



HAL
open science

Faisabilité d'un protocole d'annonce de diagnostic de cancer gynécologique au Gabon

Béa Christelle Ndjengue Bengone, J Diloussou, A-C Filankembo Kava, Edgard Brice Ngoungou, E Belembaogo, Pierre-Marie Preux

► **To cite this version:**

Béa Christelle Ndjengue Bengone, J Diloussou, A-C Filankembo Kava, Edgard Brice Ngoungou, E Belembaogo, et al.. Faisabilité d'un protocole d'annonce de diagnostic de cancer gynécologique au Gabon. Journée OmegaDay, Nov 2025, Limoges, France. <hal-05457579>

HAL Id: hal-05457579

<https://unilim.hal.science/hal-05457579v1>

Submitted on 14 Jan 2026

HAL is a multi-disciplinary open access archive for the deposit and dissemination of scientific research documents, whether they are published or not. The documents may come from teaching and research institutions in France or abroad, or from public or private research centers.

L'archive ouverte pluridisciplinaire **HAL**, est destinée au dépôt et à la diffusion de documents scientifiques de niveau recherche, publiés ou non, émanant des établissements d'enseignement et de recherche français ou étrangers, des laboratoires publics ou privés.



HAL Authorization

Faisabilité d'un protocole d'annonce de diagnostic de cancer gynécologique au Gabon.

B-C. Ndjengue Bengone^{1,2,3,4}, J. Diloussou⁵, A-C. Filankembo Kava^{2,3,4}, E. Brice Ngoungou^{1,3,4}, E. Belembaogo¹, P-M. Preux¹.

¹U1094 Inserm U270 IRD-Epidémiologie des Maladies Chroniques en zone Tropicale (EpiMaCT), Institut d'Epidémiologie et de Santé Mondiale-Michel Dumas (IESM-MD), Limoges-France.

²Institut de Cancérologie d'Akanda (ICA), Libreville-Gabon.

³Département d'Epidémiologie, Biostatistique et Informatique Médicale, Université des Sciences de la Santé (DEBIM), Libreville-Gabon.

⁴Unité de Recherche en Epidémiologie des Maladies Chroniques et Santé Environnement (UREMCSE), Université des Sciences de la Santé, Libreville-Gabon.

⁵Centre Hospitalier Universitaire de Libreville (CHUL), Libreville-Gabon.

Contexte et problématique

Absence de protocole structuré d'annonce du diagnostic de cancers gynécologiques, fragilisant patientes et soignants.

- Détresse psychologique des patientes +++
- Complexité du parcours des soins

Objectifs

Développer et mettre en œuvre un dispositif d'annonce structuré, adapté aux réalités locales :


- Améliorer la communication
- Réduire la détresse des patientes
- Optimiser le parcours de soins oncologiques.

Méthode

➤ **Phase 1** : enquête préliminaire auprès du personnel médical

- Étude qualitative exploratoire
- ICA

Échantillonnage de commodité


 19 personnels de santé (oncologues, gynécologues, résidents en spécialités)

- Questionnaire auto-administré
- Analyse descriptive et analytique, logiciel SPSS-version 21


➤ **Phase 2** : Implémentation du protocole structuré


- Étude interventionnelle mixte

Du 1^{er} janvier au 31 mai 2025

 5 établissements (4 publics et 1 privé)

Échantillonnage exhaustif

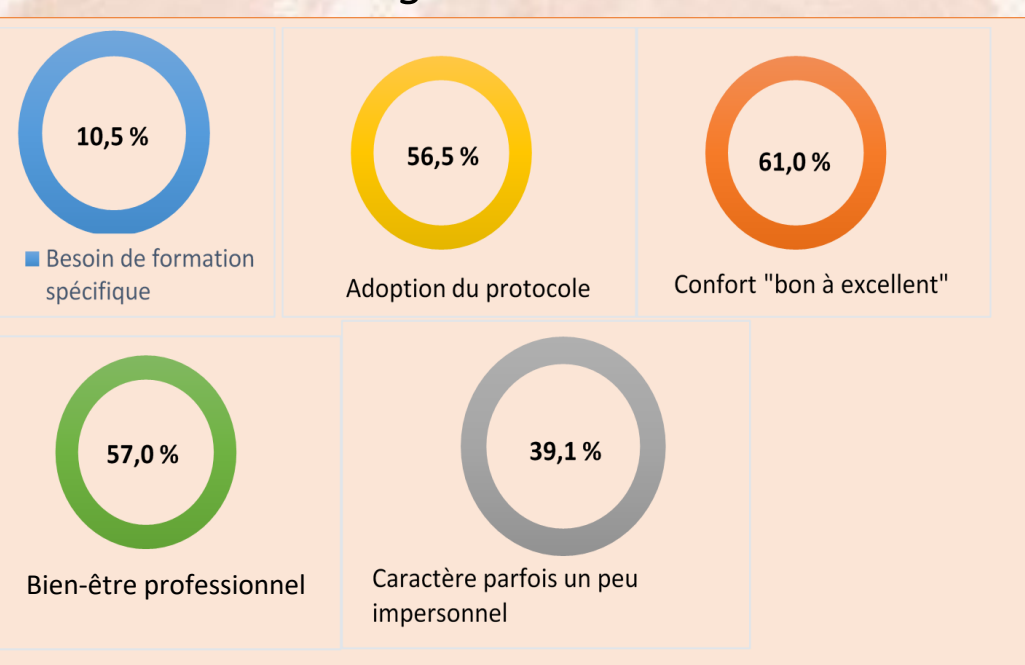
 23 (oncologues, radiothérapeutes, gynécologues)

 34 cancer du sein, 16 cancer du col de l'utérus

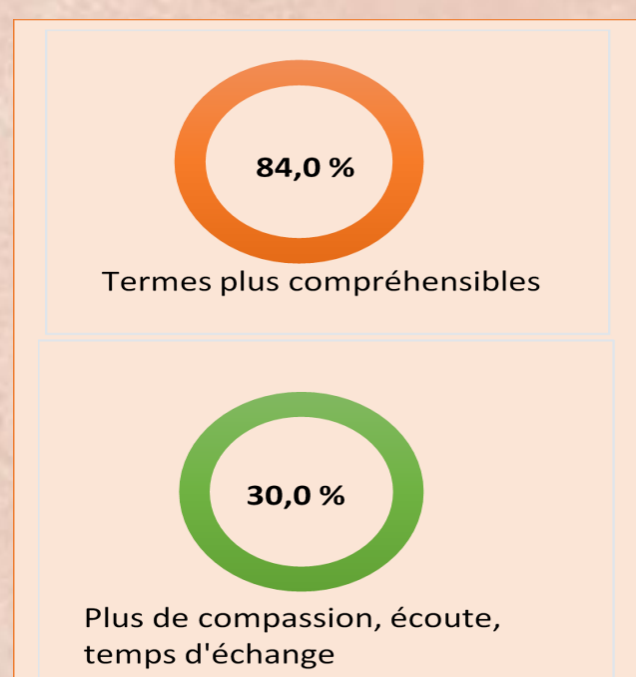
- Enquête de satisfaction auprès du personnel médical et des patientes.
- Protocole développé, questionnaire de satisfaction, entretiens post-implémentation
- Analyse quantitative (logiciel SPSS-version 21, test non paramétrique de Mann-Whitney U) et qualitative
- Variable d'intérêt: satisfaction du personnel et des patientes

Résultats

➤ *Personnel soignant*



➤ *Patientes*



Discussion et Conclusion

- Acceptabilité des soignants
- Amélioration perçue de la communication
- Satisfaction des patientes
- Réduction de la détresse immédiate post-annonce

Efficacité perçue sur la relation de soins et la qualité de l'annonce (ODD 3, OMS)

Auteur correspondant : Béa-Christelle NDJENGUE BENGONE

Psychologue clinicienne, Doctorante PhD Santé Publique

Email: cndjengue@gmail.com