

OptiTri

NEWSLETTER #6

Optimisation des stratégies de dépistage du cancer du col de l'utérus chez les femmes vivant avec le VIH

Etude « Grand centre » rendue à sa 45ème semaine de mise en œuvre

L'étude « Grand centre » du projet OptiTri se propose d'optimiser les stratégies de dépistage du cancer du col de l'utérus chez les femmes vivant avec le VIH (FvVIH) dans des centres équipés pour les tests HPV. En rappel, cette étude étudie compare deux stratégies. La première consiste à une visite unique avec traitement immédiat. La seconde, une prestation différenciée permettant plusieurs visites à la convenance de la participante, vise à faciliter l'accès aux soins tout en réduisant les ruptures dans la chaîne de dépistage. Lancée au mois de Décembre 2024, l'étude est parvenue à la

Etude « Equipe mobile » rendue à sa 27ème semaine de mise en œuvre

L'étude « Equipe mobile » ou « Petits centres » a été lancée en Avril 2025. Cette étude évalue deux stratégies de dépistage. L'étude « Equipe mobile » ou « Petits centres » a été lancée en Avril 2025. Cette étude évalue deux stratégies de dépistage, « centralisé » versus « décentralisé », pour améliorer

45ème semaine de recrutement à l'hôpital régional annexe de Foumban. A la fin du mois d'octobre 2025, 567 femmes ont déjà bénéficié d'un test HPV parmi les 586 incluses. Parmi les 223 testées positives, toutes les 141 femmes éligibles ont été traitées par thermo coagulation et aucun événement indésirable grave n'a été enregistré. Le calendrier des prochaines semaines de l'étude prévoit le lancement de la prestation différenciée. Les activités préparatoires y relatives sont en cours. Par ailleurs, les visites de suivi à S24 se déroulent normalement et celles de S48 sont en préparation.

P

oint CoSaV

Dans le cadre du Programme SUCCESS, la Communauté de pratiques et de savoirs (CoSaV) a tenu son premier atelier hybride, organisé depuis Abidjan, en juin 2025. L'événement a réuni 34 participant.e.s de 8 pays (Cameroun, Côte d'Ivoire, Bénin, Togo, Guinée, Burundi, RDC, France) et a permis, en dépit de quelques difficultés techniques, d'atteindre ses objectifs : renforcer l'interconnaissance, établir un cadre collaboratif et partager les expériences nationales dans la lutte contre le cancer du col de l'utérus (CCU).

L'approche participative a fait émerger quatre thématiques majeures :

- ❶ **Renforcement des capacités** : un déficit important de formations pratiques a été relevé (IVA/IVL, tests HPV, colposcopie, traitement des lésions précancéreuses, laboratoire), ainsi qu'un besoin d'accompagnement psychologique pour les soignant.e.s.
- ❷ **Implémentation** : des difficultés logistiques (approvisionnement, dédouanement) freinent la continuité du dépistage, dans un contexte de faible motivation du personnel de santé et d'une mobilisation politique limitée. Les solutions proposées reposent sur l'anticipation logistique, la reconnaissance non financière du travail médical et un renforcement des collaborations institutionnelles.

améliorer la cascade de dépistage dans les centres non équipés en test HPV. Rendue à la 27ème semaine des inclusions, 502 femmes ont été testé au HPV au cours de 133 visites effectuées par l'équipe mobile du projet. Parmi les 171 testées positives, 63 femmes éligibles au traitement ont été traitées par thermo coagulation et aucun événement indésirable grave n'a été enregistré. Les premières visites de suivi de S24 débuteront en Novembre 2025.

❸ **Auto-prélèvement HPV** : cette innovation est perçue comme un levier d'empowerment et d'élargissement du dépistage, mais son adoption exige un accompagnement pédagogique adapté pour les professionnel.le.s et les usagères ainsi qu'un partage d'expériences régionales pour garantir l'acceptabilité et l'efficacité auprès des femmes.

❹ **Informations et communication avec les femmes** : la qualité de la communication apparaît de façon unanime comme un levier indispensable pour l'adhésion des femmes. Les recommandations portent sur l'utilisation des messages adaptés aux contextes socio-culturels, de traductions en langues locales et d'un vocabulaire non anxiogène. L'implication d'acteurs communautaires (leaders religieux, éducatrices, conjoints) est jugée déterminante pour améliorer la confiance des femmes dans l'offre de soins. Un suivi rapproché, via appels téléphoniques ou visites à domicile, semble essentiel pour limiter les ruptures dans la cascade de soins.

L'atelier a mis en lumière la complémentarité entre leviers techniques, matériels, institutionnels et communautaires. Il a aussi confirmé la pertinence d'une approche collaborative pour renforcer durablement les capacités de prévention du CCU. Les prochaines étapes incluent la collecte d'outils innovants sur le terrain, auprès des équipes et la tenue de l'Atelier n°2, le 15 octobre 2025.

Première rencontre du Comité Régional Consultatif d'OptiTri : une dynamique régionale renforcée pour l'élimination du cancer du col de l'utérus

Le 8 juillet 2025, le Comité Régional Consultatif (CRC) du projet OptiTri a tenu sa première session à Bafoussam, sous la présidence du délégué Régional de la Santé Publique (DRSP) de l'Ouest. Cette rencontre, en réunissant les principaux acteurs institutionnels, techniques et communautaires engagés dans la lutte contre le cancer du col de l'utérus (CCU) au Cameroun, est une première étape importante pour l'inscription du projet dans une perspective plus large de mise à l'échelle. La présentation de l'état d'avancement par l'équipe du projet a mis en lumière les progrès réalisés pour les deux études : étude « Grand Centre » (district de Foumban) et étude « Équipe mobile » (districts de Bafoussam, Foumbot et Bandjoun). Depuis le démarrage effectif, plusieurs étapes clés ont été franchies : analyse contextuelle, formation de 56 professionnels de santé, renforcement du plateau technique, mise en place de services intégrés de dépistage et de suivi post-traitement.



Présentation du projet Opti Tri par l'investigateur principal Nord

Des centaines de femmes vivant avec le VIH ont déjà bénéficié d'un dépistage HPV gratuit et d'une prise en charge complète des lésions précancéreuses. Le Comité National de Lutte contre le Cancer (CNLCa) a présenté la stratégie nationale d'élimination du CCU du Cameroun, alignée sur les objectifs 90-70-90 de l'OMS. Ce plan stratégique, élaboré avec l'appui d'Expertise France et en cours de validation par le ministère de la santé, a pour ambition de réduire

l'incidence du cancer du col de l'utérus de 33,1 pour 100000 femmes à 17 pour 100000 femmes d'ici à 2030 au Cameroun.

Les discussions qui ont suivi les présentations ont été particulièrement riches et interactives.

Moment fort de la rencontre, la mise en place officielle du CRC d'OptiTri a permis d'adopter ses termes de référence et d'élire son premier bureau qui sera présidé par le Dr Tchatchoua Kamleu Alain Patrick, Délégué Régional de la Santé Publique de l'Ouest.

Le comité jouera un rôle clé dans le suivi scientifique et opérationnel d'OptiTri, la diffusion des résultats auprès des décideurs et communautés et permettra un lien renforcé entre le projet et la stratégie nationale d'élimination du CCU.

En clôturant la session, le DRSP a salué l'approche participative d'OptiTri et le leadership des partenaires impliqués. Il a encouragé la poursuite des échanges réguliers entre les membres du CRC, signe d'un engagement collectif et durable pour l'élimination du CCU dans la région de l'Ouest.



Discours d'ouverture de la première rencontre par le délégué régional de la santé publique

Dans cette perspective, la région de l'Ouest ambitionne de devenir un territoire de démonstration pour la mise en œuvre de la stratégie nationale et les objectifs 90-70-90 de l'OMS vers l'élimination du cancer du col. La vision régionale repose sur une approche intégrée et progressive articulant prévention primaire par la vaccination HPV, dépistage et traitement des lésions précancéreuses au moyen du test HPV et des techniques d'ablation thermique, renforcement des capacités du personnel de santé, éducation des communautés et intégration durable des services dans les soins de santé primaires.

Le RDV a été pris pour fin 2025 ou début 2026, pour la prochaine rencontre du CRC.



Photo de famille des membres du comité régional consultatif d'Opti Tri