Préface

Chaque année, le cancer du col de l'utérus tue plus de 300 000 femmes dans le monde. Plus de la moitié de ces décès surviennent en Afrique subsaharienne, une région qui dispose pourtant d'un vaccin efficace contre le principal agent causal, le papillomavirus humain (HPV). Ce paradoxe n'est pas une fatalité. Il est le fruit de choix organisationnels, de barrières systémiques et, parfois, d'un manque d'audace dans la conception des stratégies vaccinales.

Au Cameroun, malgré l'intégration du vaccin HPV dans le Programme Élargi de Vaccination, la couverture demeure faible, en particulier dans les zones rurales et agro-industrielles. Les populations y sont mobiles, les infrastructures sanitaires distantes, et les décideurs familiaux (souvent les pères) restent absents des espaces traditionnels de sensibilisation. Ce sont précisément ces angles morts que cet ouvrage choisit d'éclairer.

Ce que l'équipe du Centre Médical de Socapalm Mbambou a accompli mérite d'être lu, compris et reproduit. En articulant la vaccination HPV avec les mécanismes de la médecine du travail, elle a transformé un contexte a priori défavorable en un levier de santé publique remarquable. L'insertion d'une « Minute Santé HPV » dans les briefings quotidiens de Sécurité et Santé au Travail est une innovation simple, à coût marginal, et d'une efficacité documentée : plus 93 % d'enfants vaccinés en un an, un rattrapage vaccinal multiplié par quatre, une couverture équitable entre filles et garçons.

En tant que pédiatre membre du Groupe Technique Consultatif National de la Vaccination et du Comité National d'Experts Polio du PEV, je mesure la portée de cette contribution. Elle ne se limite pas à des chiffres. Elle illustre un principe fondamental trop souvent négligé : les solutions les plus robustes émergent là où l'on écoute les réalités du terrain et où l'on ose innover en dehors des sentiers balisés.

Le « Modèle Mbambou » n'est pas le produit du hasard. Il est le fruit d'un leadership médical engagé, d'une collaboration intersectorielle assumée et d'une volonté claire de ne laisser personne derrière, ni les enfants des campements ouvriers, ni les pères de famille que les causeries classiques

n'atteignent jamais. C'est ce type d'intelligence opérationnelle que notre système de santé doit désormais systématiser.

Je recommande vivement cet ouvrage aux autorités sanitaires, aux responsables d'entreprises, aux districts de santé et à tous les acteurs de la vaccination en milieu communautaire. Il n'est pas seulement un témoignage, c'est une feuille de route.

Dr Dominique Enyama
Pédiatre, Enseignant à la Faculté de Médecine de l'Université de Dschang
Membre de droit du groupe technique consultatif national de la vaccination (GTCNV)
Membre du comité national d'experts polio (CNEP) au Programme Élargi de Vaccination (PEV)
Ministère de la Santé Publique
Cameroun