

RAPPORT DE MISSION CHIRURGICALE DU 1^{IER} AU 12 MAI 2013

Isabelle SUPRANO, Jean-Luc JOUVE

Départ de Marseille mercredi 1 mai

Jeudi 2 mai :

- arrivée
- screening au Yankin hospital 7 enfants sélectionnés pour 2 jours de chirurgie. Présentation parfaite de l'équipe d'UM2
- screening à l'Orthopédic hospital 10 enfants sélectionnés dont 8 pour scoliose avec notamment une hemivertèbre de 4ans. Patients présentés par l'équipe rachis de Pr Zaw UM1

3, 4, 5, 6, 7, 8 mai :

Chirurgie à l'Orthopedic hospital. Pas de problème à signaler concernant la chirurgie et les suites immédiates. Des consultations de patients revus ont été effectuées au fil de l'eau et une vingtaine de patients ont pu être revus à 6 mois à 2 ans de follow up.

Concernant la forme quelques remarques

- l'Orthopédic hospital vieillit, manque d'entretien et de rénovation..
- Beaucoup de matériel adressé par AMFA n'est pas utilisé et non déballé. Il s'agit du matériel d'anesthésie ainsi que ce qui pourrait améliorer le confort quotidien du bloc et des patients. Le C arm est toujours hors d'état, cela est étonnant pour un hôpital orthopédique de haut niveau
- Il semble que la préoccupation de l'équipe est dans la récupération d'implants (hanche, genoux, rachis). Ils ont le niveau technique pour cette chirurgie et progressent régulièrement en technique chirurgicale. L'anesthésie et la logistique restent en stand by.
- L'accueil est toujours aussi amical. L'équipe est ponctuelle et efficace. Elle ne fait jamais défaut.

9 et 10 mai

Chirurgie au Yankin Children Hospital. Sept enfants sont opérés dont 2 luxations congénitales de hanche et une tumeur de la main de 11 mois.

La structure est bien adaptée à chirurgie pédiatrique (matériel d'anesthésie, radiographie per opératoire).

En revanche le matériel chirurgical spécifiquement orthopédique est inexistant et tout est amené sur place par les orthopédistes adultes.

L'hôpital tourne à bas régime. En fait il y a 2 jours de chirurgie viscérale et ORL réglés (lundi et mardi) Les autres jours de la semaine ne gèrent que les urgences.

Quelques gestes de chirurgie cardiaque ont été réalisés mais il s'agit de canaux artériels simples sans CEC ni geste cardiaque véritable.

Les 3 salles aseptiques plus une salle septique sont très libres. Il y a largement les vacances suffisantes pour l'orthopédie et pour une chirurgie plastique notamment de séquelles de brûlures.

L'accueil est très cordial. Il semble y avoir une réelle volonté de développer l'orthopédie pédiatrique de la part de l'administration et des chirurgiens. En revanche la question de la sécurité anesthésique reste entière dès qu'il s'agit d'une chirurgie lourde. Cette

difficulté reste présente. Une anesthésiste prometteuse l'an dernier à l'hôpital d'enfants était absente lors de tout ce séjour. Isabelle Suprano évoque une piste qui serait la mobilisation des universitaires du département d'anesthésie afin qu'ils impliquent directement leurs médecins au même titre que le font les chirurgiens.

11 mai

Visite des patients et départ.

Au total mission très intéressante dans le sens où la situation évolue de façon positive sur tous les sites. Qu'il s'agisse des hôpitaux d'UM1 ou UM2, il est clairement établi que nous travaillons sous la responsabilité des chefs de services hospitalo universitaires et avec leur caution.

Il semble que l'évolution des esprits se fasse vers le développement d'une chirurgie orthopédique pédiatrique autonome à l'exception du rachis pédiatrique qui sera géré par les chirurgiens du rachis. Cela correspond à un système courant dans plusieurs pays européens notamment anglais. Il nous est facile de nous y adapter.

Cette prise de conscience visant à autonomiser la chirurgie pédiatrique plastique et orthopédique est propice à l'élaboration de nouveaux projets de collaboration sur cet axe. La venue de Bernard Sabrier au cours de cette mission a constitué un geste fort permettant de proposer projet bâti sur un partenariat à long terme. Les possibilités sont multiples. Elles ont été exposés aux intervenants locaux . Tout semble en place pour une fructueuse collaboration sur les sites existants et sur Mandalay à moyen terme.