

LIER INNOVATION ET ÉQUITÉ

L'opportunité pour le Canada de marier les actions nationales et mondiales pour éliminer le cancer du col utérin

Conclusions de la table ronde sur la prévention du cancer du col de l'utérus (9 mars 2026)

CONTEXTE

Le cancer du col utérin est la quatrième cause de décès liés au cancer chez les femmes dans le monde, malgré l'existence de mesures préventives très efficaces, notamment le vaccin contre le virus du papillome humain (VPH). Malheureusement, 90 % des décès dus à ce cancer surviennent dans les pays à revenu faible ou intermédiaire. Au Canada, les taux d'incidence du cancer du col utérin sont plus élevés au sein des communautés défavorisées, notamment celles des quartiers à faibles revenus et des zones rurales, des communautés autochtones et des personnes LGBTQ+. Ces statistiques alarmantes soulignent les écarts importants en matière d'accès aux services de prévention, de dépistage et de traitement, en particulier dans les régions où ces outils sont le plus nécessaires.

Cependant, le Canada a réalisé des progrès importants dans la réduction du cancer du col utérin au pays grâce aux programmes de vaccination contre le VPH et de dépistage, avec pour objectif son élimination d'ici 2040. Des provinces comme la Colombie-Britannique sont à l'avant-garde de la mise en œuvre de programmes de dépistage fondés sur le VPH et d'autoprélèvement. À l'échelle mondiale, le Canada joue un rôle clé dans la lutte contre le cancer du col utérin grâce à son soutien à des initiatives telles que Gavi, Unitaïd et le Mécanisme de financement mondial (GFF).

Cela place le Canada en bonne position pour servir de pont entre les parties prenantes nationales et mondiales et veiller à ce que les parties prenantes tirent parti des approches innovantes les unes des autres.

TABLE RONDE



À l'occasion de la Journée internationale des femmes 2026, CanSFE et Résultats Canada ont réuni des agent.e.s de changement et des responsables politiques du Partenariat canadien contre le cancer, de CITAM Plus (une organisation basée en Zambie), de Grands Défis Canada, d'Action Canada et de Canadian Physicians for Aid and Relief (y compris le responsable national pour l'Éthiopie), des haut.e.s fonctionnaires d'Affaires mondiales Canada et de Santé Canada, des représentant.e.s d'Unitaid, de Gavi et du Mécanisme de financement mondial, ainsi que des universitaires de l'École d'épidémiologie et de santé publique de l'Université d'Ottawa et de la Faculté de médecine de l'Université Queen's, afin d'amorcer le dialogue.

S'appuyant sur leurs expertises respectives, les participant.e.s ont discuté des défis et des solutions, ce qui a mis en évidence les similitudes entre les contextes mondiaux dans lesquels le Canada a réalisé des investissements pour aider à éliminer le cancer du col utérin et les efforts nationaux. Le présent document

résume cette discussion et développe les recommandations formulées afin de garantir que le Canada continue de faire preuve de leadership et adopte une approche multisectorielle face au cancer du col utérin, en faisant le lien entre les solutions locales et mondiales pour relever les défis communs.

DÉFIS

« *Le principal défi dans l'élimination du cancer du col utérin est passé de la faisabilité technique à la mise en œuvre.* – **Smiljka de Lussigny, responsable de programme, Unitaïd** »

Malgré des différences contextuelles, les communautés marginalisées au Canada sont souvent confrontées à des défis similaires à ceux rencontrés dans les pays à revenu faible ou intermédiaire en ce qui concerne le cancer du col utérin et le VPH.

défis nationaux

- La couverture vaccinale contre le VPH reste inférieure à l'objectif national dans plusieurs régions, avec une couverture plus faible dans les quartiers à faibles revenus et les communautés marginalisées.

défis mondiaux

- La stigmatisation liée au cancer du col utérin et au VIH/sida, qui augmente les risques de développer un cancer du col utérin, ainsi que les symptômes de ces maladies, dissuadent les femmes de se faire diagnostiquer et soigner.
- La désinformation demeure très répandue, y compris chez certain.e.s travailleurs.euses de la santé.
- Les filles vivant dans des contextes fragiles et touchés par des conflits sont beaucoup plus susceptibles de ne pas bénéficier de la vaccination contre le VPH.
- D'importants obstacles à l'étape du traitement, notamment de longs temps d'attente, entraînent des décès évitables avant l'accès aux soins.

défis communs

- Le cancer du col utérin est encore souvent diagnostiqué et traité trop tard, ce qui augmente encore les risques pour les nombreuses femmes qui ne bénéficieront pas de la vaccination contre le VPH.
- L'inégalité d'accès aux services et les faibles taux de dépistage dans les communautés isolées, marginalisées et autochtones les obligent souvent à parcourir de longues distances pour se faire soigner.
- La peur, les traumatismes et le manque de soins adaptés à la culture réduisent le recours au dépistage.
- La pandémie de COVID-19 a mis en évidence le fait que lorsque la distribution des vaccins repose fortement sur les systèmes scolaires, les taux de vaccination peuvent être perturbés et stagner.

SOLUTIONS

« *La plus grande tragédie, c'est de ne pas réussir à orienter les femmes à risque vers les soins disponibles.* – **Dre Karen Yeates, codirectrice, École de médecine de l'Université Queen's, Bureau de la santé mondiale** »

La table ronde a mis en évidence un large éventail de solutions existantes et émergentes au Canada et dans le monde. Il s'agit à la fois d'innovations récentes et d'autres qui sont soutenues depuis longtemps par le Canada et les pays partenaires du Sud en raison de leur efficacité avérée et de leur fort impact.

solutions nationales

- Conformément à l'appel lancé par l'Organisation mondiale de la Santé en faveur de l'élimination du cancer du col utérin au cours de ce siècle, le Canada a élaboré le Plan d'action du Canada pour l'élimination du cancer du col de l'utérus au Canada 2020-2030, qui fait également progresser l'une des principales priorités de la Stratégie canadienne de lutte contre le cancer 2019-2029. La Stratégie a réuni des partenaires, y compris des intervenant.e.s des Premières Nations, des Inuit.e.s et des Métis.se.s, qui travaillent aujourd'hui ensemble sous la direction du Partenariat canadien contre le cancer afin d'accroître la couverture vaccinale contre le VPH, le dépistage et le suivi après le dépistage, et de joindre toutes les

populations marginalisées au Canada.

- Pour parvenir à l'élimination, il faut mettre explicitement l'accent sur l'équité, en particulier pour les communautés autochtones, en s'appuyant sur la réconciliation et des partenariats durables.
- Le renforcement des systèmes de données désagrégées (notamment selon la race et l'ethnicité) est essentiel pour identifier les populations mal desservies et cibler efficacement les interventions.
- La poursuite de la mise en œuvre du plan d'action national doit être soutenue par un financement adéquat et durable, en particulier pour les initiatives menées par les communautés.

solutions mondiales

- L'approche d'Unitaid visant à influencer le marché a permis de réduire les prix des tests de dépistage du VPH d'environ 40 %.
- Gavi élargit l'accès équitable aux vaccins contre le VPH grâce à des mécanismes d'achats groupés et de cofinancement.
- Le GFF travaille en partenariat avec les pays à revenu faible et intermédiaire pour renforcer les systèmes de santé et garantir un meilleur accès à la prévention et au traitement du cancer du col utérin.
- Les plateformes de vaccination destinées aux adolescent.e.s peuvent renforcer les systèmes de santé dans leur ensemble et améliorer les réponses futures aux pandémies.
- L'ablation thermique permet aux infirmières locales de traiter les femmes immédiatement, évitant ainsi les pertes de suivi lorsque les femmes doivent parcourir de longues distances pour se faire soigner.
- Un plaidoyer soutenu est nécessaire pour renforcer la confiance dans les vaccins au sein des communautés, chez les décideurs.euses politiques et chez les professionnel.le.s de santé.

solutions communes

- La prestation de services dirigée par la communauté améliore la sensibilisation, la génération de la demande, la capacité de suivi et l'accès tout au long du continuum de soins.
- L'intégration des services liés au VPH et au cancer du col utérin dans les plateformes de santé maternelle et de lutte contre le VIH permet une prise en charge plus précoce et plus équitable.
- Les campagnes de vaccination par cohortes multi-âges, mises en œuvre avec succès par Gavi, peuvent être adaptées au Canada pour atteindre les personnes qui ont manqué les occasions de vaccination précédentes. Dans certains pays, dont l'Éthiopie, le fait de permettre aux travailleurs.euses de la santé de fournir davantage de services et de se partager les tâches médicales a permis d'atteindre plus rapidement un plus grand nombre de femmes.
- L'adoption du schéma de vaccination contre le VPH en une seule dose, sauf pour les patient.e.s immunodéprimé.e.s, peut accroître l'efficacité et élargir l'offre mondiale sans compromettre l'efficacité.
- Le remplacement des tests Pap par le dépistage primaire du VPH permet une prévention plus précoce et une sensibilisation simplifiée.
- L'auto-prélèvement augmente considérablement le taux de participation au dépistage et peut être mis en œuvre efficacement par l'intermédiaire des travailleurs.euses de la santé communautaire.
- Pour les populations autochtones et LGBTQ+, des soins de suivi adaptés à leur culture et respectueux de celle-ci sont essentiels.

CONCLUSION

L'élimination du cancer du col utérin nécessite une approche globale englobant les vaccins, le dépistage et le traitement. Les parties prenantes mondiales et nationales en sont bien conscientes, et de nombreuses innovations ont vu le jour pour faire de l'élimination du cancer du col utérin une réalité. Cependant, des inégalités en matière d'équité persistent à l'échelle mondiale et au Canada, en particulier parmi les populations marginalisées et isolées.

En étant à l'avant-garde de l'égalité des genres et de la santé des femmes à l'échelle mondiale, et alors que nous continuons à réaliser des progrès au niveau national, le Canada et ses partenaires ont l'occasion de faciliter l'échange de connaissances, d'accélérer les progrès grâce à la diplomatie et au financement mondiaux, à des politiques nationales axées sur l'équité et au soutien à la mise en œuvre de programmes menés par les communautés.



RECOMMANDATIONS POUR UNE APPROCHE « ÉQUIPE CANADA ET SES PARTENAIRES » EN MATIÈRE DE LEADERSHIP DANS L'ÉLIMINATION DU CANCER DU COL UTÉRIN

Le gouvernement du Canada peut :

- **Soutenir et harmoniser les investissements mondiaux et nationaux** : L'engagement du gouvernement du Canada en faveur de l'élimination du VPH et ses investissements continus dans le GFF et Gavi ont permis à ce jour à plus de 30 pays d'introduire les vaccins contre le VPH et d'intégrer la prise en charge du VPH et du cancer du col utérin dans les services de SDR. **À l'avenir, le Canada doit maintenir et renforcer son soutien à des mécanismes mondiaux tels que Gavi, Unitaïd et le GFF, tout en veillant à ce que les enseignements tirés de ces investissements et des pays partenaires éclairent une mise en œuvre équitable au Canada.**
- **Investir dans l'innovation** : S'appuyer sur les collaborations entre Affaires mondiales Canada et Grands Défis Canada pour déployer à grande échelle des solutions prometteuses, notamment des outils de dépistage basés sur l'IA et des systèmes de santé numériques qui améliorent le suivi des patient.e.s et les parcours de soins.
- **Tirer parti de plateformes telles que le G7, l'Assemblée mondiale de la Santé et les réunions de la Banque mondiale pour rester engagée en tant que champion.ne.s de l'égalité des genres et maintenir le cancer du col utérin à l'ordre du jour** : Pour promouvoir une approche globale mesurée selon les cibles d'élimination 90-70-90, le gouvernement du Canada doit encourager les donateurs.rices à financer la vaccination, le dépistage et le traitement; aider à susciter la volonté des gouvernements responsables de la mise en œuvre d'investir dans leurs programmes nationaux de lutte contre le cancer du col utérin et contre le VPH; et soutenir les champion.ne.s régionaux.ales ainsi que les programmes de démonstration montrant que les cibles d'élimination sont réalisables.
- **Adopter les meilleures pratiques mondiales au niveau national** : Gavi a mis en place des campagnes de vaccination par cohortes multi-âges afin d'atteindre les filles qui n'ont pas été vaccinées plus tôt dans leur vie. À l'instar de la stratégie de Gavi, le gouvernement du Canada doit collaborer avec les autorités locales pour identifier les obstacles spécifiques et contribuer à renforcer la couverture vaccinale grâce à des programmes de rattrapage. De même, en Éthiopie, le fait de permettre aux travailleurs.euses de la santé de fournir davantage de services et de se partager les tâches médicales a permis d'atteindre plus de femmes plus rapidement. Au Canada, la simplification des directives et l'investissement dans la formation des travailleurs.euses de la santé communautaire, des infirmiers.ères et des pharmaciens.e.s afin de développer leurs compétences et de leur permettre d'assumer des rôles médicaux peuvent élargir l'accès aux soins.
- **Mettre en place des mesures incitatives pour favoriser l'adoption du schéma à dose unique et du dépistage primaire du VPH à l'échelle nationale, à l'exception des patient.e.s immunodéprimé.e.s.** Cela permettra de libérer des vaccins pour les pays à faible revenu et s'avère tout aussi efficace. Cette leçon tirée des pays à faible revenu peut également contribuer à élargir l'accès au vaccin au Canada.
- **Mettre pleinement en œuvre et financer la stratégie nationale canadienne d'élimination du cancer du col utérin**, afin de permettre à toute la population canadienne d'avoir accès à des soins adaptés à la culture, accessibles et appropriés, y compris les peuples autochtones, les personnes LGBTQ+ et les autres populations marginalisées.
- **Soutenir et financer la collecte et l'analyse de données désagrégées**, notamment en fonction de la race et de l'origine ethnique.

Les initiatives de santé mondiale peuvent :

- **Réaliser des investissements ciblés dans la prestation de services dirigée par les communautés** afin d'améliorer la création de la demande, de sensibiliser la population, de renforcer les capacités de surveillance et d'élargir l'accès aux vaccins, au dépistage et même à certains outils de traitement.
- **Aider les pays partenaires à intégrer les services liés au VPH et au cancer du col utérin dans les cliniques de santé maternelle et de prise en charge du VIH** afin d'atteindre rapidement les communautés les plus exposées.
- **Soutenir le déploiement à grande échelle d'outils novateurs**, comme l'autoprélèvement, afin d'accroître la participation au dépistage.
- **Faciliter la mise en place de plateformes visant à créer une communauté internationale de pratique** afin de permettre l'échange de connaissances entre les pays par le biais d'événements en ligne et en présentiel.

Les organisations de la société civile canadienne peuvent :

- **Réunir et coordonner les parties prenantes** : Le Partenariat canadien contre le cancer joue déjà un rôle clé de rassembleur et peut contribuer à renforcer davantage la collaboration entre les provinces canadiennes et les parties prenantes. Cela pourrait aider les provinces et les territoires qui ne sont pas encore passés du test Pap au dépistage primaire du VPH à adopter ce mode de diagnostic pour une prévention plus précoce, et à mettre en place des stratégies pour mieux atteindre les populations mal desservies.
- **Plaider en faveur d'investissements soutenus et accrus dans les communautés canadiennes et dans la santé mondiale**, couvrant l'ensemble du spectre, de la prévention au diagnostic et au traitement, afin d'éliminer le cancer du col utérin.
- **Mettre en relation** les organisations de la société civile, les représentant.e.s des gouvernements et du secteur privé des pays à revenu faible ou intermédiaire avec les décideurs.euses canadien.ne.s afin de favoriser les échanges d'apprentissage.
- **Mettre en avant les témoignages de la communauté pour éclairer les politiques grâce à des expériences vécues qui soulignent les besoins et l'impact des investissements.**

Ressources supplémentaires pour en savoir plus

- [Plan d'action pour l'élimination du cancer du col utérin au Canada 2020-2030](#)
- [Note de plaidoyer de Gavi en faveur de l'accès au vaccin contre le VPH pour accélérer l'élimination mondiale du cancer du col utérin](#)
- [Le travail d'Unitaid pour élargir l'accès aux dispositifs d'ablation thermique](#)
- [Le cas de la Zambie – des progrès grâce au soutien de la Banque mondiale et du GFF](#)
- [Article de la Dre Karen Yeates sur les outils innovants en Afrique](#)