

## **PROJET DE CHIRURGIE PEDIATRIQUE** **MEDECINS DU MONDE**

Ce sont uniquement les maladies qui rentrent dans les activités des 3 projets de chirurgie pédiatrique cités en dessous qui peuvent être pris en charge par Médecins du Monde.

**Les malades atteints de maladie hors de ce cadre d'activités sont à référées au centre de santé public le plus proche ou vers un autre organisme qui assure sa prise en charge.**

### **Comment bénéficier des programmes de chirurgie pédiatrique de Médecins du Monde ?**

Des patients atteints de maladies qui rentrent dans les activités de MdM citées en dessous pourraient bénéficier de ses programmes. Nous aurions besoin des renseignements suivants au cours de leur inscription :

- Noms complets du patient (dans l'état civil)
- Date de naissance (jour, mois, année)
- Sexe
- Noms des parents ou du tuteur
- Profession des parents ou du tuteur
- 2 numéros de téléphone de contact (de la famille ou d'une personne de connaissance de la famille et à qui nous pourrions laisser un message rapidement pour la famille)
- Adresse exacte de la famille
- Motif de la consultation
- Nom du référent (médecin traitant ou famille)

L'inscription est ouverte toute l'année. Les nouveaux cas seront consultés au cours de la mission qui suit leur inscription.

Ces renseignements d'inscription sont à envoyés soit par:

- voie postale au bureau de MdM direct : MEDECINS DU MONDE Lot : II Y 34 A Bis Ampasanimalo Antananarivo : 101
- mail : cp.mdm@moov.mg
- téléphone aux numéros suivants :
  - Dr Nivo : 0 32 07 718 42
  - Mme Olga : 0 32 41 971 59
  - Mme Vero : 0 32 42 387 51
  - Bureau siège MdM à Antananarivo: 0 20 22 259 20
  
- directement au bureau de MdM

## **1. PROJET ACTION ENFANCE**

Une équipe de cardiologues, réanimateur anesthésistes et chirurgien cardiaque effectue deux missions par an à Madagascar au Centre Hospitalier de Soavinandriana (CENHOSOA). Chaque mission dure une semaine.

Les bénéficiaires de ce programme sont des enfants **moins de 16 ans** ayant ou suspectés d'avoir une cardiopathie congénitale ou acquise.

La cardiopathie de type CANAL ARTERIEL est opérée à cœur fermé au CENHOSOA pendant la mission.

Les cardiopathies nécessitant une opération à cœur ouvert sont évacués en France et à la Réunion avec l'aide de MdM.

L'enfant pourrait être référé par un médecin ou venir directement au bureau de MdM.

Souvent c'est un enfant qui :

- est petit pour son âge (petit poids, petite taille)
- a une bronchite fréquente
- a des lèvres et des extrémités des doigts (ongles) bleues surtout aux pleurs.
- a un battement de la pointe de son cœur accéléré et visible à l'œil nu.
- est essoufflé au moindre effort et quelquefois même au repos
- qui a une turgescence de la veine jugulaire (au cou)
- qui a un souffle cardiaque entendu par le médecin
- qui a une perte de connaissance à l'effort uniquement



*Dans ce programme, l'enfant ne change pas de médecin traitant. MdM intervient pour affiner le diagnostic de la cardiopathie de l'enfant et assure le suivi régulier du patient en fonction de la gravité de sa cardiopathie. Le compte-rendu de consultation de l'enfant destiné pour son médecin traitant est délivré immédiatement à la famille sous pli fermé après la consultation.*

*Des examens complémentaires datés moins de 3 mois par rapport à la consultation sont nécessaires pour la consultation de l'enfant :*

- Radiographie du thorax, face
- ECG
- NFS si l'enfant est bleu

*Les frais de ces examens sont à la charge de la famille.*

*Pour les enfants issus des régions éloignées de la capitale, MdM ne peut pas prendre en charge ni les frais de déplacement du patient ni son hébergement.*

*Par contre, pour les cas à opérer à cœur fermé pendant la mission au CENHOSOA par l'équipe de MdM, MdM prend en charge tous les frais liés à l'opération (frais d'hospitalisation, bilans, médicaments, consommables jusqu'à l'ablation des fils de sutures). Néanmoins, la famille réalise une participation financière dont le montant est fixé par elle-même selon sa possibilité. Elle prend en charge également les frais de déplacements, la restauration du patient et de son accompagnateur durant l'hospitalisation du patient.*

## **2. PROJET OPERATION SOURIRE :**

Trois missions de chirurgie réparatrice sont réalisées par an à Madagascar par deux équipes de Médecins du Monde (une équipe franco-japonaise et une autre équipe de Clermont-Ferrand). Deux missions sont effectuées au CHU-JRA et une autre à Diego ou à Majunga. Chaque mission dure une semaine.

Les bénéficiaires de ce programme sont des personnes de tout âge. Pour les patients atteints de malformation maxillo-faciale, un poids minimum de 10 kg est exigé.

Voici les types de maladies prises en charge par ce programme:

- Malformation maxillo-faciale congénitale telle que fente des lèvres ou du palais ou du voile ou les trois
- Tumeur de la face
- Des lésions par morsure de crocodile

- Séquelles de brûlure avec de cicatrices rétractiles entraînant une limitation de mouvement :
  - au niveau des yeux (impossibilité de fermer l'œil)
  - au niveau des membres (impossibilité d'extension du coude ou de la jambe ou des doigts...)
  - accolement du membre supérieur au tronc ou de la jambe à la cuisse ou du menton à l'extrémité du thorax
  - bride cervicale entraînant une limitation des mouvements de la tête...



### **3. PROJET DE CHIRURGIE VISCERALE PEDIATRIQUE :**

Une équipe de réanimateurs anesthésistes et chirurgiens effectue deux missions par an à Madagascar au CHU-JRA. Chaque mission dure une semaine.

Les bénéficiaires de ce projet sont des enfants moins de 16 ans, atteints de malformation viscérale congénitale ou acquise telle que :

- Séquelles de circoncision
- Orifice urinaire qui ne se trouve pas sur le sommet du gland mais le long de la face postérieure ou face antérieure de la verge (hypospadias)
- Ambiguïté sexuelle
- Exstrophie vésicale (dès la naissance il n'y a pas de peau qui couvre la)
- Malformation ano-rectale telle que :
  - o Absence à la naissance de l'orifice anal.
  - o Les urines et les selles sortent à la fois de l'anus
  - o Ou inversement, les selles et les urines sortent ensemble de l'orifice urinaire.
- Maladie de Hirschsprüng (malformation de l'intestin avec apparition de constipation fréquente de 5 à 15 jours avec ballonnement abdominal important).
- Obstacle au niveau du tube digestif (vomissements à chaque prise de repas...)



*Pour le programme de chirurgie viscérale pédiatrique et de chirurgie réparatrice, les patients sont opérés conjointement par l'équipe de MdM et le personnel de l'hôpital au CHUA-JRA.*

*MdM prend en charge :*

- *Les frais de déplacement aller-retour par taxi-brousse du patient démuné et de son accompagnateur lorsqu'ils sont issus des régions éloignées de la capitale.*
- *Les frais de l'opération et des bilans complémentaires.*
- *Les médicaments et consommables jusqu'à la guérison du patient.*
- *Les frais liés aux soins du patient s'il est malade entre les deux missions de MdM.*

*Par contre, MdM n'a pas de site d'hébergement et ne peut pas prendre en charge non plus la restauration du patient et de son accompagnateur.*