

Rapport final

Dépistage du cancer du col utérin chez 2000 femmes - **Méthode 3T** au Bénin

Période : 25.11.2024 – 28.11.2025

Destinataires

- Autorités sanitaires du Bénin
- Ministère des Affaires étrangères du Bénin
- Bureau de la Coopération Suisse au Bénin
- Sponsors et Partenaires

Préambule

Le présent rapport est rédigé dans le strict respect des exigences légales et réglementaires en vigueur au Bénin, notamment celles relatives au stockage, au traitement et au transfert des données à caractère personnel, telles que prévues par l'Autorité de Protection des Données Personnelles (APDP).

Les informations et données mentionnées dans notre rapport nous ont volontairement été transmises par l'équipe locale 3T du Pr. Denakpo – Principal Investigateur. ¹

Les images, données médico-scientifiques, épidémiologiques et procédures détaillées (activités, résultats et conclusions) relatives au projet 3T, sont à la disposition des autorités sanitaires du Bénin. Elles sont conservées par le Pr. Justin Denakpo au sein de la CUGO/CNHU. Celui-ci a d'ailleurs assumé la responsabilité médicale/scientifique **exclusive** du Projet 3T en qualité d'Investigateur Principal autorisé par le Comité National d'Éthique pour la Recherche en Santé (CNERS) le 10 juin 2024.

L'ensemble du matériel fourni dans le cadre du projet est offert à la CUGO/CNHU en vue d'une éventuelle poursuite du dépistage du cancer du col utérin selon la Méthode 3T (voir annexe).

¹ Rapports internes communiqués par l'équipe locale 3T- CUGO/CNHU

1. Introduction

Le projet **3T – Tester, Trier, Traiter** a été initié par la Fondation Swiss Medical Initiative (SMI) en décembre 2021, en étroite collaboration avec le Pr. Justin Denakpo - CUGO/CNHU.

Un protocole d'étude scientifique - fondé sur la littérature internationale et sur l'expérience approfondie de dépistage du cancer du col utérin menée au Cameroun par l'équipe du Pr. Patrick Pétignat (Hôpitaux Universitaires de Genève)- a été conjointement par le Pr. Raymond Auckenthaler, Directeur médical de la SMI, et le Pr. Justin Denakpo. Ce protocole a reçu un avis favorable du Comité National d'Éthique pour la Recherche en Santé (CNERS). Le projet a également bénéficié de l'accord et du soutien significatif du Ministre de la santé du Bénin, **Son Excellence M. Benjamin Hounkpatin**.

Dans la perspective de la mise en œuvre du projet 3T dans les locaux CUGO/CNHU, une convention de collaboration a été signée le 11 octobre 2024 entre la Fondation Swiss Medical Initiative, la CUGO et le Centre National Hospitalier Universitaire de Cotonou (CNHU).

Ce projet humanitaire et collaboratif a débuté à Cotonou le 25 novembre 2024, avec le soutien de nombreux donateurs et partenaires de la Fondation SMI.

Le présent rapport porte exclusivement sur les aspects médicaux et logistiques directement liés au financement octroyé par la Fondation SMI et ses partenaires, à savoir les équipements et consommables nécessaires au dépistage de 2000 femmes. Les aspects épidémiologiques et scientifiques, relevant de la responsabilité exclusive du Pr Denakpo et de son équipe, ne sont pas abordés.



ENSEMBLE SAUVONS DES VIES

AVEC LE PROJET 3T

La Fondation Swiss Medical Initiative propose un projet pilote de dépistage sur un échantillon de 2000 femmes de la région du Grand Nokoué (au Bénin) selon l'approche 3T
«Tester/Trier/Traiter»



Les objectifs:

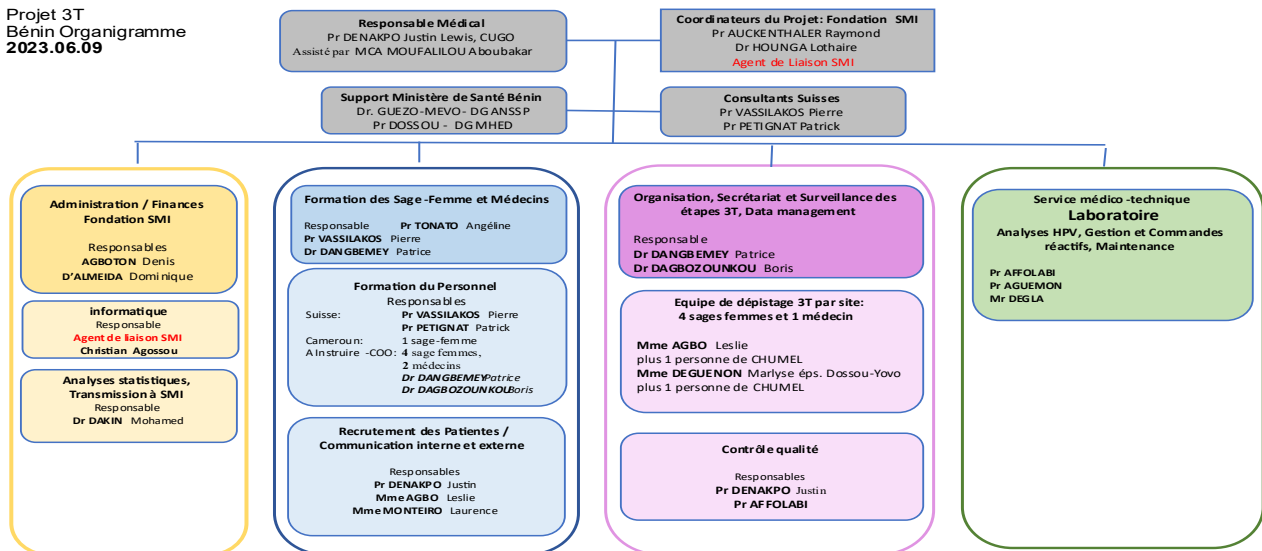
«Contribuer à l'éradication du cancer du col au Bénin»
à travers le dépistage selon l'approche 3T



www.swissmedicalinitiative.com

2. Organisation du projet

Projet 3T
Bénin Organigramme
2023.06.09



Cet organigramme initial, communiqué au Comité d'éthique (CNERS), a été établi sous la responsabilité exclusive du Pr. Denakpo. Il a été progressivement adapté en fonction des disponibilités des intervenants sollicités, et des contraintes financières.

Des conventions d'honoraires forfaitaires individuelles ont été conclues entre la Fondation SMI et les intervenants impliqués dans la première phase du projet.

La seconde phase a été menée avec succès, de manière strictement indépendante par la CUGO/CNHU avec une équipe sélectionnée par le Pr. Denakpo, sans signature de nouvelles conventions d'honoraires avec la Fondation SMI. Le matériel et les consommables nécessaires ont été entièrement livrés conformément à la convention de collaboration conclue entre la Fondation SMI, la CUGO et le CNHU.



3. Remerciements

Le Conseil de Fondation de SMI exprime sa profonde gratitude à :

Au Bénin

- Son Excellence M. le Ministre de la Santé, M. Benjamin Hounkpatin
- Son Excellence M. le Ministre des Affaires étrangères, M. Olushegun A. Bakari
- L'ensemble des collaborateurs et des directions du Ministère de la Santé impliqués
- Le Comité du CNERC et son Président, Dr Fernand Guedou
- Le Pr. Dieudonné Gnonlonfou, Directeur du CNHU
- Le Pr. Luc V. Brun
- Le Pr. Justin Denakpo, Investigateur Principal
- Le Pr. Moufalilou Aboubakar, suppléant de l'Investigateur Principal
- Toute l'équipe locale 3T de la CUGO/CNHU
- Le Dr. Horace Degnonvi
- Mme DOSSOU-YOVO Marlyse, Sage-femme principale 3T
- Le Dr. Foreck M. Bigno Coovi
- Le personnel du CNHU
- Le Dr. Boris Dagbozounkou et les sages femmes de la Polyclinique The New Life
- M. L. Koukpémédji, Directeur général de la SOBAPS
- Pr. Martin Chobli
- Dresse Mireille Talon
- La Fondation MOOV AFRICA
- Mme Dominique D'Almeida, coordinatrice SMI au Bénin

Sponsors-Partenaires et donateurs/donatrices (Bénin et Suisse)

- Le Pr. Patrick Pétignat et son équipe des Hôpitaux universitaires de Genève (HUG)
- Le Pr. Raymond Auckenthaler – Directeur Médical de SMI
- Le Comité médical de SMI
- La société Aurigen, Laboratoire de pathologie et cytologie
- La Fondation Menton et les Donateurs dédiés à ce projet
- La Fondation Institut de Recherche Médicale (IRM)
- Les fondations et sociétés étrangères (anonymat)
- Les sociétés commerciales au Bénin (anonymat)
- Le Bureau de la Coopération Suisse à Cotonou (DDC)
- Les donateurs et donatrices individuels de la Fondation SMI

4. Déroulement du projet

Le projet 3T s'est déroulé en deux phases distinctes :

- **Phase 1** (25.11.2024 – 03.03.2025): **976 femmes dépistées**. Synergie et collaboration avec l'équipe de Coordination SMI en Suisse (comptes rendus et échanges hebdomadaires).
- **Interruption** (04.03.2025 – 10.08.2025) : retards liés aux délais de commande, de livraison des réactifs et à la logistique de transport entre la Suisse et le Bénin
- **Phase 2** (11.08.2025 – 28.11.2025): **1024 femmes dépistées** – Mise en œuvre autonome et indépendante par l'équipe locale 3T du CUGO/CNHU.

5. Matériel mis à disposition du projet



5.1 Système GeneXpert (Cepheid)

Le système GeneXpert utilisé (4 modules) permet l'extraction, l'amplification et la détection automatisées de l'ADN viral à partir de cartouches HPV individuelles. Il autorise le génotypage de 14 types de HPV à haut risque pour quatre auto-prélèvements, avec un délai de résultat **d'environ 60 minutes** selon les 5 types de résultats possibles, à savoir :

HPV 16	HPV 18 ou 45	HPV 31,33,35,52,ou 58	HPV 51 ou 58	HPV 39,56,66 ou 68
--------	--------------	-----------------------------	--------------	-----------------------

Il sied de souligner qu'avec une organisation adéquate de la procédure d'auto-prélèvements, un GeneXpert à quatre modules peut réaliser **jusqu'à 96 tests/jour**.

Un ingénieur de la société Cepheid à Cotonou a assuré la formation de l'équipe locale ainsi que le suivi technique, incluant la maintenance et les contrôles réguliers pendant la durée du projet.

Le GeneXpert et ses accessoires ont été offerts par la SMI à la CUGO/CNHU pour le projet et la poursuite éventuelle du dépistage selon l'approche 3T. L'entretien et la maintenance relèvent désormais de la responsabilité de la CUGO/CNHU.

5.2 Smartphone et imagerie

Un smartphone et son trépied, offerts par SMI et configuré par des ingénieurs de l'Ecole Polytechnique Fédérale de Lausanne en Suisse (EPFL) avec des outils d'intelligence artificielle, a été utilisé lors du triage par IVA/IVL afin de documenter les altérations du col utérin.

Pour chaque patiente, une image native du col a été prise, suivie de 120 images après application d'acide acétique et d'une image après application de lugol. Les images ont été en principe transférées quotidiennement sur un disque dur externe et un ordinateur HP fournis par la SMI.

Les examens IVA/IVL ont été réalisés par un médecin de l'équipe locale 3T, sous la supervision des Pr. Justin Denakpo et/ou Aboubakar Moufalilou. Selon nos informations, en cas de doute, l'avis du Pr Denakpo a été systématiquement sollicité.

Commentaire SMI : selon les informations communiquées, au moment de la rédaction du présent rapport, les données issues du smartphone n'avaient pas encore été exploitées. Elles sont par conséquent conservées à la CUGO/CNHU.

Le Smartphone et son trépied, le disque dur externe et l'ordinateur sont offerts par la SMI au CUGO/CNHU pour le projet et la poursuite éventuelle des dépistages, selon l'approche 3T.

5.3 Thermoablation Wisap

L'appareil Wisap permet le traitement des lésions précancéreuses du col utérin par thermoablation. Cette technique peu invasive utilise des sondes chauffées à environ 100 °C pour détruire les cellules anormales. Elle est recommandée par l'OMS et particulièrement adaptée aux contextes à ressources limitées.

Le traitement qui **dure moins de deux minutes**, est généralement bien toléré et associé à peu de complications. Selon les informations disponibles, l'appareil a été utilisé avec succès dans le cadre de ce projet 3T au CUGO/CNHU.

L'équipement Wisap est offert par la Fondation SMI à la CUGO/CNHU pour la poursuite éventuelle du dépistage selon l'approche 3T.

5.4 Consommables et instruments transportés et livrés par SMI

Consommables payées et livrés par SMI pour période du 24.11.2024 au 28.11.2025	
CRITERES	Nombre TOTAL
Femmes éligibles	2000
Floqswab Copan pour autoprélèvements livrés par SMI	2400
Floqswab Copan pour autoprélèvements de 2000 femmes	2000
Cartouches HPV livrées par SMI	2050
Cartouches HPV rejetées (19) ou utilisées (5) pour validation NaCl	24
Cartouches HPV utilisées pour tester HPV	2000
Thinprep unités (à 20 ml) livrées par SMI	1800
Thinprep unités (à 20 ml) pour effectuer 2000 test HPV (10ml /test)	1000
Thinprep unités (à 20 ml) pour effectuer Triages (10ml/test) de 520 (26% de 2000) femmes HPV pos	260
Thinprep unités (à 20 ml) nécessaires pour Tester et Trier	TOTAL 1260
Formafix unités pour biopsies livrés pas SMI (Plus Réserve de Formol 2% disponible à CUGO)	408
Formafix unités (à 20ml) pour biopsies nécessaires au Triage de 520 (26% de 2000) femmes HPV pos	520
Spatules Combiplus Cytobrush livrées par SMI	2000
Spatules Combiplus Cytobrush nécessaires au Triage de 520 (26% de 2000) femmes HPV pos	520
Documentation complète sous forme papier pour le suivi des étapes 3T, Enveloppes, papier RAM, Etiquettes,	

Instruments payées et livrés par SMI pour période du 24.11.2024 au 28.11.2025 et légué sous forme de don au CUGO	
1 GeneXpert avec son ordinateur (Cepheid)	
1 Smartphone équipé d'intelligence artificielle par EPFL	
1 PORTIO COAGULATOR 6001 (WISAP) thermocoagulateur avec sondes	
1 Vortex	

6. Recrutement des participantes

Le recrutement des femmes volontaires a été initialement difficile. Il s'est nettement amélioré à partir d'août 2025 grâce à une organisation optimisée: horaires plus flexibles, intensification des campagnes de sensibilisation au CNHU, déploiement d'équipes mobiles dans les marchés et lieux publics, communication sur les réseaux sociaux et soutien d'envergure par SMS aux abonnées de l'opérateur téléphonique MOOV Bénin-**Fondation MOOV AFRICA**.

Commentaire SMI : le temps d'attente entre le dépistage et le traitement, initialement prévu en une seule journée, a été difficilement réalisable à Cotonou (milieu urbain), en raison des contraintes professionnelles des femmes actives.

7. Formation et information sur la méthode 3T



Les équipes de la CUGO/CNHU et de la Polyclinique The New Life ont bénéficié au départ d'une formation d'une semaine assurée par des médecins du CUGO/CNHU, des HUG et de la Fondation SMI, avec délivrance d'attestations de participation **aux 30 participant(e)s**. Ces personnes sont désormais à disposition des autorités du Bénin, dans une perspective de poursuite de la méthode 3T

Les femmes volontaires ont ensuite été informées dès leur arrivée de la méthode 3T, individuellement ou en groupe, sur :

- la fréquence, l'évolution et la mortalité du cancer du col utérin
- le consentement éclairé, la confidentialité et la signature des formulaires
- le déroulement des étapes du programme 3T.

Commentaire SMI : Sur la base des contraintes logistiques et sociales **la méthode 3T en un jour** n'a pas toujours été réalisable et les séquences temporelles prévues par le protocole initial ont dû être adaptées aux contraintes des femmes volontaires.

8. Cytologie et biopsies

Le dépistage repose sur l'auto-prélèvement pour la recherche du HPV. Un résultat HPV positif indique un risque accru de lésions précancéreuses ou de cancer du col utérin. Le triage par VIA/VILI permet d'identifier les zones suspectes, lesquelles peuvent être traitées par thermoablation. Seule la biopsie avec analyse anatomopathologique permet toutefois un diagnostic formel.

Dans le cadre du projet, des prélèvements cytologiques et histopathologiques ont été réalisés, mais, à notre connaissance, ils n'ont pas encore été analysés par un laboratoire en Suisse comme initialement prévu par le projet validé par le Comité éthique.

Commentaire SMI : le budget prévu pour ce poste (1 000 000 FCFA) restera mobilisé **jusqu'au 30 mars 2026** si nécessaire.

9. Résultats produits par GENEXPERT

Les tableaux ci-dessous sont une synthèse réalisée par le Comité Médical SMI, grâce aux informations transmises par l'équipe locale 3T CUGO/CNHU tout au long du projet. Les fichiers originaux détaillés sont conservés en mains de l'équipe locale du Pr. Denakpo au sein de la CUGO/ CNHU²

La rédaction d'une thèse de doctorat liée à ce projet est par ailleurs en cours.

9.1 Tester – Trier – Traiter

CRITERES	Nbr	%
Femmes éligibles	2000	100
Tests HPV réalisés	2000	100
Tests HPV par jour ouvré		
Tests HPV haut risque pos pour HPV16,18 ou 45, le groupe 31,33,35,52 ou 58, ou groupe HPV 51 ou 58, ou groupe HPV 39,56,66 ou 68 (une patiente peut être positive à ≥1 type HPV)	540	27
Tests HPV haut risque négatif	1460	73
Triage HPV haut risque réalisés	540	
Triage HPV haut risque non-réalisés	0	
Zone de transformation TZ 1 traitées	10	1,8
Zone de transformation TZ 2 traitées	8	1,5
Zone de transformation TZ 3 traitées	5	0,9
Zone de transformation TZ TOTAL traitées	23	4,259
Traitement thermoablation des HPV pos réalisés	23	4,3
Traitement thermoablation des HPV pos non-réalisés en absence des résultats de cytologie et de biopsie pour confirmer l'indication au traitement	15	2,7

Observations et commentaires SMI :

Sur les 2000 femmes dépistées

Prévalence du HPV dans la population d'étude: **27%**

23 femmes (=4,3% de 540 femmes) testées positives HPV à haut grade avec lésions observées lors du Triage par VIA/VILI ont été traitées par thermoablation.

15 femmes (=2,7% de 540 femmes) testées positives HPV à haut grade avec lésions observées lors du Triage par VIA/VILI n'ont pas été traitées après le contre avis du Pr. Denakpo . Dans l'attente des résultats d'analyse cytologie et biopsie, le suivi de ces 15 femmes demeure sous **la responsabilité exclusive** du Pr. Denakpo.- CUGO/CNHU.

- Par soucis d'éthique, la Fondation SMI reste mobilisée jusqu'au **30 mars 2026** pour financer l'analyse des cytologies et biopsies de **ces 15 femmes** en Suisse (ou au Bénin) jusqu'à concurrence du budget de CFA 1'000'000.- (un million de CFA) prévu dans le Projet initial 3T.

² Synthèse des rapports du Comité Médical SMI 08.12.24 - 25.04.25 et 31.01.2026

9.2 Génotypes HPV

Le système GeneXpert détecte les HPV à haut risque, notamment les types 16 et 18/45 (les plus fréquents), ainsi que les génotypes HPV 31, 33, 35, 51, 52, 58, 39, 56, 66, 68. (moins fréquents).

Le tableau ci-dessous produit par l'équipe locale 3T-CUGO/CNHU ne mentionne pas les détails des génotypes analysés sauf pour HPV 16, 18/45.

Les autres génotypes à haut risque ont été regroupés sous une classification générale « autres » dans le tableau ci-dessous.

Type HPV*	Traités
HPV 16	3
HPV 18/45	10
Autres HPV, haut risque	10

- *Il n'est pas exclu que certaines patientes aient présentés simultanément plusieurs génotypes.

9.3 Données socio-démographiques

Les résultats détaillés sont conservés par la CUGO/CNHU et constituent un outil potentiel à la disposition des autorités sanitaires du Bénin, pour contribuer à l'élaboration de futures stratégies nationales de dépistage du cancer du col utérin.

10. Analyse et gestion des données

Selon les informations transmises par l'équipe 3T locale, le suivi des différentes étapes du programme 3T a été correctement protocolé, en s'appuyant sur les procédures opérationnelles standardisées (SOP – *Standard Operating Procedures*) mises à disposition par l'équipe du Pr Patrick Pétignat (HUG).

Ces SOP couvrent notamment les étapes suivantes :

1. Déroulement de l'information sur le dépistage ;
2. Auto-prélèvement ;
3. Utilisation de l'instrument GeneXpert ;
4. Triage et prélèvements (cytologie et biopsies) ;
5. Prise de photographies via smartphone ;
6. Traitement.

Toutes les données ont été collectées individuellement par les sage-femmes formées en présence de la femme éligible pour le dépistage 3T. Elles ont ensuite été vérifiées, corrigées, complétées et centralisées par la doctorante dédiée au projet 3-, Mme Asma Saizonou.

Afin de renforcer l'efficacité et la fiabilité du dispositif, l'équipe locale a proposé de digitaliser le processus de collecte des données en remplaçant les supports papier par une tablette informatique dédiée. Cette tablette communique directement avec la plateforme locale **KoboCollect**, permettant un stockage sécurisé des données.

Les données numériques ont ainsi été sauvegardées sur des serveurs sécurisés, réduisant significativement les risques de perte ou de détérioration liés aux documents papier.

Commentaire SMI : cette digitalisation constitue une innovation majeure de l'approche 3T au Bénin, en faveur de la sécurité, de la traçabilité et de la fiabilité des données collectées.

La tablette informatique est offerte par la Fondation SMI à la CUGO/CNHU pour le projet et pour la poursuite éventuelle des activités de dépistage selon l'approche 3T.

11. Synthèse - Bilan financier

Tableau récapitulatif des dépenses – Projet 3T

N°	CC	Poste de dépenses	Montant (CHF)
1	4303	Équipements de dépistage, réactifs et accessoires	60 936,34
	4303	Analyse médicale - Charge à payer (Provision) *	1 500,00
2	4304	Matériel Consommable - Benin	2 617,12
3	4305	Logistique, communication, autres coûts	7 622,43
4	4306	Participation Frais Administratif, Locale	4 423,08
5	4300	Honoraires - Personnel RH - Expertise Ext	4 803,18
	4300	Honoraires - Personnel RH - Charge à payer (Provision) *	8 458,00
6	4301	Voyages, hébergement et catering	5 394,08
7	4302	Expertise Externe	449,69
		Total des dépenses – 3T	96 203,92

* **Ce montant inclut deux provisions**

- ✓ **Forfait Ressources humaines en attente - CHF 8 458.-** formalités de signature (Pr. Denakpo/Pr. M Aboubakar) d'ici le **30.03.2026**.
- ✓ **Analyses anatomopathologiques pour 15 femmes.** Le montant de CFA 1'000'000.- (**env CHF 1500.-**) initialement prévu par le budget du Projet 3T validé par le CNER.

Tableau récapitulatif des Donateurs et Sponsors - Projet 3T

N°	CC	Source de financement	Montant (CHF)
1		Fondation MOOV AFRICA (promotion SMS aux abonnés MOOV)	
2	3004	Fondation Menton et autres donateurs Suisses	8 895,70
3	3004	Fondations et sociétés étrangères (Anonymat)	24 341,00
4	3004	Fondation – Institut de Recherche Médicale (Suisse)	17 500,00
5	3004	Sociétés commerciales béninoises (Anonymat)	10 072,66
6	3005	Bureau de la Coopération Suisse à Cotonou	8 000,00
	3005	Bureau de la Coopération Suisse à Cotonou (Actif transitoire)	2 000,00
7		Fondation Swiss Medical Initiative (SMI)*	25 394,56
		Total des financements – 3T	96 203,92

12. Difficultés et contraintes

Plusieurs contraintes majeures ont été rencontrées au cours de la mise en œuvre du projet :

- ✓ la distance géographique entre la Suisse et le Bénin, limitant la fluidité de la communication bilatérale entre la SMI et la CUGO/CNHU;
- ✓ l'absence, tout au long du projet, d'un partenaire technique local disposant d'une expérience approfondie de la méthode 3T;
- ✓ le déroulement des activités dans un espace partagé, avec un personnel non exclusivement dédié au projet 3T ;
- ✓ les délais de commande, de livraison et de dédouanement du matériel, ayant entraîné des retards logistiques et administratifs significatifs;
- ✓ la nécessité d'adapter la séquence 3T sur plusieurs jours afin de tenir compte des contraintes de disponibilité des femmes bénéficiaires en milieu urbain.

Commentaire SMI : ces éléments expliquent la rallonge de la durée globale du projet à 12 mois, au lieu des **7 mois** initialement prévus. Malgré ces contraintes, le projet a atteint ses objectifs grâce à la motivation et à l'engagement remarquable de l'équipe locale, **au profit immédiat de 2000 femmes béninoises**.

Perspectives et Conclusions

La Fondation est ravie d'avoir contribué modestement, à la lutte acharnée contre le cancer du col utérin, menée par les autorités sanitaires du Bénin. L'approche 3T nous paraît un outil supplémentaire, désormais à la disposition des autorités sanitaires du Bénin (personnel formé, matériel disponible).

Grâce à l'engagement et la motivation de l'équipe locale dirigée par le Pr. Denakpo, l'objectif ambitieux de dépister, tester et trier 2000 femmes a été pleinement atteint en un an.

Il s'est avéré que la mise en œuvre de la méthode 3T **en une seule journée** constitue toutefois **un idéal opérationnel**, difficile à appliquer en milieu urbain.

Cette approche 3T semble davantage adaptée à un contexte rural, où elle permet d'éviter aux femmes dépistées des déplacements répétés pour accéder au traitement. En milieu urbain, où une majorité de femmes exerce une activité salariée avec des contraintes horaires importantes, cette approche nécessite des adaptations organisationnelles et structurelles.

Il a été constaté grâce à ce projet humanitaire et collaboratif 3T, que sur un seul site (**non dédié**) avec **2** sage femmes - **1** gynécologue expérimenté - **1** médecin biologiste expérimenté **1** instrument GenExpert Cepheid à quatre modules (et ses réactifs et accessoires) + **1** instrument Thermo ablation Wisap il a été possible de dépister **avec succès 2000 femmes** pendant une période d'une année.

Ces chiffres pourront donc aisément être optimisés sur un site dédié équipé de matériels de d'analyse à haute capacité et du personnel dédié.

Afin de contribuer à la réalisation des objectifs de l'OMS **90-70-90** à l'horizon 2030, le Comité médical de la Fondation SMI formule, à l'attention des autorités sanitaires béninoises, les suggestions suivantes, structurées en quatre étapes :

- **1^{re} étape** – Poursuivre et renforcer le programme national de vaccination anti-HPV pour les filles et les garçons, déjà engagé par le Bénin, en tant que mesure préventive essentielle pour l'éradication du cancer du col utérin à moyen terme (éviter les nouveaux cas).
- **2^e étape** – Mettre en œuvre des programmes d'auto-prélèvements systématiques à grande échelle (par exemple 1'000 prélèvements par jour), grâce à des campagnes étendues et bien organisées. Les échantillons seraient ensuite acheminés et centralisés vers un centre de diagnostic doté d'équipements à haute capacité, permettant l'analyse et le génotypage de 1000 à 1500 échantillons par jour.
- **3^e étape** – Orienter les femmes HPV à haut risque positives vers des structures cliniques capables de prendre en charge plusieurs dizaines de patientes par jour pour le triage par VIA/VILI, associé à des cytologies et biopsies. Les prélèvements seraient ensuite centralisés dans un ou plusieurs laboratoires de pathologie, par exemple à une fréquence mensuelle.
- **4^e étape** – Assurer le traitement des femmes présentant des lésions de haut grade confirmées par cytologie et/ou biopsie, dans des structures cliniques appropriées.

Le Conseil de Fondation réaffirme sa disponibilité à fournir aux autorités sanitaires du Bénin, toutes informations souhaitées dans la poursuite et l'extension éventuelle de la méthode 3T comme outil supplémentaire de lutte contre le cancer du col utérin.

Fait à Fribourg le 14 février 2026

Pour le Conseil de Fondation



Denis Agboton
Président du Conseil de Fondation



Olivier Andrey
Trésorier



Annexe

Inventaire du matériel offert

Machine GeneXpert Cepheid 4 modules	1
Machine Thermo ablation Wisap	1
Ordinateur Portable HP	1
Disque dur externe + adaptateur	1
Tablette Techno Megapad	1
Smartphone IA + trépied + protection	1
Lampe frontale	1
Armoire métallique de stockage	1
Paravent bleu (4 panneaux)	1

Liste de distribution :

Ministère de la santé et Directions sanitaires impliquées
 Ministère des Affaires étrangères
 Dr. Fernand Guedou
 Prof. J. Denakpo
 Prof. M. Aboubakar
 Prof. D.Gnonlonfoun
 Mme Dominique D'Almeida
 Le Bureau de la Coopération Suisse à Cotonou (DDC)
 Sponsors et Partenaires