

ASSOCIATION RECONNUE D'INTÉRÊT GÉNÉRAL



**HumaniTerra**

ONG D'AIDE CHIRURGICALE AUX PAYS EN DÉVELOPPEMENT

# LA PRISE EN CHARGE DU PIED BOT CHEZ L'ENFANT

## DISTRICTS DE GAIBANDHA ET DE KURIGRAM BANGLADESH



AVEC LE SOUTIEN DU ROTARY INTERNATIONAL



VERS UNE TERRE PLUS HUMAINE...



# HumaniTerra

ONG D'AIDE CHIRURGICALE AUX PAYS EN DÉVELOPPEMENT

HUMANITERRA EST UNE ONG SPÉCIALISÉE DANS L'AMÉLIORATION DE LA PRISE EN CHARGE CHIRURGICALE DANS LES PAYS EN DÉVELOPPEMENT PAR DES PROGRAMMES DE SOINS, DE FORMATION ET DE RECONSTRUCTION. ELLE EST COMPOSÉE DE PRÈS DE 300 MEMBRES PROVENANT EN MAJORITÉ DU SECTEUR MÉDICAL QUI PARTICIPENT DE MANIÈRE ACTIVE ET BÉNÉVOLE AU DÉVELOPPEMENT DE SES ACTIONS.

## HUMANITERRA INTERVIENT À TRAVERS TROIS AXES PRIVILÉGIÉS :

### SOIGNER

Son réseau de professionnels de santé lui permet d'intervenir directement dans les pays d'accueil sous la forme de missions de soins pouvant durer de deux à six semaines. Ces missions permettent d'intervenir sur des pathologies habituellement difficiles à opérer.

### ENSEIGNER

HumaniTerra a pour vocation de rendre autonome les structures de soins d'accueil. Une action essentielle est donc la formation des professionnels de santé locaux. Nos équipes médicales ont pour engagement de dispenser cet enseignement, notamment sous la forme de compagnonnage chirurgical. Chaque année, HumaniTerra organise et prend en charge des programmes de formation de haut niveau pour des médecins étrangers dans les structures hospitalières françaises.

### RECONSTRUIRE

HumaniTerra apporte une expertise dans la construction des infrastructures hospitalières, procède à la réhabilitation des bâtiments existants et de leurs outils (bloc opératoire, anesthésie réanimation, radiologie) avec des équipements adaptés à l'environnement local. Elle s'occupe d'acheminer équipement médical et médicaments. Enfin, dans un souci constant de pérennisation des infrastructures, HumaniTerra met en place des projets de services et d'établissements.

## 1 - L'ENGAGEMENT DE HUMANITERRA AU BANGLADESH

HumaniTerra intervient au Bangladesh depuis 2005 dans la zone riveraine des districts de Gaibandha et de Kurigram au nord du pays. Les îles fluviales du Brahmapoutre (les *chars*) accueillent près de 2 millions d'habitants. Elles sont sujettes aux inondations et à l'érosion et rendent les conditions de vie extrêmement difficiles et rudimentaires, en particulier en période de mousson.

L'instabilité de ces îles de sable contraint les habitants à un déplacement régulier. La population détient ainsi moins de ressources que la moyenne bangladaise et les services de base y sont rares.

### LES BATEAUX HÔPITAUX

Seuls les deux bateaux-hôpitaux Lifebuoy Friendship Hospital et l'Emirates Friendship Hospital appartenant à l'association bangladaise Friendship, partenaire local de HumaniTerra, permettent d'apporter des soins à cette population marginalisée. Ils naviguent dans les bras du Brahmapoutre au nord du Bangladesh et s'amarront sur la grève lors des campagnes de soins, aménagés avec des locaux de consultation, une salle de radiologie, un fauteuil dentaire, une salle équipée pour l'ophtalmologie chirurgicale, un laboratoire de biologie médicale sommaire, une salle d'opération avec table, un scialytique, un bistouri électrique, un extracteur d'oxygène, un petit autoclave vertical, des bacs de stérilisation à froid, et un arsenal sommaire de stockage du matériel.

### LES ÉQUIPES BÉNÉVOLES DE HUMANITERRA

Chaque mission est composée d'un chirurgien, d'un médecin anesthésiste, d'une infirmière de bloc opératoire. Pour la chirurgie orthopédique et plastique, cette équipe est complétée par un kinésithérapeute, parfois aidé par un élève de l'Institut de masso-kinésithérapie de Marseille, partenaire de HumaniTerra.

La mission rejoint les bateaux par hydravion au départ de la capitale Dhaka en une heure de vol environ ou un jour en minibus.

Les soignants logent sur les bateaux. Les patients sont accueillis dans des tentes aménagées sur la grève. Ils arrivent parfois par la terre ou, le plus souvent, par les nombreuses pirogues qui circulent sur le fleuve.



## 2 - UN PROGRAMME D'AMÉLIORATION DE LA PRISE EN CHARGE DU PIED BOT CHEZ L'ENFANT

### LE CONTEXTE

Chaque année, plus de 5 000 cas de naissances frappées de pied bot sont répertoriées au Bangladesh. Le pied bot est la plus sérieuse déformation constatée chez le nourrisson. Cela représente environ 1 enfant sur 1000. Sans traitement précoce, il peut engendrer des douleurs aiguës et un handicap définitif et incurable.

Les personnes atteintes de pied bot sont souvent recluses car elles ne peuvent se déplacer, et font partie des population en marge de la société. Elles sont souvent rejetées par leur famille, considérées comme un poids. Ne pouvant travailler, elles s'enferment dans la misère et sont victimes de discrimination. Beaucoup de mendiants dans les rues sont atteints de pied bot.

Cette affection a disparu en Europe car elle est désormais dépistée et traitée dès la naissance. Des manipulations assouplissantes, plâtres successifs de correction puis appareillage ont permis de réduire les indications chirurgicales réservées aux cas difficiles.

Dans le district de Gaibandha, il n'existe pas de prise en charge de chirurgie orthopédique. La seule structure qui pourrait prendre en charge la pathologie orthopédique infantile se situe à près de 100 km au nord ouest de la zone.

Une infrastructure de dépistage, de travail d'assouplissement, de plâtrage, d'appareillage et de suivi chirurgical pour coordonner les indications et opérer les cas difficiles permettrait de prendre en charge les populations dans les territoires du Nord du Bangladesh.

Dans cet objectif, depuis 2012, HumaniTerra mène sur place un programme de prise en charge chirurgicale, de rééducation et de plâtrage, ainsi que de formation du personnel de santé bangladais.



## LA PRISE EN CHARGE CHIRURGICALE

L'état d'avancement de la maladie impose le plus souvent un geste chirurgical.

Les conditions précaires de stérilisation, de suivi chirurgical et de matériel disponible guident en réalité le choix des indications et des pathologies prises en charge. Il est nécessaire d'améliorer la fonction des enfants sans prendre de risques opératoires inconsidérés. La chirurgie tendineuse des pieds bots et des allongements du tendon d'Achille sont donc privilégiés.

## LA RÉÉDUCATION

Une structure est dédiée à l'activité de kinésithérapie.

Le kinésithérapeute prend en charge les différents patients et forme les paramédicaux de Friendship ainsi que la famille du patient, pour reproduire les exercices enseignés après le départ des équipes chirurgicales. La confection d'orthèses et leurs réfections sont indispensables à la prise en charge de cette pathologie.

## LE PLÂTRAGE PAR LA MÉTHODE PONSETI

Au cours de la dernière décennie, la méthode Ponseti a été acceptée à travers le monde comme le traitement le plus efficace et le moins cher du pied bot.

La correction selon Ponseti consiste à inverser la rotation du pied autour de la tête du talus. Elle se fait par l'intermédiaire de plâtres successifs sur une période de plusieurs semaines. La plupart des pieds bots peuvent être corrigés en environ 6 semaines grâce à des manipulations et des immobilisations plâtrées hebdomadaires.

Lorsque c'est possible, il faut débiter le traitement rapidement après la naissance (7 à 10 jours). Cependant la plupart des déformations du pied bot peuvent être corrigées durant l'enfance par cette méthode.

Les enfants pris en charge devront ensuite être appareillés par des attelles prenant les deux pieds pendant encore deux ans, afin de guider la croissance et d'éviter les récives.

## LES FORMATIONS

La formation est un axe d'intervention privilégié par HumaniTerra. Elle mobilise un tiers du temps des équipes bénévoles. Elle est réalisée au sein du centre de formation construit par Friendship à Gaibandha.

Un médecin et une dizaine d'infirmiers bangladais exercent sur le bateau. Ils assurent les consultations et les soins. Près de 80 000 passages par an sont enregistrés sur les bateaux dans les cliniques satellites.

## LES AGENTS MÉDICAUX LOCAUX SONT FORMÉS :

- Au diagnostic (déformation, rétraction, bride, anomalie congénitale, inégalité de longueur, tuméfaction)
- Aux notions de base de la fonction articulaire
- Aux spécificités du bloc opératoire (préparation cutanée, hygiène et asepsie, de confection de pansements, de stockage de produits etc...)
- À l'analgésie post opératoire afin de soulager les opérés dans les tentes lors de des missions et la population en l'absence des équipes
- Au suivi chirurgical



AU COURS DE CHAQUE MISSION D'UNE SEMAINE  
75 ENFANTS SONT REÇUS EN CONSULTATIONS,  
25 ENFANTS SONT OPÉRÉS, 40 ANESTHÉSIES  
SONT EFFECTUÉES (Y COMPRIS LES PANSEMENTS  
SOUS ANESTHÉSIES), 30 ENFANTS SONT TRAITÉS  
EN RÉÉDUCATION ET PLUS DE 60 SOINS  
ET PANSEMENTS SONT RÉALISÉS

Depuis 8 ans, ont été pratiquées bénévolement :

- 1200 consultations
- 400 interventions
- 620 anesthésies
- 500 rééducations
- 680 pansements de chirurgie orthopédique infantile

### 3 - LES MOYENS NECESSAIRES À LA RÉALISATION DU PROGRAMME

L'objectif du programme d'amélioration de la prise en charge du pied bot est de réaliser en 6 missions les consultations, les interventions, la rééducation, le plâtrage et les pansements en chirurgie orthopédique infantile, tout en formant les agents bangladais. La mise en place et la surveillance de la pose des attelles sont aussi organisées.

#### MOYENS HUMAINS

Les soins post opératoires nécessitent souvent des changements d'attelles entre le 3<sup>ème</sup> et le 6<sup>ème</sup> mois post opératoire. La mousson contre indique dans cette région toute action entre mai et septembre.

Six missions de chirurgie orthopédique infantile en 24 mois, composée chacune de quatre soignants, permettent aux patients d'être revus et pris en charge, tandis que les protocoles post opératoires sont réalisés grâce aux agents de Friendship.

#### MOYENS TECHNIQUES

L'acquisition de matériel adéquat (bistouri électrique, respirateur de campagne etc.) et de consommables (fils, compresses, matériel de plâtrage, les champs, les blouses et les gants) est prévu par le projet.

Le programme de mise en place des attelles sera étudié sur place en collaboration avec les structures qui les fabriquent.

### 4 - FINANCEMENTS

Les besoins de financement concernent :

- les frais de missions (vols internationaux, assurances, visa, hydravion, nourriture....)
- l'acquisition de matériel chirurgical et de kinésithérapie
- l'acquisition de « consommables » (fournitures médicales).

Le coût de chaque mission sera très précisément budgétisé. (A titre indicatif le coût moyen des missions composées de quatre soignants/formateurs lors de la dernière campagne a été de 6850 €)

Les besoins en matériels et fournitures sont en cours d'évaluation.

Le déblocage des fonds alloués s'effectuera sur justificatif. Les dépenses feront l'objet d'un suivi très rigoureux conformément aux procédures habituelles d' HumaniTerra et aux exigences des contributeurs financiers.

### 5 - NOTRE PARTENAIRE

#### LE ROTARY INTERNATIONAL

Rotary club leader : Manosque (District 1760)  
courrier@rotary-club-manosque.com



**CONTACTS :** HumaniTerra : [contact@humani-terra.org](mailto:contact@humani-terra.org) - 04 91 42 10 00 - [www.humani-terra.org](http://www.humani-terra.org)  
Dr. Yann Glard, *Chirurgien orthopédiste pédiatrique* - Email : [yglard@hopital-saint-joseph.fr](mailto:yglard@hopital-saint-joseph.fr)  
Dr. Jean Hervé Simonnet, *Chirurgien orthopédiste* - E-mail : [jh.simonnet@wanadoo.fr](mailto:jh.simonnet@wanadoo.fr)



AUJOURD'HUI, HUMANITERRA SE SITUE PARMIS LES PLUS IMPORTANTES ONG DE CHIRURGIE HUMANITAIRE AU NIVEAU EUROPÉEN, PAR LE NOMBRE DE DISCIPLINES REPRÉSENTÉES EN SON SEIN ET PAR LE NOMBRE DE MISSIONS EFFECTUÉES PAR AN.

PLUS D'INFOS SUR  
[www.humani-terra.org](http://www.humani-terra.org)



**HumaniTerra**  
ONG D'AIDE CHIRURGICALE AUX PAYS EN DÉVELOPPEMENT

HumaniTerra International - 152 Avenue du Prado - Marseille - France  
Tél : +33(0) 491 421 000 - Fax : +33(0) 491 802 005  
[contact@humani-terra.org](mailto:contact@humani-terra.org) - [www.humani-terra.org](http://www.humani-terra.org)