

RAPPORT DE MISSION TANZANIE DU 3 AU 7 NOVEMBRE 2018
DR BELLITY PHILIPPE
Président d'EDN

CONTEXTE DE LA MISSION :

Notre collaboration avec la fondation Pierre Fabre(FPF) avait démarré il y a 3 ans dans le cadre de notre activité en Maxillo-faciale et notamment le NOMA au Burkina Faso. Des évènements mettant en danger nos membres nous ont amenés après un referendum interne à abandonner nos actions au Burkina faso rendant caduque nos engagements avec la fondation.

Nous avons du rembourser ainsi les sommes avancées en 2 versements d'environ 50.000 au lieu de rembourser en une seule fois grâce à l'intervention de notre trésorier d'alors Marc Gibert.

Le premier versement a été effectué l'année dernière et des discussions nous ont permis de différer le deuxième versement et de trouver un moyen de collaborer avec FPF pour utiliser cette somme en actions humanitaires au lieu de la rembourser.

Des discussions entre FPF et moi-même ont fini par trouver une action commune .

FPF finance dans plusieurs pays la protection et les soins de la population Albinos africaine.

En **Tanzanie** cette action est de grande envergure grâce à la collaboration avec une ONG anglaise :STANDING VOICE.(SV)

SV agit sur plusieurs aspects :les soins ophtalmologiques, distribution de lunettes, protection solaire par la distribution gratuite de crèmes, et surtout la chirurgie des cancers de la peau presque inévitable qui est responsable d'une grand partie de la mortalité de cette population. A noter que ces actions ont également une grande importance dans population Africaine car la prise en charge de ces personnes réduit considérablement la ségrégation et meurtres rituel dont ils sont encore les victimes.

La FPF nous a demandé de participer à cette action en améliorant par la formation le niveau de la qualité de la chirurgie des cancers de la peau, surtout les cas développés ou la reconstruction nécessaire après l'exérèse n'est pas assurée par les équipes de Dermatologues.

Jour1

Rencontre avec Jaimie Wailing de SV.

Ils rentre d'une mission à Wanza en bordure du lac victoria Tanzanien accompagné de Lea Matel de FPF, et Andrew chirurgien anglais et m'explique le contexte.

Il existe dans la ville de MOSHI au pied du Kilimandjaro un grand hopital qui possede un centre « pilote » de dermatologie dirigée par le Pr DAUDI MAVURA (DAUDI).

le RDTC=REGIONAL DERMATOLOGY TRAIING CENTER .

Ce centre est un centre de référence pour le pays et apparemment pour toute l'Afrique de l'ouest.

Le Pr DAUDI a mis un système très efficace au point. La dermatologie est assurée par

les « Community Dermatologists » qui ont une formation de 2ans alors que les

Dermatologues classiques ont 5 ans d'études sur le modèle des internes et résidents .

Ces « Community Dermatologists » sont chargés de s'occuper des cancers de la peau dans les provinces et pratiquent une chirurgie simple :exérèse-suture et cryothérapie des petite

lésions superficielles. SV équipe en instruments et matériels ces centres périphériques (le pays est immense) et apporte une aide pédagogique en faisant participer des chirurgiens Anglais qui font de l'enseignement chirurgical de base. Les cas plus complexes sont envoyés dans le RDTC qui reçoit donc en permanence des malades Albinos venus des provinces. Dans le RDTC de nombreux résidents Dermatologues opèrent les cancers plus évolués.

J2

Visite de l'hôpital KCMC = KILIMANDJARO CHRISTIAN MEDICAL CENTER.

avec Pr Daudi qui nous consacre toute sa journée.: C est un très grand hôpital de 2000 employés. La première chose que je peux constater est la tenue exemplaire des bâtiments reliés par des allées abritées, entourés de jardins parfaitement entretenus en permanence. Pas un papier au sol une propreté que j'ai rarement rencontré. Le pays à l'air policé et les gens sont respectueux. Les routes sont belles et toute la ville est extrêmement propre. Le RDTC est un bâtiment indépendant très bien conçu avec une vue magnifique sur le Kilimandjaro à partir des bureaux à l'étage supérieur. La direction médicale est assurée par Pr Daudi très actif, et il y a deux bureaux pour les anciens patrons à la retraite qui ont été les fondateurs de cette institution mais qui restent actifs dans le service. Je suis touché par le respect et la place qu'on leur réserve.

Nous sommes présentés à tout le STAFF et les deux seniors accueillants, nous montrent avec fierté que le centre participe aux publications internationales l'un d'eux est le Pr Grossman de Hambourg fondateur du centre.

L'étage inférieur une grande salle de consultation pleine de patients assis, dont une bonne dizaine d'Albinos. Tout est calme et propre chacun attend son tour. Il y a de nombreuses salles de consultation.

Le centre est équipé d'une salle d'histopathologie classique reliée en télémedecine avec un CHU Espagnol. Il y a une salle de radiothérapie pour les chéloïdes et les cancers superficiels. Une salle d'échographie. Une entité de fabrication de crème solaire financée par FPF, les crèmes dont la formule est locale, sont acheminées gratuitement vers les populations Albinos de tout le pays.

Il y a une grande salle de petite chirurgie avec deux tables.

Il y a une vraie bibliothèque médicale avec de très nombreux ouvrages.

Le Pr Daudi nous entraîne ensuite au sein de l'hôpital pour nous faire visiter le bloc opératoire indépendant de dermatologie. Deux grands salles d'op, dont une équipée d'un respirateur pour les anesthésie générale. Tout y est :oxygène, BE, aspirations, scalytique, saturimètres, tout est en parfait état de marche, salle de réveil, salle de repos, vestiaires.

Nous visitons ensuite le centre des brûlés. Un service d'une vingtaine de chambres grandes et claires une nurserie bien équipée et apparemment tout le consommable nécessaire. une salle de bains avec une grande baignoire pour les grands brûlés et la possibilité de sédation par les anesthésistes pour refaire les pansements. J assiste au pansement d'un enfant largement brûlé tout est aux standards européens.

Le Pr Daudi nous fait part du projet de construction d'un service de chirurgie Plastique.

Il me fait comprendre que l'importance du RDTC sur le plan régional aussi bien sur le plan soins que formation l'incite à créer la future chirurgie Plastique sous son égide.

Nous allons voir la directrice exécutive de l'hôpital qui nous accueille chaleureusement et dit qu'elle mettra tout en œuvre pour ce projet notamment le logement confortable des missionnaires dans des maisons individuelles attenantes.

Puis nous voyons le directeur général, gynécologue jeune et dynamique qui nous réitère son soutien.

Le soir nous dinons avec Pr Daudi .

Sa demande de collaboration est sur deux axes :

1/ les dermatologues en formation « les résidents » du RDTC qui opèrent environ une vingtaine de cas par semaine ont besoin d'augmenter leur niveau en chirurgie et il aimerait un enseignement pratique et complet pour son service.

2/ il existe une candidate en fin de résidence qui est sélectionnée pour devenir le premier chirurgien plastique et aimerait qu'on l'aide à se former à cette spécialité.

Pour l'instant c'est un chir généraliste dr DAVID ... qui pratique la grosse chirurgie comme il peut et de lui-même avoue qu'il ne s'en sort pas pour la reconstruction après exérèse.

Les cas trop difficiles sont transférés à la capitale DAR es Salam.

A noter que c'est ce même chirurgien qui s'occupe des fentes labio-palatines des brûlés etc..

Bref un besoin ardent d'avoir un plasticien formé dans les lieux avec la fierté que nous pourrions peut-être partager de créer le premier service de plastie de la région.

Les rapports deviennent de plus en plus amicaux et la confiance s'établit entre nous et DAUDI.

Il m'invite le lendemain à participer à la journée opératoire dans le bloc de dermato qui a lieu les mardis et jeudis.

Le lendemain je me rends au bloc opératoire dermato.

Il y a 5 résidents qui font tourner ce bloc sur deux salles pour 12 patients programmés. Le Pr Daudi est dans les méandres de l'administration et ne vient pas opérer de la matinée.

Tout est correct les champs stériles, boîtes de chirurgies stériles, gants, chapeau, masques, lavage de main chirurgical... , il y a une salle de réveil mais ce jour tout est sous AL (je pense à Christine et Hypnose) L'anesthésiste : JOSEPH qui a l'air tout à fait compétent est sur place avec une IADE.

Joseph s'était préparé à endormir un enfant de 6 mois avec une grosse tumeur de la joue mais au dernier moment, décision de transfuser d'abord, chirurgie reportée.

J'assiste les résidents et je vois clairement qu'il part résection-suture décollement des berges il sont un peu bloqués. À leur demande je m'habille et leur enseigne le lambeau de Dufourmentel qui est pour moi le couteau suisse de la chir dermato qu'ils ne connaissent pas.

Je les guide sur le premier cas et ils font 3 autres cas avec brio. Ils sont très heureux et reconnaissants. Juste avant que je ne parte, il y a un gros défaut du cuir chevelu après exérèse de la tumeur, je leur rappelle les principes et leur dit que maintenant ils sont capables de le faire seuls.

Ils m'envoient dans la soirée les photos de l'interventions , c'est impeccable. Ils sont très heureux et reconnaissants et une grande soif d'apprendre.

Je contacte Herve Benateau et le met en contact avec DAUDI. Herve est intéressé par le projet.

En conclusion

Nous sommes partis pour la chirurgie des cas importants de cancers chez les albinos et nous revenons avec un passionnant projet qui pourrait s'étaler sur le long terme en matière d'enseignement de de collaboration chirurgicale dans un cadre médical bien plus évolué que ce que nous avons vu en Afrique de l'ouest sans avoir à gérer les finances ni la logistique pré et post opératoire.