

ORTHOPEDICS WITHOUT BORDER

81 rue de Berthaume
29217 Plougonvelin

Association loi du 01/07/1901, N° W2910005407

OWB : Histoire d'une passion humanitaire

L'OWB est une association loi 1901 qui a été créée en 2012 à l'initiative de deux chirurgiens orthopédistes, le Pr Frédéric Dubrana (chef de service d'orthopédie au CHU de Brest) et le Dr Jérôme Berthelet (PHTP au CHG de Bastia).

À l'origine de cet engagement pour la chirurgie en milieu précaire dans des pays en voie de développement, il y a l'action d'une première association de chirurgiens bretons (CHG de St Brieux), l'AFMC (Association France Médecine Cambodge).

Le Dr Berthelet a débuté ses missions dans ce cadre au Cambodge en 2006, accompagné d'une infirmière IBODE, Mme Demay (désormais secrétaire), et le Pr Dubrana en 2008 avec son épouse, elle-même IBODE.

Pour diverses raisons, ils ont décidé de fonder leur propre association en 2012 afin de pouvoir réaliser des actions au Cambodge (Siem Reap), au Laos (Vientiane) et à Madagascar.

L'action est orientée principalement vers le compagnonnage chirurgicale, et notamment l'apprentissage de l'arthroplastie (Hanche et Genou).

L'équipe chirurgicale s'est depuis enrichie du Dr Thierry De Polignac (clinique générale d'Annecy), et enfin le Dr Goulven Le Hénaff (Clinique Mutualiste de Lorient).

L'OWB compte de nombreux infirmiers spécialisés de bloc opératoire (IBODE) qui partagent les missions avec les chirurgiens, leur apportent leurs expertises techniques, mais aussi participent à la gestion du matériel et enseignent les bonnes pratiques à leurs homologues.



(Un inventaire avec Mr Le Torrièlec, IBODE et le Dr Vuthy Veng - stérilisation du bloc de Siem Reap)

Les actions de cette association sont rendues possibles grâce à deux Mécénat principaux :

-Le Laboratoire MEDACTA, et son PDG Francesco Sicardi

-L'association SOLEIL LEVANT de Lorient, représentée principalement par les époux Longier.

Grâce à leurs dons, 3 à 4 missions sont financées par an, au Laos, Cambodge et Madagascar.

Missions au Laos :



(Hôpital MITAPHAB)

Les missions au Laos sont axées principalement sur l'arthroplastie de Hanche et de genou, et le statut de CHU permet d'approcher de nombreux professionnels et futurs professionnels de santé (internes, chirurgiens, étudiants, infirmiers)

Pour se faire, le laboratoire MEDACTA expédie à chaque mission un stock d'implants pour PTH et PTG au CHU de Vientiane, le Pr Songvinay (ci-dessous avec ses internes), de son côté sélectionne les patients relevant de ces indications (Installation d'une PTH avec le Pr Songvinay) :



Chaque matin, un STAFF est organisé pour présenter et discuter les dossiers, et en Anglais le mardi et jeudi. L'activité est particulièrement marquée par la traumatologie routière, très importante et parfois lourde, du fait de règles de circulation locale un peu légères. Les cas de neurochirurgie y sont aussi exposés

Le vendredi est consacré à de l'enseignement théorique, auxquels nous participons aussi, aidé par le Pr Songvinay qui nous fait la traduction, celui-ci étant francophone.

Ici la salle de STAFF du service d'orthopédie avec l'équipe pédagogique et les étudiants :



Le bloc opératoire d'orthopédie est composé de 3 salles, ce qui est nécessaire pour absorber toute l'activité.

L'anesthésie est assurée par 2 médecins particulièrement performants en anesthésie loco régionale, ce qui permet aussi de diminuer les coûts d'une intervention par rapport aux anesthésies générales, très consommatrices de drogues.



Ici un jeune garçon victime d'une fracture de la jambe, ayant bénéficié d'une rachianesthésie.

Les arthroplasties de hanche et de genou sont réalisées désormais par les chirurgiens locaux, avec notre aide et nos conseils techniques, dans le cadre d'un compagnonnage



(PTH droite cimentée)



(PTH en cours d'intervention)

Missions au Cambodge (Siem Reap)

C'est notre destination la plus ancienne. Depuis 2006, nous nous y rendons une à deux fois par an, et y avons envoyé deux containers pleins de matériels médicaux collectés dans les établissements bretons pour équiper la salle d'orthopédie du bloc opératoire (boîtes d'instruments chirurgicaux, tables d'opération, amplificateur de brillance, générateur de bistouri électrique...)

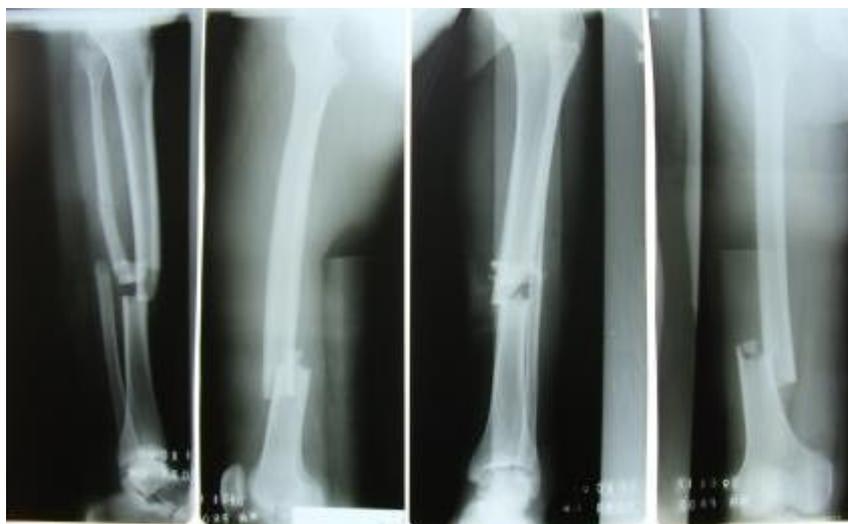


(La salle d'orthopédie de Siem Reap)

L'association a aussi contribué en 2010/2011 à l'élaboration d'une nouvelle stérilisation en collaboration avec la direction de l'hôpital provincial (ci-dessous) :



L'activité à Siem Reap est très marquée par la traumatologie routière, particulièrement violente au Cambodge :



Exemple de polytraumatisme avec fractures étagées des membres inférieurs :

Fractures multiples d'un fémur chez une jeune femme poly fracturée au cours un AVP de moto, résultats après ostéosynthèse :





Mr Didier Guigoures (IADE) et Mr Yvon Thomas auprès de cette patiente de 20 ans.
Nous l'avons revue 3 ans après : elle a consolidé, a repris son travail et a même eu une petite fille !!

Cependant, à côté de cette activité d'urgence, nous y avons aussi introduit des arthroplasties :



Arthroplastie de hanche gauche avec tige et cotyle cimentés.

Missions à Battambang



Depuis 2006 OWB a effectué trois missions à Battambang. Il s'agit de tout d'abord de découvrir et de mettre en place un réseau permettant d'envisager une collaboration à long terme. Battambang est très en retard par rapport à Siem Reap dans la prise en charge des patients traumatisés, le matériel chirurgical est désuet ou inexistant. Le seul point positif est la présence d'un directeur dynamique et de chirurgiens qui sont compétents et sympathiques, mais très peu présents.



Missions à Madagascar :

Depuis 2009 OWB s'y rend une fois par an. La mission se situe dans le service d'orthopédie traumatologie du CHU d'Antananarivo du Pr J.-C. Razafimahandry.

La mission dure une semaine et chaque année une dizaine de prothèses de hanche et genou sont posées au cours de cette mission. Depuis le début une centaine de patients ont été pris en charge par les équipes d'OTSF. En 2011 et 2015 et 2016, une mission supplémentaire en chirurgie de la main et chirurgie reconstructrice d'une à deux semaines a été réalisée à Antananarivo et Tamatave par les docteurs : Le Nen, Griffart et Conti.



Le Pr Jean Claude Razafimahandry en train de mettre en place une PTH

La collaboration a permis aussi de prendre en charge des enfants porteurs de graves séquelles de brûlures, l'association a fait venir à Brest et à Saint Denis de la Réunion un enfant nécessitant des soins de haute technicité. Cette année deux enfants vont être pris en charge à Brest par l'association en juillet 2018.



Delphin lors de son premier séjour à Brest

La collaboration se continue grâce au CHU de Brest qui offre un poste de fonction d'interne, chaque année à un jeune chirurgien de Malgache.

En 2015 l'association a soutenu le projet médical S4S qui a permis de former de jeunes Malgaches aux techniques du surf et de monter un projet **Médico-Sanitaire**.



Les objectifs du volet Médico-Sanitaire

Les objectifs étaient multiples :

- avoir une photographie du taux de maladies sexuellement (MST) transmissibles dans la population de la ville de Mahambo-Doany [environ 6500 habitants],
- faire un bilan de santé des femmes enceintes [MST, hémoglobine, sérologie du paludisme] environ 300 accouchements par an dans la commune de Mahambo-Doany,
- mettre en place des actions immédiates de prévention,
- prévoir des actions futures réalisables par l'équipe médicale malgache

En collaboration avec les Centres Techniques Biomédicaux [CTB : <http://ctb.mg/>], l'association Mada Fon'Ankizy cœur d'enfant et le docteur Anna, nos équipes ont donc organisé et mis en œuvre les actions suivantes :

1. Dépistages MST [Syphilis, Hépatite B et Sida]
2. Dépistages Paludisme et anémie
3. Recueil de statistique sur ces pathologies
4. Éducation sanitaire et hygiénique via la réalisation de projections vidéo
5. Formation du personnel médical local et échange sur les métiers de la santé en France et à Madagascar.
6. Apport de matériel et de médicaments

En parallèle une éducation-prévention a été réalisée

- a- distribution de 2000 préservatifs masculin et féminin
- b- distribution de 200 brosses à dents individuelles
- c- éducation pour la mise en place de ces moyens contraceptifs ; du fait la barrière de la langue trois infirmières malgaches en formation et deux élèves sages-femmes ont expliqué l'importance de l'utilisation de ces moyens mécaniques pour limiter le taux de MST.

Les résultats

Les résultats médicaux de ces actions sont disponibles dans le rapport d'action réalisée par les trois infirmières et le Dr Poncelet. Ce document médical respectant l'anonymat des patients à été remis au médecin Inspecteur de Fenerive Est le Dr Tsiory et au Dr Annah médecin responsable de l'hôpital de Mahambo. **Deux chiffres sont à retenir, car ils vont orienter nos actions futures 25 % des patients testés ont la syphilis, et 10 % des femmes enceintes ont l'hépatite B.** La syphilis en France à quasiment disparu environ 400 cas par an en comparaison, nous avons recensé 42 cas à Mahambo-Doany sur 150 patients testés ! Pour l'hépatite B, moins de 1 % des femmes enceintes sont HBs positive en France...

Suite à cette mission OWB envisage de mettre en place une mission médicale. L'objectif global de la mission est de vérifier la faisabilité d'une nouvelle stratégie de prévention de la transmission materno-fœtale de l'hépatite B en faisant précéder la vaccination des enfants nés de mères porteuses de l'hépatite B [antigène HbS présent] d'un traitement de celles-ci par le ténofovir à partir de la 30^{ième} semaine de grossesse. Cette stratégie évoquée en 2013 a été rétrospectivement validée en 2014 puis prospectivement en 2015. Elle remplace avantageusement la stratégie proposée jusqu'à présent qui, associant immunoglobuline humaine anti-HVB et vaccination chez l'enfant limitait à 10 % le taux de transmission au lieu des 20 % attendu, mais était inapplicable dans les pays à ressources limitées. La nouvelle stratégie permettrait, sans adjonction d'immunoglobuline, d'obtenir un taux inférieur à 5 % et proche de 0 % avec adjonction d'immunoglobuline. Un projet a été déposé au conseil général et est pour l'instant en Standby en attendant des bénévoles français pour sa mise en œuvre.