



**FROTTIS CERVICAL AU CHU-TOKOIN-LOME-TOGO :  
RELATION ENTRE MACROSCOPIE ET CYTOLOGIE DU COL**

FOLLIGAN K. (1), MOUMOUNI H. (2), AMEGBOR K (3), LALEYE A. (4),  
DARRE T. (3), YAO G.V. (5), ADJAGBA M. (4), AFFOLABI N. (1),  
EKOUE-TOULAN D E. (1), N'FALLE K (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 de Nyamey. Histologie-Embryologie, Pneumologie, Hématologie. Université Abdou Moumouni de Nyamey, Niger.

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

(4) Faculté des Sciences de la Santé. Unité de Biologie Humaine.

Université d'Abomey-Calavi. Cotonou, Bénin

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

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 (portable) / 00228 22 21 29 65 (fixe). Email : [bfolligan@yahoo.com](mailto:bfolligan@yahoo.com) ou [folligan@tg.refer.org](mailto:folligan@tg.refer.org)

**RESUME**

**Introduction et objectifs** L'une des méthodes de dépistage du cancer du col utérin est le frottis cervical. Le présent travail s'est fixé comme objectif de déterminer les relations entre l'aspect macroscopique du col et la cytologie correspondante par la réalisation d'un frottis conventionnel.

**Cadre et Méthodologie** Le service d'Histologie Embryologie Cytologie et Biologie de la Reproduction du CHU Tokoin de Lomé (Togo) a servi de cadre d'étude pour ce travail. Il s'est agi d'une étude transversale par la réalisation d'un frottis conventionnel selon les méthodes de l'OMS et du CIRC. Pour chaque patiente, les paramètres suivants ont été étudiés : l'aspect macroscopique du col et la classe de frottis cervical selon Bethesda correspondant.

**Résultats** : Durant la période de l'étude 106 patientes ont réalisé le frottis cervical. Au plan aspect macroscopique, 49,05% des patientes avaient présenté un col apparemment sain Au plan cytologique, 53,77% des patientes avaient un frottis normal, 19,81% avaient un frottis inflammatoire, 0,95% avaient un frottis correspondant à des lésions précancéreuses et 25,47% de frottis ininterprétables. Pour les relation entre l'aspect du col utérin et la cytologie : 26,92% des patientes ayant présenté un col apparemment sain, avaient un frottis avec lésion. Par contre 35,19% de patientes ayant présenté un col avec lésion, avaient un frottis sans lésion. 33,33% de frottis sans lésions correspondaient à un col avec lésion. Par contre 28,57% de frottis avec lésions correspondaient à un col apparemment sain.

**Conclusion** L'ensemble de ces résultats montre qu'il n'y a pas de concordance entre l'aspect macroscopique du col et les lésions décrites sur les frottis. Ce qui confirme que la demande du frottis cervical pour le dépistage du cancer du col de l'utérus doit être systématique sans tenir de l'aspect macroscopique du col utérin.

**Mots clés** : frottis cervical, CHU-Tokoin-Lomé, macroscopie et cytologie du col

**CERVICAL SMEAR TO CHU-TOKOIN-LOME-TOGO: RELATION MACROSCOPY AND CYTOLOGY OF THE CERVIX**

**SUMMARY**

**Introduction and objectives** One of the methods of tracking of the cancer of the uterine collar is the cervical smear. The present work set like objective to determine the relations between the macroscopic aspect of the cervix and the corresponding cytology by the realization of a conventional smear.

**Setting and Methodology** The service of histology Embryology Cytology and Biology of the Reproduction of CHU Tokoin of Lomé (Togo) served setting of survey for this work. It was about a transverse survey by the realization of a conventional smear according to the methods of the WHO and the CIRC. For every patient, the following parameters have been studied: the macroscopic aspect of the cervix and the class of cervical smear according to corresponding Bethesda.

**Results**: During the period of the study 106 patients achieved the cervical smear. To the plane macroscopic aspect, 49,05% of the patients had presented an apparently healthy collar. On a cytological level, 53,77% of the patients had a normal smear, 19,81% had an inflammatory smear, 0,95% had a corresponding smear to precancerous lesions and 25,47% of smear no interpretable. For the intercourse between the aspect of the uterine collar and the cytology : 26,92% of the patients having presented an apparently healthy collar, had a smear with lesion. On the other hand 35,19% of patients having presented a collar with lesion, had a smear without lesion. 33,33% of smear without described lesions corresponded to a collar with lesion. On the other hand 28,57% of smear with lesions corresponded to an apparently healthy collar.

**Conclusion** The set of this results watch that there is not a concordance between the macroscopic aspect of the collar and the lesions described on the smears.

**Keys words**: cervical smear, CHU Tokoin-Lomé, macroscopy and cytology of the cervix

## INTRODUCTION

Le cancer du col utérin une affection gynécologique grave qui, à l'échelle mondiale, occupe le premier ou le deuxième cancer le plus fréquent chez la femme selon les régions [1, 2]. Or c'est un cancer qu'on peut dépister grâce à plusieurs méthodes dont le frottis cervical, la biopsie, la colposcopie, l'inspection visuelle à l'acide acétique (IVA), l'inspection visuelle à l'aide du Lugo (IVL) et la détection du human papilloma virus (HPV) [3, 4]. Le frottis cervical est un examen simple, rapide et indolore qui a pour but d'examiner au microscope les cellules du col de l'utérus [3]. Dans la pratique du frottis cervical, est-ce que des lésions précancéreuses ou cancéreuses peuvent exister sur un col apparemment sain ou un col suspect peut-il être exempt de lésions précancéreuses ou cancéreuses ? Pour apporter des éléments de réponses à ces différentes questions, ce travail a été réalisé et s'est fixé comme objectif de déterminer l'existence d'une éventuelle relation entre l'aspect macroscopique du col et sa cytologie.

## CADRE, MATERIEL ET METHODE

### Cadre

Notre étude a eu pour cadre le Service d'Histologie-Embryologie-Cytologie et Biologie de la Reproduction du CHU-Tokoin de Lomé (Togo). 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 et méthode

Il s'est agi d'une étude transversale de 3 mois (octobre – décembre 2011). Le matériel d'étude a été constitué des patientes ayant été reçues pour la réalisation d'un frottis cervical au cours de la période d'étude.

#### La description du col

La patiente une fois installée sur la table et en position gynécologique, la source lumineuse allumée, et après l'introduction du spéculum dans le vagin l'appréciation de l'aspect du col a été faite à l'œil nu.

#### La cytologie cervicale

Il s'est agi de frottis cervical conventionnel. Les frottis ont été confectionnés selon les mé-

thodes classiques [5] et la coloration a été celle de Harris Shorr.

La lecture a été effectuée par l'Histologiste-Embryologiste-Cytologiste du service et les résultats ont été donnés suivant la terminologie de Bethesda 2001 [3, 5]

Pour chaque patiente, les paramètres suivants ont été étudiés : l'aspect macroscopique du col 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.

## RESULTATS

106 patientes ont réalisé le frottis cervical pendant la période de l'étude.

### Aspect macroscopique du col

La répartition des patientes selon l'aspect macroscopique du col dans le tableau I.

**Tableau I : Répartition des patientes selon l'aspect macroscopique du col**

Aspect du col	Effectif	Pourcentage
Col sans lésions	52	49,05%
*Cols avec lésions	<b>54</b>	<b>50,95%</b>
<b>Total</b>	106	100%

\* Cols utérins avec lésions : col inflammatoire, col ulcéré, col bourgeonnant, col saignant

### Résultat du frottis cervical

La répartition des patientes selon la classe de frottis dans le tableau II.

**Tableau II : Répartition des patientes selon la classe de frottis.**

Frottis cervical	Effectif	Pourcentage
Normal	<b>57</b>	<b>53,77%</b>
Inflammatoire	21	19,81%
Lésions précancéreuses	01	00,95%
Lésions cancéreuses	00	00%
Ininterprétable	27	25,47%
<b>Total</b>	106	100%

**Relation entre aspect macroscopique du col et classe de frottis cervical**

Relation entre aspect macroscopique du col et classe de frottis cervical dans les tableaux III et IV

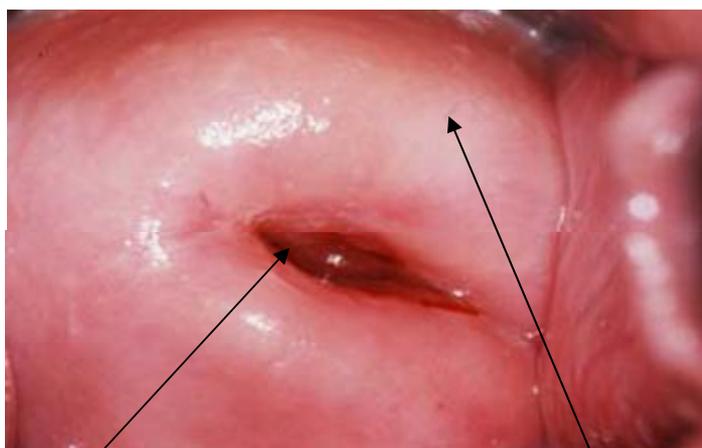
**Tableau III : Répartition des patientes selon l'aspect du col de l'utérus et la cytologie**

Aspect du col	Cytologie		Total
	Frottis normaux	Frottis anormaux	
Cols sains	38 (73,08%)	<b>14 (26,92%)</b>	52 (100%)
Cols avec lésions	<b>19 (35,19%)</b>	35 (64,81%)	54 (100%)
Total	57 (53,77%)	49 (46,23%)	106 (100%)

**Tableau IV : Répartition des patientes selon la cytologie et l'aspect du col de l'utérus**

Cytologie	Aspect du col		Total
	Cols sains	Cols avec lésions	
Frottis normaux	38 (66,67%)	<b>19 (33,33%)</b>	57 (100%)
Frottis anormaux	<b>14 (28,57%)</b>	35 (71,43%)	49 (100%)
Total	52 (49,05%)	54 (50,95%)	106 (100%)

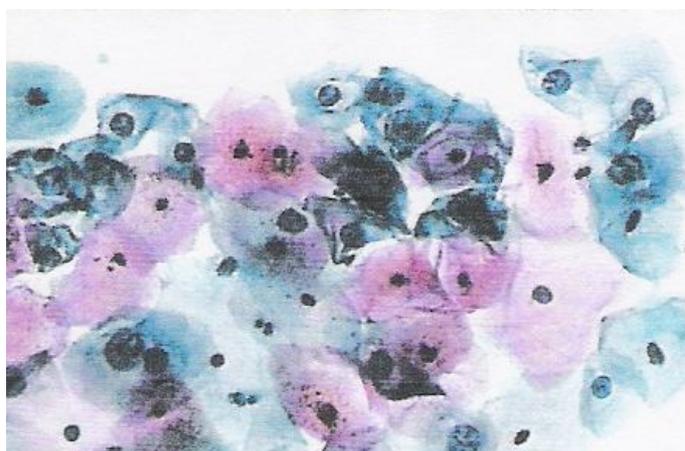
Il y a une absence de concordance entre l'aspect macroscopique du col et la cytologie cervicale, c'est-à-dire qu'un col apparemment sain ne correspond pas toujours à un frottis normal (figure 1 et 2) et qu'un col avec lésion peut correspondre à un frottis normal (figure 3 et 4).



jonction pavimento-cylindrique

exocol

**Figure 1 : Col apparemment sain à l'examen au spéculum**

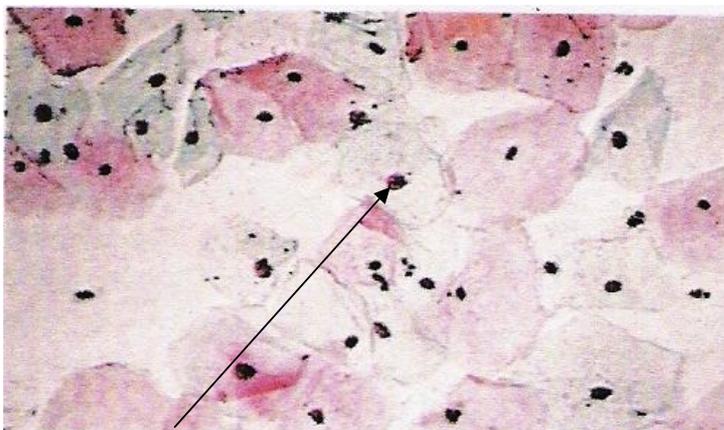


**Figure 2 : Frottis cervical dysplasique correspondant au col apparemment sain de la figure 1**



Zone inflammatoire

**Figure 3 :** Col inflammatoire à l'examen au spéculum



Cellule malpighienne superficielle

**Figure 4 :** Frottis cervical normal correspondant au col inflammatoire de la figure 3

## **DISCUSSION**

### **Aspect macroscopique du col**

Dans notre étude, 49,05% des femmes ont présenté un col apparemment sain. Ce résultat est supérieur celui de Koffi et al qui en Centrafrique avaient trouvé 36,1% [6].

La qualité du personnel effectuant le prélèvement pourrait expliquer cette différence, car si dans l'étude centrafricaine où l'appréciation du col était faite par un gynécologue dans le nôtre elle était pratiquée par un Histo-embryologiste-Cytologiste.

### **Données cytologiques**

Dans notre étude, 53,77% de frottis étaient normaux et 25,47% de frottis étaient ininterprétables ; 19,81% % étaient inflammatoires, 0,95% de frottis correspondaient à des lésions précancéreuses.

### **Relation entre l'aspect macroscopique du col et la classe de frottis cervical**

Dans notre étude, 26,92% des patientes ayant présenté un col apparemment sain, avaient un frottis avec lésion. Par contre 35,19% de patientes ayant présenté un col avec lésion, avaient un frottis sans lésion.

Pour la correspondance cytologie cervicale et aspect macroscopique du col, 33,33% de frottis sans lésions correspondaient à un col avec lésion. Par contre 28,57% de frottis avec lésions correspondaient à un col apparemment sain.

L'ensemble de ces résultats montre qu'il n'y a pas de concordance entre l'aspect macroscopique du col et les lésions décrites sur les frottis.

## **CONCLUSION**

Il ressort de cette étude qu'il n'existe pas de concordance entre l'aspect macroscopique du col et les lésions de la cytologie, c'est-à-dire qu'un col apparemment sain peut correspondre à un frottis avec lésion ou au contraire un col avec lésion peut correspondre à un frottis normal. Ce qui confirme que la demande du frottis cervical dans le dépistage du cancer du col de l'utérus doit être systématique sans tenir de l'aspect macroscopique du col utérin.

## **REFERENCES BIBLIOGRAPHIQUES**

- 1 – Duport N. Données épidémiologiques sur le cancer du col de l'utérus. État des connaissances – Actualisation. 2008 ; 33 : 6-10
- 2 – Dargent D. Diagnostic classification et pronostic du cancer du col utérin Rev. Prat. (Paris) 1990 ; 40(1) ; 190 -25
- 3 – Agence Nationale d'Accréditation et Evaluation en Santé (ANAES). Conduite à tenir devant une patiente ayant un frottis cervical anormal bénin du col utérin. 2011 ; 32 : 7-10
- 4 – Agence Nationale d'Accréditation et Evaluation en Santé (ANAES). Conduite à tenir devant un frottis anormal du col de l'utérus. 2003 ; 4-8.
- 5 – American college of obstetricians and gynecologists (ACOG). Cervical cytology screening obstet gynecol. 2009; 114(109): 1409-20
- 6 – Koffi B., Serdouma E., Sepou A., kaimba C.H., Rawogo D.B. Frottis cervicaux de dépistage à Bangui. Résultats de trois années d'étude. Méd. d'Afrique noire 2004; 51(1) : 23-26