

### Chers amis, chers parrains,



15 ans que notre programme existe. Depuis le début, des enfants comme Rina, atteints de pieds bots, viennent nous consulter. Dans cette lettre nous allons faire le point sur cette malformation congénitale qui laisse sur le bord de la route encore trop d'enfants au Bangladesh.

Grâce à l'expérience acquise et à l'aide de l'équipe du Pr Franck Chotel nous sommes devenus les experts dans la région. Nos traitements ont évolué vers des techniques mini-invasives, même dans les cas les plus sévères avec **des résultats spectaculaires**.

Outre la qualité des soins un de nos grands succès a été de mobiliser notre **réseau de dépistage** du rachitisme pour la cause des pieds bots. C'est ainsi que l'âge moyen de prise en charge qui était au début de plus de 10 ans est maintenant inférieur à 1 an.

Cependant, sachez que rien n'aurait été possible sans votre aide. En effet, rares sont les familles qui peuvent financer l'intégralité du coût des soins. Notre fonds de solidarité, alimenté par vos dons, garantit à chaque enfant un traitement complet.

Aussi, au nom de tous ces enfants, **veuillez recevoir nos remerciements et notre gratitude.**

**Thierry Caviari**

## L'ESPRIT PONSETI PLANE SUR CHAKARIA !

Par le Pr Franck Chotel (HFME Lyon)



Jour de consultation pied-bot à Chakaria

Lors de la première mission lyonnaise d'évaluation et de bilan local de la prise en charge du pied bot varus équin au Bangladesh le constat est amer : il y a peu d'alternative à la chirurgie extensive pour des pieds bots négligés. Nous savons à quel avenir fonctionnel sombre sont promis la plupart de ces enfants et adolescents ; en effet, ils seront sérieusement exposés à des récurrences de déformations de pieds ou des hypercorrections douloureuses. On doit, on peut mieux faire ! A cette période, l'équipe d'orthopédie pédiatrique lyonnaise a déjà plus de 10 ans d'expérience de la méthode de Ponseti. Il est décidé d'introduire de la méthode de Ponseti à Chakaria.

Depuis cette période, les missions constituées de duos chirurgiens et kinésithérapeutes se sont succédées. D'abord la grande conférence à Chit-

tagong puis le travail sur le terrain à Chakaria avec l'alternance de cours théoriques, d'ateliers pratiques et d'évaluation. Un grand examen final vient couronner cette première phase intensive de formation. Il faudra ensuite au fil des missions suivantes, consolider, répéter, vérifier, corriger et surtout être patient.... Nous avons appris à trouver les limites en termes d'indication, à être fidèle à l'esprit Ponseti tout en s'adaptant aux contraintes locales culturelles. Nous avons eu des doutes, des remises en questions devant les résultats initiaux insuffisants liés à des traitements Ponseti incomplets, ou mal maîtrisés. Les prises en charges trop tardives de pieds avec des défauts structuralisés nous ont amenés à faire machine arrière et à tempérer nos ardeurs... Quoiqu'il en soit, la motivation et l'enthousiasme des équipes sur place sont restés un moteur incroyable, pour nous tous, car jamais ils n'auront décliné ! Encore une leçon parmi les nombreuses leçons de vie que les Bengalis nous auront données.

tagong puis le travail sur le terrain à Chakaria avec l'alternance de cours théoriques, d'ateliers pratiques et d'évaluation. Un grand examen final vient couronner cette première phase intensive

Aujourd'hui, 6 ans après son introduction, la méthode a atteint son rythme de croisière, elle s'est ancrée dans les mentalités. Les « field monitors » dépistent les anomalies de pied avec une vraie acuité diagnostique. Les kinésithérapeutes ont une bonne maîtrise de la technique de correction plâtrée et de la prise en charge en général. Notre chirurgien Dr Taslim maîtrise la ténotomie d'Achille sous anesthésie locale. Le département d'appareillage a acquis une grande expérience de l'attelle de dérotation. Je crois que l'on peut véritablement affirmer qu'aujourd'hui **l'esprit Ponseti plane sur Chakaria !** L'excellente réputation du centre de Chakaria qui avait acquis ses lettres de noblesse par le traitement du rachitisme, trouve un second souffle dans le domaine de compétence du pied bot varus équin congénital.

Ce constat est l'occasion de remercier le dévouement extrême de toutes les équipes engagées dans ces missions car leurs efforts sont récompensés : **les enfants Bengalis traités à Chakaria ont la chance de bénéficier d'un traitement de pointe actuellement reconnu comme la méthode de référence mondiale du pied bot.**

# LES ÉTAPES DU TRAITEMENT DES PIEDS BOTS SELON PONSETI

**LA PREMIÈRE ÉTAPE** incontournable du traitement est l'évaluation de la sévérité de la malformation. Un score est réalisé pour chaque pied bot, le score de Pirani. Il sera réévalué et consigné dans le dossier des patients tout au long du traitement. C'est à l'aide de ce score que le traitement est adapté.



**LA DEUXIÈME ÉTAPE** consiste en la réalisation de plâtres correcteurs qui sont changés toutes les semaines. La réalisation de ces plâtres permet la réduction progressive des pieds bots. La confection de ces plâtres suit un protocole très précis établi par le Dr Ponseti. Protocole qui nécessite un long apprentissage. En moyenne 6 à 8 plâtres sont nécessaires selon la gravité des cas.



**LA TROISIÈME ÉTAPE** qui est presque systématique est la réalisation d'une section du tendon d'Achille sous anesthésie locale en consultation. C'est la ténotomie. Cela permet de finaliser la correction de la déformation. Un plâtre est ensuite réalisé pour 1 mois. Jusqu'à l'âge de 3 ans le tendon ainsi sectionné se reconstruit intégralement et ne laisse aucune séquelle à l'enfant.



**LA QUATRIÈME ÉTAPE**, Il s'agit de mettre en place une attelle de dérotation des pieds. Attelle de Denys Brown. Elle doit être portée à temps complet jusqu'à l'âge de 9 mois, puis la nuit et la sieste jusqu'à l'âge de 4 ans. Le port de cette attelle est important pour éviter la récurrence du pied bot.



## LE SUIVI : LA CLÉ D'UN BON RÉSULTAT !

La clé de ce traitement repose sur le suivi régulier des enfants en consultation pour changer les plâtres puis adapter et renouveler les attelles en fonction de la croissance des enfants. Si cela semble simple, croyez bien qu'au Bangladesh il s'agit d'un véritable défi ! Travail au champ, manque d'argent pour les déplacements, mauvaise compréhension de l'intérêt des consultations de suivi, grèves générales, inondations,... sont autant de bonnes raisons pour ne pas se présenter au rendez-vous. Ainsi, de nombreuses relances sont souvent nécessaires pour assurer ce suivi.



# LES ACTEURS DU TRAITEMENT DES PIEDS BOTS À CHAKARIA

**ERSHAD** est l'expert Ponseti. Il est kinésithérapeute et a aussi une formation en appareillage. De ce fait il est devenu le responsable de l'ensemble de l'équipe du centre de Chakaria.



**Ershad** : Je voudrais dire un grand merci à l'équipe d'AMD et KDM qui m'a donné l'opportunité de prendre en charge les personnes handicapées. Depuis le début nous traitons les pieds bots selon une technique traditionnelle, mais depuis 6 ans nous avons commencé la technique de Ponseti. Nous avons appris cette technique grâce à l'équipe du Pr Franck Chotel. Jour après jour nous avons amélioré notre expertise en matière de traitement des pieds bots pour le plus grand bénéfice de nos patients et notamment les plus pauvres. Si au début les résultats étaient insuffisants, depuis que nous suivons la technique de Ponseti nous avons je pense environ 95% de bon résultat. Les parents sont si heureux de voir ces bons résultats.

Lorsque je vois ces enfants sourire et vaincre leur handicap je me sens fier de ce travail, c'est pour moi une grande chance de pouvoir travailler dans ce centre.

**LE DR TASLIM** est le chirurgien référent, il se rend tous les mois à Chakaria pour pratiquer les ténotomies. Il travaille avec nous depuis 10 ans avec notre équipe.



**EHASSAN**, est l'orthoprothésiste responsable de la fabrication des attelles de dérotation. Il a eu en plus de la formation aux orthèses et prothèses une formation de bottier qui lui permet de maîtriser la fabrication de ces attelles de dérotation.



**PR FRANCK CHOTEL** malgré un emploi du temps bien chargé a pu organiser 2 grandes conférences sur la technique de Ponseti à Chittagong et a coordonné la formation durant les 3 missions réalisées.



**CATHERINE MULIER, DOMINIQUE MOREL ET CARINE MICHEL** sont les 3 kinésithérapeutes KDM



expertes en Ponseti. Elles ont réalisés durant les 6 dernières années 13 missions de formation et d'évaluation.

**Catherine Mulier** : Je suis kinésithérapeute à l'hôpital Femme mère Enfant de Lyon et je suis en ce moment au Bangladesh pour la 5e fois. Que de chemin parcouru depuis ces années dans le traitement du pied bot !!!

Au départ il fallait tout apprendre aux kinés du centre ; faire les bilans, les plâtres, poser les attelles, assurer le suivi. Maintenant le centre est quasiment autonome ; les kinés sont en phase de perfectionnement et les attelles qui sont indispensables dans le traitement, sont entièrement fabriquées sur place et à terme disponibles dans tous les sous centres. L'utilisation de la base de données et l'accès plus facile à internet permettent d'avoir toutes les informations concernant le patient et de suivre son évolution jusqu'à totale guérison. Ershad assure entièrement ce suivi et développe ses capacités de formateur à la méthode Ponseti. C'est toujours avec grand plaisir que je retrouve l'équipe de Chakaria !

# 807 ENFANTS ATTEINTS DE PIEDS BOTS

ont été soignés au centre de Chakaria entre 2002 et 2015, soit au total 1209 pieds bots. Si nous prenons en charge ces enfants depuis le début, c'est surtout après 2010 que cette activité s'est développée. Depuis cette date c'est plus de 100 enfants qui sont traités chaque année. Même si depuis 2 ans d'autres programmes se sont développés pour lutter contre cette malformation, grâce à notre expertise nous restons le centre de référence du sud-est du Bangladesh notamment pour les enfants les plus grands, pour ceux qui associent plusieurs malformations et pour les familles les plus pauvres grâce à notre programme solidaire.

## PONSETI POUR REGAN

Nous utilisons la technique de Ponseti pour les enfants de moins de 3 ans qui sont maintenant la majorité.



Les parents de Regan se sont présentés au centre de Chakaria 1 mois après sa naissance.



Il a bénéficié de 5 plâtres réducteurs et d'une ténotomie.



Il a ensuite été mis en place une attelle de dérotation



À l'âge de 1 an Regan est debout sans déformation au niveau de ses pieds. Le suivi et les attelles seront encore nécessaires 3 ans pour éviter les récurrences.

## PONSETI-CHAKARIA POUR FARDOUSE

Pour les enfants plus grands nous utilisons une technique de Ponseti modifiée appelée la technique de Ponseti-Chakaria. La préparation par plâtres est souvent plus longue, l'opération se fait au bloc opératoire. Enfin l'attelle réalisée sur moulage. L'enfant la conserve 1 an.



Fardouse avait 7 ans lorsque sa maman l'a amené au centre de Chakaria. Il avait déjà bénéficié de plâtres réducteurs dans l'enfance mais sans effet sur sa déformation.



Dix plâtres réducteurs ont été nécessaires avant de pouvoir bénéficier d'une opération. Celle-ci a été réalisée par le Dr Taslim à Chittagong.



Une attelle de marche et de nuit thermo formable a été réalisée à l'atelier de Chakaria.



Un an plus tard Fardouse va bien il marche beaucoup mieux et sa déformation est complètement corrigée.

Dépôt légal: 1er semestre 2011 - ISSN 2108-8705

AMD, 14 rue Colbert - 38000 Grenoble - France - tel/fax : 04 76 86 08 53  
amd@amd-france.org - www.amd-france.org

KDM, 14 rue Colbert - 38000 Grenoble - France - tel : 04 76 87 45 33 - fax : 04 76 47 32 82  
kdm.siegesocial@kines-du-monde.org - www.kines-du-monde.org

KDM 9b la foulurie - B-5370 Havelange - Belgique  
Compte : BE29 7320 2893 6464  
info@kinesdumonde.be - www.kinesdumonde.be

SARPV-Bangladesh, Vhora Mohori-Chakaria-Cox's Bazar-Bangladesh  
Phone: 03422-56413, 03422-56400,  
amdchakaria@yahoo.com - www.sarpv.org

Chakaria  
DISABILITY CENTER

