



## RAPPORT DE MISSION d'OCTOBRE 2017

### Repères :

**Date :** du 1<sup>er</sup> au 7 octobre 2017

**Lieu :** Centre Hospitalo-Universitaire Saint François de Sales (CHUSFS)

**Nombre de cas traités :** 77

**Chef de délégation de HRFU:** Dr David Chen (USA)

**Mode d'intervention :** Chirurgie de Lichtenstein pour adultes

**Technique spéciale :** réparation hernie par laparoscopie

**Chef service chirurgie au CHUSFS :** Dr Jean Marie Eustache

**Chef service SOP au CHUSFS :** Dr Johanne Duchatelier

**Infirmière Chef SOP au CHUSFS :** Miss Chantal Corrioland

**Coordonnateur local HRFU :** Dr Louis Franck Télémaque (HUEH)

### Type de mission et objectifs

Ce fut la 6<sup>ème</sup> mission de *Hernia Repair for the Underserved* (HRFU) de formation en chirurgie et en anesthésiologie en Haïti. L'objectif de la mission était de former des chirurgiens haïtiens à la réparation des hernies de Lichtenstein pour les adultes, de réparer les hernies inguinales pédiatriques et de réparer la hernie inguinale par laparoscopie chez un total de 80 patients. La mission a également permis d'établir une preuve de concept pour la laparoscopie et la réparation complexe d'une hernie ventrale au CHUSFS de Port-au-Prince.

### Stratégie

La mission est le fruit d'une coopération multilatérale qui a abouti à un accord de faisabilité. Il fallait exploiter l'opportunité du projet de mission bi annuelle de HRFU, opérer le maximum de cas de l'HUEH et trouver un site offrant une logistique capable d'absorber les actes de la mission. C'est chose faite. Les responsables, au plus haut niveau de HRFU et du CHUSFS se sont entendus pour un round d'observation de la mission dans les facilités du bloc opératoire et d'hospitalisation du CHUSFS. Les patients de l'HUEH ont accepté le principe de s'y faire opérer. Le CHUSFS a accepté la cotisation symbolique des patients de l'HUEH. Le staff du bloc opératoire et le service d'hospitalisation du CHUSFS ont accepté un surcroit de travail pendant la durée de la mission.

### Bénéficiaires

- a) 80 patients de la clinique de chirurgie ambulatoire de l'HUEH, porteurs de hernie inguinale, ombilicale et d'éventration, soit 40 enfants, 40 adultes. Ces patients sont préparés, référés au CHUSFS et programmés pendant toute la semaine ;
- b) Deux chirurgiens des hôpitaux publics du MSPP, les Dr. Rolph Richeme chirurgien chef à l'Hôpital Raoul Pierre Louis de Carrefour, et Francklin Mertus, chirurgien assistant du CHUSFS, furent sélectionnés parmi les demandes ;
- c) 12 résidents de chirurgie et d'anesthésie de l'HUEH, de l'Hôpital La Paix.

### Equipe de formateurs

- a) Chef de mission : Pr. David Chen de UCLA

- b) Les 15 formateurs sont venus de l'UCLA et de l'hôpital pour enfants et du centre médical d'Omaha, y compris un chirurgien pédiatrique, le Dr Robert Cusick, anesthésiste pédiatrique, Pr. Cynthia Ferris, une pneumologue de soins intensifs, CRNA, quatre infirmières OR, et cinq infirmières PACU.

#### **Equipe technique locale**

- a) Coordonnateur principal : Dr Louis-Franck Télémaque ;
- b) Chef chirurgien du CHUSFS : Dr Jean-Marie Eustache ;
- c) Coordonnateur adjoint et trainer : Dr Jean Fritz Jacques ;
- d) Dr Johanne Duchatelier, anesthésiologiste en chef ;
- e) Miss Chantal Coriolan, infirmière en chef du bloc opératoire.

#### **Environnement**

- a) La période de la mission est agitée de soubresauts socio politiques graves, tels des grèves et des manifestations violentes ;
- b) L'hôpital se situe en plein centre-ville à quinze minutes de l'HUEH ;
- c) La sécurité est garantie dans l'enceinte de l'hôpital. Le dormitorium est située dans l'enceinte de l'hôpital.

#### **Facilités**

- a) L'espace opératoire du CHUSFS est fort de trois (3) salles d'opération très bien équipées, une salle de réveil, une salle de stérilisation bien fonctionnelle. Une des salles d'opération est pourvue de la colonne de laparoscopie fonctionnelle ;
- b) Ce matériel de base est complété par un apport très substantiel d'intrants apporté par la mission et nécessaires à la prise en charge anesthésique, chirurgicale et psychologique des patients.

#### **Mise en place**

- a) Arrivée de la mission étrangère les samedi 30 septembre et dimanche 1<sup>e</sup> octobre 2017 ;
- b) Pré positionnement du matériel au bloc opératoire, à la salle de réveil et dans les salles d'hospitalisation ;
- c) Hospitalisation la veille de la moitié des patients programmés. Les autres patients arrivent tôt le matin pour leur intervention chirurgicale.

#### **Déroulement de la mission**

- a) Académique
  - Dons de trois (3) volumes sur l'anesthésie au Dr Johanne Duchatelier (Dr. Ferris) ;
  - Lecture sur les différentes techniques de hernioplastie ;
  - Cours intensif par les Pr Chen, Cusick deux chirurgiens en technique de base de hernioplastie ouverte de type Lichtenstein, et des Dr. Jean Fritz Jacques and Dr. Silvio Augustin, pour une formation complémentaire en techniques laparoscopiques avancées.
  - Enseignement pour des résidents en assistance de hernioplastie de tous types.
- b) Anesthésiologique
  - Echange entre l'équipe anesthésiologie visiteuse et l'équipe locale sur les dernières technologies en matière d'anesthésie générale.
  - Cours pour des résidents en anesthésiologie par le Dr. Ferris et l'équipe d'anesthésie générale.
- c) Chirurgical

Au total, 77 patients ont été opérés dont 25 enfants. Il y a eu 15 réparations de hernie ventrale et 10 cas de laparoscopie.

Les résidents en chirurgie et en anesthésie de l'HUEH ont également participé aux soins cliniques et à la formation.
- d) Socio culturel

- La communication a passé facilement entre les membres de deux équipes ; la majorité des personnes en présence parlaient anglais. En outre Dr. Hemphil parle couramment le créole et deux membres de HRFU parlaient français aisément ;
- L'ambiance de travail a été excellente ; d'ailleurs les lieux se prêtaient aux activités, le travail était bien fait, les malades étaient satisfaits, le personnel acceptait de gaieté de cœur ce surcroît de travail ;
- Il faut relever le leadership du Pr. Chen qui a su communiquer à toute l'équipe son dynamisme et sa joie de vivre ;
- Mgr Aris et les autres membres de l'équipe ecclésiastique ont su agréments l'ambiance de travail ardu de pauses spirituelles et gastronomiques très appréciées par tous. Notons, au passage le travail remarquable de l'administratrice, Mme Delamour.
- La direction du CHUSFS avait sollicité la présence d'une équipe de Télé Soleil, la chaîne de télévision et de radio Soleil appartenant à l'Archevêché de Port-au-Prince. Dr Télémaque et des membres importants de l'équipe visiteuse, ont donné des entrevues.

### **Complications per opératoires et post opératoires immédiats**

Il n'y avait pas de réinterventions ou de complications immédiates. A date, un seul patient a présenté un saignement de la plaie opératoire. Il a bénéficié d'une exploration et une hémostase soigneuse.

### **Problèmes rencontrés**

Le seul problème majeur rencontré a été au niveau de l'approvisionnement en CO<sub>2</sub>. Mais le défaut de pneumopéritoine a été compensé avec des ballons évitant toute complication.

### **Discussion et opportunités futures**

Cette visite a représenté la première mission chirurgicale de réparation d'Hernie de HRFU effectuée au CHUSFS. Les responsables de HRFU et du CHUSFS travaillent actuellement sur un protocole d'accord d'implémentation d'un « Centre d'Excellence de la Hernioplastie » à l'hôpital.

La mission a permis un round d'observation des capacités de HRFU de prise en charge d'un nombre important de patients et de résolution de problèmes complexes chirurgicaux dans le domaine de la hernie, des éventrations et d'anomalies congénitales.

L'infrastructure du CHUSFS, sa logistique et son administration ont supporté une semaine chirurgicale chargée démontrant, par ce fait même, sa capacité à absorber de pareilles missions.

### **CONCLUSION**

La 6<sup>e</sup> mission chirurgicale de HRFU est une réussite. On a pu soigner en une semaine 75 patients de l'HUEH, présentant différents degrés de complexité de leur pathologie herniaire. Le site du CHUSFS s'est révélé idéal par la collaboration de ses dirigeants, la compétence de son administration, sa logistique et son infrastructure adéquates. Cela permet de concevoir et d'imaginer d'intéressantes perspectives de collaboration fructueuse tels le « Centre d'Excellence de la Hernioplastie », une permanence de chirurgie de la hernie sur une base hebdomadaire, l'Ecole de Chirurgie cher à l'Association Haïtienne de Chirurgie, un laboratoire d'entraînement en laparoscopie. Nous osons espérer que tout cela pourra se réaliser dans un avenir pas trop lointain.

Louis-Franck TELEMAQUE, MD, MSc, FISC  
 Coordonnateur national HRFU