



**FROTTIS CERVICAL ET EXAMENS BACTERIOLOGIQUES DIRECTS  
(ETAT FRAIS ET GRAM) AU CHU-TOKOIN-LOME-TOGO**

FOLLIGAN K. (1), LALEYE A. (2), MOUMOUNI H. (3), YAO G.V. (4), DAGNRA A. (5), AMEGBOR K. (6), DARRE T. (6), ADJAGBA M. (2), FETEKE L. (7), N'FALLE K. (1), AFFOLABI N. (1), EKOUE-TOULAN D.E. (1), BOUKARI B.S. (1)

(1) Service d'Histologie-Embryologie-Cytologie et Biologie de la Reproduction. CHU Tokoin-Lomé-Togo. B.P. 57.

(2) Faculté des Sciences de la Santé. Unité de Biologie Humaine. Université d'Abomey-Calavi. Cotonou, Bénin

(3) Faculté des Sciences de la Santé de Nyamey. Histologie-Embryologie, Pneumologie, Hématologie. Université Abdou Moumouni de Nyamey, Niger

(4) Service d'Histologie-Embryologie-Cytogénétique. CHU de Bouaké, Côte d'Ivoire.

(5) Laboratoire de Bactériologie-Virologie. CHU Tokoin-Lomé-Togo. B.P. 57.

(6) Laboratoire d'Anatomie pathologique. CHU Tokoin-Lomé-Togo. B.P. 57.

(7) Centre National de Transfusion Sanguine. Lomé, Togo, B.P. 20707.

Correspondance : Dr Koué FOLLIGAN. Service d'Histologie-Embryologie-Cytologie et Biologie de la Reproduction. CHU Tokoin-Lomé. B.P. 57. Lomé-Togo. Téléphone : [00228 90 14 15 40](tel:0022890141540) (portable) / [00228 22 21 29 65](tel:0022822212965) fixe). Email : [bfolligan@yahoo.com](mailto:bfolligan@yahoo.com) ou [folligan@tg.refer.org](mailto:folligan@tg.refer.org)

**RÉSUMÉ**

Le frottis cervical est l'une des méthodes de dépistage du cancer du col utérin. Outre le cancer, le col utérin peut être le siège d'infection rendant complexe et délicate l'interprétation du frottis cervical. La présente étude transversale a eu pour objectif d'établir une corrélation entre le frottis cervical de dépistage et l'examen direct cyto bactériologique (état frais et Gram). Elle a porté sur 100 femmes reçues pendant la période d'étude pour frottis cervical au service d'Histologie-Embryologie-Cytologie et Biologie de la Reproduction du CHU Tokoin de Lomé (Togo) ayant servi de cadre d'étude pour ce travail. Chaque femme a été soumise à deux types de prélèvements : un pour le frottis conventionnel de dépistage et l'autre pour l'examen bactériologique. Sur quarante (40) femmes ayant eu un frottis normal, 65,8% ont présenté une vaginose à Gardnerella vaginalis et/ou mobiluncus, 28,5% une mycose et 5,7% le trichomonas vaginalis. Sur 25 femmes ayant eu un frottis correspondant à des anomalies cellulaires bénignes, Gardnerella vaginalis et mobiluncus ont été retrouvés chez 12%, même pourcentage pour les cas de levure ; 4% avaient le Trichomonas vaginalis. Ces taux élevés d'infections cervico-vaginales identifiées aux examens directs chez des femmes reçues pour un frottis imposent de traiter toute infection cervicale avant la réalisation du frottis cervical de dépistage.

**Mots clés :** Frottis cervical ; examens bactériologiques directs ; CHU Tokoin Lomé.

**CERVICAL SMEAR AND DIRECT BACTERIOLOGICAL EXAMS (COOL STATE AND GRAM) IN CHU-TOKOIN-LOME-TOGO**

**SUMMARY**

The cervical smear is one of the methods of tracking of the cancer of the uterine collar. Besides the cancer, the uterine collar can be the seat of infection making complex and delicate the interpretation of the cervical smear. The present transverse survey had for objective to establish an interrelationship between the cervical smear of tracking and the exam direct cyto bactériologique (cool state and Gram). It was about 100 received women during the period of survey for cervical smear to the service of histology-embryology-cytology and Biology of the Reproduction of CHU Tokoin of Lomé (Togo) having served setting of survey for this work. Every woman has been submitted to two types of samplings : one for the conventional smear of tracking and the other for the bacteriological exam. On forty (40) women having had a normal smear, 65,8% presented a vaginose to Gardnerella vaginalis and/or mobiluncus, 28,5% a mycosis and 5,7% the Trichomonas vaginalis. On 25 women having had a corresponding smear to benign cellular anomalies, Gardnerella vaginalis and mobiluncus have been recovered at 12%, same percentage for the cases of yeast ; 4% had the Trichomonas vaginalis. These rates raised of cervico-vaginal infections identified to the direct exams at received women for a smear impose to treat all cervical infection before the realization of the cervical smear of tracking.

**Keywords :** Smear cervical; exams bacteriological directs; CHU Tokoin Lomé.

**INTRODUCTION**

Le frottis cervical est un prélèvement cellulaire au niveau du col utérin qui est examiné par un médecin cytopathologiste ou anatomopathologiste afin de dépister précocement tout cancer du col de l'utérus par la mise en évidence des lésions précancéreuses (lésions bénignes

mais pouvant évoluer vers le cancer) [1 – 2]. Il est préférable que le frottis soit pratiqué en dehors des règles et de tout épisode infectieux (un mois après le traitement de l'infection) [3 – 4]. Or dans la pratique courante, la plupart des demandeurs du frottis cervical à Lomé semblent ne tenir pas compte de cette condi-

tion préalable avant toute demande de frottis cervical. Pour affirmer ou infirmer ce constat la présente étude a été initiée par la réalisation systématique d'un examen direct cytotabériologique (état frais et Gram) chez toute femme reçue pour un frottis cervical de dépistage.

## CADRE, MATÉRIEL ET MÉTHODE

### Cadre

La présente étude a eu pour cadre le service d'Histologie-Embryologie-Cytologie et Biologie de la Reproduction du CHU Tokoin de Lomé. Ce service de référence nationale reçoit des patients pour des problèmes andrologiques, des patientes pour des problèmes gynécologiques et des couples infertiles provenant de l'ensemble du territoire togolais et de la sous-région ouest-africaine.

### Matériel d'étude

Il s'est agi d'une étude transversale de trois mois (mai – Juillet 2011) et a porté sur les femmes reçues dans le service pour un frottis cervical.

### Méthode d'étude

Pour chaque femme, deux types de prélèvements cervicaux ont été réalisés : un pour les examens directs cytotabériologiques (état frais et Gram) et l'autre pour le frottis conventionnel de dépistage selon la technique classique [5].

La coloration de Gram a été utilisée pour les examens cytotabériologiques et la lecture des lames a été effectuée par le Technicien Supérieur du service.

Les frottis ont été confectionnés selon les méthodes classiques [3 – 4, 6], la coloration a été celle de Harris Shorr et la lecture des lames a été effectuée par l'Histologiste-Embryologiste du service et les résultats ont été donnés suivant la terminologie de Bethesda 2001 [7 – 8]

Pour chaque patiente, les paramètres suivants ont été étudiés : éventuels germes et / ou parasites retrouvés à l'état frais et / ou au Gram et la classe de frottis cervical selon Bethesda correspondant. Les données de l'étude ont été saisies, traitées et analysées à l'aide des logiciels Excel 2007 et Word 2007.

## RÉSULTATS

### Germes et parasites isolés à l'état frais et / au Gram

Les résultats des différents germes et parasites isolés à l'état frais et au Gram dans le tableau I

**Tableau I : Les différents germes et parasites isolés à l'état frais et au Gram**

Germes et parasites	Nombre de cas	Pourcentage
Trichomonas vaginalis	03	03%
Levures	16	16%
Gardnerella vaginalis et/ou Mobiluncus	31	31%
Absence de germes	50	50%
<b>TOTAL</b>	<b>100</b>	<b>100 %</b>

Les trichomonas ont été identifiés à l'état frais ; les levures à l'état frais et au Gram ; les Gardnerella vaginalis et Mobiluncus ont été identifiés au Gram

### Différentes classes de frottis

Les résultats de la répartition des frottis de dépistage par classe dans le tableau II

**Tableau II : Répartition des frottis de dépistage par classe.**

Classe de frottis	Nombre	Pourcentage
- Frottis normal	40	40 %
- Frottis correspondant à des infections	35	35 %
- Frottis correspondant à des anomalies cellulaires bénignes	25	25 %
- Frottis correspondant à des lésions pavimenteuses intra épithéliale légères	00	00 %
- Frottis correspondant à des lésions pavimenteuses intra épithéliale sévères	00	00 %
- Frottis caractérisé par la présence des cellules glandulaires anormales	00	00 %
<b>TOTAL</b>	<b>100</b>	<b>100 %</b>

**Les différents germes et parasites isolés à l'état frais et / au Gram et la classes de frottis correspondant**

Les résultats des différents germes et parasites isolés à l'état frais et / au Gram et la classe de frottis correspondant dans le tableau III

**Tableau III : Les différents germes et parasites isolés à l'état frais et / au Gram et la classe de frottis correspondant**

Germes et parasites	Frottis normal	Frottis correspondant à des infections	Frottis correspondant à des anomalies cellulaires bénignes
-Trichomonas vaginalis	00 (00%)	02 (02%)	01 (01%)
- Levures	03 (02%)	10 (10%)	03 (03%)
- Gardnerella vaginalis et/ou Mobiluncus	03 (03%)	23 (23%)	05 (05%)
<b>TOTAL</b>	06 (06%)	35 (35%)	09 (09%)

**Evaluation de la flore vaginale et la classe de frottis correspondant**

Les résultats de l'évaluation de la flore vaginale et la classe de frottis correspondant dans le tableau IV

**Tableau IV : Evaluation de la flore vaginale et la classe de frottis correspondant**

Score	Frottis normal	Frottis correspondant à des infections	Frottis correspondant à des anomalies cellulaires bénignes
0	12 (12%)	02 (02%)	03 (03%)
1	12 (12%)	02 (02%)	12 (12%)
2	04 (04%)	00 (00%)	02 (02%)
3	02 (02%)	25 (25%)	02 (02%)
4	10 (10%)	06 (06%)	06 (06%)
<b>TOTAL</b>	40 (40%)	35 (35%)	25 (25%)

**DISCUSSION**

L'examen bactériologique à l'état frais et au Gram a mis en évidence 50% de prélèvements infectés dont 35% ont été retrouvés dans les frottis infectieux, 09% dans les frottis correspondant à des anomalies cellulaires bénignes et 06% dans les frottis normaux.

Or la recherche d'une infection cervicale doit être réalisée par un examen cyto-bactériologique classique avec établissement d'un antibiogramme et d'un antifongogramme. L'établissement d'un antibiogramme et d'un antifongogramme permet une prise en charge adéquate, efficace et efficiente de l'infection et un gain de temps pour la patiente et un coût moins (3500 FCFA).

Lorsque c'est le frottis cervical qui met en évidence l'infection, le cytologiste recommande au prescripteur du frottis un examen cyto-bactériologique du col. Ce qui augmente les coûts (coût du frottis (7000 FCFA) et coût de l'examen cyto-bactériologique (3500 FCFA).)

Le constat est aussi clair au sujet d'une des conditions à remplir avant la réalisation d'un frottis cervical n'est pas respectée par les prescripteurs de notre étude : celle de demander un examen cyto-bactériologique et mettre

en place un traitement éventuel approprié. Le frottis ne sera demandé que lorsque la patiente est exempte de toute lésion infectieuse [3 – 4].

Notre étude serait plus approfondie si en plus de l'état frais et le Gram, on faisait la culture bactérienne pour identifier les bacilles Gram négatif et les cocci Gram positif. Aussi, à l'état frais et au Gram, pour les levures retrouvées, la recherche de *Candida albicans* n'a-t-elle pas été effectuée. Ceci n'a pas été fait par manque d'équipements nécessaires car notre service n'étant pas un laboratoire de bactériologie. Cependant tout laboratoire de cytologie réalisant les frottis cervicaux de dépistage du cancer du col de l'utérus peut avoir l'équipement nécessaire pour les examens bactériologiques frais et au Gram.

**CONCLUSION**

Le frottis cervical demeure l'un des meilleurs moyens de dépistage du cancer du col de l'utérus de la femme. Pour sa réalisation, certaines conditions doivent être respectées comme l'absence d'une infection cervicale. Cette condition semble ne pas être respectée par les prescripteurs du frottis cervical de notre étude. En effet il ressort de cette étude que le

frottis cervical de dépistage a isolé 35% de cas de frottis infectieux. Cette infection devrait être diagnostiquée par un simple examen cytobac-

tériologique dont les frais financiers de réalisation sont bas par rapport au prix de la réalisation du frottis cervical.

#### **REFERENCES BIBLIOGRAPHIQUES**

- 1 – Parkin DM, Pisani P and Ferlay J. Estimates of the worldwide incidence of 25 major cancers in 1990. *Int. J. Cancer* 1999; 80: 827-841.
- 2 – Ferlay J., 2004. *Cancer Incidence, Mortality and prevalence Worldwide*. IARC Cancer Base n°5, version 2.0, International Agency for Research on Cancer, Lyon (France).
- 3 – Koffi B., Serdouma E., Sepou A., kaimba CH., Rawogo DB. Frottis cervicaux de dépistage à Bangui. Résultat de trois années d'étude. *Méd. d'Afrique noire* 2004 ; 51(1) : 23-26
- 4 – IARC-CIRC, 2005. *Histopathology and Cytopathology of the Uterine Cervix – Digital Atlas*
- 5 – Toraude. *Examen de laboratoire en pratique médicale courante*. Troisième édition. Paris 2010
- 6 – American college of obstetricians and gynecologists (ACOG). *Cervical cytology screening obstet gynecol.* 2010; 114 (109): 1409-20
- 7 – Solomon D, Davery D, Kurman R. The 2001 Bethesda System: terminology for reporting results of cervical cytology. *JAMA* 2002; 287: 2110-2119
- 8 – Wright TC JR, Cox JT, Massad LS, Twiggs LB, Wilkinson EJ. For the 2001 ASCCP-sponsored Consensus Conference. 2001 Concensus guidelines for the management of women with cervical cytological abnormalities. *JAMA* 2002 ; 287: 2120-2129.