



Association TEO ANJOU

www.teo-anjou.com

Neurochirurgie Pédiatrique

CHU Robert DEBRE

4 Rue LARREY

49003 ANGERS cedex 9

Angers le 15 janvier 2014

Compte rendu de la mission TEO-ANJOU 2013

Elle s'est déroulée du samedi 30 novembre au lundi 9 décembre.

Les «missionnaires» : Patricia CORNET IADE, Thérèse LE ROLLE anesthésiste réanimateur pédiatrique, Philippe MERCIER neurochirurgien, Michel MEUNIER pédiatre.

Sur le plan médical

Dimanche 1er décembre

- Prise de connaissance des dossiers et consultations des enfants prévus pour les premiers jours de la semaine, avec le Pr.V. DJIENTCHEU et le Dr F. BELLO. Pour deux enfants, l'intervention n'est pas retenue : l'un (5 ans) relevant d'une ventriculo-cisternostomie sans urgence, l'autre (4 ans) sans indication opératoire.

Lundi 2 décembre

- 7 enfants sont opérés sur 2 salles dont 4 par l'équipe TEO, en partenariat avec F. BELLO sur le plan chirurgical, avec Catherine AKEUM IADE, sur le plan anesthésique.

Abdallah 5 mois hydrocéphalie tétra ventriculaire : DVP

NGAH Rose 6 mois hydrocéphalie tétra ventriculaire : DVP

AYOMENI Arthur 3 ans : changement de DVP

KONO Damien 4 ans 1/2 : biopsie de lésions péri-cérébrales . L'analyse histologique diagnostiquera soit des métastases de neuroblastome ou une PNET.

- En fin d'après midi, réunion des neurochirurgiens en présence du Dr WANDJA de Douala, afin d'établir le programme d'enseignement en neurochirurgie dans le cadre du RAFT - Réseau en Afrique Francophone pour la Télé médecine. Pour Philippe Mercier, le cours portera sur les hémorragies méningées en septembre 2014.

- Visites post opératoires. Les enfants vont bien...mais les perfusions sont presque toutes clampées... Explications aux infirmières. Un cours est à prévoir pour une prochaine mission sur la prise en charge des abords veineux de l'enfant.

Mardi 3 décembre

- 3 enfants opérés
 - HOUMTOULE Daniel 2 mois : dysfonctionnement de valve changée
 - YAGOU GOD LOVE Giovanni 1mois : hydrocéphalie post spina : DVP
 - NANE Béatrice 2 ans : abcès cérébraux secondaires à une infection à l'âge de 2mois 1/2 (histoire clinique lue dans le carnet de santé). Prélèvement pour diagnostic bactériologique. L'analyse retrouvera un staphylocoque.
- Après midi : enseignement de Philippe MERCIER dans le cadre du RAFT. Embryologie et vascularisation cérébrale. Cours diffusé à 18 pays africains.
- Visites post opératoires

Mercredi 4 décembre

- 1 enfant prévu (3 autres enfants ne sont pas prêts)
 - ASSOMO 2 mois , bébé anémique pour lequel le médecin anesthésiste a prévu en consultation une transfusion avant le bloc. Groupe O RH neg. Bébé finalement reporté au lendemain, en l'absence de sang disponible.
- Consultations dont
 - MOKONGWO Promise 9 ans, lésion supra sellaire. DVP à 6 ans. Augmentation de la lésion avec hémiplégie spastique gauche, troubles visuels, obésité depuis 7 mois. Radiothérapie sans biopsie. Indication de réservoir de Rickam pour évacuer la partie kystique droite. Retenu pour le lundi 9 décembre.
 - ZACK Honoré, craniopharyngiome, patient du Pr ELOUNDOU retenu pour le lundi 9 décembre.
- Rencontre avec le Professeur Joseph ELOUNDOU NGAA, neurochirurgien secrétaire de la société de neurochirurgie. Discussion fructueuse sur la vision des missions TEO et sur l'avenir de la neurochirurgie au Cameroun.
- Visites post opératoires. Mêmes problèmes avec les perfusions...

Jeudi 5 décembre

- 4 enfants opérés dont 3 par TEO
 - ASSOMO 2 mois. Myéломéningocèle fermée à la naissance. Dilatation secondaire. DVP. Exacyl. Non transfusé.
 - SWILLI Lynda 6 jours. Hydrocéphalie. DVP.
 - SIMO Malendjeu 12 ans : reprise de DVP
 - Fin du programme opératoire tardif. Cours reportés au lendemain
- Visites post opératoires et re pose de perfusions...

Vendredi 6 décembre

- Enseignement

Transfusion : immuno hématologie, accidents de la transfusion, actualités transfusion et chirurgie. Th LE ROLLE

Pratique de l'acte transfusionnel et contrôles avant transfusion. P CORNET

Neuroanesthésie pédiatrique. Les blocs céphaliques. Th LE ROLLE

- Visites post opératoires

Lundi 9 décembre

- 6 enfants prévus ! 3 sont opérés dont un par l'équipe TEO en partenariat avec V DJIENTCHEU, J. ELOUNDO, F BELLO pour la chirurgie, Catherine AKEUM et Serge NGOUATNA pour l'anesthésie.

Honoré Zack 12 ans, craniopharyngiome. Intervention de debulking et remise en place de DVP. Intervention longue et hémorragique. Transfusé. Transfert intubé et ventilé pour surveillance du réveil en réanimation (Dr OWONO et Dr Nathalie). Evolution post opératoire immédiate (et ultérieure) satisfaisante.

Sur le plan relationnel

Magnifique !

Vincent et Figuim nous ont accueillis à l'aéroport. Installation au Somatel puis dîner au Bunker : poissons grillés bananes plantain. Nous sommes bien arrivés à Yaoundé ! Le froid hivernal est déjà loin...

Merci à Figuim pour son accompagnement dans tous nos trajets de l'hôtel à l'hôpital.

Mercredi soir, splendide dîner chez Vincent avec toute son équipe. Sa femme nous a préparé un immense buffet de mets locaux tous plus délicieux les uns que les autres. Pour être honnête, quelques uns d'entre nous ont cependant un peu de mal avec les tripes de boeuf...L'air dans le jardin est très doux et la conversation va des Lions du Cameroun au livre écrit par Vincent et son père sur la mission catholique de leur village, en passant par bien d'autres sujets. Le directeur de l'hôpital n'a pas pu venir étant retenu à une réunion au ministère.

Vendredi soir : très agréable apéritif dînatoire chez Joseph Eloundo et sa femme Véronique dont nous faisons connaissance. Véronique est médecin anesthésiste réanimateur dans leur clinique qui jouxte la maison.

Samedi : superbe journée avec Joseph et Véronique dans le village natal de Joseph - Konabé - situé à 40 km de Yaoundé. Sur le trajet nous nous arrêtons à l'école maternelle et primaire de Joseph. Dépaysement total avec découverte des cacaoyers, des plants de manioc, de coton...Déjeuner sous les arbres , tandis que les musiciens du village jouent et dansent. Retour à la tombée de la nuit.

Dimanche soir : Joseph et Véronique nous font visiter leur clinique. Puis ils nous emmènent à l'hôtel du mont Fébé d'où nous dominons la ville éclairée. Cocktail et champagne sur fond de jazz africain.

Lundi avant de quitter l'hôpital, nous sommes reçus chez le Directeur de l'hôpital, le Pr. Pierre Joseph FOUA : échanges de point de vue autour de thé et café camerounais.

Philippe Mercier évoque les problèmes de communication par internet qui ont empêché d'échanger sur les dossiers et le programme opératoire avant la mission. Il évoque aussi les difficultés d'obtention du visa pour M Léopold Nzinchi pour lequel il est proposé une formation de technicien biomédical au CHU d'Angers. Cette proposition reste d'actualité.

Thérèse Le Rolle aborde le sujet de la transfusion : l'absence de PFC et de concentrés plaquettaires est un gros manque thérapeutique. M Fouda répond qu'après avoir assuré la sécurité infectieuse des produits sanguins, ce sujet est maintenant à l'ordre du jour. La constitution d'une équipe d'anesthésie réanimation renforcée et stable autour du Dr Owono est également évoquée.

Incontestablement, des liens solides se sont créés.

Le matériel fourni par TEO ANJOU

Matériel chirurgical remis au Pr V Djientcheu :

- 40 valves CHABRA livrées par UPS pendant notre séjour
- un moteur électromagnétique
- un trépan à main
- 2 passes- scie
- une dizaine de paires de pinces à disséquer, portes aiguilles, ciseaux fins adaptés à la pédiatrie
- fils, gants, cire, surgicel

Le microscope MOLLER-WEIDEL est en état de fonctionnement grâce aux 2 lampes fournies. Par contre le ZEISS est totalement déréglé et nécessite qu'un technicien biomédical soit formé pour le régler.

Matériel anesthésique remis au Dr Owono :

- un saturomètre
- des brassards à TA pédiatriques 4 tailles, adaptables sur les scopes.
- Sondes d'intubation, FROVA 3 tailles, circuits à usage unique pédiatrique et adulte, quelques masques faciaux, canules de Guedel, KT courts, régulateurs de débit, KT centraux, sondes gastriques. Les antalgiques ont été fournis pour tous les enfants opérés.

Les points d'amélioration évoqués

La mutualisation du matériel chirurgical : le ventriculoscope non disponible au CH Central, mais disponible au CH Général ; les crâniotomes disponibles au CH Central mais pas au CH Général. La fédération des neurochirurgiens : discussions de dossiers, staff commun...

Anticiper davantage le programme opératoire de la mission pour disposer du matériel adéquat : beaucoup de bébés cette année, il nous manquait des petites sondes d'intubation...Il nous manquait aussi le Minirin que nous avons eu du mal à trouver sur place.

Enseigner les soins post opératoires et en particulier la surveillance des perfusions des bébés ++++ Continuer à enseigner la transfusion qui pose énormément de problèmes fautes de disponibilité de produits sanguins adéquats. L'enseignement lors des missions est très attendu : se renseigner au préalable sur les souhaits des équipes locales.

Inclure un(e) IBODE dans l'équipe TEO-ANJOU : préparation des patients , rôles des IBODE en salle, préparation des boîtes, équilibrage du microscope...

Suite à la rencontre avec Madame COMITI de l'ambassade de France à Yaoundé : écrire un projet d'accompagnement des équipes de neurochirurgie dans un objectif d'autonomisation à court terme, y compris sur le plan biomédical, afin d'obtenir un visa pour le stage de technicien biomédical au CHU d'Angers (M Leopold NZINCHI). Pistes pour trouver des financements : ESTHER ou conseil général.

Coordination des différentes mission de TEO afin de pouvoir être complémentaires et cohérents .

Nos remerciements à tous ceux qui ont contribué à cette mission,

- en particulier à TEO 2004 pour son aide financière et logistique

- au CHU d'Angers partenaire des missions TEO-ANJOU

- à tous ceux qui, sans se rendre sur place, contribuent en donnant doudous, livres, vêtements, médicaments et matériel médical

- et à tous ceux qui nous soutiennent moralement ou financièrement : Fondation Horizons, troupe de théâtre les R'Culéens...