

# Parcours de prise en charge et circuit accéléré du dépistage du cancer du col de l'utérus dans les communes de l'intérieur en Guyane

## Intérêt de la télépathologie ; projet ODD « One Day Diagnosis »

Camille JAN et Kinan DRAK ALSIBAI

### Introduction

- Le cancer du col de l'utérus (CCU) = 2<sup>e</sup> cause de morbidimortalité cancéreuse chez les femmes en Guyane.
- Communes isolées : contraintes géographiques, logistiques, sociales, taux de couverture vaccinale et de dépistage très inférieurs aux standards nationaux et aux objectifs internationaux.
- Objectif de l'étude : évaluer le fonctionnement actuel du circuit de dépistage en CDPS, expérimenter un dispositif innovant de rendu accéléré des résultats.

### Méthodes

- Etude descriptive, rétrospective, transversale, sur l'année 2024.
- Données : service d'Anatomopathologie, Registre des Cancers.
- Expérimentation de télépathologie en Centres Délocalisés de Prévention et de Soins (CDPS)
- Questionnaire anonyme auprès des soignants.

22 & 23  
AVRIL  
2026

**FCU**

- 393
- **13 % pathologiques**
- 80 % corrélés à un test HPV positif

**HPV**

- 716
- **20 % positifs**
- Génotypes oncogènes 16 et 18 minoritaires

Patientes perdues de vue  
= **35,8%**

**Groupe expérimental de télépathologie:**

- Rendu du résultat d'un FCU en 16 jours (VS > 28 jours en circuit classique)
- **Rendu du résultat oral < 1h**

### Résultats

#### Questionnaire des soignants :

- 54 professionnels
- Motivation pour une formation à un automate de télépathologie

Evaluation de la pertinence de la mise en place d'un scanner de lames dans les hôpitaux de proximité par les soignants des CDPS

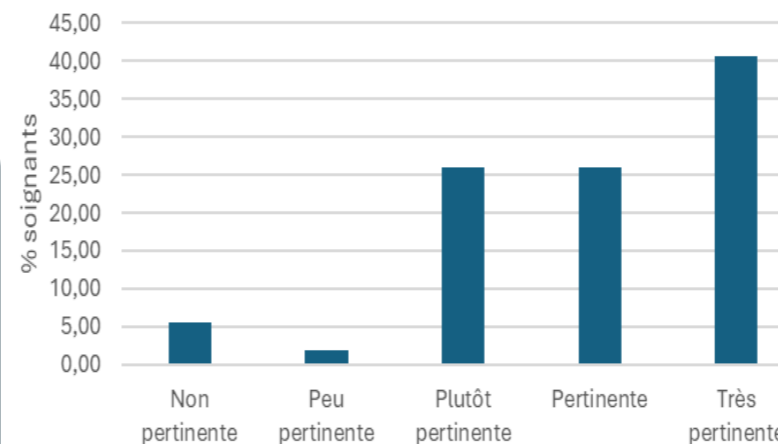
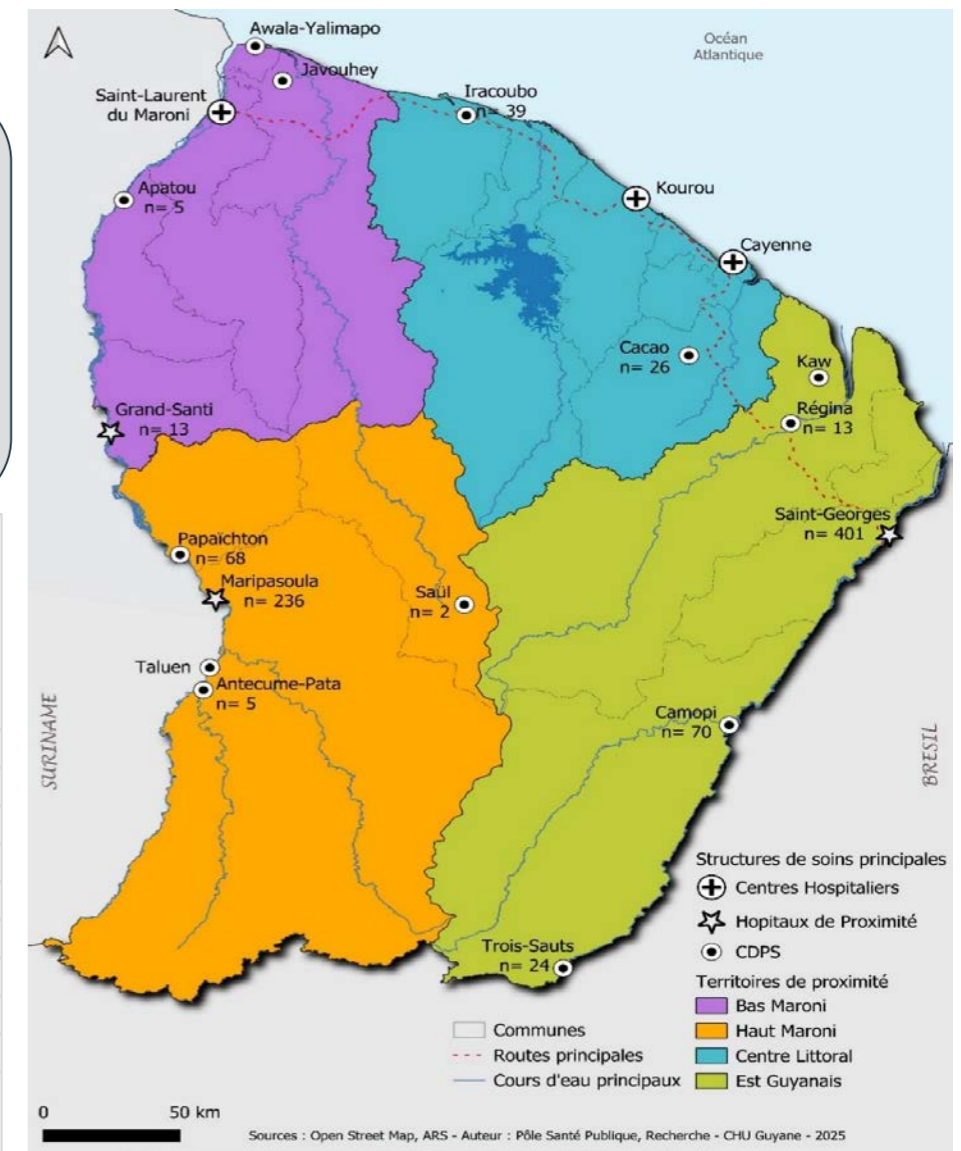


Figure : Évaluation par les soignants des CDPS de la pertinence de l'implantation d'un automate de télétransmission d'images dans les hôpitaux de proximité



Cartographie : Répartition territoriale des dépistages du cancer du col de l'utérus réalisés en 2024 dans les CDPS de Guyane et analysés au Centre Hospitalier de Cayenne, par territoire de proximité.

**Conclusion :** L'optimisation du circuit de dépistage du CCU en zones isolées passe par une amélioration des délais de diagnostic. L'expérimentation ODD démontre la faisabilité d'un rendu immédiat, qui pourrait significativement réduire le nombre de patientes perdues de vue et renforcer l'adhésion au dépistage. Forte adhésion des soignants au projet ODD. A plus large échelle, il pourrait aider à atteindre les objectifs d'élimination du CCU fixés par l'Organisation Mondiale de la Santé à l'horizon 2030.