

## Le mot du Président

1<sup>er</sup> trimestre 2016

Nos missions de formation sont conditionnées par la demande des équipes chirurgicales et des autorités sanitaires des pays où nous allons. Ces demandes sont diverses et évoluent avec notre monde en mouvement. C'est ainsi qu'avec ces équipes locales, nous construisons ensemble un projet qui prend en compte leurs spécificités et notre éthique associative. Il peut intéresser des structures de base, mais aussi des centres hospitaliers qui fonctionnent déjà bien et qui veulent se former à nos techniques du XXI<sup>ème</sup> siècle. Les progrès de notre modernité ne sont pas réservés aux pays riches mais, au nom de la justice, intéressent tous les hommes.

**Peut-être sommes-nous là dans le passage de l'aide humanitaire, vers la solidarité ?**

Jean-Luc MOULY

## ACTUALITES

### Mon âme est saturée de malheur

#### Ma vie est au bord de l'abîme

*Psaume 88, 4*

En avril 2013, l'équipe de Chirurgie Solidaire (CS) (Jean-Pierre LECHAUX et Ingrid BARS) est en mission à l'Hôpital de « la Charité Maternelle » à Goma au Nord Kivu en République Démocratique du Congo.

La rencontre fortuite d'un pasteur protestant suédois va ouvrir de nouvelles perspectives. Il fait l'éloge d'un homme extraordinaire qui vit et travaille à Bukavu au Sud Kivu, de l'autre côté du superbe lac Kivu. Cet homme est, comme lui, pasteur pentecôtiste. Mais c'est aussi un chirurgien, un gynécologue dont il raconte l'histoire, véritable épopée, et la spécialité qui résume à elle seule l'horreur de la situation dans cette région de l'est du pays ravagée par plus de vingt années de guerre et de massacres. **Sa spécialité**, c'est la réparation des femmes victimes de sévices sexuels, viols et mutilations, érigés en véritable arme de guerre et de destruction massive du tissu social. **Son lieu de travail**, c'est l'hôpital de Panzi qu'il a créé à Bukavu. **Son nom**, c'est Denis Mukwege. Le connaître et travailler avec lui est alors devenu, pour l'équipe de CS, une évidence.

En Avril 2014, le projet est devenu réalité. Trois semaines de travail en commun, au bloc opératoire et en salle de cours, ont permis d'apprécier la valeur de l'homme et de son œuvre. Alors qu'il bénéficiait déjà d'une reconnaissance mondiale pour son action de dénonciation des crimes dont il était le témoin, il demeurait relativement méconnu en France. Chirurgie Solidaire eut le privilège de le faire connaître de la communauté chirurgicale en l'invitant, au nom de son président le Professeur Denis Collet, au congrès de l'Association Française de Chirurgie dont il fut nommé membre d'honneur.

Dès lors, sa renommée n'a cessé de croître avec de nombreuses récompenses internationales dont deux nominations au prix Nobel de la Paix, jusqu'à la réalisation d'un film présenté en France en février 2016 qui lui est consacré et qui fut initialement interdit en RD.Congo. Son titre est explicite : « L'homme qui répare les femmes. La colère d'Hippocrate ». C'est un immense hommage à l'homme, au chirurgien, à l'humaniste mais aussi la dénonciation des horreurs de la guerre, des atrocités commises sur la population, les femmes mais aussi les enfants, dénonciation de

l'indifférence internationale, du pillage des immenses ressources minières au profit des multi-nationales, de la violence endémique des milices armées contrastant avec le magnifique décor de la nature.

**L'homme** est un héros national, « papa MUKWEGE », célébré par les femmes qui l'accueillent à son retour d'exil forcé par une tentative d'assassinat ; **le chirurgien** formé en France, répare, toujours avec le même sentiment d'indignation, les traumatismes sexuels, les fistules pelviennes ; **l'humaniste** qui vit cloîtré dans son hôpital sous bonne garde répare non seulement les corps mais aussi les âmes, dispensant sa parole biblique créant pour les femmes martyrisées un lieu de reconstruction sociale et psychologique, un lieu de justice pour tenter d'obtenir réparation et condamnation des coupables, espoir ambitieux dans cette région de « non-droit ».



Avoir connu Denis MUKWEGE, avoir travaillé à ses côtés, avoir contribué à sa reconnaissance et à son combat, c'est pour Chirurgie Solidaire une immense fierté et pour l'équipe expatriée « un supplément d'âme ».

Jean-Pierre LECHAUX

### Vœux de madame d'Hauteserre, maire 8<sup>ème</sup> arrondissement.

Jeudi 21 janvier dans la salle polyvalente de la maison des Associations, eut lieu la cérémonie des vœux de Madame Jeanne d'Hauteserre, maire du 8<sup>ème</sup> en présence du Conseil d'arrondissement de la Mairie et de plus de 150 responsables associatifs dont ceux de Chirurgie Solidaire.



### « Café sympa » du 13 février

Une trentaine d'associations étaient présentes à la MDA pour une réunion conviviale menée par Nicolas DUPEYRON, avec pour thème le Budget Participatif associatif: Chacun s'est présenté afin d'envisager des synergies et a échangé autour d'un « café sympa »

Secrétariat « Chirurgie Solidaire » :

71 Rue de la petite Bapaume Bât 1 Appt 1109, 95120-Ermont

[secretariat.chirurgiesolidaire@sfr.fr](mailto:secretariat.chirurgiesolidaire@sfr.fr)

Téléphone : 06.18.27.25.76

Site internet : [www.chirurgie-solidaire.com](http://www.chirurgie-solidaire.com)

*Les conceptions de la chirurgie, de la chirurgie humanitaire en particulier, sont des plus variées. En voici un exemple qui ne peut laisser indifférent.*

## **L'AVENTURE CHIRURGICALE**

Toute vie chirurgicale est aventure car faite d' « événements imprévus, extraordinaires, surprenants ».

Événements imprévus liés à l'être humain dans sa globalité et son extrême complexité, au corps malade et aux pathologies dans leur multiple diversité qu'aucun traité ne peut prévoir ni décrire de façon exhaustive ; imprévisions de l'apprentissage difficile d'un art rigoureux exigeant la synergie de la main et de l'esprit ; incertitude, véritable aventure, du devenir d'une discipline en permanente mutation.

Cependant, avec le temps et la médecine factuelle de plus en plus formatée, l'identité singulière de l'homme malade s'estompe au profit de l'inclusion statistique dans des cohortes de cas comparables auxquels sont appliqués des protocoles consensuels issus de méta-analyses. Simultanément, la relation « immédiate », véritablement viscérale, entre deux êtres de chair et de sang, est progressivement remplacée par une relation « médiata » par écran et robot interposés supprimant le lien charnel entre la « main-esprit » du chirurgien et l'organe du malade (1).

A l'opposé, il est une autre acceptation de l'Aventure : « une entreprise hasardeuse » (Littré). C'est la définition de l'aventure chirurgicale humanitaire, soumise au hasard, statistiquement non significative.

L'aventure : « c'est la recherche passionnée de l'inconnu » (M.Kundera), c'est « plonger dans l'inconnu pour trouver du nouveau » (C. Baudelaire).

*Inconnu* du contact immédiat avec l'homme nu, l'homme dieu accablé de misères et de souffrances ; *inconnu* d'une autre culture, en s'efforçant de s'en faire accepter par le dépouillement de ses prérogatives occidentales et le renoncement à toute condescendance, véritable métamorphose ; *inconnu* de pathologies complexes, inhabituelles en n'ayant, presque toujours, comme seul recours diagnostique, que la seule expérience clinique substituant aux règles de l'HAS les « Diagnostics urgents » de Henri Mondor ; *inconnu*, enfin, de la découverte souvent émerveillée de peuples et de contrées à la virginité et à l'authenticité préservées de la violence des hommes ou des phénomènes naturels.

Mais c'est aussi, une aventure personnelle de libération des hiérarchies, des tutelles contraignantes et des sigles oppressants, CPAM, ANAES, HAS, T2A... ; une trêve dans les impératifs de promotion et de compétition professionnelle ; une expérience de solitude, sans le moindre secours, et tous les grands aventuriers tels TE. Lawrence furent des solitaires sans espoir (2) ; une expérience de rupture pour mieux se reconstruire. « Ce n'est que dans l'aventure que certains parviennent à se connaître, à se trouver » (A. Gide). Le « sabbat chirurgical » (3), souvent consacré à une recherche scientifique, facteur de supplément culturel, peut être consacré à l'ouverture humanitaire aux autres, facteur de supplément d'âme. « L'homme qui veut aimer veut s'échapper » (A.Malraux (4))

Entreprise hasardeuse mais aussi risquée, risque inhérent au contexte géopolitique mais aussi risque de défaillance, d'insuffisance et d'échec dans cette tragédie à deux personnages qu'est l'acte chirurgical.

*Jean-Pierre LECHAUX*

## **Références**

- 1- Hubinois P : Petite philosophie de la chirurgie. Michalon ed, 2006
- 2- Stéphane R. : Portrait de l'aventurier. Bernard Grasset ed, 1965
- 3- Lechaux JP. : Le sabbat chirurgical Ann Chir 1992, 46 : 86-87
- 4- Malraux A. : La tentation de l'occident. in 2

Une première mission « exploratoire » de Chirurgie solidaire au Laos s'est déroulée du 5 au 22 février, conduite par Philippe Manoli, notre coordonnateur des missions, accompagné de Salem Mounsaveng, anesthésiste d'origine laotienne résident en France, et Dominique Gauthier, infirmière de bloc opératoire. Elle a eu lieu sur 2 sites :



**A l'hôpital de Takhek.** Doté de 150 lits, il possède toutes les spécialités, un labo assez bien équipé et un service radio avec échos et scanner. Dirigé par le Dr Kamsene Keopadapsy, chirurgien à l'origine de notre venue, il bénéficie d'aides nombreuses, notamment le conseil départemental de Rhône-Alpes,

qui ont mis en place une structure correcte, propre et très bien ordonnée. La demande de formation porte essentiellement sur la coelochirurgie, mais également l'urologie et de l'orthopédie.

**A Luang-Prabang.** Ville recommandée par le ministère car, ancienne capitale impériale donc assez riche notamment grâce au tourisme, elle est la ville de référence pour toute la région Nord du Laos qui est très mal dotée sur le plan sanitaire. Parmi les besoins, la formation paraît la priorité avec notamment le souhait que l'on s'adresse aux juniors et aux praticiens des autres villes de la région qui travaillent dans des plus petits hôpitaux. Pendant la semaine nous nous intégrons aux programmes opératoires, ce qui nous permet de noter une bonne activité, une organisation générale satisfaisante, et un niveau du personnel correct ; les praticiens sont compétents et très demandeurs de nouveautés. Un gros effort sera à faire pour les discussions d'indication opératoire mais tout est en place pour procéder à ces améliorations.

**En conclusion :** Nous ne poursuivrons pas, dans l'immédiat, notre coopération avec l'hôpital de Takhek, qui refuse la présence de l'anesthésiste qui nous accompagnait. L'hôpital de Luang-Prabang présente les conditions matérielles et humaines pour être le siège de formations chirurgicales. Deux problèmes à résoudre : La lenteur administrative qui va nécessiter de gros efforts de patience et de communication ; la langue, car très peu, même chez les médecins, parlent français, certains parlent anglais mais pas suffisamment et chez les infirmières toutes ne parlent que Lao.

Philippe MANOLI

Après une mission préparatoire, 6 mois avant, nous venons d'effectuer (Daniel, Pierre, Florence) la première mission CONGO-BRAZZA du 19 03 au 02 04 2016.



Un jour à BRAZZA pour tourisme et visites à deux ministres et 10 jours à NKAYI, ville de 80000 habitants très dispersés avec un joli petit hôpital, 2 blocs, mal équipés.

Très bon accueil par les équipes de chirurgie (4) et d'anesthésie (4) qui se sont regroupées ici pour notre

se sont regroupées ici pour notre venue.

Le docteur Bakala, chirurgien chef, a organisé 40 consultations et 20 interventions toutes en semi-urgence : césariennes, hystérectomies, hernies, appendicectomies, plaies ... car la chirurgie est payante donc peu abordable (hernie=25 euros)

Ils sont habiles, ne font que de la chirurgie simple, sont ravis de ce compagnonnage et manque de tout. (Pas d'anatomo pathologie, pas de surveillance post opératoire, donc transfert sur Brazza pour les cas un peu difficile).

Casimir Batia, très disponible, est notre intermédiaire pour la logistique et les relations avec les autorités très impliqués et très accueillantes.

La saison sèche s'impose pour les missions. La région est agréable mais sans attraits touristique. Après validation de ce site par le bureau de C.S. la prochaine mission pourrait avoir lieu en aout 2016 et je participerais volontiers à son organisation.



Daniel GAUJOUX

## 10 JOURS DE CHIRURGIE SOLIDAIRE A ANTISRABE (Madagascar)

Deux praticiens hospitaliers et un infirmier de bloc opératoire de l'association « Chirurgie Solidaire » ont accompagné des chirurgiens malgaches à opérer sous coelioscopie. Une collaboration pleine d'humanité.



Le Dr David Lechaux, chirurgien digestif, Le Dr Yohan Verdeyen et Fabrice Chasseboeuf, infirmier de bloc opératoire, ont encore la sourire lorsqu'ils parlent de leur mission à Madagascar. Grâce à l'association « Chirurgie Solidaire », ils sont allés aider les médecins malgaches à approfondir leurs compétences en coelioscopie. « Sur le plan humain, nous avons reçu beaucoup. Grâce à leur enthousiasme et leur joie de vivre, nous avons eu beaucoup de plaisir à conduire cette mission », rapporte David Lechaux. Pour le spécialiste de la chirurgie de l'obésité, intervenir dans un pays où l'on ne mange pas tous les jours à sa faim n'a pas été si anodin.

« On avait aussi peur que notre présence médicale fasse le jeu de la corruption. Mais les choses ont été cadrées grâce à une collaboration étroite et très amicale avec l'équipe locale ». Pendant dix jours, à l'hôpital luthérien d'Antsirabé, les deux praticiens, accompagnés d'un infirmier de bloc de Saint Briec, ont opéré 23 patients. Beaucoup d'appendicites, quelques ligatures des trompes et des interventions étonnantes, comme cet intestin infecté par un parasite tropical ou ce pancréas sectionné chez un homme corné par un zébu.

Système D et bonne humeur

« Le premier jour a été consacré au tri du matériel périmé, explique Patrice Chasseboeuf. On était content quand les instruments avaient moins de 10 ans. Mais leur système D est très formateur pour nous. »

À Madagascar, on utilise encore la coelioscopie comme moyen de diagnostic car le recours au scanner coûte trop cher. « Nous nous sommes adaptés, dit le Dr Lechaux. Et, de leur côté, ils ont fait d'énormes progrès en dix jours de pratique. Pour que toutes les équipes s'entraînent à des interventions chirurgicales sous caméra, on a bidouillé un carton qui faisait office d'abdomen. Nous avons beaucoup ri autour de ce pelvi-trainer ». Même les coupures d'électricité, au bloc opératoire, n'ont pas terni l'ambiance. L'un des points forts de cette mission a été l'apport d'une nouvelle caméra et la mise en service de deux respirateurs. « Il est clair que notre matériel déclassé ici peut avoir une seconde vie dans des blocs moins favorisés, indique l'infirmier, qui a listé les manques. Leur autoclave arrive en fin de vie. »

Pour prolonger cette belle collaboration, un jeune chirurgien malgache pourrait venir en stage à Saint-Brieuc, en septembre 2016. De nouvelles missions de « consolidation » seront sans doute programmées dans les prochaines années grâce à « Chirurgie



David LECHAUX



## VIE ASSOCIATIVE



L'association PALOMENIA a pour objectif de promouvoir l'ensemble vocal du même nom, qui organise des manifestations musicales, au profit d'œuvres caritatives.

Le chant Gospel est le chant de prédilection de cet ensemble, qui est disposé à réaliser une prestation, totalement bénévole, au bénéfice de Chirurgie Solidaire.

Les fonds récoltés seront entièrement versés à l'association. Nous espérons que vous pourrez venir nombreux assister à cette représentation de qualité, dont nous ne manquerons pas de préciser la date, afin de partager un agréable moment qui nous aidera à pérenniser nos actions auprès de ceux qui en ont besoin dans le monde.

Annie GUET

## SITE INTERNET

Vous pouvez retrouver toutes les informations relatives à Chirurgie Solidaire, dans l'espace « adhérents » de notre site :

[www.chirurgie-solidaire.com](http://www.chirurgie-solidaire.com)

Si vous ne possédez pas encore de mot de passe pour y accéder, contacter, Annie Guet à l'adresse suivante:

guet95@orange.fr

## TRESORERIE

Des modifications pour le financement des missions ont été votées lors de l'assemblée générale du 03 octobre 2015.

Le règlement intérieur a été ajusté à la suite de ce vote.

A partir du 1<sup>er</sup> janvier 2016, les billets d'avion pour rejoindre le lieu de mission depuis Paris sont réglés par les chirurgiens et anesthésistes, cette somme fait l'objet d'un don à Chirurgie Solidaire selon le principe d'abandon de frais.

Un reçu fiscal est délivré dans ce sens.

En revanche, les infirmiers continuent à être remboursés en totalité de leurs frais de transport pour chirurgie Solidaire.

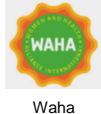
Les autres frais de mission sur place sont pris en charge par Chirurgie Solidaire sous forme d'un Per Diem dont le montant est évalué par le chef de mission, en fonction de chaque pays et de la durée de la mission.

La gestion lui en est déléguée et il se charge de rassembler tous les justificatifs de paiements qui serviront à la comptabilité de Chirurgie Solidaire.

A ce jour, 2 missions sont parties avec ces nouvelles modalités de remboursement, une au Congo et l'autre au Laos.

Monique CARREAU

## ASSOCIATIONS PARTENAIRES



Enfants de l'Aïr

Santé Sud

G.S.F

Waha

Tam-Tam

## PARTENAIRES FINANCIERS



ARCIF



Association d'intérêt général loi 1901

## BULLETIN D'ADHÉSION 2016 (À mettre à jour pour les anciens adhérents)

NOM :

Prénom :

Profession :

En activité ☐

Retraité ☐

Adresse personnelle :

Téléphone : Personnel : .....

Mobile: .....

E-MAIL (important) : .....

☐ Je demande à être membre de Chirurgie Solidaire et je verse ci-jointe ma cotisation de 40 euros par chèque à l'ordre de « Chirurgie Solidaire ».

☐ Je fais un don à Chirurgie Solidaire de .....

☐ Je suis volontaire pour partie en mission de formation chirurgicale en 2016

J'adhère aux principes de Chirurgie Solidaire

DATE ET SIGNATURE

Informations sur notre site [www.chirurgie-solidaire.com](http://www.chirurgie-solidaire.com)

**Bulletin à renvoyer au secrétariat de Chirurgie Solidaire  
(Un reçu fiscal vous sera adressé)**

Secrétariat « Chirurgie Solidaire » :

71 Rue de la petite Bapaume Bât 1 Appt 1109, 95120-Ermont

[secretariat.chirurgiesolidaire@sfr.fr](mailto:secretariat.chirurgiesolidaire@sfr.fr)

Téléphone : 06.18.27.25.76

Site internet : [www.chirurgie-solidaire.com](http://www.chirurgie-solidaire.com)