FONDATION CHIRURGIE POUR L'ENFANCE AFRICAINE

MINISTÈRE DE LA SANTÉ
RÉPUBLIQUE DU BÉNIN

Centre Hospitalier Départemental du Zou

Association Messagers de la Paix

28e ÉDITION DE LA MISSION BÉNINO-SUISSE DE CHIRURGIE PÉDIATRIQUE AU CENTRE HOSPITALIER DEPARTEMENTAL (CHD) DU ZOU A ABOMEY

RAPPORT

Période : du 12 au 20 Mars 2026

PLAN DU RAPPORT

I. INTRODUCTION ET CONTEXTE

II. CÉRÉMONIE DE LANCEMENT OFFICIEL DE LA MISSION

III. ACTIVITÉS OPÉRATOIRES ET DÉROULEMENT DE LA MISSION

3.1. Les consultations médicales en chirurgie uro-génitale basse

3.2. Les consultations médicales en chirurgie plastique digestive haute

3.3. Les consultations pré-anesthésiques

3.4. Les interventions chirurgicales

3.5. Les visites en post-opératoire

3.6. Les séances d'ergothérapie

IV. DONNEES STATISTIQUES DE LA MISSION CHIRURGICALE

4.1. Classification des enfants consultés selon le type d'affections : affections uro-génitales basses

4.2. Classification des enfants consultés selon le type d'affections : affections plastiques digestives

4.3. Répartition des enfants consultés en fonction des décisions thérapeutiques après consultation : pour les affections uro-génitales basses

4.4. Répartition des enfants consultés en fonction des décisions thérapeutiques après consultation : pour les affections plastiques digestives

V. RÉUNION STRATÉGIQUE RESTREINTE

VI. SÉANCE DE SYNTHÈSE, DÉBRIEFING ET PERSPECTIVES TECHNIQUES

VII. INSTANT D'HOMMAGE ET DE RECONNAISSANCE

VIII. CONCLUSION ET RECOMMANDATIONS

IX. ANNEXES

I. INTRODUCTION ET CONTEXTE

La 28e édition de la mission chirurgicale Bénino-suisse s'est tenue au CHD-Zou du 12 au 20 mars 2026. Cette mission, initialement prévue en début d'année, a été décalée en raison de certaines contraintes majeures en Suisse dues à un incendie occasionnant plusieurs blessés et morts. Cette tragédie a entrainé une surcharge de travail en chirurgie digestive plastique pour la prise en charge de brûlés graves. Malgré un report calendaire en Suisse par la Fondation Chirurgie pour l'Enfance Africaine (FCEA), la mission s'est déroulée comme prévu.

L'objectif est demeuré le même : ***« offrir des soins chirurgicaux spécialisés de haute qualité aux enfants béninois et renforcer les capacités techniques du personnel local »***. Ce rapport met en lumière non seulement l'activité clinique à l'instar des années écoulées, mais surtout les avancées stratégiques majeures pour la pérennité des soins.

II. CÉRÉMONIE DE LANCEMENT OFFICIEL

La mission a débuté le jeudi 12 mars par une rencontre de démarrage au Centre Hospitalier Départemental (CHD) du zou à Abomey. Cette cérémonie de lancement a été marquée par deux moments forts :



Quelques photos illustrant la séance de lancement officiel de là 28e édition de là mission chirurgicale Bénino-suisse

✓ Mot de la Cheffe de Service de Pédiatrie :

Prenant la parole, le médecin pédiatre **Dr Natacha NOUWAKPO** a souhaité une cordiale bienvenue à l'équipe de chirurgiens pédiatres et d'anesthésistes suisses tout en soulignant l'importance de ce partenariat qui ouvrira de nouvelles perspectives et orientations. Elle a exhorté l'équipe locale à réitérer la même dynamique de collaboration qui a toujours prévalu lors des missions antérieures. Elle a également exprimé le souhait que la convention de partenariat entre le CHD-Zou, la FCEA et l'Association Messagers de la Paix (AMP) soit signée très prochainement.

✓ **Mot des représentants de la Fondation Chirurgie pour l'Enfance Africaine**

Le médecin anesthésiste **Mirko DOLCI**, le chirurgien pédiatre **Pascal RAMSEYERS** et l'infirmière **Christelle JUNG** ont saisi l'occasion pour exprimer les salutations d'usage à toute l'équipe médicale du CHD-Zou. Chacun a, à son tour salué tous les participants à la mission et ont au nom du Professeur Anthony souhaité un bon déroulé de la mission. Ils ont présenté les excuses de la FCEA pour le retard de la mission (initialement prévue en janvier).

III. ACTIVITÉS OPÉRATOIRES DE LA MISSION

Le succès de la 28e édition de la mission chirurgicale Bénino-suisse a pu reposer sur deux piliers indissociables : une phase de diagnostic minutieuse possible grâce aux consultations médicales et un passage aux interventions chirurgicales.

3.1. Les consultations médicales en chirurgie uro-génitale basse

Les consultations chirurgicales ont eu lieu toute l'après-midi du mercredi 12 mars 2026 sous la houlette du **Dr Pascal RAMSEYERS** et du **Dr Leiphtéris STATHOPOULOS** et une équipe pluridisciplinaire (médecins, infirmiers et Assistants Sociaux) qui ont investi le bureau de la Cheffe de service de pédiatrie. Pendant deux jours, vingt-huit (28) enfants/patients béninois ont été accueillis et consultés dix-sept(17) anciens cas et douze (11) nouveaux cas. Plusieurs pathologies ont fait l'objet des consultations en chirurgie uro-génitale basse.



Photos illustrant les consultations en chirurgie uro-génitale basse

Qu'il s'agisse des affections telles que les hypospadias, les Malformations Ano-Rectales ou les extrophies vésicales, chaque cas a été traité avec une attention singulière.

En termes statistiques, dix-huit (18) enfants béninois ont été retenus pour une intervention chirurgicale immédiate en chirurgie uro-génitale, tandis que dix (10) ont été programmés pour un contrôle médical en septembre 2026.

3.2. Les consultations médicales en chirurgie plastique digestive haute

En parallèle au déroulement des consultations en chirurgie uro-génitale basse, la salle de consultation N°2 de la pédiatrie a accueilli les patients enfants dans la spécialité de chirurgie digestive plastique haute. Ces consultations ont été pilotées par le chirurgien pédiatre **Dr Alberto GUMBERT**, le **DES Marc GEORGES** et **l'infirmière Christelle JUNG**. L'objectif ici était clair : corriger les malformations faciales et effacer les séquelles de brûlures handicapantes pour les enfants. Qu'il s'agisse de fentes labiales ou de séquelles de brûlures, l'équipe a consulté quarante-quatre (44) enfants béninois dont trente (30) anciens et quatorze (14) nouveaux.



Photos illustrant les consultations en chirurgie plastique digestive haute

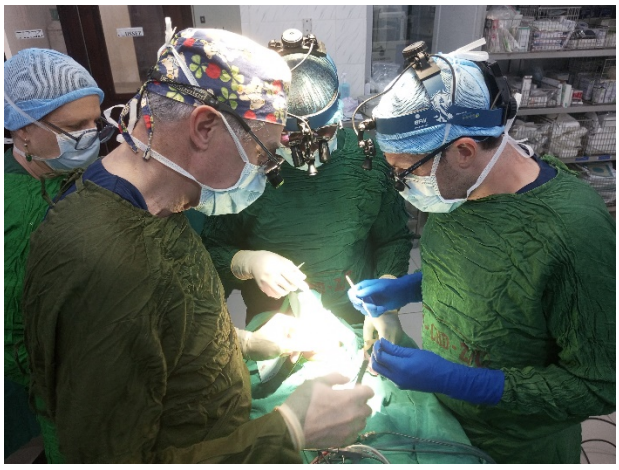
Au terme des consultations médicales, vingt (20) enfants béninois ont été programmés pour être opérés, dont douze (12) anciens et huit (08) nouveaux. Vingt-deux (22) cas sont à revoir en contrôle et deux enfants béninois sont à transférer en Suisse pour leur prise en charge chirurgicale.

3.3. Les consultations pré-anesthésiques

La sécurité des enfants-patients a été une priorité absolue. Avant chaque intervention chirurgicale, tous les enfants ont bénéficié d'un bilan pré-anesthésique complet. Cette étape clé nous a permis d'évaluer finement l'état de santé des petits patients et de définir la stratégie médicale la plus sereine et la plus adaptée à chacun.

3.4. Les interventions chirurgicales

Une fois que les diagnostics ont été posés et que les décisions thérapeutiques retenues, une programmation des patients à opérer par ordre de priorité a été élaborée.



Aperçu des chirurgiens lors d'une intervention chirurgicale sur un patient ayant une fente (chirurgie digestive plastique haute)



Aperçu des chirurgiens lors d'une intervention chirurgicale sur un patient souffrant d'hypospadias (chirurgie urogénitale basse)

En effet, du samedi 14 au jeudi 19 mars 2026, le bloc opératoire de la pédiatrie a tourné à plein régime pour favoriser le déroulement des interventions chirurgicales grâce à une belle et efficace synergie entre les équipes suisses et béninoises.

- En Urologie : dix-sept (17) interventions chirurgicales ont été effectivement réalisées. Au-delà de l'acte technique (corrections d'hypospadias, fermeture de fistule ou de cystoscopie), c'est avant tout le bien-être et la fonctionnalité future de l'enfant qui ont guidé chaque acte chirurgical posé.
- En chirurgie plastique et digestive haute : dix-neuf (19) enfants ont bénéficié de reconstructions chirurgicales (libération de brides de brûlures, corrections de fentes). Il faut noter qu'un enfant a vu son intervention reportée en raison de son faible poids.

3.5. Les visites en post-opératoire

Au-delà du geste chirurgical, il a été instauré à l'instar des années écoulées, un véritable écosystème de soins dans le cadre des missions chirurgicales. En effet, les visites médicales quotidiennes ont permis une surveillance fine des suites opératoires immédiates et la transmission directe des consignes de soins. Le rétablissement des enfants a été donc au cœur de notre vigilance quotidienne. C'est ainsi que chaque jour, une équipe pluridisciplinaire composée de chirurgiens, d'une ergothérapeute et d'infirmiers, a assuré un suivi post-opératoire rigoureux ayant permis de coordonner les soins et optimiser la récupération des patients.

Cet encadrement médical a été doublé en parallèle d'un accompagnement profondément humain. Il s'agit d'un appui psychosocial quotidien offert à tous les enfants opérés et leurs familles. Dans la pratique, une présence sociale forte a accompagné les familles matin et soir dans les salles d'hospitalisation pour offrir des opportunités et/ou creusets d'écoute, de soutien psychosocial et de médiation médicale.



Quelques photos illustrant les moments de visite des assistants sociaux en post-opératoire

Les Assistants Sociaux ont veillé au bien-être émotionnel des patients. Ils ont pu assurer également une veille solidaire en identifiant les besoins spécifiques des patients et de leurs familles pour garantir qu'aucune famille ne reste sans solution.

3.6. Les séances d'ergothérapie

Au-delà des soins prodigués aux enfants, le rôle de l'ergothérapeute est d'accompagner les familles en leur offrant les clés de compréhension nécessaires pour soutenir l'évolution de leurs enfants. Dans ce cadre, l'intervention de l'ergothérapeute **Céline DUFOUR** au cours cette 28e édition de mission chirurgicale a été à nouveau déterminante auprès des enfants. Elle a apporté une réponse technique et concrète en confectionnant aussi bien des orthèses et attelles sur mesure pour la prise en charge des jeunes patients marqués par des brûlures ou des accidents.

IV. Données statistiques de la mission

4.1. Classification des enfants consultés selon le type d'affections : affections plastiques digestives

Pathologies	Effectif
Séquelles de brûlures	9
Sténose caustique de l'œsophage	9
Atrésie de l'œsophage	1
Gigantisme du tissu	1
Surplus de lèvre	1
Fentes	12
Nécrose nasale	1
Fistule palatine	5
Formation cellulaire anormale	1
Syndactylie	1
Fente tessier	1
Fistule oro-nasale	1
Omphalocèle	1
Total	**44**

Source : données de la 28e édition de la mission chirurgicale de mars 2026

4.2. Classification des enfants consultés selon le type d'affections : affections uro-génitales basses

Pathologies	Effectif
Hypospadias	12
Fistule urétrale	02
Malformation Ano-Rectale	07
Syndrôme de Prune Belly	01
Transposition scrotale	01
Extrophie vésicale	01
Nécrose infectieuse urétrale	01
Epispadias	01
Malformation des vaisseaux	01
Hernie scrotale	01
Total	**28**

Source : données de la 28e édition de la mission chirurgicale de mars 2026

4.3. Répartition des enfants consultés en fonction des décisions thérapeutiques après consultation : pour les affections uro-génitales basses

Décisions thérapeutiques	
A opérer	18
A revoir	10
Total	**28**

Source : données de la 28e édition de la mission chirurgicale de mars 2026

4. 4. Répartition des enfants consultés en fonction des décisions thérapeutiques après consultation : pour les affections plastiques digestives hautes

Décisions thérapeutiques	
A opérer	20
A revoir	22
A transférer	02
Total	**44**

Source : données de la 28e édition de la mission chirurgicale de mars 2026

V. RÉUNION STRATÉGIQUE RESTREINTE AVEC LE DIRECTEUR GENERAL DU CHD-ZOU

Le jeudi 19 mars 2026, s'est tenue une séance restreinte dans le bureau du Directeur Général du CHD-Zou, le **Docteur Carlos ENY**. Elle a réuni :

- le Président de la FCEA, le Professeur **Anthony DE BUYS ROESSINGH** et son Assistante **Madame Christelle JUNG** ;
- la Cheffe de service de pédiatrie du CHD-Zou, le **médecin pédiatre Dr Natacha NOUWAKPO** ;
- la Coordonnatrice locale de la FCEA Madame **Marie AGUESSY OGAN BADA** ;
- l'"Assistant Social, représentant l'Association Messagers de la Paix **Monsieur Francis NOUMONVI** et
- la Cheffe de Service des Affaires financières du CHD-Zou.



Aperçu des participants a la séance restreinte avec le DG du CHD



Photo de famille des participants en marge de la rencontre

Cette séance a fondamentalement permis de redéfinir et d'acter le modèle économique de la mission chirurgicale qui contribue à garantir l'équité d'accès aux soins pour tous les patients lors des missions chirurgicales au sein du service de pédiatrie du CHD-Zou. Les échanges qui ont prévalu au cours de la séance ont permis de retenir ce qui suit :

- Le coût des actes médicaux lors des interventions chirurgicales a fait largement l'objet de débat en séance avant d'être maintenu à un montant minimum de **70 000 FCFA (environ 110 euros)** par patient à l'instar des années écoulées.
- Dans le souci de lever les barrières financières que rencontrent les parents d'enfants pour honorer les frais liés aux interventions chirurgicales, la FCEA s'est engagée à prendre en charge 100 % desdits frais.
- L'accord tripartite (CHD-Zou-FCEA-AMP) sera signé dès l'intégration formelle de ces nouveaux mécanismes de subvention dans la convention.
- Une réflexion a été également menée à propos d'une tarification différenciée des actes ambulatoires et des soins prodigués lors des hospitalisations afin d'optimiser la gestion des ressources. Par rapport à ce sujet, les réflexions se poursuivront en interne en vue de mieux affiner les stratégies y afférentes, dixit le DG.

VI. SÉANCE DE DEBRIEFING ET DE CLOTURE OFFICIELLE DE LA MISSION CHIRURGICALE

Une réunion de synthèse de la 28e édition de la mission chirurgicale a été organisée le jeudi 19 mars 2026 dans la salle de réunion de la pédiatrie. Elle a permis de relever les points de satisfaction et des axes d'amélioration relativement à ladite mission. Au titre des points forts, nous avons retenu :

- une belle participation des anesthésistes Suisses dès le premier jour des consultations médicales ;
- une collaboration étroite entre les équipes médicales locales et Suisses ;
- Sur le plan des infrastructures, on note l'installation de la fontaine d'eau par la FCEA qui est un succès majeur, qualifié de ***« point nommé »*** pour la gestion de l'eau au sein du CHD.



Aperçu des participants a la séance de débriefing



Photo de famille des participants en marge de la séance de

En termes de défis à relever on peut évoquer ce qui suit :

- S'agissant du plateau technique, on note un besoin urgent d'améliorer l'éclairage du bloc opératoire qui a été identifié comme faiblesse majeure du bloc car l'éclairage des lampes frontales actuelles sont insuffisantes pour la précision requise (nécessité de lampes cinétiques) ;
- Concernant l'état de la maison d'hôtes, il a été relevé par les chirurgiens suisses au cours de leur séjour, des infiltrations d'eau par endroits dans les chambres ; toutes choses qui nécessitent des travaux urgentes de réaménagement ;
- Fort du constat qu'il y a une baisse de fréquentation du CHD-Zou par les patients lors des missions de contrôle et d'intervention chirurgicale par rapport aux années antérieures, il a été suggéré, de renforcer la mobilisation sociale des patients à travers des émissions sur les radios communautaires, la diffusion de flyers en vue de maximiser le nombre de bénéficiaires plusieurs semaines avant les éditions futures de missions.

VII. INSTANT D'HOMMAGE ET DE RECONNAISSANCE

Cet instant a fondamentalement été marqué par un hommage à la Coordonnatrice Locale de la FCEA, Madame **Marie AGUESSY OGANBADA** suivi de ses mots de reconnaissance.

En effet, après dix-sept (17) ans de collaboration avec la FCEA (depuis 2009), la **Madame Marie AGUESSY OGAN BADA** achève sa carrière professionnelle. Pour l'occasion, le **Professeur Anthony DEBUYS ROESSING** a exprimé toute sa gratitude et sa reconnaissance à cette brave et infatigable dame pour son engagement, son sens du travail bien fait et sa collaboration consciencieuse ayant prévalu toutes ces années durant.

Ce fut également l'occasion pour Madame **Marie AGUESSY OGAN BADA** de remercier tout le monde pour l'implication engagée lors des missions Bénino-suisse depuis le début.

Elle a également remercié le Professeur **Anthony** et son équipe pour la confiance et la collaboration depuis l'année 2009 marquant le début de la collaboration avec Terre des hommes.

Reconnaissant tous les efforts consentis par la FCEA pour le développement du Bénin à travers le rayonnement de la chirurgie pédiatrique, elle a réaffirmé qu'elle part le cœur tranquille et joyeux surtout pour les parents et les enfants qui trouveront dorénavant un réconfort surtout avec l'avènement de la gratuité des soins.

Elle a par ailleurs exprimé sa gratitude à **Madame Joana ZINSOU** pour la belle et efficace collaboration ayant favorisé des résultats tangibles satisfaisants. Elle a fini son propos en

remerciant d'une part toute l'équipe de la pédiatrie pour la superbe collaboration empreinte de respect et en informant tous les participants que **Monsieur Francis NOUMONVI** s'occupera dorénavant de la coordination locale des actions sociales et de suivi des patients au nom de la FCEA au Bénin.

VIII. CONCLUSION ET RECOMMANDATIONS

La mission de mars 2026 est un succès global. Elle a permis de consulter soixante-douze (72) enfants béninois et d'en opérer trente-six (36). Ce succès a été renforcé par une décision historique par la FCEA de rendre totalement gratuits, les soins aux patients lors des missions chirurgicales.

Au regard de cette avancée décisive de gratuité qui permet dorénavant de garantir l'accès équitable des patients aux soins en soulageant les peines des parents, il convient de déduire que l'édition 2026 de la collaboration Bénino-suisse n'est plus seulement une mission de soins, mais devient désormais un modèle de partenariat public-privé véritablement solidaire et humanitaire.

Cet engagement de la FCEA à couvrir 100% des frais chirurgicaux, place le CHD-Zou Collines comme une référence nationale en matière de chirurgie pédiatrique accessible aux plus démunis.

Pour les éditions futures, l'accent devra être mis sur :

- la fiabilisation de la chaîne de stérilisation du matériel du bloc opératoire ;
- l'amélioration de l'éclairage du bloc opératoire.
- une campagne de communication anticipée pour identifier plus de nouveaux patients.

Il convient de noter que la prochaine mission Bénino-Suisse est celle de contrôle et de recrutement qui aura lieu en septembre-octobre 2026.

IX. ANNEXES

- annexe 1 : liste des anciens patients consultés par le Professeur Anthony
- annexe 2 : liste des nouveaux patients consultés par le Professeur Anthony
- annexe 3 : liste des anciens patients consultés par le Docteur Pascal
- annexe 4 : liste des nouveaux patients consultés par le Docteur Pascal
- annexe 5 : liste des enfants opérés en chirurgie plastique et digestive haute par le Professeur Anthony
- annexe 6 : liste des enfants opérés en chirurgie uro-génitale basse par le Docteur Pascal

ANNEXE 1 : LISTE DES ANCIENS PATIENTS CHIRURGIE PLASTIQUE ET DIGESTIVE HAUTE CONSULTES PAR PROF ANTHONY - MARS 2026

N°	Nom	Prénoms	Date de naissance	Diagnostic	Observations
01	ADIGBLI	Georgine	09.10.2023	Séquelles de brûlures	A opérer
02	ADILODJI	Cornelia Fifamè	08.08.2025	Fente	A opérer (Echographie du cœur à réaliser)
03	AFFO	Bonheur	26.01.2023	Fente	A revoir en octobre 2026
04	AGBAYAHOUN	Abigael	29.07. 2023	FLMP	A revoir en octobre 2028
05	AGUEHOUNKA	Anne-Marie	22.06.2007	Sténose caustique de l'œsophage	A transférer (Examens à faire : Hémoglobine + TBG)
06	ASSANNON	Judicael	21.09.2023	Sténose caustique de l'œsophage	A revoir en octobre 2026
07	AZIZA	Fènou	14.03.2025	Fente	A opérer
08	BABAHOUI	Ritanael	14.01.2022	Séquelles de brûlures	A opérer
09	BADOU	Marie-Victoire	08.04.2023	Atrésie de l'œsophage	A revoir en octobre 2026
10	CHIKPE	Pentécôte	04.06.2017	Sténose caustique de l'œsophage opérée	A revoir en octobre 2028
11	DANNON	Dimitri	03.10.2022	Séquelles de brulures	A opérer
12	DAANON	Nafissa	01.01.2018	Séquelles de brûlures	A opérer
13	DAROUKOUA	Dariane	29.04.2021	Fente	A revoir en octobre 2026
14	DEDO	Joanelle	21.09. 2015	Gigantisme tissu mou radiale D	A revoir en octobre 2026
15	DEGAN	Méleck	01.12.2016	Surplus de lèvre rouge	A revoir en janvier 2027
16	GANYE	Fabrice	28.01.2022	Large fistule du palais	A revoir en janvier 2027
17	GBODO	Espoir	20.01.2022	Fistule palatine	A revoir en octobre 2028
18	GOUDJINOU	Fernando	12.11.2014	Sténose caustique de l'œsophage	A revoir en octobre 2026
19	HOGNON	Jolie	15.02.2018	Sténose caustique de l'œsophage	A revoir en octobre 2026 (Examen Gastro à réaliser)
20	KIKI	Bernadette	23.01.2024	Fistule palatine	A revoir en octobre 2026
21	KOUAVON	David	19.03.2020	Nécrose nasale opérée	A revoir en janvier 2027
22	KPODO	Imelda	05.05.2019	Sténose caustique de l'œsophage	A opérer
23	MICHIHOUN	Odile	14.12.2023	Fistule labio-palatine	A revoir en octobre 2026
24	NAMOUNTOUGLOU	Amos	1er.01.2010	Séquelles de brulures	A opérer
25	OBEROUN	Brigitte	23.07.2018	Sténose caustique de l'œsophage opérée	A revoir en janvier 2027
26	SARA	Andilatou	27 mai 2018	Sténose caustique de l'œsophage	A transférer en Suisse en 2026
27	SOSSOTINDE	Jules	21.03.2022	Séquelles de brûlures	A opérer
28	TOKPO	Bénie	08.01.2018	Fente palatine	A opérer
29	WLETCHE	Gaston	04.012022	FLMP bilatérale	A opérer
30	ZONDO	Ghislain	08.10.2018	Séquelles de brulures	A opérer

Source : données de la 28e édition de la mission chirurgicale de mars 2026

ANNEXE 2 : LISTE DES NOUVEAUX PATIENTS EN CHIRURGIE PLASTIQUE ET DIGESTIVE HAUTE CONSULTES PAR PROF ANTHONY – MARS 2026

N°	Nom	Prénoms	Date de naissance	Diagnostic	Observations
01	AGBAHOUNGBADJA	Nadia	18.12.2022	Sténose caustique de l'œsophage	A revoir en octobre 2026 (Commencer par préparer le dossier de transfert en Suisse)
02	AGBANGAN	Hillary	13.04.2009	Formation cellulaire anormale	A revoir en octobre 2026 (Echographie à réaliser à et présenter au chirurgien)
03	AKAKADA	Jessica	26.08.2025	Fente labio-palatine gauche	A opérer
04	AHOUMENOU	Aurane	16.10.2017	Syndactylie	A opérer
05	BINAZON	Bignon Jysie	19.10.2024	Fente tessier	A opérer
06	ECHO	Aimé	1er.05.2025	Fente	A opérer
07	KINGBE	Ludovic	19.10.2025	Fente labio-palatine droite	A opérer
08	KPOMANDJE	Irina	05.04.2024	Fistule oro-nasale	A revoir en janvier 2027
09	NANHAME	Christian	19.01.2019	Omphalocèle	A revoir en octobre 2026 (mettre en place de renutrition et suivre jusqu'à la prochaine)
10	OUNKPODOTE	Estelle	06.06.2022	Brides post-brûlures poignet	A opérer
11	PADONOU	Mirabelle	21.06.2024	Fente labio-palatine	A revoir en octobre 2026
12	SODJINOU	Géraldine	03.10.2024	Fente	A opérer
13	TODAHOUKE	Angèle	13 ans	Fistule palatine	A revoir en octobre 2027
14	ZETO	Dèdomè Ingrid	03.09.2024	Fente labio palatine droite complète	A opérer

Source : données de la 28e édition de la mission chirurgicale de mars 2026

ANNEXE 3 : LISTE DES ANCIENS PATIENTS - CHIRURGIE UROGENITALE BASSE CONSULTES PAR DR PASCAL EN MARS 2026

N°	Nom	Prénoms	Date de naissance	Diagnostic	Observations
1	AGUIAR	Mickael Donald	15.07.2023	Fistule urétrale	A opérer
2	AHOUIDJI	Chadrac	17.4.2007	Fistule urétrale sur hypospadias	A opérer
3	AKINDES	Divin	26.03.2012	Transposition scrotale	A opérer
4	ALKOIRET	Nasser-Deen	14.02.2012	Hypospadias complexe	A opérer
5	ATINDEHOU	Jean-Paul	14.11.2016	MAR	A revoir en octobre 2026 (dilatation faite)
6	AVOGBE	Abdiz	08.04.2024	Hypospadias	A opérer
7	BAMAGNAN	Luxe	02.04.2021	Hypospadias	A opérer
8	BATCHO	Gildas	18.01.2023	MAR opérée	A revoir (A suivre sur place par Dr KOCO ou à Parakou par Dr HOUMENOU)
9	CAKPO	Marius	19.01.2002	Hypospadias complexe	A opérer
10	FAGBENRO	Sélim	06.06.2007	Nécrose infectieuse urétrale	A opérer
11	FIOGNIGBE	Achille	12.05.2020	Syndrôme de Prune Belly	Référé au CNHU
12	GANSIHOUNDE	Steven	24.09.2023	Hypospadias	A opérer
13	GBEDJI	Ferdinand	17.11.2020	Hypospadias scrotal	A opérer
14	KPOSSOU	Mozart	09.06.2010	Hypospadias	A opérer
15	PODO	Daniel	2 mai 2013	Extrophie vésicale	A transférer Echographie abdominale à faire et à envoyer au Dr Leiphtérix
16	TONOUKOUIN	Marius	21.05.2020	Hypospadias proximal	A opérer
17	ZETACLOUNON	Miracle	08.01.2017	Hypospadias complexe	A opérer

Source : données de la 28e édition de la mission chirurgicale de mars 2026

ANNEXE 4 : LISTE DES NOUVEAUX PATIENTS - CHIRURGIE UROGENITALE BASSE CONSULTES PAR DR PASCAL EN MARS 2026

N°	Nom	Prénoms	Date de naissance	Diagnostic 1	Observations
1	ADDA	Célestin	17.09.2024	MAR	A revoir en octobre 2026 (Radiographie à faire et à présenter au chirurgien)
2	ALOFA	Fortunato	14. 02. 2024	Hypospadias pénien	A opérer
3	ANATO	Trinité Julienne	16.02.2019	MAR	A opérer sur place par Dr HOUMENOU
4	AVOHOUIME	Jérice	03.11.2009	Epispadias pénien	A opérer
5	DADAGLO	Faêl	08-06.2023	Hypospadias pénien	A opérer
6	GANZO	Geoffroy	06.11.2017	Malformation des vaisseaux	IRM et échographies des membres inférieurs et du eplvis à faire
7	HODONOU	Lydie	1er.08.2011	MAR	A opérer
8	SEDA	Marie-Michelle	05.10.2024	MAR	A revoir
9	TOKPO	Tadagbé Caleb	09.03.2025	Hernie scrotale	A opérer
10	VOÏTAN	Corneille	17.07.2023	Hypospadias pénien	A revoir en octobre 2026
11	ANATO	Julienne	16.02.2019	MAR opérée	Colostomie à faire

Source : données de la 28e édition de la mission chirurgicale de mars 2026

ANNEXE 5 : LISTE DES PATIENTS OPERES EN CHIRURGIE PLASTIQUE ET DIGESTIVE HAUTE PAR PROFESSEUR ANTHONY- MARS 2026

N°	Nom	Prénoms	Date de naissance	Diagnostic	Observations
1	ADIGBLI	Georgine	09.10.2023	Séquelles de brûlures	Opérée le 14 mars 2026
2	ADILODJI	Cornelia Fifamè	08.08.2025	Fente	Opérée le 18 mars 2026
3	AHOUMENOU	Aurane	16.10.2017	Syndactylie	Opérée le 15 mars 2026
4	AKAKADA	Jessica	26.08.2025	Fente labio-palatine gauche	Opérée le 17 mars 2026
5	AZIZA	Fènou	14.03.2025	Fente	Opérée le 17 mars 2026
6	BABAHOUI	Ritanael	14.01.2022	Séquelles de brûlures	Opérée le 14 mars 2026
7	BINAZON	Bignon Jysie	19.10.2024	Fente tessier	Opérée le 18 mars 2026
8	DANNON	Dimitri	03.10.2022	Séquelles de brulures	Opéré le 16 mars 2026
9	DAANON	Nafissa	01.01.2018	Séquelles de brûlures	Opérée le 15 mars 2026
10	ECHO	Aimé	1er.05.2025	Fente	Opéré le 17 mars 2026
11	KINGBE	Ludovic	19.10.2025	Fente labio-palatine droite	Opéré le 18 mars 2026
12	KPODO	Imelda	05.05.2019	Sténose caustique de l'œsophage	Opérée le 14 mars 2026
13	NAMOUNTOUGLOU	Amos	1er.01.2010	Séquelles de brulures	Opéré le 16 mars 2026
14	OUNKPODOTE	Estelle	06.06.2022	Brides post-brûlures poignet	Opérée le 15 mars 2026
15	SODJINOU	Géraldine	03.10.2024	Fente	Opérée le 19 mars 2026
16	SOSSOTINDE	Jules	21.03.2022	Séquelles de brûlures	Opéré le 16 mars 2026
17	WLETCHE	Gaston	04.012022	FLMP bilatérale	Opérée le 17 mars 2026
18	ZONDO	Ghislain	08.10.2018	Séquelles de brulures	Opéré le 15 mars 2026
19	ZETO	Dèdomè Ingrid	03.09.2024	Fente labio palatine droite complète	Opéré le 18 mars 2026

Source : données de la 28e édition de la mission chirurgicale de mars 2026

ANNEXE 6 : LISTE DES PATIENTS OPERES EN CHIRURGIE UROGENITALE BASSE PAR DR PASCAL EN MARS 2026

N°	Nom	Prénoms	Date de naissance	Diagnostic	Observations
1	AGUIAR	Mickael Donald	15.07.2023	Fistule urétrale	Opéré le 14 mars 2026
2	AHOUIDJI	Chadrac	17.4.2007	Fistule urétrale sur hypospadias	Opéré le 17 mars 2026
3	ALOFA	Fortunato	11.02.2024	Hypospadias pénien	Opéré le 17 mars 2026
4	AKINDES	Divin	26.03.2012	Transposition scrotale	Opéré le 15 mars 2026
5	ALKOIRET	Nasser-Deen	14.02.2012	Hypospadias complexe	Opéré le 14 mars 2026
6	ATINDEHOU	Jean-Paul	14.11.2016	MAR	Dilatation le 19 mars 2026
7	AVOGBE	Abdiz	08.04.2024	Hypospadias	Opéré le 16 mars 2026
8	BAMAGNAN	Luxe	02.04.2021	Hypospadias	Opéré le 15 mars 2026
9	CAKPO	Marius	19.01.2002	Hypospadias complexe	Opéré le 16 mars 2026
10	DADAGLO	Fael	08.06.2023	Hypospadias	Opéré le 17 mars 2026
11	FAGBENRO	Sélim	06.06.2007	Nécrose infectieuse urétrale	Opéré le 18 mars 2026
12	GANSIHOUNDE	Steven	24.09.2023	Hypospadias	Opéré le 15 mars 2026
13	GBEDJI	Ferdinand	17.11.2020	Hypospadias scrotal	Opéré le 18 mars 2026
14	HODONOU	Lydie	1er aout 2011	Malformation urogénitale	Opérée le 14 mars 2026
15	KPOSSOU	Mozart	09.06.2010	Hypospadias	Opéré le 17 mars 2026
16	TONOUKOUIN	Marius	21.05.2020	Hypospadias proximal	Opéré le 16 mars 2026
17	ZETACLOUNON	Miracle	08.01.2017	Hypospadias complexe	Opéré le 18 mars 2026

Source : données de la 28e édition de la mission chirurgicale de mars 2026