Luttons contre les mutilations sexuelles féminines.

CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE DE NANTES

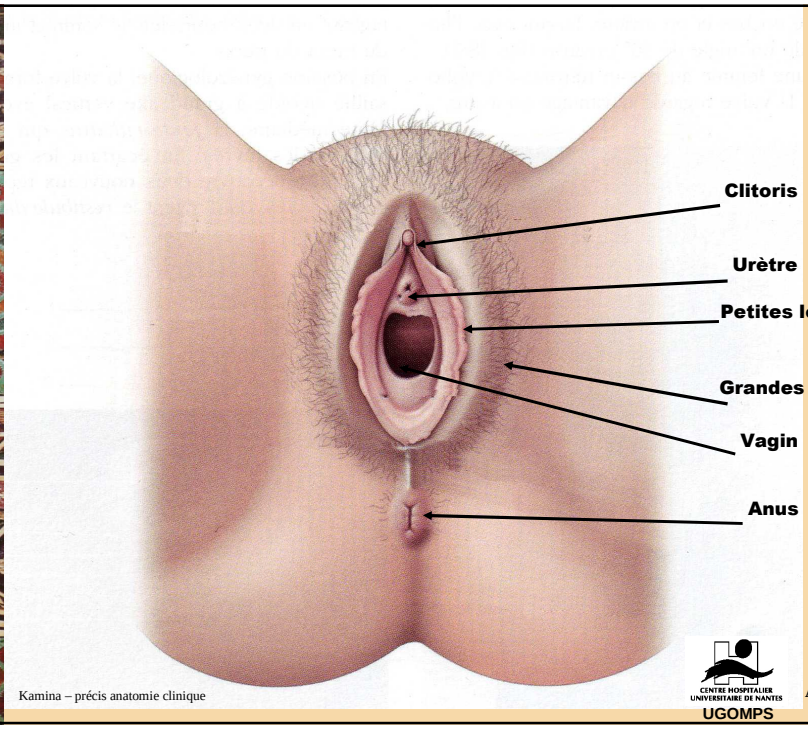
UGOMPS

ASAMLA

Mutilation Sexuelle Féminine

- Elle consiste en l'**ablation partielle ou totale** des organes génitaux externes de la femme
- généralement pratiquée sur des fillettes entre **4 et 12** ans
- dangereuse, voire mortelle, source de douleurs et de maux indicibles : cette pratique **viole les droits humains fondamentaux** des fillettes, des jeunes filles et des femmes
- pratiquée surtout dans certaines communautés **d'Afrique sub-saharienne et du Moyen-Orient** mais aussi au sein des **communautés d'immigrés à travers le monde**.
- actuellement **interdite** dans la plupart des pays européens et condamnée par un grand nombre de gouvernements africains.

CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE DE NANTES
UGOMPS
ASAMLA



Kamina – précis anatomie clinique

CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE DE NANTES
UGOMPS
ASAMLA

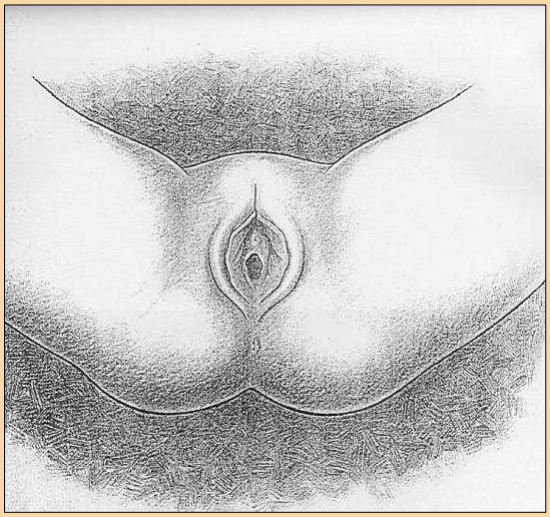
Type I :
circoncision avec excision du prépuce clitoridien sans excision du clitoris

Excision du prépuce mais pas du clitoris

Excision du prépuce et du clitoris

CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE DE NANTES
UGOMPS
ASAMLA

TYPE I



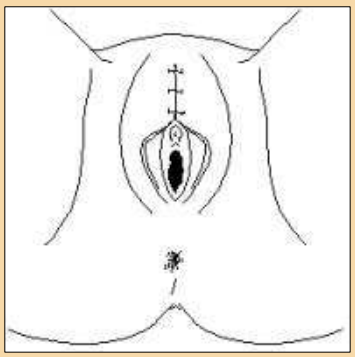
CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE DE NANTES
UGOMPS
ASAMLA

Type II :

excision du clitoris avec excision partielle ou totale des petites lèvres (80 % des mutilations)

Avant

Après

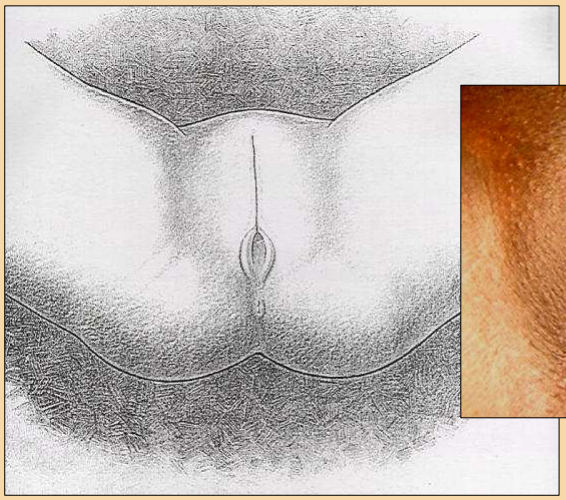


Excision du clitoris avec excision des petites lèvres

CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE DE NANTES
UGOMPS

ASAMLA

TYPE II



Source : P. Foldes

Excision du clitoris et des petites lèvres

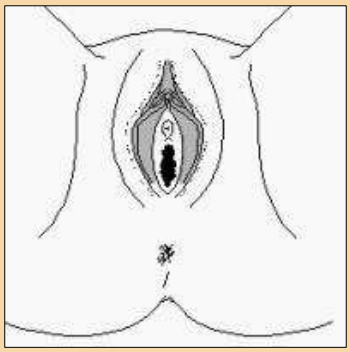
CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE DE NANTES
UGOMPS

ASAMLA

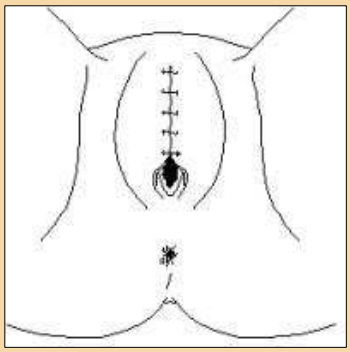
Type III :

infibulation avec fermeture quasi-complète de l'orifice vulvaire (15 % des mutilations)

Avant



Après

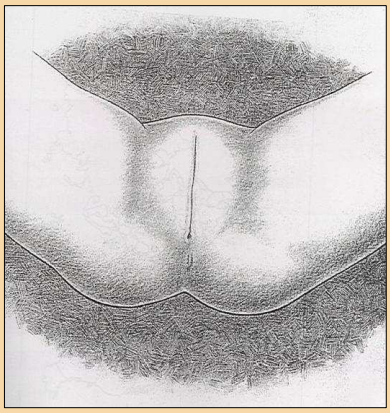


Infibulation avec fermeture quasi-complète de la vulve

CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE DE NANTES
UGOMPS

ASAMLA

EXEMPLES : TYPE III



Source : Organisation Nationale des Femmes Immigrantes et des Femmes appartenant à une minorité visible du Canada. Mutilation des organes génitaux féminins. Manuel de travail, 1998.

Source : P. Foldes

CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE DE NANTES
UGOMPS

ASAMLA

Fréquence des mutilations sexuelles féminines

Aujourd'hui, dans le Monde : **130 millions** de femmes mutilées sexuellement

dans l'U.E. : **180 - 240 000**

- France : 43 000-65 000
- Italie : 40 000-60 000
- Allemagne : 37 000-55 500
- Royaume Uni : 33 000-49 000

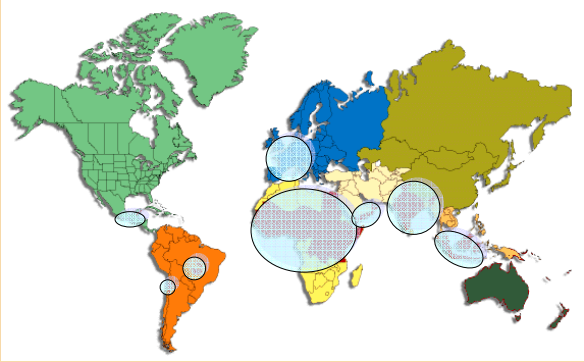
Chaque année : **2 - 3 millions**

4 – 6 par minute

CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE DE NANTES
UGOMPS
ASAMLA

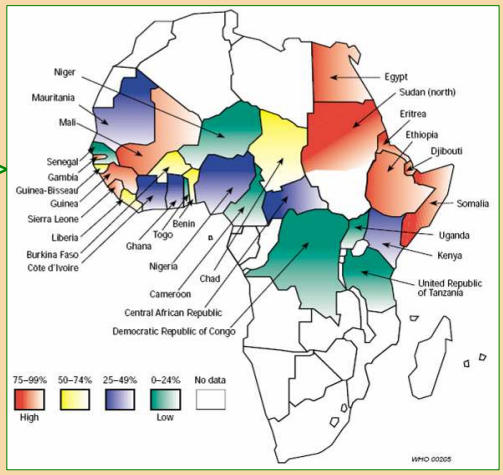
MSF DANS LE MONDE

Afrique Sub-saharienne et du Nord-est
Asie : Indonésie, Malaisie, Inde
Péninsule arabique : Yémen, Oman, Syrie, Emirats, Arabie saoudite
Amérique du Sud : Pérou, Brésil
Europe occidentale et Amérique du Nord à cause des mouvements migratoires



CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE DE NANTES
UGOMPS
ASAMLA

Prévalence des MSF en Afrique



CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE DE NANTES
UGOMPS
ASAMLA

POURQUOI ?

Les motivations sont très variées :

- **Croyances** : croyance que …
  - … Le dard pouvait tuer l'homme
  - … Un nouveau-né qui touche le clitoris, meurt
  - … Le nouveau-né est bisexuel excision et circoncision
- **Esthétique** : vestige de l'homme
- **Initiatique** : rite de passage
- **Sexuelle** : répression de la sexualité
- **Et la religion** ?

CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE DE NANTES
UGOMPS
ASAMLA

JUSTIFICATIONS DES MSF

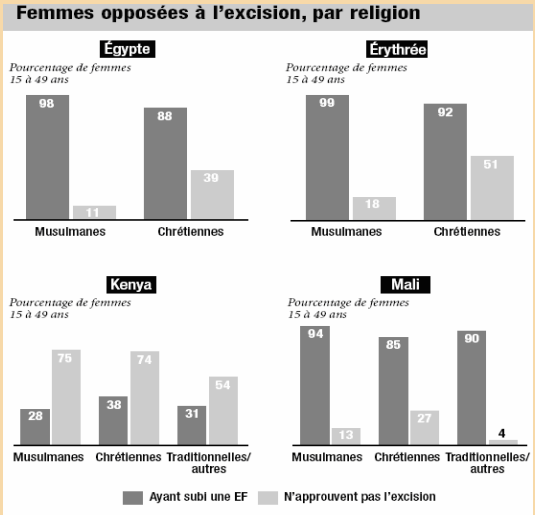
***Source** : UNICEF, The State of the World's Children – 2005*

Country (year of survey)	Custom and tradition		Good tradition		Religious demands		Hygiene/ cleanliness		Marriage prospects		Greater pleasure of husband		Virginity/ chastity	
	Women	Men	Women	Men	Women	Men	Women	Men	Women	Men	Women	Men	Women	Men
Benin (2001)	NA	NA	NA	NA	8.0	9.0	NA	NA	NA	NA	NA	NA	8.0	8.0
Burkina Faso (2003)	NA	NA	NA	NA	21.0	20.0	NA	NA	NA	NA	NA	NA	16.0	15.0
Burkina Faso (1998–99)	70.7	65.3	NA	NA	9.1	19.0	10.4	19.6	4.3	13.1	0.8	0.3	9.7	13.7
Central African Republic (2000)	58.6	–	NA	–	NA	–	NA	–	NA	–	NA	–	5.0	–
Côte d'Ivoire (1998)	68.0	54.4	NA	NA	11.0	2.3	17.0	8.7	36.0	10.9	5.1	4.5	15.0	12.9
Egypt (1995)	58.0	–	NA	–	31.0	–	36.0	–	9.0	–	NA	–	9.0	–
Eritrea (2001–02)	NA	–	NA	–	17.6	–	13.1	–	24.5	–	NA	–	4.3	–
Eritrea (1995)	69.0	–	NA	–	12.0	–	15.0	–	4.0	–	NA	–	15.0	–
Guinea (1999)	NA	NA	NA	NA	30.5	27.4	16.7	8.6	5.8	3.0	3.4	3.8	8.1	4.3
Kenya (1998)	56.3	–	41.9	–	4.9	–	3.6	–	17.8	–	2.0	–	30.3	–
Mali (2001)	NA	NA	NA	NA	69.9	63.2	NA	NA	NA	NA	NA	NA	29.8	28.8
Mali (1995–96)	60.5	–	28.1	–	13.0	–	6.3	–	3.1	–	1.3	–	4.7	–
Mauritania (2000–01)	NA	NA	NA	NA	56.8	59.8	NA	NA	NA	NA	NA	NA	52.1	37.3
Niger (1998)	22.0	NA	NA	NA	6.0	15.0	2.0	12.0	29.0	19.0	13.0	18.0	27.0	15.0
Nigeria (1999)	50.2	–	35.4	–	2.0	–	5.3	–	6.7	–	2.6	–	14.3	–
Sudan (north) (1990)	68.3	–	18.5	–	14.0	–	7.6	–	4.9	–	1.6	–	7.4	–
Yemen (1997)	35.9	–	11.7	–	32.5	–	45.6	–	3.0	–	NA	–	6.4	–

Notes:
(1) Women: 15–49 years old; men: 15–54 years old.
(2) Women only surveyed in Central African Republic (2000), Egypt (1995), Eritrea (1995 and 2001–02), Kenya (1998), Mali (1995–96), Nigeria (1999), Sudan (north; 1990) an
(3) NA: Not available/not applicable.

CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE DE NANTES
UGOMPS
ASAMLA

MSF ET RELIGION

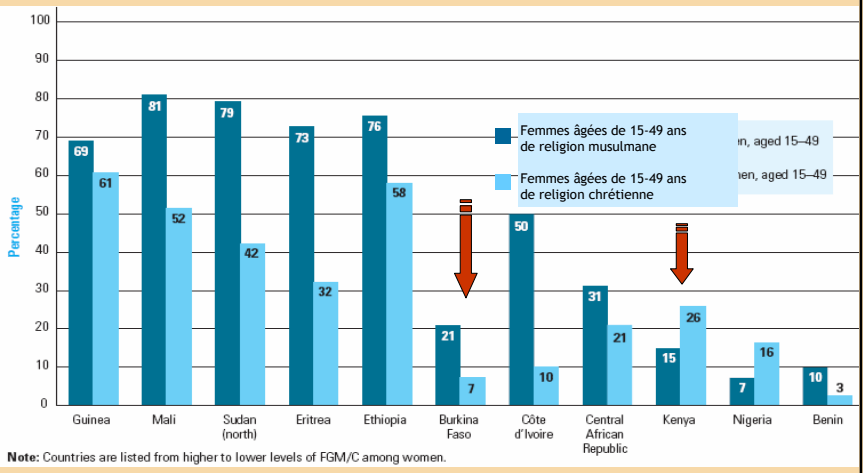


N.B. : Les données concernant l'Égypte sont tirées de l'EDS de 1995.
Sources : tableaux comparatifs spéciaux des données des enquêtes démographiques et de santé (EDS) de 1995-1998 par Principia International, Inc. (Chapel Hill, Caroline du Nord) et des données publiées par ORC Macro (Calverton, Maryland).

CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE DE NANTES
UGOMPS
ASAMLA

MSF ET RELIGION

Femmes de 15-49 ans ayant subi une mutilation, par type de religion (%)



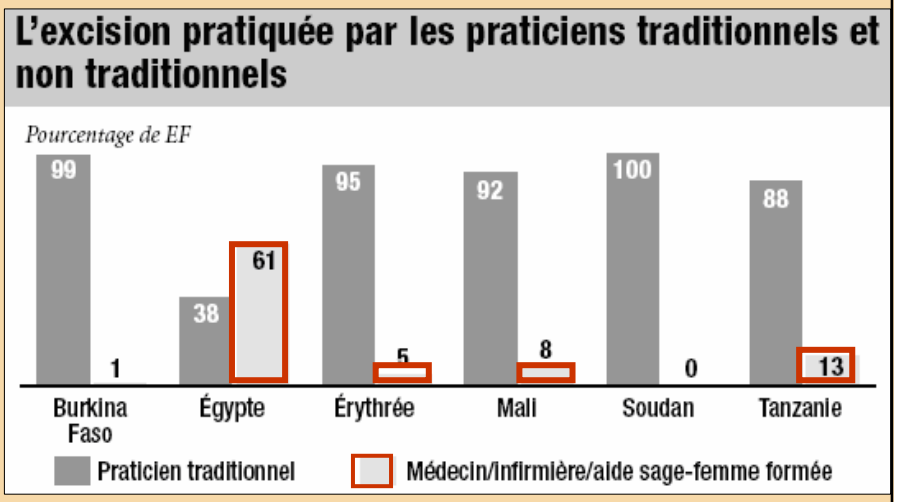
Note: Countries are listed from higher to lower levels of FGM/C among women.

Source *: UNICEF, The State of the World's Children – 2005*

CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE DE NANTES
UGOMPS

ASAMLA

QUI PRATIQUE LES MSF ?



Source *: Liz Creel – Abandonner l'excision féminine - 2002*

CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE DE NANTES
UGOMPS

ASAMLA

COMMENT ?

- **A quel âge**
  - Enfant 3-6 ans
  - Pré-pubertaire 11-13 ans
  - Pré-mariage
- **Comment**
  - excision et incision à l'aide d'un couteau, rasoir ou de ciseaux ou parfois de substances corrosives
  - sutures avec des épines.
- **Soins :**
  - solutions à bases de plantes utilisées pour la cicatrisation
  - jambes des fillettes parfois attachées 15 jours

CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE DE NANTES
UGOMPS
ASAMLA

Pourquoi condamner ?

- **Atteinte à la liberté des femmes**
- **Les conséquences**

CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE DE NANTES
UGOMPS
ASAMLA

TYPES DE COMPLICATIONS

En fonction du type et de la gravité des MSF, il peut y avoir des …

- COMPLICATIONS IMMÉDIATES
- COMPLICATIONS À LONG TERME
- COMPLICATIONS PSYCHOLOGIQUES
- COMPLICATIONS SUR LA SEXUALITE

CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE DE NANTES
UGOMPS
ASAMLA

COMPLICATIONS IMMÉDIATES

Infections : Infections locales
Infections généralisées
Choc sceptique
Gangrène

SIDA

Tétanos

CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE DE NANTES
UGOMPS
ASAMLA

COMPLICATIONS IMMÉDIATES

Douleurs intenses

Blessures des organes adjacents

Fractures

Traumatisme psychique

CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE DE NANTES
UGOMPS

ASAMLA

COMPLICATIONS IMMÉDIATES

Problèmes urinaires : Rétention d'urine
Difficulté à uriner

Saignements : Hémorragies
Choc hémorragique
Anémie
Risque de MORT

CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE DE NANTES
UGOMPS

ASAMLA

COMPLICATIONS À LONG TERME

Infections urinaires à répétition
Incontinence urinaire

Infections vaginales à répétition
Calculs vaginaux

Cicatrices chéloïdes
Cicatrices douloureuses

Stérilité

CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE DE NANTES
UGOMPS
ASAMLA

Conséquences obstétricales

Elles sont variables en fonction du type de mutilation …

EXCISION

- Augmentation des déchirures périnéales

INFIBULATION

- Obstacle à la surveillance pendant l'accouchement
- Obstacle à la progression fœtale ➡ **césarienne, hypoxie foetale**
- Rétention prolongée du fœtus dans la filière génitale ➡ **fistules** = incontinence = répudiation

CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE DE NANTES
UGOMPS
ASAMLA

COMPLICATIONS SEXUELLES ET PSYCHIQUES

- L'épreuve de la mutilation = anxiété, dépression...
- L'angoisse des rapports sexuels
- L'angoisse de l'accouchement
- Troubles de la sexualité = dyspareunie, frigidité…
- **Et, …le sentiment d'être différente**

CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE DE NANTES
UGOMPS
ASAMLA

ACCORDS INTERNATIONAUX CONTRE LA PRATIQUE DES MUTILATIONS SEXUELLES

1948 : Déclaration universelle des droits de l'homme ➡ Santé

1984 : Convention internationale sur l'élimination de toutes formes de discrimination à l'égard des femmes

1986 : Chartre africaine des droits de l'homme et des peuples ➡ **50 états** ➡ Intégrité Physique et morale

1990 : Convention relative aux droits de l'enfant ➡ **192 pays** ➡ Abolition des pratiques traditionnelles ➡ Santé

2003 : Protocole à la charte africaine des droits de l'homme et des peuples ➡ Interdiction de toute forme de MSF

2007 : Le gouvernement d'Egypte condamne cette pratique

CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE DE NANTES
UGOMPS
ASAMLA

En France

Condamnations

1. **Lourdes peines pour l'auteur d'une mutilation** :

   Art. 222-9 : 10 ans d'emprisonnement et de 150 000 € d'amende
   Art. 222-10 : 20 ans de réclusion criminelle, si mutilation commise sur un mineur, par un ascendant légitime
   Art. 222-8 : 30 ans de réclusion criminelle, si mort d'un mineur par un ascendant, sans intention de la donner
   Art. 223-6 : 5 ans d'emprisonnement et 762 245 € d'amende, si refus d'assistance à personne en danger

2. La loi française s'applique aussi à **des faits commis à l'étranger**
3. Depuis avril 2006, application **quelque soit la nationalité des parents**

*(**Source** : Commission des droits de l'homme – 2004)*

CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE DE NANTES
UGOMPS
ASAMLA

36 PROCÈS EN 25 ANS

- **1979** : mort d'une enfant de 3 ans / condamnation de **l'exciseuse** à 1 an et demi avec sursis
- **1984** : condamnation du **père** d'une enfant à 1 an et demi avec sursis
- **1988** : condamnation de **parents** à 3 ans avec sursis, suite au décès de leur enfant
- **1991** : condamnation d'une **exciseuse** à 4 ans suite au décès d'une enfant et à la découverte de **17 autres excisions**
- **1993** : condamnation d'une **mère** à 5 ans dont 1 ferme suite à l'excision de ses deux filles
- **1995** : condamnation d'un **père** à 15 mois suite à l'excision de sa fille
- **1996** : condamnation d'une **mère** à 3 ans dont 1 ferme suite à l'excision de ses 5 filles
- **1996** : condamnation d'une **exciseuse** à 8 ans suite au décès d'une enfant et condamnation de **25 parents** …

CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE DE NANTES
UGOMPS
ASAMLA

Législation africaine

	Type MGF	Loi contre MSF	Code pénal permettant de condamner MSF	Campagnes lutte contre MSF
Benin	I et II	2003	--	Oui
Burkina-Faso	I et II	1987	Oui	Oui
Cameroun	I et II	**Non**	Oui	**Non**
Cote d'Ivoire	I et II	1998	--	**Non**
Djibouti	I, II et III	1995	Oui : art 333 proscrit excision	**Non**
Egypte	I, II et III	1997	Oui	**Non**
Erythrée	I, II et III	**Non**	Non	Oui
Ethiopie	I, II et III	**Non**	Oui	Oui
Gambie	I et II	**Non**	Oui	**Non**
Ghana	I et II	1994	Oui	Oui
Guinée-Bissau	I et II	1994	Non	**Non**
Guinée-Conakry	I, II et III	2001	Oui	Oui
Kenya	I, II et III	1982	Oui	Oui
Libéria	I et II	1994	Non	**Non**
Mali	I, II et III	**Non**	Oui	Oui
Mauritanie	I et II	**Non**	Non	**Non**
Niger	I et II	**Non**	Oui	Oui
Nigéria	I, II et III	**Non**	Oui	Oui
Ouganda	I et II	1995	--	**Non**
Rép. Centrafricaine	I et II	1966	Oui	**Non**
Rép. Dém. Congo	I et II	**Non**	Oui	**Non**
Sénégal	I et II	1998	Oui	Oui
Sierra Léone	I et II	1953	Oui	**Non**
Somalie	III	1978	Oui	**Non**
Soudan	III	1946	Oui : infibulation interdite	**Non**
Tanzanie	II et III	1998	--	**Non**
Tchad	II et III	**Non**	Non	**Non**
Togo	II	1998	--	Oui

En Afrique

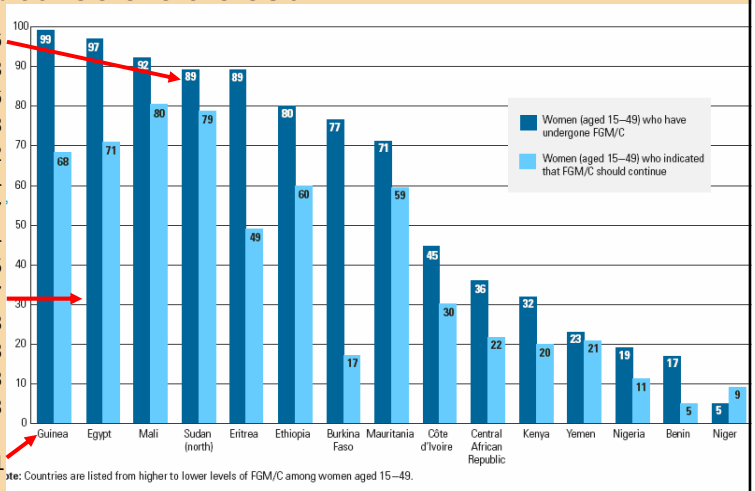
CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE DE NANTES
UGOMPS

ASAMLA

Mais, l'évolution des pratiques est lente

15 pays ont interdit officiellement l'excision

Soudan : 1946
Sierra Leone : 1953
Centrafrique : 1966
Somalie : 1978
Kenya : 1982
Liberia : 1994
Burkina Faso : 1987
Ghana : 1994
Djibouti : 1995
Egypte : 1997
Côte d'Ivoire : 1998
Sénégal : 1998
Togo : 1998
Tanzanie : 1998
Guinée Conakry : 2001

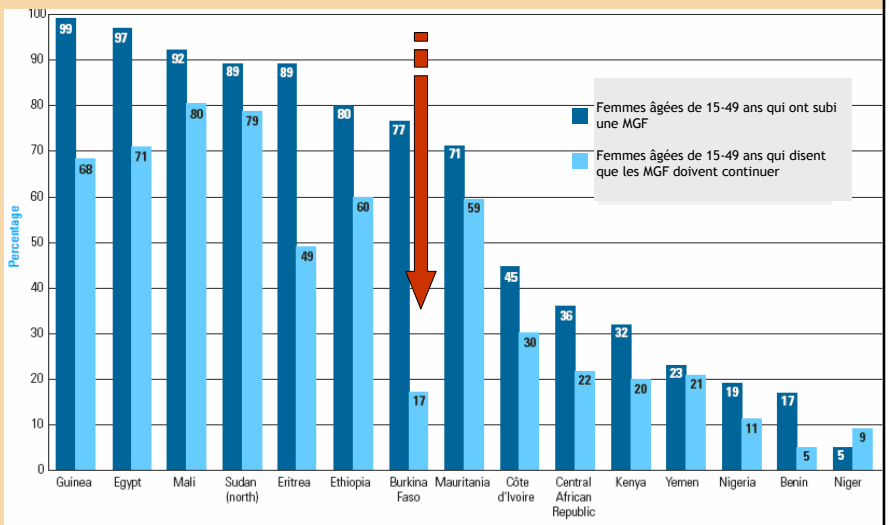


***Source** : UNICEF, The State of the World's Children – 2005*

CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE DE NANTES
UGOMPS

ASAMLA

Femmes qui ont subi une mutilation et femmes qui approuvent ou pas cette pratique (%)



Note: Countries are listed from higher to lower levels of FGM/C among women aged 15–49.

Source : UNICEF, The State of the World's Children – 2005

CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE DE NANTES
UGOMPS

ASAMLA

Que faire ?

- Aider les femmes excisées
- Éviter que ceci arrive à leurs filles

CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE DE NANTES
UGOMPS

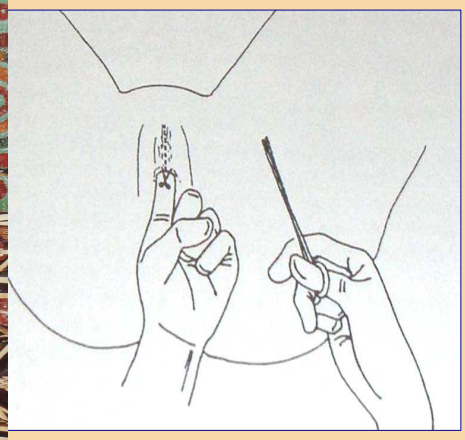
ASAMLA

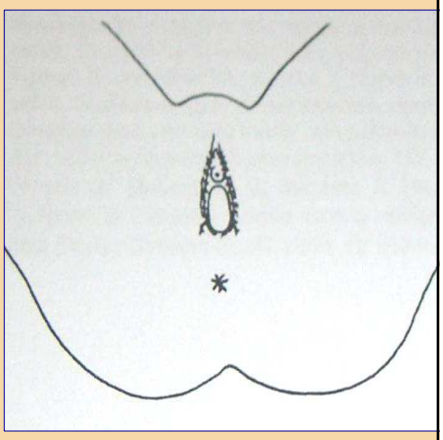
Quels traitements sont possibles ?

- Importance de la prise en charge psychologique et sexuelle ++++
- Les possibilités de techniques chirurgicales

CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE DE NANTES
UGOMPS
ASAMLA

Avant un accouchement => DÉSINFIBULATION

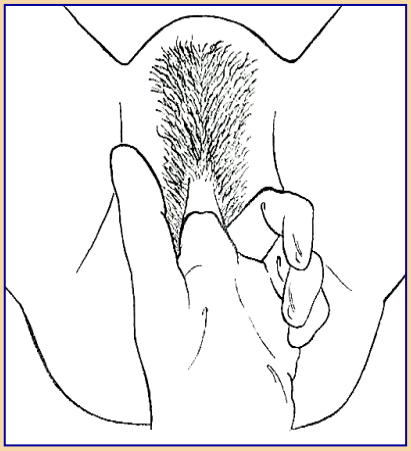


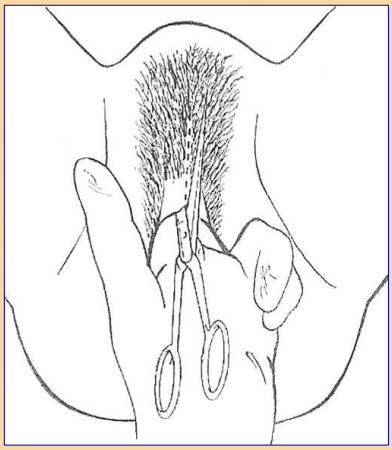


*(**Source** : X. Carcopino)*

CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE DE NANTES
UGOMPS
ASAMLA

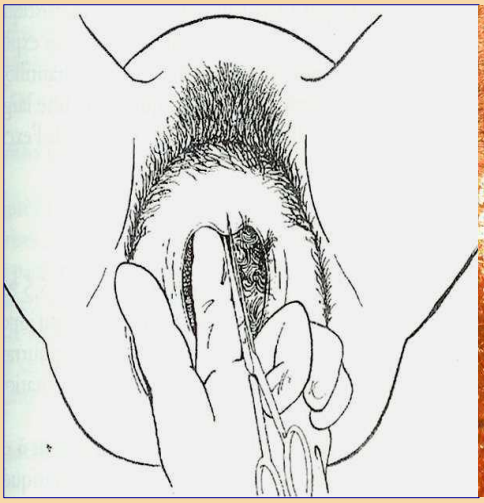
Parfois, juste au moment de l'accouchement





*(**Source** : M. Akotionga)*

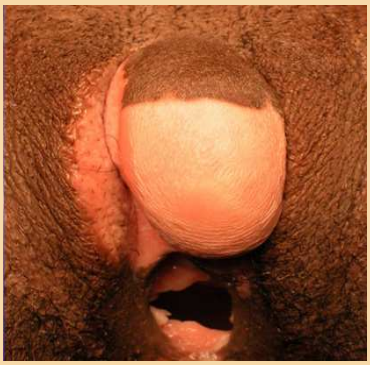
CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE DE NANTES
UGOMPS
ASAMLA



*(**Source** : P. Foldes)*

CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE DE NANTES
UGOMPS
ASAMLA

En cas de kystes gênant



*(**Source** : P. Foldes)*

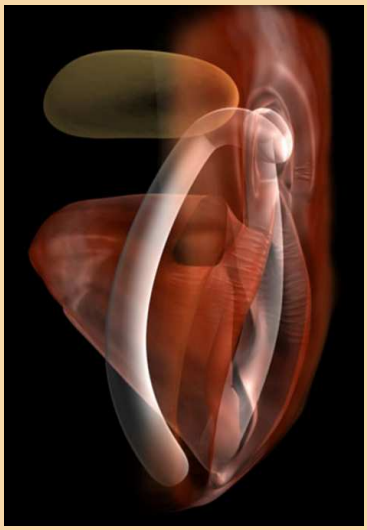
CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE DE NANTES
UGOMPS
ASAMLA

Réparation chirurgicale du clitoris

*(**Source** : P. Foldes)*

CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE DE NANTES
UGOMPS
ASAMLA

Anatomie du clitoris



CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE DE NANTES
UGOMPS
ASAMLA

Mais,

- Risques :
  - De croire à une efficacité de 100%
  - De faire réapparaitre le traumatisme de l'excision
  - De s'éloigner de ses racines

CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE DE NANTES
UGOMPS
ASAMLA

Les différentes étapes de la réparation chirurgicale

1. **Préparation psychologique** sur les changements du corps, le rôle des organes érectiles
2. **Informations** sur les principes techniques, les suites opératoires immédiates, les incidents et les résultats espérés
3. **Enquête préalable** sur la sexualité afin d'évaluer l'amélioration envisageable
4. **Chirurgie**
5. **Suivi** médico-psychologique

CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE DE NANTES
UGOMPS
ASAMLA

Opération

- Hospitalisation : 24 h
- Encadrement par l'équipe
- Intervention sous anesthésie générale
- Soins locaux, antalgiques : J1-J3 – J5 …pendant 15jours

Suivi post-opératoire

- Chirurgien : J15, M1, M3, M6, …
- Psychologue, : post-op immédiat et à la demande
- Sexologue : M6 et à la demande

CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE DE NANTES
UGOMPS
ASAMLA

Réparation chirurgicale

- Reprise de la vie sexuelle au bout de 4-6 semaines

- La Sensibilité clitoridienne apparaît dans les 3 à 6 mois

Amélioration notable dans 70% des cas
Amélioration moyenne dans 20% des cas

CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE DE NANTES
UGOMPS
ASAMLA

CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE DE NANTES
UGOMPS
ASAMLA

Discours de Xavier Bertrand, Ministre de la Santé

Pour en finir avec les mutilations sexuelles féminines - 4 déc 2006

Eradiquer toute mutilation sexuelle féminine en France d'ici 2010

I. *Le point : « **l'étude sur : Excision et handicap** » INED, INSERM et Paris I*

II. *« **Je veux que toute personne qui a subi une excision puisse être prise en charge de manière adéquate** » => « **Dans toutes les régions concernées, une équipe pluridisciplinaire** » ARH 21/12/06*

III. *« **Je veux que toute personne professionnel de terrain, de santé, enseignant ou tout proche, qui voit une personne menacée sache à qui s'adresser pour protéger la jeune fille de l'excision** »*

*=> « **Une circulaire sera adressée aux doyens de faculté de médecine ainsi qu'aux écoles de sages-femmes, d'infirmières et de puéricultrices pour les informer de la nécessité de dispenser des formations sur l'excision.** »*

=> Le praticien face aux mutilations sexuelles féminines (GSF)

=> Formations des professionnels (GAMS)

CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE DE NANTES UGOMPS ASAMLA

Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE
Ministère de la santé et des solidarités

Discours de Xavier Bertrand, Ministre de la Santé

« Nous avons aujourd'hui un combat commun, il n'y a pas de fatalité, il n'y a qu'une seule évidence, il n'y a qu'un seul enjeu : sauvons ces fillettes du poids du silence, sauvons ces fillettes du poids de tradition »

Xavier Bertrand, Ministre des la Santé
4 décembre 2006

CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE DE NANTES UGOMPS ASAMLA

Luttons contre les mutilations sexuelles féminines.

CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE DE NANTES

UGOMPS

ASAMLA