



# COMPTE RENDU DE MISSION CHIRURGICALE

## FORMATION A LA COELIOSCOPIE

11-19 Octobre 2018

Dr Laurène Lugans

## 1. Objectifs :

Le thème de cette mission a été défini après consultation des chirurgiens du CHU Tanambao en juin 2018, les Professeur Domoina Randriambolona Gynécologue Obstétricien Directrice du CHU Place Kabary, Professeur Alexandrio Rabemazava Chirurgien orthopédiste Directeur du CHU Tanambao et Dr Mamisoa Rakotonaivo chirurgien général, qui souhaitent que nous approfondissions la formation des équipes du bloc opératoire à la technique coelioscopique.

En effet, le CHU Tanambao a fait l'acquisition il y a plusieurs années d'une colonne coelioscopique ainsi que des instruments, mais les chirurgiens ne l'utilisent que très rarement en raison du manque de consommables accessibles à Madagascar et de formation du personnel.

**L'objectif de cette mission** était donc de réaliser suffisamment d'intervention par coelioscopie pour autonomiser les chirurgiens locaux à cette technique et leur fournir les consommables nécessaires à la poursuite de cette activité au CHU Tanambao.

La pratique de la coelioscopie apporte plusieurs intérêts majeurs pour les patients :

- Technique chirurgicale beaucoup moins invasive que la laparotomie, avec des suites opératoires moins lourdes, une réhabilitation rapide, avec moins de douleurs post-opératoires, cicatrisation plus rapide, retour à domicile précoce
- Un cout moindre car l'intervention nécessite moins d'achat de fils de suture, moins de compresses, d'antalgiques et une durée d'hospitalisation plus courte

La coelioscopie n'est pratiquée sur le territoire de Madagascar qu'à la capitale Antananarive. Pouvoir proposer ce type de chirurgie mini-invasive à la population de Diego apporte une vraie plus-value au CHU Tanambao.

## 2. L'équipe

### Présentation de l'équipe de la mission coelioscopie au CHU Tanambao:

- 2 chirurgiens gynécologues : Pr Domoina (CHU Tanambao) et Dr Laurène (TRF)
- 1 chirurgien général : Dr Mamisoa (CHU Tanambao)
- 3 anesthésistes : Dr Marjorie Meyer (TRF), Dr Bob Heger (TRF) et Dr Hery (CHU Tanambao)
- 1 interne en gynécologie Obstétrique : Dr Fy (CHU Tanambao)
- 1 Infirmier de bloc opératoire : Pierre Yves Delmotte
- 1 Infirmière anesthésiste : Fatiha Roubiou
- 1 intendant : Nicolas Pigette



### **3. Préparation de la mission en amont**

Dans les semaines qui ont précédé, de nombreux échanges par mail avec les médecins locaux ont permis de définir le matériel nécessaire au déroulement de la mission, avec notamment l'achat par notre association d'une bouteille de CO2 de gros volume grâce à nos partenaires du Lions Club de Diego qui ont passé cette commande et avancé les frais (500€), ainsi que le recrutement des patientes grâce à des diffusions de communiqués via les radios locales et la mise en place d'affiches dans les lieux publics et dispensaires de brousse.



FANDIDIANA MAIMAIM-  
POANA (BÔJO) MIKASIKA  
TSAIKY SY OLOGNO MATOE



15 – 19 Oktobra 2018

CENTRE HOSPITALIER  
UNIVERSITAIRE TANAMBAO I



**1. Amin'ny tsaiky  
(chirurgie orthopédique  
infantile)**

- Tsaiky misy antsa (pied bot)
- Déformations amin'ny tanana na vity



**2. Amin'ny magnangy sy  
ologno matoe (chirurgie  
coelioscopique digestive  
et gynécologique) :**

- Magnangy tsy miteraka
- Maneko ny atikibo

Filan-kevitra (contact) :  
- Dr Mamisoa (032 04 663 22)

Fisoratana anarana sy fizahana  
mialoha : hatao ao amin'ny CHU  
Tanambao I manomboka ny 01  
hatramin'ny 05 Oktobra 2018 (03-  
05 ora hariva)

## 4. Déroulement de la mission

**Jedi 11 Octobre** : Arrivée en avion à l'aéroport de Diego le à 10h30 avec le Dr Marjorie Meyer et Sabine Senet sagefemme. Nous sommes accueillies par nos partenaires et amis du Lions Club de Diego : Prisca (présidente 2018), Gabriel et Mimouna qui nous accompagnent jusqu'à notre hôtel Kikoo Annexe.

A 14h30 une réunion d'accueil est organisée à l'hôpital par le Pr Rabemazava, chirurgien orthopédique Directeur du CHU Tanambao 1, accompagné de toute l'équipe médicale et administrative du CHU. Nous établissons le programme des 10 jours à venir et présentons la composition de l'équipe TRF qui arrive en grande partie le lendemain.

La direction du CHU Tanambao met à disposition de TRF deux salles de bloc opératoire et une dizaine de lits d'hospitalisation gratuitement.

Nous commençons ensuite à installer le matériel chirurgical et anesthésique dans notre local dédié au bloc opératoire.

**Vendredi 12 Octobre :**

40 patientes présélectionnées pour une coelioscopie ont été convoquées à 8h en consultation.

Les indications retenues pour programmer une intervention étaient les suivantes : algies pelviennes chroniques + infertilité, kystes ovariens, hydrosalpinx, appendicites.

Nous les interrogeons et examinons toutes les patientes avec les Dr Fy et Dr Mamisoa et programmons 15 coelioscopies et une hystérectomie par laparotomie réparties sur les journées du 15 au 18/10. Ces patientes seront vues dans la foulée par l'anesthésiste.

20 échographies abdomino-pelviennes ont été prescrites et réalisées le jour même par le Dr Nicolas au CHU, et 10 bilans biologiques.

Vérification du matériel sur place : la colonne de coelioscopie fonctionne, les méthodes de décontamination du matériel sont revues pour que tout soit opérationnel lundi matin.

Arrivée de 6 autres membres de l'équipe TRF en avion l'après-midi.

**Samedi 13 et Dimanche 14 Octobre :**

Visite de la région de Diégo, familiarisation avec l'ensemble de l'équipe.

**Lundi 15 Octobre :**

Réalisation de 3 coelioscopies sous anesthésie générale :

- Patiente de 22 ans : Appendicectomie
- Patiente de 35 ans : Néosalpingostomie bilatérale. Intervention marquée par une panne de l'insufflateur de CO2 qui a nécessité plus d'une heure de réparation. L'intervention a été terminée par une conversion en mini-laparotomie transversale.
- Patiente de 39 ans : coelioscopie diagnostique avec épreuve de perméabilité tubaire.

Aucune complication peropératoire.

**Mardi 16 Octobre :**

Visite des patientes hospitalisées

Réalisation de 3 coelioscopies et 1 laparotomie :

- Patiente de 45 ans : hystérectomie par laparotomie transversale pour utérus myomateux
- Patiente de 42 ans : annexectomie droite par coelioscopie pour kyste organique
- Patiente de 19 ans : coelioscopie diagnostique avec épreuve de perméabilité tubaire
- Patiente de 42 ans : ponction d'un volumineux pseudo kyste péritonéal par coelioscopie

### **Mercredi 17 Octobre :**

Visite des patientes hospitalisées

Réalisation de 3 coéloscopies :

- Patiente de 42 ans : néosalpingostomie gauche par coéloscopie
- Patiente de 25 ans : coéloscopie diagnostique avec épreuve de perméabilité tubaire
- Patiente de 36 ans : libération d'adhérences pelviennes post-infectieuses par coéloscopie

**18h00 Soirée EPU** (enseignement post-universitaire) organisée en partenariat avec le Lions Club de Diego au Collège de France :

Conférences animées par les Dr Joëlle Safi et Elise Maurel Gynécologues Obstétriciens sur les thèmes suivants :

- *La chirurgie coéloscopie : indications, techniques, complications*
- *Bilan et prise en charge de l'infertilité*

Entre 30 et 40 médecins de ville et du CHU de Diego étaient présents et très intéressés par ces présentations.

La conférence fut suivie d'un buffet dinatoire offert par notre association.

### **Jedi 18 Octobre :**

Visites des patientes hospitalisées, sortie des patientes à J1 et J2

Réalisation de 4 coéloscopies et 1 chirurgie mammaire :

- Patiente de 30 ans : coéloscopie exploratrice pour algies chroniques
- Patiente de 19 ans : exérèse d'un fibroadénome du sein gauche
- Patiente de 27 ans : néosalpingostomie par coéloscopie
- Patiente de 24 ans : coéloscopie diagnostique pour algies pelviennes
- Patiente de 37 ans : coéloscopie pour suspicion de grossesse extra-utérine

Les 3 dernières interventions ont été réalisées de façon totalement autonome par les Dr Mamisoa et Dr Domoina, je n'ai pas eu besoin de les assister.



Interview par un journaliste télévisé de Diégo réalisant un reportage sur notre mission.

**Vendredi 19 Octobre :**

Visite des patientes hospitalisées, toutes sortirons ce jour-là excepté la patiente à J3 d'une hystérectomie qui sortira le 20 Octobre.

Aucune complication post-opératoire n'a été signalée.

**11h00** : Pot de fin de mission organisé par la Direction de l'établissement. Partage de nos expériences, de notre vécu respectif de la mission et des perspectives d'avenir avec les médecins malgaches qui ont offert des cadeaux à tous les membres de l'équipe de TRF.

L'après-midi sera consacrée à la réalisation de l'inventaire du matériel non utilisé durant la mission, que nous confions à nos amis du Lions Club qui le stockent à leur domicile jusqu'à notre prochaine mission. Une partie du matériel est distribué au personnel du bloc opératoire.

## 5. Points positifs

- Un compagnonnage avec les chirurgiens et anesthésistes malgaches très enrichissant où chacun a trouvé sa place
- Objectif d'autonomisation des chirurgiens à la pratique de la coelioscopie au moins diagnostique largement atteint
- A chaque incident technique ou organisationnel une solution/réparation a été trouvée permettant de ne jamais interrompre le programme de la mission
- Un esprit d'équipe et un dynamisme à toute épreuve de la part de l'ensemble des bénévoles de TRF
- Absence d'incident majeur peropératoire ni de complications post-opératoires

## 6. Difficultés rencontrées

- Techniques : panne de l'insufflateur de CO2 puis du générateur de l'optique coelio chacune réparées dans les 2 heures par l'ingénieur du CHU. Matériel disponible en un seul exemplaire avec nécessité d'attendre la stérilisation des instruments entre deux patientes. Coupures d'O2 récurrentes et d'électricité le dernier jour avec mise en place d'un groupe électrogène
- Logistiques : Il a été nécessaire d'opérer deux patientes dans la même salle opératoire afin de libérer une des deux salles pour une césarienne en urgence alors que les deux patients étaient déjà endormis

## 7. Perspectives d'avenir

- Organisation de deux missions par an avec à chaque fois un thème de formation à une technique chirurgicale : gestes coelioscopies gynécologiques plus complexes, coelioscopies digestives, hystérosopies
- Envoi par container d'une nouvelle colonne coelioscopique plus performante avec écran HD prévu en 2019

Nous attendons le retour de nos amis chirurgiens malgaches pour savoir s'ils pratiquent maintenant la coelioscopie et la proposent à leurs patients dès que cela est possible.