



# GUERIR ET SERVIR

*Guérissez les malades qui s'y trouvent, et dites-leur : Le royaume de Dieu s'est approché de VOUS. »*

— Évangile selon Luc 10:9

**Mission Médico-Chirurgicale Intégrée à  
Lomela**

**Site d'intervention : Hôpital Général de Référence de  
Lomela – Province du Sankuru, République Démocratique  
du Congo**

**Durée : 15 jours (10 jours opératoires)**

**Budget : 26 000 USD**

ONG « LE CŒUR DE COMPASSION »



Tel : +243812300061, Mail : [elongetony@hotmail.fr](mailto:elongetony@hotmail.fr)

# MISSION MÉDICO-CHIRURGICALE INTÉGRÉE

## INTERVENTIONS SPÉCIALISÉES

### OPHTALMOLOGIE

(cataractes vs onchocercose)



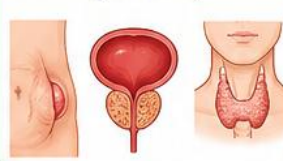
### GYNÉCOLOGIE

(IVA/IVL, lésions, myomes...)



### CHIRURGIE G/U

(hernies, prostate, goitres...)



### ODONTO

(soins dentaires)



## BÉNÉFICIAIRES DIRECTS

(plus de 500 personnes)



## EFFETS IMMÉDIATS



**60**  
personnes retrouvent la vue



**300**  
femmes dépistées du cancer du col



**80-100**  
lésions précancéreuses traitées



**100+**  
chirurgies majeures réalisées



Disparition de stigmates (goitre, fistule, prostate)

## IMPACTS SOCIAUX DURABLES



Réinsertion sociale des malades opérés



Fin de la confusion cataracte / onchocercose



Réduction des décès liés au cancer du col



Espoir restauré dans la communauté

## RENFORCEMENT DU SYSTÈME LOCAL



Compétences transférées aux prestataires



Meilleure organisation du bloc opératoire



Base pour futures missions spécialisées



Renforcement durable des capacités locales

## 1) Vision du projet

Inspirée par l'esprit de compassion et de guérison qui met la dignité humaine au centre du soin, la mission « **Guérir et Servir** » vise à apporter, en un temps concentré, des soins spécialisés là où ils n'ont jamais été disponibles, et à restaurer l'espoir de populations longtemps privées d'accès à la chirurgie spécialisée.

---

## 2) Contexte sanitaire alarmant dans le Sankuru

### a) Cécité : une urgence silencieuse

La Province du Sankuru est fortement touchée par l'**Onchocercose**. Dans certains villages tels que **Embangombango**, on estime qu'**une personne sur quatre est aveugle**. Une confusion généralisée existe entre :

- la cécité due à l'onchocercose,
- et la perte de vue réversible liée aux **cataractes**.

À Lomela, des cas de cécité sont observés même chez des jeunes de **20 à 22 ans**. **Aucun ophtalmologue** n'y est jamais intervenu. La présence d'un spécialiste est donc cruciale pour trier, opérer les cataractes évitables et orienter les cas d'onchocercose.

### b) Cancer du col de l'utérus : diagnostic trop tardif

L'absence totale de dépistage fait que les cas de cancer du col sont découverts à des stades avancés. Dans ce contexte, **la quasi-totalité des femmes atteintes décèdent** faute de prise en charge précoce.

### c) Pathologies chirurgicales vécues comme des malédictions

- Les patients souffrant de **goîtres volumineux** sont socialement stigmatisés.
  - Les malades porteurs d'**adénome de prostate** parcourent jusqu'à **3 000 km** pour se faire opérer, ce qui est irréaliste pour une population vivant dans l'extrême pauvreté.
  - Hernies, éventrations, fistules, prolapsus évoluent vers des complications graves et des rejets sociaux.
- 

## 3) Objectif général

*Apporter des soins spécialisés médico-chirurgicaux à fort impact, tout en restaurant la dignité et l'espoir des populations de Lomela.*

## 4) Objectifs spécifiques chiffrés

Domaine	Cibles
Dépistage cancer du col (IVA/IVL)	300 femmes
Traitement lésions précancéreuses	80–100
Chirurgies gynécologiques	40–60
Chirurgies générales & urologiques	30
Cataractes opérées	40 et plus de 300 consultations avec distribution des lunettes
Soins bucco-dentaires	80

## 5) Composantes de la mission

### A. Ophtalmologie (prioritaire)

- Triage cataracte vs onchocercose
- Chirurgie des cataractes (MSICS + implants)
- Sensibilisation communautaire sur les causes de cécité
- Spécialistes ; Dr Thomas ENDUKA et son Assistant



### B. Gynécologie & dépistage du col

- IVA/IVL
- Cryothérapie / thermocoagulation
- Myomes, prolapsus, fistules, hystérectomies, polypes
- Spécialistes ; Dr Tony ELONGE et ses deux Assistants



### C. Chirurgie générale & urologique

- Hernies, appendicites, éventrations
- Goitres, lipomes
- Adénomectomies prostatiques
- Spécialistes ; Dr PIUS WONGA et son Assistant

### D. Odonto-stomatologie

- Extractions, abcès, soins
- Spécialistes ; Dr Jean Bosco LOTONGA et son Assistant

## 6) Organisation technique (10 jours opératoires)

- Sensibilisation au mois de Juin en son début,
- Voyage et arrivé à LOMELA le 15 juin 2026 pour toutes les équipes

- La mission débutera le 16 Juin jusqu'au 1<sup>er</sup> Juillet 2026
- Deux tables opératoires en continu
- Circuit : triage → consultation → bloc → suivi post-op
- Compagnonnage avec l'équipe locale

## 7) Budget détaillé (26 000 USD)

Rubrique	Montant
Chirurgie gynécologique	8 000
Chirurgie générale & urologique	4 000
Chirurgie cataracte	4 000
Transport, restauration et logement équipes & matériel	6 000
Médicaments & consommables	4 000
<b>Total</b>	<b>26 000</b>

## 8) Impact attendu

- Restauration de la vue pour 60 personnes injustement considérées comme définitivement aveugles
- Prévention des décès liés au cancer du col
- Réinsertion sociale de patients stigmatisés (goitre, prostate, fistules)
- Plus de 500 bénéficiaires directs
- Transfert de compétences au personnel local

## 9) Conclusion

À Lomela, cette mission ne sera pas une simple campagne chirurgicale. Elle sera un **acte de restauration de la dignité humaine**, apportant la guérison là où régnaient la fatalité, la stigmatisation et l'abandon. Avec **26 000 USD**, il est possible de transformer durablement la vie de centaines de personnes dans le Sankuru.

### L'Equipe

