



Le mot du Président :

La première partie de l'année s'achève et notre association a vu se concrétiser plusieurs de ses projets, essentiellement dans le domaine de la formation à la coelioscopie qui devient une demande de plus en plus pressante de la part des pays qui s'équipent du matériel.

Parallèlement, la demande de formation à la chirurgie essentielle repart avec l'intérêt naissant des ONG chirurgicales pour cette pratique. Peut-être faut-il y voir la conséquence heureuse du cri d'alarme qu'a été l'article du Lancet sur la misère chirurgicale dans les pays en voie de développement. Nous ne pouvons que nous réjouir de cette prise de conscience.

Bon été à tous et rendez-vous pour notre Assemblée Générale le 21 septembre prochain.

Daniel TALLARD

ACTUALITES

Assemblée Générale

**Vendredi 21 septembre 2018
De 15h à 17h**

**Académie Nationale de Chirurgie
"Les Cordeliers"**

15, rue de l'École de Médecine- 75006 Paris

Assemblée Générale Ordinaire, un peu extraordinaire puisque l'Académie de Chirurgie nous ouvre les portes de son amphithéâtre pour cette occasion, et où, outre les présentations légales de toute assemblée, madame Mémona HINTERMANN-AFFEJEE, grand reporter, membre du Conseil Supérieur de l'Audiovisuel, Présidente du groupe Cohésion Sociale, Présidente du groupe Europe et International, Vice-Présidente du groupe Service Public, Vice-Présidente du groupe Droits et Libertés-Protection des Consommateurs, nous fait le privilège de présenter un sujet relatif à l'Humanitaire, dont nous ne connaissons pas encore la teneur, mais soyons en certains, passionnant.

Nous avons souhaité, rendre plus attractive cette réunion et comptons sur vous pour sa réussite, par votre présence nombreuse.



Secrétariat CS :

Changement d'adresse

Vos différents courriers, sont à adresser à :

**Madame Monique CARREAU
Secrétariat Chirurgie Solidaire
1836 Chemin des Molières
83136-LA ROQUEBRUSSANNE**

Congrès de Chirurgie AFC

**Session Humanitaire 21 septembre 2018
8h30**

Palais des Congrès

2 Place de la Porte Maillot- 75017 Paris

Nous avons été, cette année encore, sollicités pour organiser la session Humanitaire du 120^e congrès de chirurgie.

Les thèmes présentés seront :

- Expérience de formation à la chirurgie de base, des médecins de zone rurale, au Niger (Professeur Rachid ZANI ; Université de Niamey-Niger)
- Particularités de l'éthique en chirurgie et spécificités dans l'action humanitaire (Docteur Jean-Louis BERROD ; Chirurgie Solidaire, Chirurgien Honoraire Hôpital Saint Joseph)
- Présentation de « l'Opération Sourire » de Médecins du Monde (Docteur Gérard PASCAL ; Médecins du Monde, Chirurgie Solidaire)
- Retour d'expérience suite à la formation à la chirurgie, de 6 médecins en RDC (Docteur Jean-Pierre LECHAUX ; Chirurgie Solidaire)

Cette année et pour la 1^{ère} fois, les membres de Chirurgie Solidaire, professionnels de santé ou non qui souhaiteraient assister à cette séance, doivent **impérativement se faire connaître à l'adresse guet95@orange.fr afin qu'un laissez-passer soit disponible à l'accueil du congrès**, pour un accès gratuit à cette session, et uniquement à cette session. Vous pourrez également retrouver Chirurgie Solidaire sur un stand au village des Associations et y échanger.

 **Le Don** est une application gratuite, téléchargeable sur les smartphones, dans laquelle Chirurgie Solidaire est désormais répertoriée.

Elle permet aux associations de recevoir des dons en ligne, offre aux adhérents la possibilité de renouveler leur adhésion par ce biais (paiement 100% sécurisé) et permet d'informer des événements concernant l'association, chacun des membres ayant utilisé ce moyen de paiement,

Vous pouvez donc télécharger dès aujourd'hui sur vos téléphones à partir de l'adresse <http://appli-ledon.fr/> cette application qui facilitera vos règlements et vous permettra, par des relances, de rester à jour de votre cotisation.

Le sabbat chirurgical

Sous le titre de « Sabbatical leave for surgeons », Friesen de Kansas City ¹, à la lumière de sa propre expérience, a fait l'apologie des congés sabbatiques pour chirurgiens. Son expérience a consisté en trois périodes de congés dont l'influence sur sa carrière fut décisive et fit de lui le spécialiste de renommée mondiale de la neuro-endocrinologie du tube digestif. Les deux premières, à dix ans d'intervalle, furent consacrées à un travail de recherche en laboratoire à Londres, la dernière à la rédaction d'un traité de neuro-endocrinologie chirurgicale.

Dans ses commentaires, S. Friesen exprime la conception anglo-saxonne du congé sabbatique. Il ne s'agit évidemment pas d'une absence de travail comme pourrait le suggérer l'analogie avec le septième jour de la loi hébraïque, jour de repos, jour où l'on s'abstient de tout labeur. Au contraire, c'est la recherche d'un nouveau « challenge » qui, pour un chirurgien, peut consister en de nouvelles études approfondies dans le même pôle d'intérêt, en l'acquisition de nouvelles technologies, ou en la réalisation d'un projet de recherche en sciences fondamentales.

Une telle activité, effectuée pendant une durée de six mois à un an, parfois pendant des périodes plus courtes mais plus fréquentes, est un bénéfice considérable. L'expérience est « exaltante », « revigorante ». Elle réalise un « soulagement », un véritable « rafraîchissement » de l'esprit, un véritable « lavage de cerveau ». Elle n'entraîne aucune diminution de la compétence clinique et, en définitive, peut être source de rentabilité accrue car les patients sont attirés par la remise à jour des connaissances et le gain d'expérience. Sur le plan culturel, le bénéfice est irremplaçable « pour le chirurgien et sa famille », si ce travail différent a été effectué dans un environnement social différent. L'obstacle essentiel est l'interruption d'une activité florissante ou comportant des engagements personnels. Une telle entreprise n'est possible qu'avec l'accord de l'administration et l'encouragement des collègues. Il est désormais admis, dans tous les secteurs professionnels, que le congé sabbatique est facteur d'accroissement de la productivité et de la rentabilité.

Mon expérience sabbatique personnelle est celle d'un chirurgien hospitalier privé, salarié, quinquagénaire. Elle eut lieu pendant l'année 1990, au Cambodge, dans les deux hôpitaux principaux et à la Faculté de Médecine de Phnom-Penh, sous l'égide de l'Organisation Humanitaire non gouvernementale « Médecins du Monde ». Mes conclusions rejoignent celles du prestigieux universitaire de Kansas City quant au bénéfice intellectuel et culturel. Elles s'en éloignent pourtant sur un point de sémantique essentiel qui concerne la signification de la notion de Sabbat. S. Friesen, comme tous les promoteurs et utilisateurs de congés « sabbatiques » commet un lourd contre-sens. Se fondant sur de vagues références bibliques, il ne retient que la notion de cessation, au cours de la septième année, du travail habituel remplacé par un travail différent mais conservant le même objectif, l'accroissement du pouvoir de l'homme sur les choses de l'espace. Le Sabbat de la tradition hébraïque est le contraire de cela. « Il est peu d'idées au monde aussi chargées de force spirituelle que l'idée du Sabbat » (A. Heschel ²). Ce jour-là, la convoitise des choses de l'espace est remplacée par celle des choses du temps. C'est le moment où s'interrompt le culte des profits et des produits de la civilisation technique. C'est une trêve au milieu de tous les conflits personnels et sociaux, un armistice dans la lutte pour la vie. Le Sabbat est rupture du projet réfléchi et raisonnable, de l'agencement de moyens en vue de fins. Lié à la sortie d'Egypte, il signifie la délivrance de l'esclavage, des impératifs économiques et sociaux. C'est également un jour de fête traduit par l'expression « les délices du Sabbat ». Enfin, c'est un jour saint où l'homme reçoit un « supplément d'âme qui est toute perfection selon le modèle du monde à venir » (Zohar II 88b).

A tous ces titres, l'expérience chirurgicale humanitaire dans les pays du Tiers Monde me semble exemplaire. Elle est rupture totale avec la haute technologie médicale, retour aux sources de la clinique pure, du geste élémentaire efficace et rapide dont l'oubli risque de survenir en Occident submergé par l'idolâtrie de la technique. Elle est libération de l'esclavage hiérarchique, administratif et économique. Elle est une trêve dans les impératifs de promotion et de compétition professionnelle. Elle est aussi fête et délice pour l'Homme libre ivre de plonger « au fond de l'inconnu pour trouver du nouveau » (Baudelaire). Elle est enfin apothéose spirituelle par la vertu du don, du partage et du bénévolat. Elle seule est essentiellement sabbatique.

Jean-Pierre LECHAUX

Références :

- 1- FRIESEN S.R. – Sabbatical leave for surgeons. *Arch Surg*, 1990, 125.
- 2- HESCHEL A- *Les bâtisseurs du temps*. Paris, Les Editions de Minuit éd., 1957

Mission à Conakry en Guinée

Le but de la mission était de faire le point sur le matériel, les locaux et les ressources humaines au CHU Donka de Conakry, en vue de la mise en route d'un DU transversal de coelio-chirurgie. Le responsable local du projet est le professeur Namory Keita.

Le séjour a permis

- de présenter la coelioscopie, ses indications, ses avantages et ses complications spécifiques, le matériel utilisé et l'anesthésie propre à cette technique.

- De mettre en place un pelvi trainer (offert par la fondation des femmes africaines chefs d'entreprise, qui par ailleurs a financé notre séjour), de rencontrer les chirurgiens appelés à bénéficier de la formation dans le cadre du DU (quatre spécialités concernées : gynécologie, digestif, urologie et pédiatrie).



- De faire le point sur le matériel déjà en place (une colonne d'occasion et une boîte incomplète), d'évaluer l'avancement des travaux de rénovation de Donka dont le bloc dédié à la coelioscopie ne sera pas opérationnel avant janvier prochain.

- De rencontrer les différents intervenants au Ministère de la Santé et de s'assurer de leur implication réelle dans ce projet.

- De juger des possibilités d'anesthésie en particulier les respirateurs et la dotation en médicaments.

- D'apprécier les possibilités de stérilisation du matériel.

Par ailleurs, au cours du séjour, est apparue la nécessité de formation d'IBODE et d'IADE au travers d'une licence professionnelle (Matthieu Belin et Annie Guet vont étudier la question).

En conclusion, le séjour a été « rentable » surtout grâce au docteur KEITA qui nous a pris en charge et nous a ouvert les portes du Ministère.

Tous les problèmes ne sont pas réglés :

- Le bloc a du retard pour sa construction

- Le matériel commandé n'est pas encore arrivé et sa liste n'a pas pu être fournie.

- L'approvisionnement en médicaments n'est pas réglé.

- La convention de partenariat entre CS et l'Université n'en n'est qu'à son ébauche.

- La prise en charge des frais d'intervention pour les patients a été à peine abordée.

Mais : - Le personnel médical et para médical est motivé

- La séance de pelvi trainer a fait le plein et il faut espérer que cela continue après notre départ.

- Les autorités rencontrées au Ministère ont pris le problème de la coelio en main et sont motivées.

La formation à la coelioscopie des chirurgiens s'inscrit dans un projet plus vaste de personnel para médical dont le pays a cruellement besoin.

Il faut donc y croire !

Docteur Daniel TALLARD

Mission à Praia au Cap Vert

« Carton plein » (mondial de foot oblige...) pour Chirurgie Solidaire (C.S) au Cabo Verde lors de cette première mission effective de coelio-chirurgie à l'Hôpital Central de Praia (HAN). Composée des Docteurs Daniela Calabrese (chirurgien), et Gilles Parmentier (MAR) ainsi que de Mesdames Martine Lalong (IBODE) et Aldevina Nancet (AS de bloc), capverdienne et interprète, cette mission d'une durée de 12 jours sur place a en effet conjugué une pleine réussite dans ses objectifs et l'élaboration de plusieurs projets concrets.

La totale adhésion au principe de formation par compagnonnage des personnels de bloc et l'identification de 2 points focaux francophones très impliqués que sont les Docteurs Victor Costa – chirurgien et Directeur clinique de HAN et Joaquim Tavarès (MAR), ont permis la réalisation de 15 interventions chirurgicales (cholécystectomies sous coelio dont 3 un peu difficiles) grâce à un large recrutement, programmé depuis plusieurs semaines. Initialement aidé par le Dr. Daniela Calabrese, c'est en tant qu'opérateur principal assisté par un de ses collaborateurs que le Dr. Victor Costa a mené à bien les 3 dernières de ces interventions. Deux aides opératoires, Celisa et Julio, auxquels un « diplôme » a été remis ont été spécifiquement formés. Il est à noter l'accueil particulièrement chaleureux de l'ensemble du personnel du bloc opératoire de HAN ainsi que leur complète implication, ce dont témoigne l'absence de problème technique majeur, notamment au niveau de la colonne de coelio et de son alimentation en CO².

La convention de partenariat entre CS et HAN, traduite en portugais par le Dr. Joaquim Tavares et validée par Mme Maria de Fatima Da Veiga, ancienne ambassadeur de Cabo Verde en France, a été signée par les 2 Directeurs de HAN, cela en plein accord avec la Direction Nationale de la Santé de Cabo Verde qui a pris totalement en charge notre hébergement à Praia.

Une prochaine mission de 2 semaines est prévue pour novembre 2018 avec pour objectifs non seulement de renforcer les liens entre CS et HAN et de développer la formation pratique par la constitution d'une deuxième boîte qui permettra d'élargir le recrutement de malades, en particuliers en urgences, mais aussi de mettre en route les projets suivants :

- La formation à l'arthroscopie, cela suite à la demande appuyée du chirurgien orthopédiste Chef de service qui dispose d'une colonne et d'instruments apparemment fonctionnels laissés par les Américains ;

- la création d'une école d'infirmiers anesthésistes (IADE) cap-verdiens à Praia, cela suite à la demande conjointe de Mme Judite Medina do Nascimento, Recteur de l'université de Cabo Verde (UNICV) et de ses collaborateurs, de la Direction Nationale de la Santé (Dr Jorge Noel Barreto) et des 2 Directeurs de HAN, les Docteurs Victor Costa et Julio Andrade. Ces futurs IADE constitueront ainsi une aide précieuse aux blocs opératoires non seulement de HAN, mais aussi, et surtout, de l'Hôpital Baptista de Sousa (HBS) de Mindelo (île de Sao Vicente) où CS reste toujours engagé à terme.

Docteur Gilles PARMENTIER

Mission au CHU d'Antananarivo à Madagascar

Le but de cette mission était de compléter la formation des chirurgiens du CHU (Drs Fandja et Tianarivelo) débutée lors d'une précédente mission en octobre 2017. Tous deux ont effectué au cours de leur cursus universitaire, des stages de formation à la coelioscopie en France (Beaujon et Bordeaux). L'équipe de Chirurgie Solidaire était constituée d'un chirurgien, d'un infirmier anesthésiste et d'une panseuse.

Depuis la dernière mission, quatre interventions sous coelioscopie ont été réalisées de façon autonome, dont une seule a été convertie par manque per opératoire de CO². Au cours de la mission actuelle, la première semaine a été consacrée à la théorie avec des exposés concernant l'aspect chirurgical et anesthésique de la technique, l'examen clinique et l'étude des dossiers des patients programmés, le laparo-trainer, l'apprentissage des nœuds extra-corporels et notre participation à une RCP ; la seconde l'a été sur le plan pratique avec cinq interventions dont trois cholécystectomies, une appendicectomie et un pyosalpinx. Ce recrutement modéré s'explique en partie par les événements actuels à Madagascar (manifestations quotidiennes) et le faible pouvoir d'achat des patients qui doivent payer le consommable et les frais d'hospitalisation avant toute intervention. Celles-ci se sont déroulées dans l'esprit Chirurgie Solidaire : Fandja et Tiana opéraient ensemble avec une aide ponctuelle de ma part, seulement à la demande. Nous avons mis en pratique la création du pneumopéritoine à l'aiguille de Veress et le nœud extra-corporel. Il n'y a pas de problème technique chirurgical de la part de l'équipe locale qui nécessite simplement de répéter les gestes pour acquérir l'automatisme. La motivation est d'ailleurs très forte.

Par contre, nous avons rencontré des problèmes importants avec le matériel : insufflateur, générateur de BE, approvisionnement en CO² nécessitant à plusieurs reprises une interruption prolongée de l'intervention, le patient étant endormi. Les problèmes ont tous été réglés. Il n'y a eu aucune conversion et les suites opératoires ont été simples.

Lors de la réunion de clôture, en présence du Professeur Luc Samison, Chef de l'un des services de chirurgie, ces problèmes ont été abordés et nous avons envisagé des solutions simples et pratiques. De nouvelles missions sont sollicitées par l'équipe et semblent effectivement utiles pour conforter les acquis. Il faut enfin mentionner l'excellente ambiance de travail qui a régné à tous les niveaux lors du séjour.



Docteur Jean-Marc LELOUP

Secrétariat « Chirurgie Solidaire » :

1836 Chemin des Molières – La Roquebrussanne 83136

secretariat.chirurgiesolidaire@sfr.fr

Téléphone : 06.18.27.25.76

Site internet : www.chirurgie-solidaire.com

Vie associative

Afin de proposer des informations plus fournies et en raison du rythme saisonnier des missions, qui ne permet pas toujours d'alimenter cette rubrique, la newsletter devient semestrielle. Elle paraîtra désormais les dernières quinzaines de décembre et de juin.

Entre temps, le procès-verbal de l'Assemblée Générale de septembre vous tiendra informés de l'ensemble de nos actions sur un exercice.

Annie GUET

Site Internet

Vous pouvez retrouver toutes nos informations dans le site www.chirurgie-solidaire.com et obtenir le mot de passe à l'adresse : guet95@orange.fr

Trésorerie

Tous les adhérents sans doute par omission, n'ont pas encore renouvelé leur cotisation 2018.

Merci de penser à nous renvoyer le bulletin d'adhésion ci-joint. Un reçu vous permettra de déclarer cette somme comme un don aux œuvres et la déduction fiscale sera de 66%.

Les ressources de Chirurgie Solidaire reposent uniquement sur les adhésions, les dons et l'aide de partenaires qui participent aux frais lors de nos actions de formation. Pour ce début d'année, nous avons reçu 1500 euros du Rotary Club de St Gratien, 1500 euros du Club Kiwanis d'Asnières, 300 euros de l'Association Protestante de St Cloud et quelques généreux donateurs pour des dons allant de 50 à 300 euros, nous les en remercions bien vivement. La vie de notre Association résulte de vous tous qui contribuez, par votre participation et vos dons, à sa pérennité.

Je me permets de vous rappeler l'adresse postale pour la Trésorerie
Chirurgie Solidaire
1836 chemin des Molières
83136 La Roquebrussanne

Monique CARREAU

Associations partenaires



Enfants de l'Air



Santé Sud



G.S.F



Waha



Tam-Tam

Autres partenaires



PMSIplot



Saint Gratien



Kiwanis
Asnières



Palomenia



ASSISTANCE
PUBLIQUE
HÔPITAUX
DE PARIS
www.aphp.fr



HÔPITAUX UNIVERSITAIRES
PARIS NORD VAL DE SEINE
Louis-Mourier



Association d'intérêt général loi 1901

BULLETIN D'ADHÉSION 2018 (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 2018

J'adhère aux principes de Chirurgie Solidaire

DATE ET SIGNATURE

Informations sur notre site www.chirurgie-solidaire.com

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

Secrétariat « Chirurgie Solidaire » :

1836 Chemin des Molières – La Roquebrussanne 83136

secretariat.chirurgiesolidaire@sfr.fr

Téléphone : 06.18.27.25.76

Site internet : www.chirurgie-solidaire.com