

# RAPPORT DE MISSION

## ANTSIRABE

12/11/2016 – 23/11/2016

Partie médico-chirurgicale

Résumé

Patients opérés

Patients non venus le jour de l'intervention

Patients reportés

Patients à opérer en France

Patients contre-indiqués

# RÉSUMÉ

- 89 patients ont été vus en consultation sur l'ensemble du séjour
  - 84 le jour de la grande consultation
  - 4 les jours suivants
- 44 patients ont été opérés répartis sur 7 journées opératoires
  - 36 sous anesthésie générale
  - 4 sous anesthésie locale potentialisée
  - 4 sous anesthésie locale pure
  - Parmi les patient opérés sous anesthésie locale 6 ont pu bénéficier d'une technique d'hypnose
  - Tous les patients ont bénéficiés anesthésie tronculaire complémentaire
  - 1 patient a été sous intubé sous fibroscope
  - 1 patient a été intubé sous Air Track
- 2 patients ne se sont pas présentés le jour du bloc opératoire
- 19 patients ont été reportés à la prochaine mission essentiellement en raison de problème de taille, de poids ou de dénutrition
- 23 patients ont été contre-indiqués pour diverses raisons
  - Pas d'indication chirurgicale
  - Chirurgie inopérable (malformation veineuses)
- Pour 3 patients une prise en charge en métropole devra être discutée
- Un seul patient a présenté une complication à type de saignement post-opératoire nécessitant le retour de 2 personnes de l'équipe et un traitement par pansement hémostatique et compressif
- Aucun décès n'est à déplorer
- Concernant les pathologies traitées
  - 29cas de fente labiopalatine
  - 1 cas de noma
  - Chirurgie diverse (kyste, séquelles de brulure.)

# Patients opérés

## ÉRANDRIAMIHANTA Hervé Philippe

Homme 34 ans 62 kg

Séquelle fente labiale gauche opérée en 96



Reprise de la cicatrice labiale sous Anesthésie locale améliorée (ALA)

CRO

ARE Dr TSEKOURAS/ALLARY

CHIR Pr GUYOT/HALLY-PEREZ

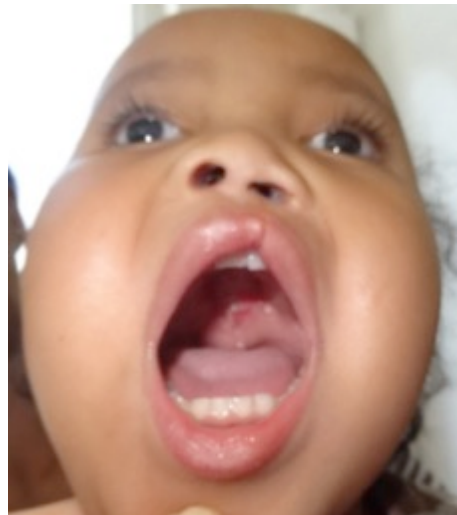
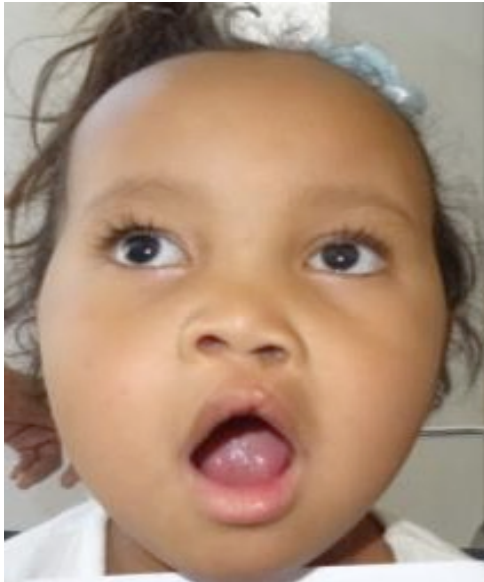
ALA + Hypnose + Tronculaire V2 infraorbitaire bilaterale

Infiltration à la xylocaïne, excision muqueuse cicatricielle, contre incisions et plasties de glissement pour aligner la lèvre rouge. Sutures cutanées et muqueuses.

## LAFATRANYAINA Zsanta

Fille 14 kg 4ans

Fente labioalveolopalatine gauche opérée dans l'enfance



Persistance d'une fistule palatine  
Fermeture sous AG

CRO

ARE Dr ALLARY/BURELLI  
CHIR Dr COLLET/BERGER

AG + Tronculaire V2 suprazygomatique bilaterale

Infiltration à la xylocaïne adrénalinée

Avivement des berges à la lame de 11 incisions de la muqueuse des berges permettant de séparer un plan palatin et un plan nasal  
Suture en deux plans au vicryl 4/0

## RALOVASOA olivette

Fille 47 kg 17 ans

Fente labioalvéolaire gauche



Fermeture fente labiale sous AG

CRO

ARE Dr TSEKOURAS/ALLARY  
CHIR Pr GUYOT/HALLY-PEREZ

AG + Tronculaire V2 infraorbitaire bilaterale

Avulsion de la dent 21.

Fermeture de la fente en trois plans selon la technique de Millard. Méchage endonarinnaire gauche.



## RAKOTONIRINA Drarisoa

14 kg 4 ans

Probable kyste dermoïde de l'oreille droite



Exérèse sous AG

CRO

ARE Dr ALLARY/BURELLI  
CHIR Dr COLLET/BERGER

AG + Tronculaire rétro-auriculaire

Infiltration à la xylocaïne adrénalinée

Incision à la lame froide en quartier d'orange

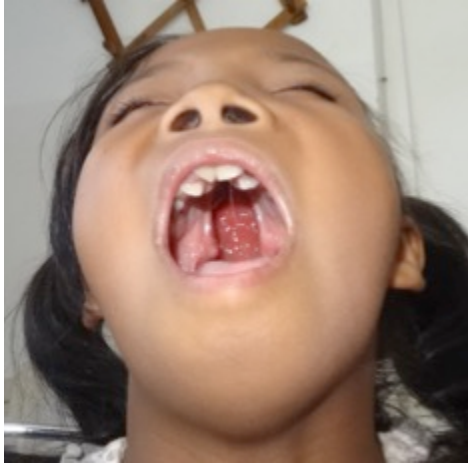
Exérèse du kyste dans sa totalité mais rompu très adhérent au cartilage en profondeur

Hémostase rinçage fermeture flexo 4/0

## FYHARINIALA sedricah

16 kg 9 ans

Fente alvéolo-palatine



Fermeture du voile sous AG

CRO

ARE Dr ALLARY/BURELLI  
CHIR Dr COLLET Pr GUYOT/BERGER

AG + Tronculaire V2 infraorbitaire bilaterale

Infiltration à la lidocaïne adrénalinée

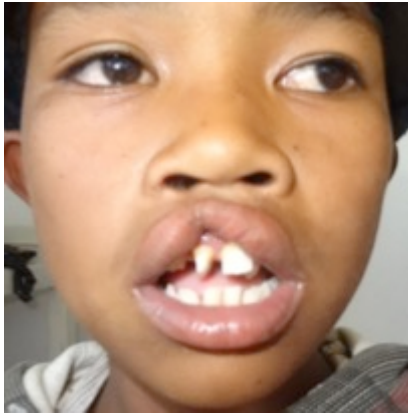
Véloplastie intra vélaire avec réfection en trois plans au fil résorbable tressé 3/0 laissant le palais osseux ouvert

Deuxième temps de fermeture à prévoir dans 1 an

## RANDRIANANTENAINA Ronla

31 kg 13 ans

Fente labiale incomplète Droite



Fermeture fente labiale sous AG

CRO

ARE Dr TSEKOURAS/ALLARY  
CHIR Dr COLLET/HALLY-PEREZ

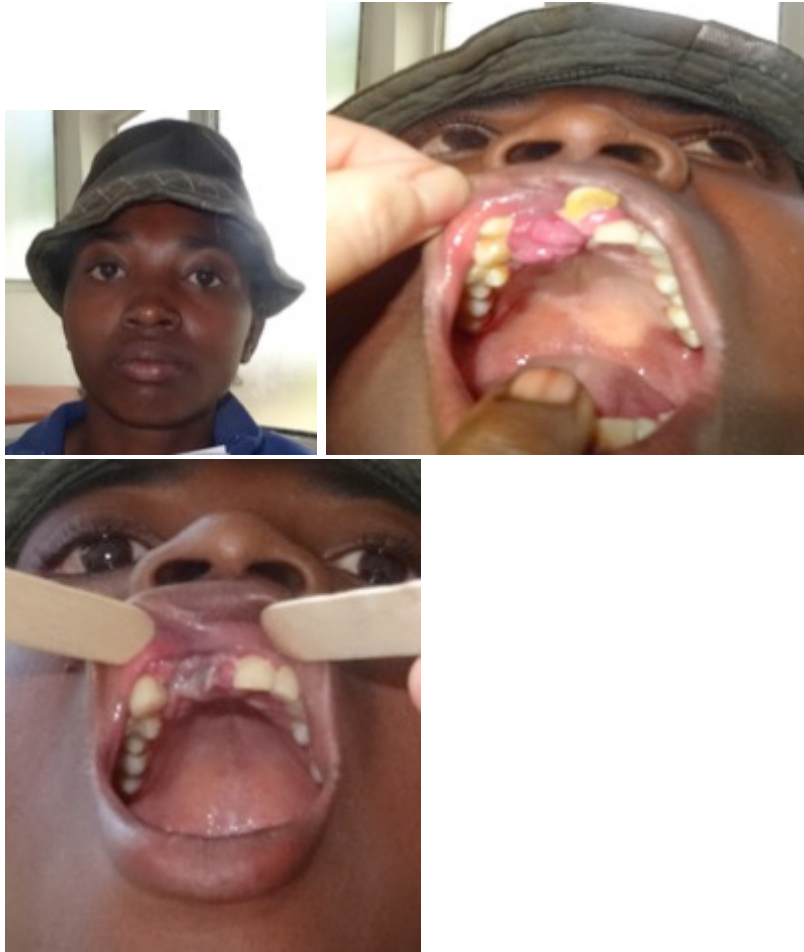
AG + Tronculaire V2 infraorbitaire bilaterale

Fermeture de la fente en trois plans (Vicryl 4/0 et Flexo 5/0) selon la technique de Millard sans lambeau pour reconstruction du seuil narinaire. Méchage endonarinaire droit.

RAZAFINDRAVONJY Micheline

50 kg 25 ans

Epulis secteur I + avulsion dentaire



Exérèse + avulsion dentaire

CRO

ARE : Dr ALLARY/BURELLI

CHIR : Pr GUYOT/BERGER

AG + Tronculaire V2 infraorbitaire bilaterale

Excision d'une épulis entre 11 et 13 très inflammatoire sur un terrain parodontopathique

Avulsion des dents 11 et 13 mobile

Fermeture sous méchage hémostatique

## RAMANIMAHINTA volatiala

47 kg 17 ans

Probable Kyste dermoïde queue du sourcil gauche



Exerese sous AG

CRO

ARE Dr TSEKOURAS/ALLARY  
CHIR Dr COLLET/HALLY-PEREZ

AG + Tronculaire supra-orbitaire gauche

Infiltration xylocaïne adrénalinée

Incision lame froide, dissection sous l'orbiculaire, exérèse du kyste rinçage, fermeture en deux plans vicryl 3/0 et flexo 4/0

## RANDRIANAMBIMISOA Fenonahary

51 kg 20 ans

Reprise plaie/malformation du cartilage de l'oreille gauche AL



ARE Dr ALLARY

CHIR Dr COLLET/HALLY-PEREZ

CRO

Sous AL + hypnose

Infiltration à la xylocaïne adrénalinée

Incision cutanée rétro-auriculaire, dissection de l'hélix, point en U au prolène pour éversion du cartilage et suture par multiple points de mono filament 4/0

## RAFANOMEZANTSOA jean richard

50 Kg 22 ans

Séquelle de fente labiale gauche



ARE Dr BURELLI/ALLARY  
CHIR Pr GUYOT/BERGER

CRO  
ALA

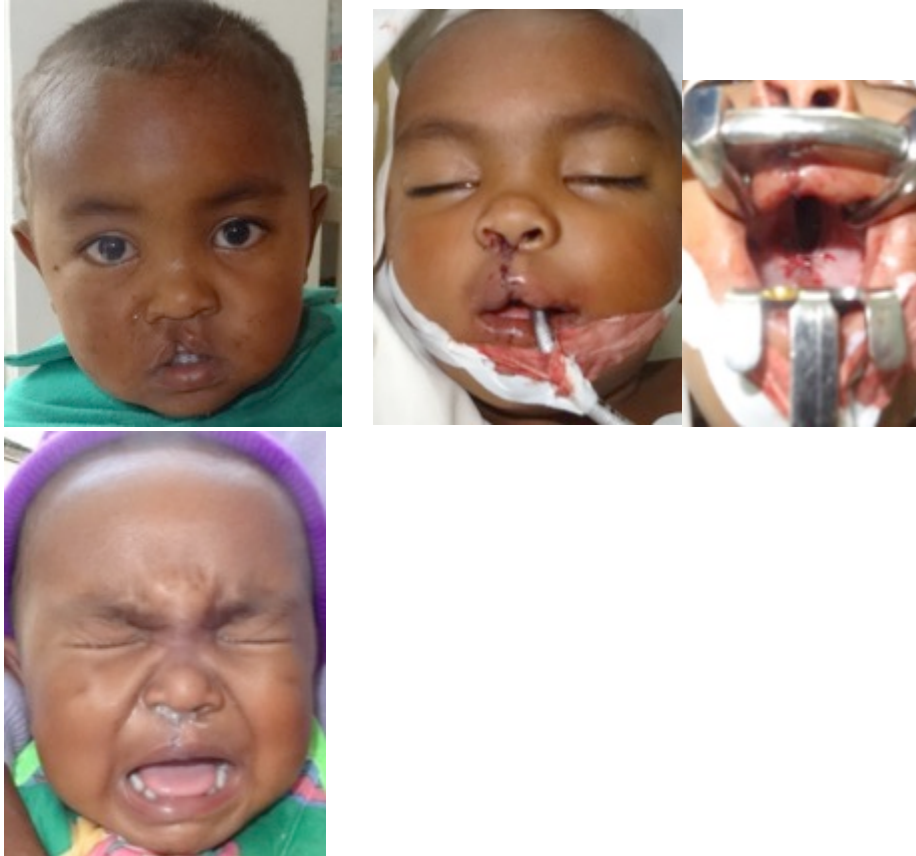
Sous Anesthésie locale améliorée + Hypnose + Tronculaire infra-orbitaire

Ouverture de la fente puis fermeture en trois plans (Vicryl 4/0 et Flexo 5/0) selon la technique de Millard

## RANDRIAMIANDRY Hayatina

11 kg 26 mois

Fente labiale incomplète droite + fente vélo-palatine



Fermeture lèvre + voile sous AG

CRO

ARE Dr TSEKOURAS/ALLARY  
CHIR Dr COLLET/HELLY-PEREZ

AG + Tronculaire V2 suprazygomatique bilaterale

Infiltration à la lidocaïne adrénalinée

Fermeture de la fente en trois plans (Vicryl 4/0 et Flexo 5/0) selon la technique de Millard sans lambeau pour reconstruction du seuil narinaire. Méchage endonarinaire droit.

Véloplastie intravélaire avec réfection en trois plans au fil résorbable tressé 4/0 laissant la palais osseux ouvert

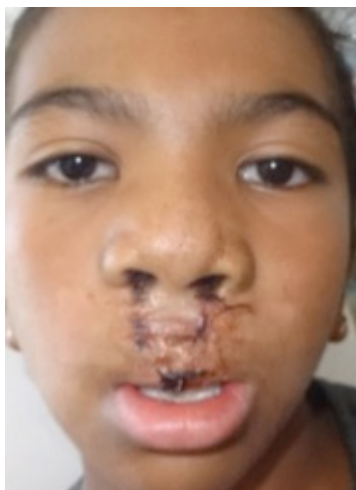
Deuxième temps de fermeture à prévoir dans 1 an



## RAKOTOARIVONY vololontsoa

12 ans 32 kg

Séquelles de fente labio-alvéolo-palatine bilatérale



Reprise cicatrice lèvre et aile du nez

ARE Dr BURELLI/ALLARY  
CHIR Dr GUYOT/BERGER

CRO

AG + Tronculaire V2 infraorbitaire bilaterale

- Excision des cicatrices verticales latérales sous l'orifice narinaire et fermeture en deux plans.
- Symétrisation de la lèvre supérieure par réalisation d'un lambeau de muqueuse labiales supérieure gauche déplacé à droite pour harmoniser la forme de la lèvre supérieure droite qui manque de volume

## RATOLOGANACHARY lakaim

15 ans 47 kg



Suture voile palais + avulsion dent lait

AG + Tronculaire V2 suprazygomatique bilaterale

ARE ; Dr BURELLI/ALLARY

CHIR : Pr GUYOT/BERGER

Réalisation d'une véloplastie intra-vélaire en trois plans.

Avulsion des dents de lait 62 et 63.

Réévaluer dans 1 an pour le palais dur

## RAFANOMEZANTSOA Telolahy

12 kg 3 ans

Fente labiale incomplète gauche



Suture lèvre sous AG

CRO

ARE Dr TSEKOURAS/ALLARY

CHIR Dr COLLET/HELLY-PEREZ

AG + Tronculaire V2 suprazygomatique bilaterale

Infiltration à la lidocaïne adrénalinée

Fermeture de la fente en trois plans (Vicryl 4/0 et Flexo 5/0) selon la technique de Millard sans lambeau pour reconstruction du seuil narinaire. Méchage endonarinaire gauche.

## RASONIVO claudine

43 kg 22 ans

Probable séquelle de Noma déjà opérée (Webster bilatéral ?)

Limitation d'ouverture buccale + bride endobuccale



Reprise bride endobuccale + comissuroplastie

CRO

ARE Dr TSEKOURAS/ALLARY  
CHIR Dr COLLET /HALLY-PEREZ

Sous AG FIBRO

Tronculaire V2 suprazygomatique bilaterale

Infiltration à la xylocaïne adrénalinée

Incision jugale et cutanée à la lame froide ; dissections musculaires pour libérer les brides endobuccales droites et gauches, hémostase suture Vicryl 4/0 et flexo 4/0

RIVONOMENJENAHARY jean émile

51 kg 19 ans

Séquelle fente labiale incomplète gauche



Reprise fente labiale gauche

ARE Dr BURELLI/ALLARY

CHIR Dr GUYOT/HELLY-PEREZ

CRO

Sous AL potentialisé + Hypnose + Tronculaire infra-orbitaire bilatérale

Ouverture de la fente puis fermeture en trois plans (Vicryl 4/0 et Flexo 5/0) selon la technique de Millard.

## SANTATRA NIRINA Michel santia

55 kg 22 ans

Kyste de la queue du sourcil



AG + Bloc supra-sourcilier

ARE Dr BURELLI/ALLARY

CHIR Dr GUYOT/HELLY-PEREZ

CRO

Incision sus sourcilière, dissection pas à pas au ras d'un volumineux kyste dermoïde (5 cm) adhérent à l'aponévros temporale laissant une cavité rétro-orbitaire.

Fermeture en deux plans sur drainage.

## HERINOMENIAVO Aronotriavina faniah

8 kg 2 ans

Fente vélo-palatine



Veloplastie sous AG

ARE ; Dr BURELLI/ALLARY

CHIR : Dr COLLET/BERGER

AG + Tronculaire V2 suprazygomatique bilaterale

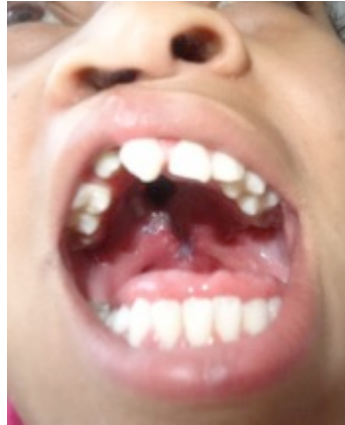
Réalisation d'une véloplastie intra-vélaire en 2 plans. Suture au vicryl 4/0

Réévaluer dans 1 an pour le palais dur.

## RAJERISON Eliane

14 ans 41 kg

Fente vélopalatine



Fermeture fente voile sous AG

AG + Tronculaire V2 suprazygomatique bilaterale

CRO

ARE Dr TSEKOURAS/ALLARY

CHIR Pr GUYOT/HALLY-PEREZ

Réalisation d'une véloplastie intra-vélaire en trois plans avec contre incisions et libération au niveau du crochet de l'aile de l'apophyse ptérygoïde pour faciliter la fermeture du plan muqueux.

Réévaluer dans 1 an pour le palais dur.



RASOARIMALALA maria doliah

10 kg 17 mois

Fente labiale incomplète gauche



CRO

ARE Dr TSEKOURAS/ALLARY

CHIR Dr COLLET/BERGER

AG + Tronculaire V2 suprazygomatique bilaterale

Infiltration à la lidocaïne adrénalinée

Fermeture de la fente en trois plans (Vicryl 4/0 et Flexo 5/0) selon la technique de Millard sans lambeau pour reconstruction du seuil narinaire. Méchage endonarinaire gauche.

## NOMENJANAHARY Jeanine

39 kg 30 ans

Fente labioalveolopalatine gauche complète



Fermeture lèvre sous AG

Pas de geste sur le palais du fait de la taille de la fente palatine et de l'âge de la patiente

CRO

ARE Dr BURELLI/ALLARY

CHIR Dr COLLET/BERGER

AG + Tronculaire V2 suprazygomatique bilatérale

Infiltration à la lidocaïne adrénalinée

Fermeture de la fente en trois plans (Vicryl 4/0 et Flexo 5/0) selon la technique de Millard sans lambeau pour reconstruction du seuil narinaire. Méchage endonarinaire gauche.

## RIVO andriamanantena

14 ans 33 kg

Séquelle brulure oreille droite



Libération bride et greffe de peau totale sous AG

CRO

ARE Dr TSEKOURAS/ALLARY

CHIR Dr COLLET/BERGER

AG + tronculaire retro-auriculaire bilatérale

Infiltration xylo adré

Libération des brides à la lame froide, exérèse transfixiante triangulaire d'une partie de l'hélix pour diminuer la perte de substance

Prélèvement d'une peau totale retro-auriculaire gauche fixée sur la perte de substance par des points de flexo 4/0 bourdonnet. Fermeture de la voie d'abord par des points de flexo

ANDRIANOMENJANAHARY fifaliana

8kg 15 mois

Fente labiale gauche incomplète



ARE Dr ALLARY/BURELLI  
CHIR Pr GUYOT/HALLY-PEREZ

AG + Tronculaire V2 infraorbitaire bilaterale

Ouverture de la fente puis fermeture en trois plans (Vicryl 4/0 et Flexo 5/0) selon la technique de Millard.

## ROMENSANAHARY Fitahiana

3 ans 9 kg

Fente labiale gauche



Suture lèvre sous AG

ARE Dr ALLARY/BURELLI  
CHIR Pr GUYOT/HALLY-PEREZ  
CRO

AG + Tronculaire V2 infraorbitaire bilaterale

Ouverture de la fente Fermeture en trois plans (Vicryl 4/0 et Flexo 5/0) selon la technique de Millard.

## SITRAKINIAINA Jean

7 ans 19 kg

Fente lèvre labioalvéolopalatine Gauche



Fermeture lèvre + voile sous ag le 18/11

CRO

ARE Dr TSEKOURAS/ALLARY

CHIR Dr COLLET/HELLY-PEREZ

AG + Tronculaire V2 suprazygomatique bilaterale

Infiltration à la lidocaïne adrénalinée

Fermeture de la fente en trois plans (Vicryl 4/0 et Flexo 5/0) selon la technique de Millard avec lambeau C pour reconstruction du seuil narinaire. Méchage endonarinaire gauche.

Véloplastie intravélaire avec réfection en trois plans au fil résorbable tressé 4/0 laissant le palais osseux ouvert

Deuxième temps de fermeture à prévoir dans 1 an

## RASAOANANTENAINA Iandrinaina gilberte

Fente labiale incomplète droite



CRO

ARE Dr ALLARY/BURELLI  
CHIR Pr GUYOT/HALLY-PEREZ

Fermeture sous ALA + hypnose + Tronculaire V2 infraorbitaire bilaterale

Ouverture de la fente puis fermeture en trois plans (Vicryl 4/0 et Flexo 5/0) selon la technique de Millard.

## RAZANAHARIZOA Véronique

49 kg 18 ans

Naevus du sourcil gauche



Exérèse partielle

ALA + hypnose

ARE Dr ALLARY/BURELLI  
CHIR Pr GUYOT/HALLY-PEREZ

CRO

Excision sus-sourcilière arciforme gauche d'une lésion associant nævus pileux et neurofibrome. Fermeture en 2 plans.



## NOMENJANAHRV TSIVO NATENAIMA

10mois 8kg



Fente bilatérale + palais mou

AG

ARE Dr TSEKOURAS/ALLARY  
CHIR Pr GUYOT/COLLET/BERGER  
CRO

AG + Tronculaire V2 suprazygomatique bilaterale

Infiltration à la lidocaïne adrénalinée

Fermeture des fentes en trois plans (Vicryl 4/0 et Flexo 5/0) selon la technique de Millard avec lambeau C pour reconstruction du seuil narinaire. Méchage endonarinaire bilatérale.

Fermeture en trois plans vicryl 5/0 par réalisation d'une véloplastie intra vélaire et contre incisions latérales/ fermeture complète du voile

## TOLOTRINIAINA remi françois

2 ans 9kg

Fente labiale incomplète gauche



CRO

ARE Dr TSEKOURAS/ALLARY

CHIR Dr COLLET/BERGER

AG + Tronculaire V2 infraorbitaire bilaterale

Infiltration à la lidocaïne adrénalinée

Fermeture de la fente en trois plans (Vicryl 4/0 et Flexo 5/0) selon la technique de Millard sans lambeau pour reconstruction du seuil narinaire. Méchage endonarinaire gauche.

## NOMENJANAHARY Tahina olivia

18 ans 50 kg

Séquelle brulure pan faciale



Premier temps chirurgicale : greffe de peau totale lèvre inférieure et paupière inférieure droite

CRO

ARE Dr TSEKOURAS/ALLARY

CHIR Dr COLLET/BERGER

Sous AG intubation air track

Tronculaire V2 infraorbitaire droite et V3 bilaterale

Libération des brides situées sous la lèvre inférieure et de la paupière inf gauche

Prélèvement de peau totale au niveau des deux plis de l'aîne fixée au niveau facial après perforation par des points de vicryl et flexo + bourdonnet de jellonet

RAZAFIARISOA Noeline

32 kg 11 ans

Fente voile



Fermeture sous AG

AG + Tronculaire V2 suprazygomatique bilaterale

ARE Dr ALLARY/BURELLI

CHIR Pr GUYOT/HALLY-PEREZ

Fermeture en trois plans par réalisation d'une véloplastie intra vélaire et contre incisions latérales.

## RAZAFIMDRATSIMBA Eléonore

9 kg 10 mois

Fente voile du palais



Fermeture sous AG

AG + Tronculaire V2 suprazygomatique bilaterale

ARE Dr ALLARY/BURELLI

CHIR Dr COLLET/HALLY-PEREZ

Fermeture en trois plans vicryl 5/0 par réalisation d'une véloplastie intra vélaire et contre incisions latérales/ fermeture complète du voile

## RAIVOARISOA Sahondra

13 ans 28 Kg

Fente labiale incomplète Gauche



CRO

ARE Dr TSEKOURAS/ALLARY

CHIR Pr GUYOT/BERGET

AG + Tronculaire V2 suprazygomatique bilaterale

Ouverture de la fente puis fermeture en trois plans (Vicryl 4/0 et Flexo 5/0) selon la technique de Millard.

## RINDRASOA Lidia

45 kg 21 ans

Kyste palpébral externe gauche



Exérèse sous AG

CRO

ARE Dr TSEKOURAS/ALLARY

CHIR Pr GUYOT/BERGET

AG + Tronculaire suprasourcilier

Ablation d'un kyste sébacé palpébral supérieur gauche de 4 cm de diamètre. Fermeture sous drainage par crins.

RASOHARIMBOLA Marie

45 Kg 17 ans

Plastie en Z paupière le 20/11/2016



ARE Dr TSEKOURAS/ALLARY  
CHIR Pr GUYOT/BERGET

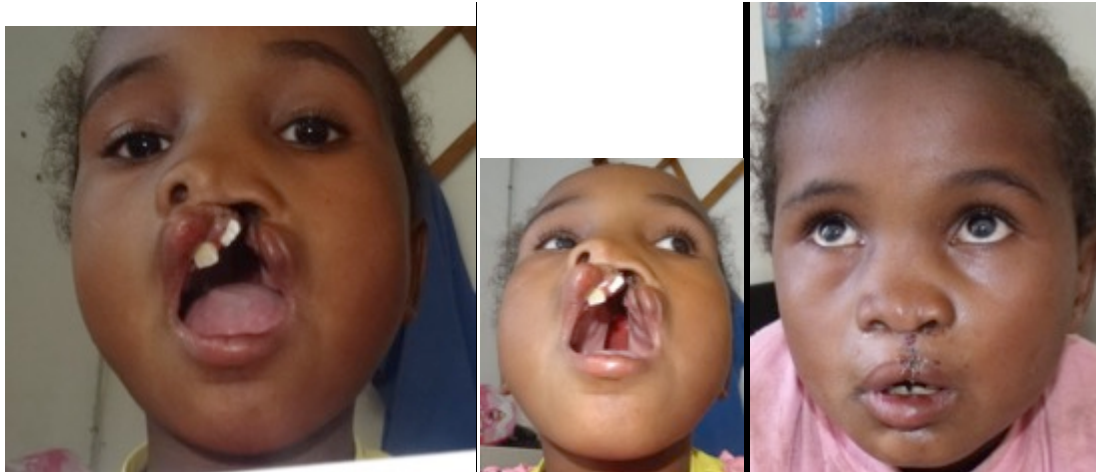
Sous ALA et hypnose  
Réalisation d'une plastie en Z canthale externe droite.



## RAZAFIMAHATRA Véronique

8 ans 20 kg

Fente labio alveolo palatine gauche



CRO

ARE Dr ALLARY/BURELLI

CHIR Dr COLLET/HELLY-PEREZ

Sous AG + Tronculaire V2 suprazygomatique bilaterale

Infiltration à la lidocaïne adrénalinée

Fermeture de la fente en trois plans (Vicryl 4/0 et Flexo 5/0) selon la technique de Millard avec lambeau C pour reconstruction du seuil narinaire. Méchage endonarinaire gauche.

Véloplastie intravélaire avec réfection en trois plans au fil résorbable tressé 4/0 laissant la palais osseux ouvert

Deuxième temps de fermeture à prévoir dans 1 an



RANDRIATSITOHAINA Jessica aldan

4 ans 13 kg

Fente labiale incomplète gauche



CRO

Sous AG + Tronculaire V2 infraorbitaire bilaterale

ARE Dr TSEKOURAS/ALLARY

CHIR Dr COLLET/BERGET

Ouverture de la fente puis fermeture en trois plans (Vicryl 4/0 et Flexo 5/0) selon la technique de Millard.

ANDRIANATENAIAILI elié

7 mois 9 kg

Fente labiale incomplète gauche



CRO

ARE Dr ALLARY/BURELLI

CHIR Pr GUYOT/BERGET

AG + Tronculaire V2 infraorbitaire bilaterale

Ouverture de la fente puis fermeture en trois plans (Vicryl 4/0 et Flexo 5/0) selon la technique de Millard.

RAZAFIARISOA Marie henriette

47 kg 33 ans

Fente voile



CRO

ARE Dr TSEROUKAS/BURELLI  
CHIR Dr COLLET/HALLY-PEREZ

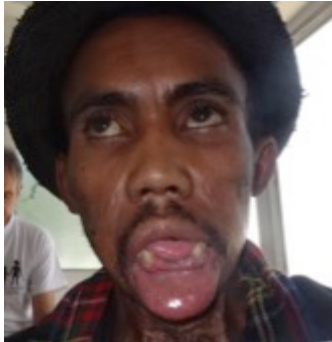
AG + Tronculaire V2 suprazygomatique bilaterale

Infiltration à la lidocaïne adrénalinée  
Véloplastie intravélaire avec réfection en trois plans au fil résorbable tressé 3/0 permettant une fermeture complète

## RANDRIAMAHEENINA Mamilalaina

20 ans 49 kg

Séquelle de brulure de l'enfance



Reprise de la séquelle et greffe de peau totale sous AG

ARE Dr TSEROUKAS/BURELLI

CHIR Dr GUYOT COLLET/HALLY-PEREZ

AL potentialisée + tronculaire V3 bilatérale

Reprise de la cicatrice labiale inferieure

Prélèvement de peau totale face interne de l'avant-bras droit

Suture + bourdonnet

## RAVAOARIVELO christine

2 ans 10 kg

Fente labiale gauche + vélopalatine



Fermeture lèvre + voile

CRO

ARE Dr TSEKOURAS/ALLARY

CHIR Dr COLLET/HALLY-PEREZ

AG + Tronculaire V2 suprazygomatique bilaterale

Infiltration à la lidocaïne adrénalinée

Fermeture de la fente en trois plans (Vicryl 4/0 et Flexo 5/0) selon la technique de Millard sans lambeau C pour reconstruction du seuil narinaire. Méchage endonarinaire gauche.

Véloplastie intravélaire avec réfection en trois plans au fil résorbable tressé 4/0 laissant la palais osseux ouvert

Deuxième temps de fermeture à prévoir dans 1 an

Pas venu le jour de la consultation post-opératoire

RAZANADRASOA Merline

66 ans

Loups cuir chevelu

ARE Dr TSEKOURAS/ALLARY  
CHIR Pr GUYOT/BERGER  
CRO

AL + hypnose

Ablation loupe tempe droite de 4 cm par exérèse et suture directe.

## RAMAMANONO Clarisse

47 kg

Suspicion de Kyste mucoïde lèvre inférieure gauche



Exérèse sous AL

Injection à la xylocaïne adrénalinée , incision à la lame froide dissection a travers l'orbiculaire entrainant un saignement important ++ probable malformation veineuse  
Hémostase au BE fermeture par des points larges de vicryl 4/0



RASENDROSOA Jeanne

Kyste paupière



CHIR Pr GUYOT/HALLY-PEREZ

CRO 19/11/2016

AL pure : Ablation par exérèse d'un kyste palpébral externe inférieur gauche de 5 mm.

# Patients non venus le jour du bloc

RAVAKINIAINA linah aimee

13 ans 31 kg



|Séquelles de brulure

RANDRIAMBELO Martial

55 ans 58 kg

Lipome nuque

Patient à opérer lors d'une  
prochaine mission

FANOME zanjanamahary lahatriniavo

Garçon 5 mois 7kg

Fente labioalvéolopalatine droite



Age < 6 mois

RAWAKANIVRINA VALIMBAWAKA

Garçon 6 kg 7 mois

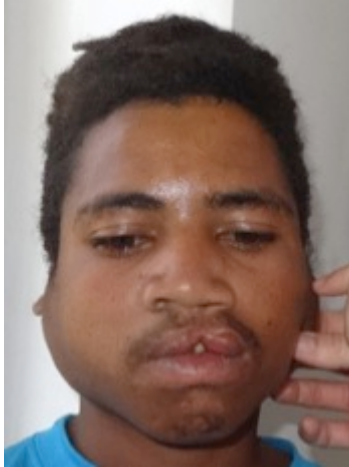
Fente labiale gauche



Trop limite en taille/ poids

AWARAWA rafanomezantsoa José

Séquelle de fente labiale gauche



Parotidite virale lors de la consultation

MARIE sakobidy

Fille 5 kg 3 mois

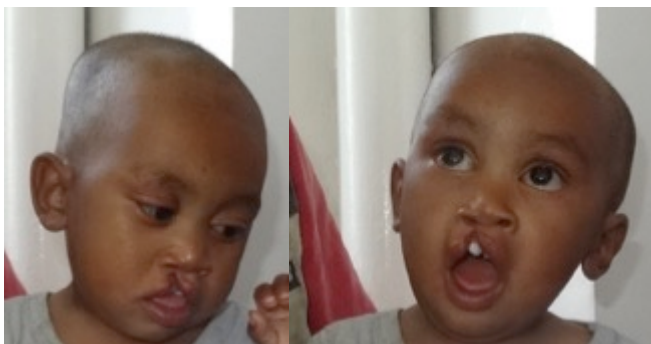
Fente labiale droite

Trop limite en taille/poids

RANDRIOATODISON Mahery

Garçon 15 mois 7 kg

Fente labiale droite



Dénutrition et retard staturo-pondéral

## NOMENJAHARY Sonia

Fille 6 kg 4 mois

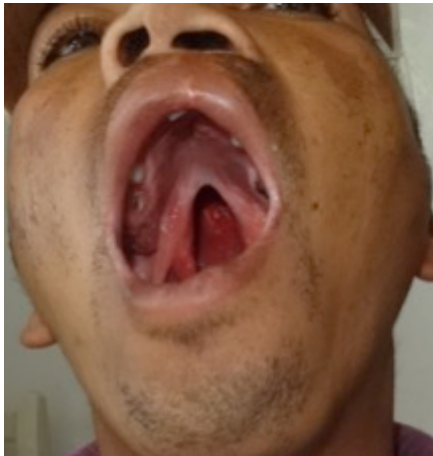


Fente labio-alvéolopalatine droite complète

A revoir à la prochaine mission car trop petit

## RATELOLAHY Emile

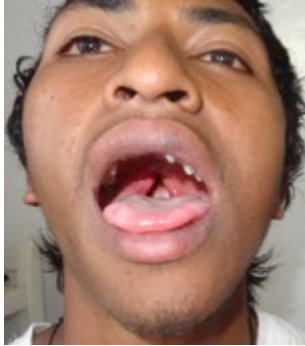
Homme 52 kg 32 ans



Problème de matériel (pas assez d'écarteurs de DOTT)

## VENTSOLALAINA Fenohasina

23 ans



Fente voile du palais déjà opéré en mars 2016 avec lâchage précoce

A revoir sur une prochaine mission car chirurgie trop récente

## NOMENJANAHARY alexandra

4 kg 6 mois

Fente labiale gauche



A opérer sur une prochaine mission (poids < 6 kg)



## SITRAKAOSA Mahenina

7kg 1 an

Fente labio alveolaire droite complète

Problème de dénutrition

## ANDRIAMALALA Eli christian

Homme 25 ans 59 kg



Fente vélo palatine complète

Problème de matériel (écarteurs de DOTT)

## ONJANIAINA harena

7 kg 2 ans

Fente labioalveolopalatine gauche



Prise en charge pédiatrique (dénutrition, retard staturo pondéral)

## SANTRATRINIMAIMA Ravah

Fille 12 kg 4 ans



Fibrochondrome prétragien bilatéraux

A retirer à l'adolescence

## RANDRIARIMANANA Fanirysoa

8kg 2ans1/2

Obstruction nasale droite d'origine indéterminée

A revoir dans 6 mois avec un scanner

## RANDRIANOSOA

Garçon

Fente labiopalatine

Arrêt de la consultation car suspicion de varicelle

A revoir lors de la prochaine consultation

## RATSIMBANAVALONA Hanitriniala ida

62 kg 20 ans

Prise en charge de séquelle de brulure et cicatrice chéloïde



A revoir dans 6 mois car brulure trop récente (< 3 mois)

## RAZANAPANAHY Hermie

Femme 39 kg 42 ans



Séquelle de brulure

A prévoir lors d'une prochaine mission car nécessité d'un bloc long et programmes opératoires déjà remplis

NOMENJANAHARY Onjaniaira

9 ans 21 kg

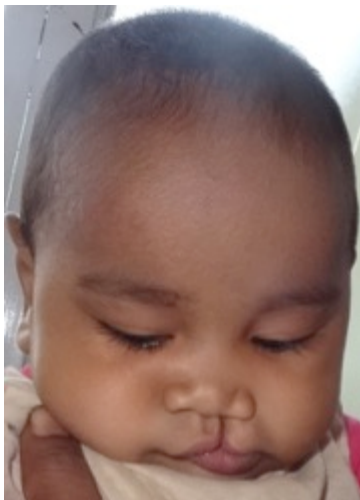


Fente velo palatine

A revoir sur une prochaine mission car gros problème d'hygiène bucco-dentaire

FANOMEZONTSOA Rolland emile

Garçon 8 kg 6 mois



Fente labiale gauche

Trop juste en âge

NJARASOA Léonard

Garçon 2 ans

Fente labiale gauche



Encombrement majeur le jour de la consultation

# Patients à prendre en charge en métropole

## RASOANIRIVA Voahangry Malala Saholisoa

24 ans



ATCD = 0

Noma opéré en 2005 à Genève (Dr Montandon) : lambeau pédiculé grand dorsal gauche + levée ankylose gauche

Ce jour : abcès à répétition secteur 3, OB nulle, caries multiples, cicatrice du lambeau, cal palpable

TDM synostose mandibulo-maxillaire et récurrence ankylose ATM gauche

CAT : levée synostose et ankylose, interposition

[Rasoanirina.voahangy@yahoo.fr](mailto:Rasoanirina.voahangy@yahoo.fr)

Tel 033 80 681 16

Association humanitaire : sourire - aimé

## ANSARIVO Kiady

Fille 22 mois 12 kilos

Volumineux lymphangiome kystique cervical droit



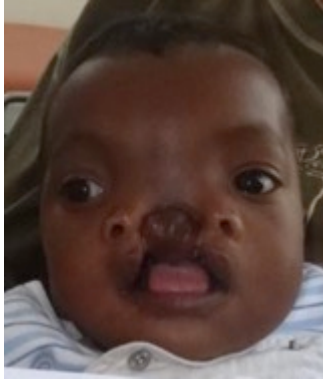
Proposition de prise en charge chirurgicale en métropole car chirurgie longue et complexe nécessitant probablement une trachéotomie non compatible les soins péri opératoire sur place



## NOMENJANAHARY louis de gonzague

Garçon 8 kg 15 mois

Probable duplication faciale



A priori pas de retard psychomoteur mais nécessité d'une prise en charge neurochirurgicale associé non réalisable sur place

## ANDRIAMARISON émilien

Garçon 8kg 10 mois

Suspicion de frein de lèvre trop court

A revoir dans 1 an pour savoir si gêne fonctionnelle

# Patients Contre indiqués

## RABOANNALY nadia verohanta

Femme 27 ans 72 kilos

Séquelles cutanées de l'hémiface gauche (joue + angle mandibulaire) d'une probable infection cutanée il y a plusieurs années entrainant une dépression cutanée.



Nécessité de réaliser plusieurs intervention de type lipostructure (injection de graisse autologue après centrifugation).Matériel non disponible sur place.

## RASOANNANTENANIA Anokranamba

Fille 31 kg 14 ans

Fente labio-alvéolaire gauche opérée dans l'enfance

Persistance d'une fente palatine large



Réçusée à la chirurgie car fente palatine très large avec résultat incertain

Probable syndrome poly malformatif sous-jacent car ne parle pas ; pas de plainte fonctionnelle

## RANDRIAMANALTENA Francia

Femme 12 ans 32 kg

Séquelle fente labio-alvéolaire opérée 2012 bon résultat peu de plainte fonctionnelle  
(problème d'endomaxillie nécessitant une prise en charge orthodontico-chirurgicale



Pas d'indication chirurgicale ce jour

## ANDRINIRINA Hantatiana

Fille 10 kg 21 mois

Probable petit angiome veineux lèvre supérieure gauche

Voir si possibilité de sclérose par injection sur antananarivo car nécessité d'une résection transfixiante de lèvre délabrante

## RANDRIANANTENAINA

Homme 29 ans 48 kg

MAV probable frontale médiane volumineuse, hypertrophie des artères temporales



Trop volumineux pour une prise en charge dur place, risque hémorragique ++ Evaluer les possibilités de sclérose sur antananarivo

## RAMARSON nambinitsoa

Fille 7 kilos 14 mois

Retard psychomoteur probable entrainant un retard de langage (plainte de la famille)  
Pas d'indication chirurgicale Prévoir consultation neuropédiatrie

## RAFANOMEZANTSOA Tojosoa lovaniaina

28 kg 9 ans

Tumeur/tuméfaction de la joue gauche



Scanner sans injection : tuméfaction assez bien limitée mais semblant se développer au dépend du masséter et présence de calcifications

Annulé car probable angiome veineux intra masseterin difficilement dissécable et risque de saignement important

## RANDRIATIANIAINA dino

Garçon 9.5 kg 3 ans

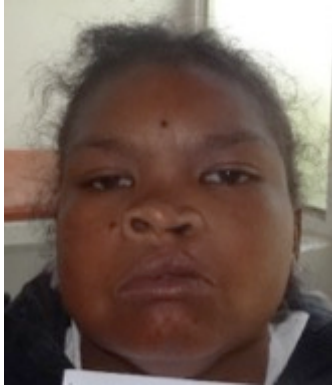
Fente labio-alvéolo palatine complète gauche



Contre-indiquée car probable fente syndromique (ne marche pas ne voit pas bien)  
Nécessité d'examens complémentaires avant AG

## RASOANNANTENANIA Anokranamba

Femme 14 ans 31 kg



Fente palatine résiduelle

Contre-indiquée car pas de gêne fonctionnelle et ne parle pas (probable IMC)

## RANDRIAMANALTENA Francia

12 ans 32 kg



Fente labio alvéolo palatine

Reste fente alvolaire

Pas d'indication opératoire ; nécessité de l'orthodontie

ANDRINIRINA Hantatiana

Femme 21 mois 10 kg

Pas de photos

Probable angiome veineux de la lèvre supérieure gauche

Voir si possibilité de sclérose sur Antananarivo

RAMARSON nambinitsoa

7 kg 14 mois

RAMANANTSANDRATANA henri

18 kg 6 ans

NOMENJAHARY Mamiharina

17 kg 6 ans

Pas de problème maxillo faciaux mais plutôt comportementaux ou d'élocution

Prévoir consultation en pédiatrie

RANDRIANAHARISOA Dimbiniaina

32 ans 49 kg

Probable douleur de l'articulation temporo mandibulaire

Pas d'indication opératoire

RASOANOELY Nirina olga

Femme 46 kg 38 ans

Neurofibromatose de l'oreille gauche



Pas de réelle gêne fonctionnelle

Pas d'indication chirurgicale



## ANDRIAMIANTA Julie

Femme 6 kg 8 mois



Fente complète droite probablement syndromique (retard d'acquisition et atrophie de l'oreille externe droite)

Contre-indiquée pour AG car risque de malformation sous-jacente

## RAZAFIARISOA marie jeannine

45 kg 61 ans



Probable sarcome hémiface droite (pas d'anatomo-pathologie)

TDM envahissement de la base du crâne et des ptérygoïdes

Tumeur non réséquable chirurgicalement

Prévoir consultation médicale

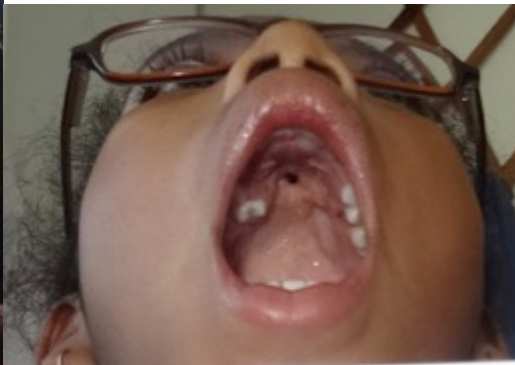
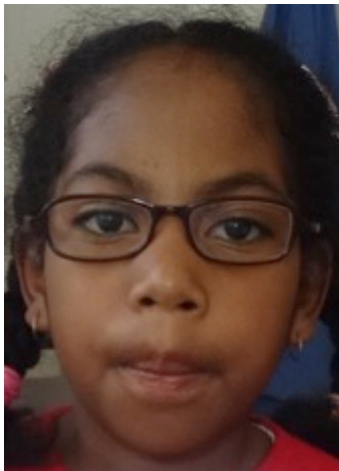
RAZAFINDRAOSA Jeanne



Avis pour reprise de cicatrice post chirurgie palpébrale  
Pas d'indication chirurgicale  
Faire massage cicatricielle

RAKOTOMOROSAO tatiana

Femme 27 kg 10 ans



Fistule du palais nécessitant une fermeture sous AG  
Refus de la mère

## RAHERINIRINA Eliane

Femme 42 kg 16 ans



Fente vélopalatine

Fente trop large, patiente âgée ; pas de laxité au niveau du voile  
Risque majeur d'échec

## TENDRIMAMANTSOA Finasitra

Homme 43 kg 23 ans

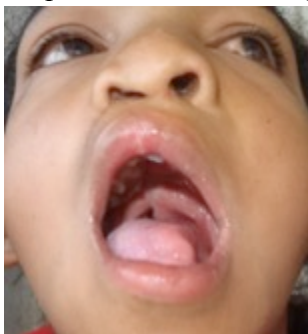
Obstruction nasale par déviation septale

Pas d'indication chirurgicale

## RASOANDALANA Olivia

26 kg 11ans

Séquelle fente voile du palais



Asymétrie du voile

Pas d'indication chirurgicale