

## Mission de soins médico-chirurgicale du CHU Pellegrin de Bordeaux à l'HGOPED

10 au 16 juin 2017

### Compte rendu d'activités

#### I- Présentation générale

Sous le haut patronage de son Excellence le Ministre de la Santé Publique Mr André MAMA FOUA et avec l'appui de notre Directeur Général, le Professeur Emile Mboudou, l'HGOPED a eu le plaisir d'accueillir dans ses murs du 10 au 16 juin 2017, la 2<sup>ème</sup> mission internationale multidisciplinaire médico-chirurgicale du CHU Pellegrin de Bordeaux.

Cette mission était constituée d'une délégation forte de 11 praticiens chevronnés, reconnus dans leurs domaines de compétences respectifs.

La mission était conduite côté Bordelais par :

- **Docteur Edouard Gimbert**, neurochirurgien au CHU de Bordeaux ;
- **Docteur Frédéric VILLEGA**, neuropédiatre au CHU de Bordeaux ;
- **Docteur Musa SESAY**, anesthésiste réanimateur pédiatrique au CHU de Bordeaux ;
- **Madame Capucine MAZE**, infirmière de neuropédiatrie au CHU de Bordeaux ;
- **Madame Valérie GABORIEAU**, infirmière d'anesthésie au CHU de Bordeaux ;
- **Madame Filoména BUCHERIE**, infirmière de neurochirurgie au CHU de Bordeaux ;

Et côté Camerounais par :

- **Professeur Victor EYENGA**, chef de service de neurochirurgie à l'Hôpital Général de Yaoundé (HGY) ;
- **Professeur ELOUNDOU**, neurochirurgien ;
- **Docteur Véronique MOINARDEAU**, anesthésiste-réanimatrice ;
- **Docteur Ernestine BIKONO**, neurochirurgienne à l'Hôpital Général de Yaoundé (HGY) ;
- **Docteur Dominique ENYAMA**, neuropédiatre à l'hôpital gynéco-obstétrique et pédiatrique de Douala.

#### II- Objectifs de la mission

Cette mission à caractère humanitaire et à but non lucratif avait 3 principaux volets :

- **Un volet médical** avec pour but d'assurer en lien avec l'équipe locale, des consultations de neuropédiatrie et de neurochirurgie ;
- **Un volet chirurgical** avec pour but de réaliser des interventions de neurochirurgie essentiellement dans le cadre de la prise en charge des hydrocéphalies ;
- **Un volet formation continue** avec pour objectif de mener des réflexions conjointes sur des sujets tels que l'organisation des soins, l'éducation thérapeutique, les

actualités dans la prise en charge des épilepsies et hydrocéphalies de l'enfant ainsi que des particularités de la neuro-anesthésie.

### III- Activités menées

Le but de cette mission était de prodiguer, dans le cadre d'une mission humanitaire, des soins à des enfants âgés de 0 à 15 ans atteints de maladies neurologiques.

#### A/ **Activités médico-chirurgicales**

Nombre total de patients consultés sur 3 journées: 150

Nombre total de patients opérés : 8

Nombre total d'interventions chirurgicales réalisées : 10

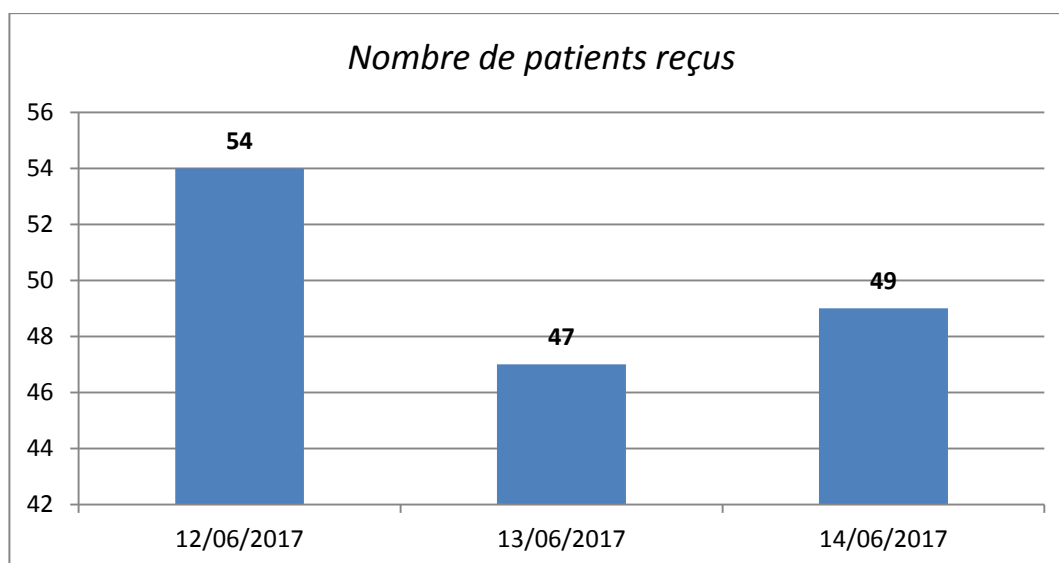
Désistement : 1

#### **Nombre de patients reçus par journée de consultation :**

Le 12/06/2017 : 54 patients dont 20 cas de chirurgie dont 9 retenus et 11 recusés

Le 13/06/2017 : 47 patients consultés (cas de neuropédiatrie)

Le 14/06/2017 : 49 patients consultés (cas de neuropédiatrie)



**Concernant l'activité opératoire**, 8 des 9 patients retenus ont pu bénéficier de 10 interventions chirurgicales :

3 Ventriculocisternostomies par voie endoscopique (VCE) ;

3 Dérivations ventriculo-péritonéales (DVP) ;

1 cure de myéломéningocèle ;

1 ablation précoce de DVP + chirurgie de péritonite ;

1 volumineux kyste de la poche de Rathke opéré par voie haute (ptériorale sans microscope et sans écarteur).

1 volumineux craniopharyngiome kystique opéré par voie haute (ptériorale sans microscope et sans écarteur).

### **Evolution en post opératoire à 2 mois**

**Des 3 VCE :** 1 décédé (VCE+cure de spina dorso-lombaire), 1 récurrence d'hydrocéphalie active qui va être reprise pour DVP dans les jours à venir.

**Des 3 DVP :** 1 décédé suite aux complications d'une méningite à E. coli consécutive à une péritonite par perforation colique lors de la pose de la DVP.

Kyste de la poche de Rathke recollecté avec signes d'HTIC/, sera peut être repris dans les jours qui viennent pour une DVP.

Craniopharyngiome qui devrait bénéficier d'une radiothérapie post opératoire.

### **Autres activités cliniques :**

- 1 réanimation de 24 heures avec un nouveau-né placé sous assistance ventilatoire pendant 24h ;
- 30 échographies transfontanellaire (ETF) et 2 écho cardiaques gratuites dans le cadre de la consultation de neuropédiatrie ;
- Interprétation d'une dizaine d'EEG ;
- Avis sur site pour un patient à l'hôpital Laquintinie de Douala.

### **B/ Activités de formation**

Plusieurs présentations ont été faites dans le cadre de la formation du personnel, notamment :

- Formation du Dr Enyama à l'ETF de débrouillage en consultation par le Dr Villega ;
- Une formation ventilation aux médecins de pédiatrie et aux pédiatres ;
- Une introduction à l'éducation thérapeutique de l'IDE technicienne d'EEG ;
- Un échange de pratiques infirmières sur l'organisation des soins ;
- 3 cours théoriques infirmiers.

### **C/ Autres activités scientifiques**

Durant son séjour, la mission a également animé une après-midi scientifique sur « **les actualités de la prise en charge des hydrocéphalies, des épilepsies de l'enfant et des particularités en neuro-anesthésie** ». Etaient présents environ 70 participants dont des médecins de ville invités à l'HGOPED pour l'occasion.

## **D/ Rencontres officielles**

Le mercredi 14/06/2017, visite à l'hôpital Laquintinie de Douala et entretien avec le Dr Ida PENDA (Conseillère Médicale).

Le vendredi 16/06/2017, présence lors de la séance de débriefing, de Mme Anaïs Loudières, coordinatrice de la coopération entre Bordeaux Métropole et la Communauté Urbaine de Douala.

### **IV- Difficultés rencontrées et améliorations pour les prochaines missions**

Afflux de patients non prévus, mais finalement bien résorbé par l'implication des médecins généralistes ;

Absence d'horaire pour les consultations programmées responsable d'une attente trop longue pour certains patients : proposition, donner des horaires aux patients et d'impliquer davantage les médecins généraliste dans les prochaines missions pour avoir plusieurs boxes de consultation ;

Discuter davantage en amont des cas à opérer par mail (seule difficulté, les patients se présentent le plus souvent à la dernière minute).

Difficultés à faire l'éducation thérapeutique aux familles par manque de temps : proposition, capaciter une IDE à l'ETP en neurologie pédiatrique (débuté déjà par un échange avec Mme MAZE).

### **V- Matériel et équipements**

La mission bordelaise, en droite ligne avec ses objectifs a ramené des équipements et consommables au nombre desquels :

- 2 respirateurs dont 1 Elisée150 double brin et un Eole vivo50 monobrin ;
- 2 machines à PEP Remstar de Philips ;
- 3 Pousse seringue électrique ;
- Quelques médicaments anticonvulsivants, anesthésiques, cardiotoniques, antalgiques et antibiotiques pour les services ;
- Quelques consommables : pansements, sondes d'intubation, sondes urinaires, seringues, compresses, pansements, tuyauterie de respirateurs, peluches pour les enfants, tapis siliconés, solutés de perfusion, seringues, aiguilles à PI, cathéter veineux.

### **VI- Projets à développer**

- Organisation de stages au CHU de Bordeaux de professionnels de santé médicaux et para médicaux de Douala ;
- Poursuivre le projet d'amélioration de la réanimation néonatale et pédiatrique à l'HGOPED ;

- Equipement du bloc opératoire en matériel de neurochirurgie (crâniotome, endoscope de neurochirurgie, écarteur à cerveau) ;
- Répertorier les associations de familles de malades pour aider à l'organisation de la prise en charge des maladies neurologiques de l'enfant ;
- Organiser des cohortes de patients pour améliorer la prise en charge de pathologies spécifiques (hydrocéphalies, spina bifida, épilepsie).

Nous tenons à remercier tout le personnel de l'HGOPED qui s'est une fois de plus fortement mobilisé lors de ces activités ainsi que notre Directeur Général pour son soutien constant.

Dr Enyama, neuropédiatre HGOPED