 99 patients vus en consultation entre 14H30 et 22h conjointement entre l'équipe chirurgicale et anesthésique
- +2 durant la mission
- 70 patients chirurgicaux

Moins de 2 ans	9	2 (trop jeunes, polymalformés)
Entre 2 et 5ans	18	20 sans indication opératoire ou récusés faute de moyens 9 reportés faute de temps
Entre 5 et 10 ans	24	
Entre 10 et 15 ans	17	
Entre 15 et 20 ans	7	
Plus de 20 ans	26	



# Chirurgies complexes

70 patients opérés, dont 58 enfants (83%) – 1 Déchocage de 14 ans

Garçons /filles	33 /25
Age : ≤ 2ans	5
2 à 5 ans inclus	18
6 à 10 ans Inclus	18
11 à 18 ans	17
Age moyen (médian)	7,9 ans (7 ans)
Poids moyen (médian)	25 kg (19 kg)
Durée moyenne (médiane)	137 min (120 min)



## Types de pathologies et de chirurgies

Type de pathologies	Nombre	Type de chirurgie
Blunt	9 dont 4 bilatéraux	Ostéotomies+ Agrafes
Coup de vent	5 dont 5 bilatéraux	Ostéotomies
Genu Valgum	8 dont 4 bilatéraux	Ostéotomies
Genu Varum	13 dont 12 bilatéraux	Ostéotomies
Luxation de rotule	5 dont 3 bilatérales	Ostéotomie+ allongement quadriceps +/- ostéotomie
Pathologies neurologiques	8 dont 2 pieds équins (ténotomies bilatérales 4)	Ténotomies
PBVE	6 dont 3 bilatéraux	Ténotomies, broches
Pseudarthroses membre sup	1	Plaque
Luxation coude	1	Réduction sanglante
Fémur/ostéomyélite : reprise missions précédentes	1	Ablation Métezeau
Luxation rotule	1	Haubanage rotule
Pseudarthrose fémur	5	Réduction plaque, 1 Clou
Pseudarthrose tibia/péroné	2	Réduction, plaques
Fracture ouverte fémur	1	Reduction broche Kitchener
Main botte	2	Ténotomie, broches

- Nombreuses chirurgies lourdes et complexes
- Rotation matériel
- Présence indispensable des 3 IBODE avec charge de travail+++



Nombre de patients opérés pour orthopédie	69 dont 1 pour platre puis repris pour PBVE en fin d'intervention
Nombres de patients anesthésiés pour chirurgie autre :	<p>1 enfant pris en charge au déchocage (fractures fémur /AVP</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Gestion par l'équipe locale pour traction</li> <li>- Soutien de l'équipe d'anesthésie : perfusion, remplissage vasculaire, Exacyl, analgésie</li> </ul>
Nombre de membres opérés :	106 (35 bilatéraux)
Nombres de patients repris au bloc:	0
Complications chirurgicales :	<p>1 spasme artère fémorale sur plaie artère avec levée de l'ischémie au bout de 45 minutes. Héparinothérapie en IVSE pendant 36h</p> <p>Suivi d'un saignement peropératoire important ayant justifié une transfusion sanguine</p> <p>1 saignement important sur pseudarthrose de fémur (adulte) : surveillance hémocue, supplémentation martiale</p> <p>10 chirurgies très complexes de durée prolongées :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 6 avec une durée supérieure à 4H (blunt complexes, reprise de fractures mal ostéosynthésées)</li> <li>- 2 d'une durée supérieure à 4H30 pour luxation coude, fracture ouverte fémur</li> <li>- 2 d'une durée supérieure à 5h (luxation bilatérale de rotule, malformations multisites)</li> </ul>
Nombre de plâtres :	104 dont 35 bilatéraux



# Anesthésies compliquées

Type anesthésie	Nombres
Analgo-sédation pour plâtre	1
Anesthésie générale en VS + caudale	38
Anesthésie générale en VS + bloc fémoral (échec rachianesthésie)	1
Anesthésie générale en VS + bloc membre supérieur	2
Anesthésie générale avec ML + bloc fémoral	1
Rachianesthésie + Analgo-sédation	26
Analgésie déchocage+ gestion remplissage vasculaire, transfusion + anti fibrinolytiques	1



- **Respiratoires** : nombreux enfants enrhumés en début de mission ou durant la mission (incidence du COVID inconnue au Bénin mais symptomatologie très évocatrice)
  - *Laryngospasme /bronchospasmes ( 7 avec aérosols + salbu et solu IV, 2 avec intubation sur bronchospasme )*
  - *Inhalation gastrique ayant nécessité intubation/ aspiration/ poursuite antibiothérapie : 1 enfant (non à jeun+++)*
  - *Intubation impossible Cormack 4 (malgré Lame Miller 4, Eschman) : chirurgie réalisée avec ML en DL sans complications*
- **Cardiologique** : 1 ACR non récupéré, non hypoxique en fin d'intervention chez un enfant de 2 ans ½, 9.5 kg
- **Gestion de la DPO**: sensibilisation à la gestion de la douleur: prescription systématique et non ALD
- **Nécessité de 2 MAR et 2 aides (IADE, internes):** gestion peropératoire, prémédication, gestion SSPI, suites postopératoires

# Au total

## ■ Points positifs

- Cohésion d'équipe excellente tant au niveau chirurgical, qu'anesthésique malgré toutes les difficultés rencontrées
- **Entraide et solidarité exceptionnelles**
- Beaucoup de professionnalisme, de grandes capacités d'adaptation aux différentes situations, aux changements inopinés de programme opératoire, aux problèmes de matériels.
- Accueil chaleureux de la congrégation et aide fort appréciée
- La mission de transmission de savoir-faire respectifs a pu être menée malgré les difficultés.



## ■ Points négatifs

- Mission très éprouvante :
  - *patients complexes avec complications anesthésiques et chirurgicales*
  - *journées opératoires prolongées*
- Question de raccourcir les journées opératoires ou jour de pause au milieu
- Déconvenues humaines et matérielles
- Implication des chirurgiens dans l'approvisionnement en matériel chirurgical
- Mission marquée par le COVID



***Merci de votre attention***

