

## RESUME

Cette thèse met en lumière l'utilisation de la plateforme de télépathologie I-Path-INCTR dans les pays en développement, en particulier au Mali et en République Démocratique du Congo (RDC). Ces pays étant confrontés à une croissance du nombre de cas de cancers pédiatriques souvent tardivement diagnostiqués, au manque de plateaux techniques et de personnel spécialisé, certains de leurs pathologistes font recours à la plateforme de télépathologie I-Path-INCTR afin d'améliorer les diagnostics réalisés et d'assurer une meilleure prise en charge des enfants atteints de cancers. Au regard de ce qui précède, il s'agira pour nous de savoir : Comment les réalités locales de ces pays sont-elles intégrées dans la construction de la plateforme de télépathologie I-Path-INCTR permettant son adaptation à leur environnement numérique et son appropriation par les pathologistes maliens et congolais en vue d'une meilleure prise en charge des enfants atteints de cancer ?

En s'appuyant sur l'approche constructiviste axée sur la théorie de l'acteur-réseau (Akrich et *al.*,2006) et l'approche de la culture numérique (Cardon,2019 ; Proulx, 2002 ; Dauphin, 2012), notre cadre théorique tente d'appréhender les conditions d'implémentation et d'appropriation de cette plateforme par les pathologistes maliens et congolais.

Au plan méthodologique, cette recherche, étant une étude de cas, est inscrite dans une démarche qualitative. La collecte de données est axée sur une triple technique de collecte, notamment la revue documentaire, l'observation et l'entretien individuel. Au-delà de la revue documentaire et de l'observation de la plateforme, 19 personnes ont été interrogées dans le cadre de cette recherche.

Les résultats des données nous montrent que l'adaptation de la plateforme I-Path-INCTR à l'environnement numérique des pays en développement est liée à l'implication des acteurs locaux (usagers) à son processus de conception ; ce qui favorise son bon fonctionnement au Mali et en RDC. Aussi faut-il souligner que des efforts ont été faits par les pathologistes maliens et congolais afin de se conformer aux exigences techniques de la plateforme. Nous avons également observé que grâce aux différentes formations organisées par les coordinatrices et les experts, les pathologistes locaux ont une meilleure maîtrise de l'I-Path-INCTR et leurs compétences en matière du diagnostic des cancers pédiatriques ont été renforcées. La participation de ces pathologistes locaux aux différentes activités du projet, la qualité et la rapidité des seconds avis fournis par les experts renforcent la pertinence de la plateforme et son appropriation par ces derniers.

En outre, l'importance et l'apport du second avis dans la définition du parcours thérapeutique des patients amènent ces pathologistes à dépasser le cadre participatif pour adopter finalement un comportement d'engagement permettant une utilisation continue de cette plateforme malgré les difficultés d'ordres techniques et structurelles rencontrées.

**Mots clés :** Santé numérique, Télémedecine, télépathologie, Plateforme. I-Path-INCTR, Cancers pédiatriques, Pays en développement, appropriation, co-construction, Mali, RDC