



COMPARAISON FROTTIS CERVICO-UTERIN VERSUS PRELEVEMENT VAGINAL DANS L'INTERPRETATION DES FROTTIS INFLAMMATOIRES A THIES

*BENTEFUET TL (1), GAYE AM (2), NDACK MBENGUE M (1), SY A (1), BODJI M (1), DIOP O (1), THIAM I (2), DIAL CMM (3)

1-Centre Hospitalier Régional El Hadji Ahmadou Sakhir Ndieuguene de Thiès

2-Centre Hospitalier Universitaire Aristide le Dantec de Dakar

3-Centre Hospitalier Universitaire Idrissa Pouye de Dakar

TONLEU LINDA BENTEFUET : camairla@yahoo.fr , linda.bentefouet@uni-thies.sn

INTRODUCTION : Outre le dépistage du cancer du col de l'utérus, les lésions inflammatoires spécifiques ou non sont mises en évidence par l'examen du frottis cervico-utérin. L'objectif de ce travail est de comparer les résultats cytologiques du frottis cervico-utérin (FCU) et du prélèvement vaginal (PV) dans l'interprétation des lésions inflammatoires du col de l'utérus.

MATÉRIELS ET MÉTHODE : Il s'agit d'une étude rétrospective descriptive, portant sur une période de 06 mois, menée au laboratoire polyvalent du Centre Hospitalier Régional de Thiès. Ont été incluses toutes les patientes ayant bénéficié de façon concomitante d'un frottis cervico-utérin et d'un prélèvement vaginal. Les sites du prélèvement comprenaient l'exocol et l'endocol. Pour le frottis cervical, les cellules ont été prélevées selon la technique conventionnelle. La coloration utilisée est celle de Papanicolaou. Pour l'analyse microbiologique, 2 écouvillons ont été utilisés ; un (1) pour l'examen microscopique direct (état frais, coloration de Gram) et l'autre pour l'ensemencement (Sabouraud et VCN systématique). La lecture des lames s'est faite au microscope optique. Les critères utilisés pour décrire les frottis inflammatoires étaient les mêmes pour le FCU et le PV et étaient basés sur la présence d'éléments cellulaires propres à l'inflammation (polynucléaires altérés, lymphocytes, plasmocytes, histiocytes simples ou MONONUCLÉS). LES DONNÉES RECUEILLIES ONT ÉTÉ SAISIES ET TRAITÉES À L'AIDE DES LOGICIELS MICROSOFT EXCEL 2010.

RÉSULTATS : Notre laboratoire enregistre 281 frottis cervico-utérins sur une période de 6 mois. Sur les 268 frottis inflammatoires, 54 patients ont bénéficié de façon concomitante d'un FCV et d'un PV. L'âge moyen au moment du prélèvement était de 42,51 ans. La majorité des patientes 48%(n=26) étaient multipares (parité supérieure ou égal à 3). Huit femmes étaient nullipares (14%) et 35%(n=19) étaient paucipares (moins de 3 parités). L'analyse du statut hormonal a montré que 74 %(n=40) étaient en période d'activité génitale, 26 %(n=14) étaient ménopausées. Le dépistage était le principal motif de consultation. L'examen macroscopique du col utérin montrait un col congestif dans la majorité des cas. L'examen cytologique montrait 63% (n=34) de discordance dans l'interprétation de l'inflammation entre l'examen anatomopathologique et l'examen microbiologique. Ce taux de discordance était de 9,2% (n=5) pour les frottis intensément inflammatoires, 64,8 % (n=35) pour les frottis modérément inflammatoires et 14% (n=25,2%) pour les frottis légèrement inflammatoires (figure 1). Trente-deux (32) patientes présentaient des infections génitales isolées ou associées soit 59,25% des cas (Tableau1).

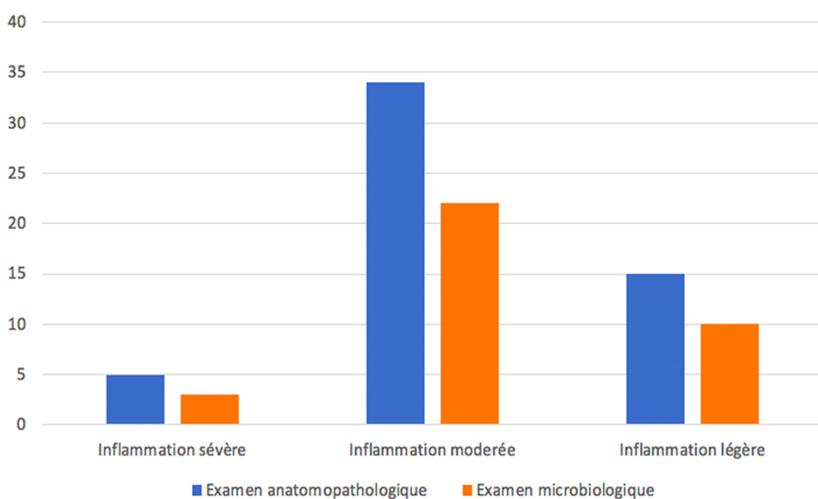


FIGURE 1 : corrélation FCV/PV à la cytologie

Sur l'ensemble des frottis inflammatoires analysés, nous avons trouvés 6 lésions précancéreuses, soit 11,11% des cas. Il s'agissait d'atypies indéterminées (ACSUS) chez 4 patientes, de lésions intra-épithéliales de bas grade chez 1 patiente et de lésion intra-épithéliale de haut grade chez 1 patiente.

CONCLUSION : Beaucoup d'études ont porté sur la prévalence des lésions précancéreuses et cancéreuses du col de l'utérus mais peu se sont intéressées à l'inflammation cervicale. L'inflammation doit être détecté et traité car pour le pathologiste, elle favorise la progression du Papilloma Virus Humain vers le cancer du col de l'utérus. Dans cette étude, nous sommes confrontés à un problème de reproductibilité entre l'examen anatomopathologique et l'examen microbiologique d'où l'intérêt d'un travail prospectif pluridisciplinaire afin de mieux prendre en charge les patientes.

RÉFÉRENCES

- 1-Nayar R, Wilbur DC. The Bethesda system for reporting cervical cytology. Definitions, criteria, and explanatory notes. 3rd ed. Cham : Springer International Publishing Switzerland. 2015.
- 2-Mattson SK, Polk JP, Nyirjesy P. Chronic Cervicitis: Presenting Features and Response to Therapy. J Low Genit Tract Dis. 2016 Jul;20(3):e30-3

TABLEAU 1 : Comparaison FCV/PV dans la détection des germes.

Germes	Frottis cervico-utérin	Prélèvements vaginal
<i>Gardnerella vaginalis</i>	12	19
<i>Candida albicans</i>	06	11
<i>Mobilincus</i>	0	5
<i>Cocci à Gram positif</i>	0	1
<i>Cocci 0 Gram négatif</i>	0	1
<i>Trichomonas vaginalis</i>	0	2