

CARACTERISTIQUES EPIDEMIOLOGIQUE, HISTOLOGIQUE ET ANATOMO-PATHOLOGIQUE DE LA MUQUEUSE ENDOMETRIALE. A PROPOS DE 2098 CAS COLLIGÉS DANS TROIS LABORATOIRES AU BÉNIN.

MT AKELE-AKPO¹, F GANGBO², S ADISSO², MC BALLEY³, L DANGOU⁴.

RESUME

Introduction: La biopsie d'endomètre est l'un des moyens d'exploration de l'endomètre. Elle se révèle être un examen de réalisation assez simple, peu onéreux, et apportant une orientation diagnostique potentielle dans l'exploration des infertilités et des métrorragies. Cette étude a pour but de répertorier les indications et les résultats de cet examen sur une durée de 12 ans.

Méthode d'étude: il s'agit d'une étude descriptive, rétrospective au cours de laquelle nous avons colligé 2098 dossiers de 1995 à 2007. Elle s'est déroulée dans les trois laboratoires d'anatomie pathologique qui couvrent la ville de Cotonou.

Résultats: les principales indications sont représentées par les troubles de la fertilité (61,2%) dont la stérilité primaire (12,9%) et la stérilité secondaire (48,3%). Viennent ensuite les métrorragies 7,3%. Les anomalies retrouvées ont été: les retards de maturation (0,5%), les troubles de l'endomètre (5,9%), les dysfonctions (4,4%) et les atrophies dans respectivement (4,2%). Les dystrophies (1,40%) et les carcinomes de l'endomètre (1,1%) ont été également retrouvés.

Conclusion: la biopsie d'endomètre garde une place importante dans l'exploration de l'infertilité, des troubles fonctionnels et organiques de l'appareil génital de la femme.

Mots clés : biopsie d'endomètre, infertilité, métrorragies, carcinome.

EPIDEMIOLOGICAL, HISTOLOGICAL AND PATHOLOGICAL CHARACTERISTICS OF THE ENDOMETRIAL MUCOSA. ABOUT 2098 CASES IN THREE LABORATORIES IN BÉNIN.

SUMMARY

Introduction: Endometrium biopsy is one of the investigation means of endometrium. This exam which realization is very simple and cheap can bring a diagnostic adjustment in metrorrhagia and infertility exploration.

This study is aiming to list indications and results of this test for a past period of 12 years.

Study method: it's a retrospective, descriptive study for which 2098 files from the period of 1995 to 2007 were reviewed in the three pathology laboratories of Cotonou.

Results: the main indications were fertility disorders (61.2%) of which primary sterility (12.9%) and secondary sterility (48.3%), followed by metrorrhagia (7.3%). The abnormalities found were: delay in maturation (0.5%), endometrium disorders (5.9%), dysfunctions (4.4%) and atrophies (4.2%). Endometrium carcinoma (1.1%) and dystrophia (1.40%) were encountered too.

Conclusion: endometrium biopsy is important in organic and functional disorders, infertility investigation of female genital system.

Keywords: endometrium biopsy, infertility, metrorrhagia, carcinoma.

1-Laboratoire d'Anatomie Pathologique et de Cytopathologie

2,3,4-Faculté des Sciences de la Santé – Cotonou (BENIN)

Correspondance: Marie-Thérèse AKELE AKPO
06 BP 231.Cotonou (BENIN)
makandjou @netcourrier.com.

INTRODUCTION

L'endomètre est par définition la muqueuse de la paroi du corps utérin. Il est le siège de lésions fonctionnelles affectant la fonction de reproduction et de lésions organiques. Cette étude trouve son intérêt dans le fait que l'organe est souvent interrogé dans les troubles de reproduction dans notre contexte socio-africain où une grande importance est donnée à la procréation pour assurer la pérennité familiale. Il y a également une orientation diagnostique potentielle dans l'exploration des infertilités et des métrorragies. L'exploration de l'endomètre se fait par la biopsie (BE) dont la réalisation est facile, fiable, et est à un coût modéré par rapport aux dosages hormonaux.

Nous nous sommes posés la question de savoir quelle est l'évolution de la pratique de la biopsie d'endomètre (BE) au Bénin, douze ans (12) après la dernière étude.

De ce fait ce travail a pour objectif général de faire le point sur les biopsies d'endomètre (BE) réalisées à Cotonou de 1995 à 2007. Les objectifs spécifiques sont premièrement d'identifier les indications des BE, deuxièmement de décrire les lésions histopathologiques les plus fréquentes de l'endomètre, enfin, troisièmement, de répertorier les caractéristiques sociodémographiques des femmes ayant bénéficié de la biopsie d'endomètre (BE).

CADRE, MATERIELS ET METHODE

L'étude s'est déroulée dans trois laboratoires d'anatomie pathologique à Cotonou. Le laboratoire d'Anatomie Pathologique et de Cytopathologie de la Faculté des Sciences de la Santé, un laboratoire d'Anatomie Pathologique et de Cytopathologie privé puis le laboratoire d'Anatomie Pathologique et de Cytopathologie confessionnel. C'était une étude rétrospective et descriptive.

Le matériel a population d'étude a concerné les biopsies d'endomètre réceptionnées entre l'année 1995 et l'année 2007. Ces biopsies d'endomètre ont été réalisées à la Clinique Universitaire de Gynécologie et d'Obstétrique (CUGO), à l'Hôpital Mère et Enfant de la Lagune (HOMEL) et dans certaines cliniques privées du pays. Les biopsies d'endomètre ont été examinées dans les trois laboratoires d'anatomie pathologique précités.

Ont été incluses dans l'étude les biopsies d'endomètre réalisées en l'absence de grossesse. Ont été exclus les curetages biopsiques des avortements.

Les variables épidémiologiques étudiées étaient: l'âge, la profession, l'ethnie, la situation matrimoniale, la gestité, la parité.

Les variables anatomopathologiques étaient: la date des dernières règles, la datation de la muqueuse endométriale (résultats histologiques). Quant à la méthode d'étude la collecte des données s'est faite à l'aide des registres, des compte-rendus histopathologiques et des dossiers médicaux.

Comme outils nous avons établi des fiches de dépouillement. Le traitement et l'analyse des données ont été réalisés par EPI info version 6.fr.

RÉSULTATS

Les résultats de l'étude sont consignés dans les graphiques, tableaux et diagrammes suivants.

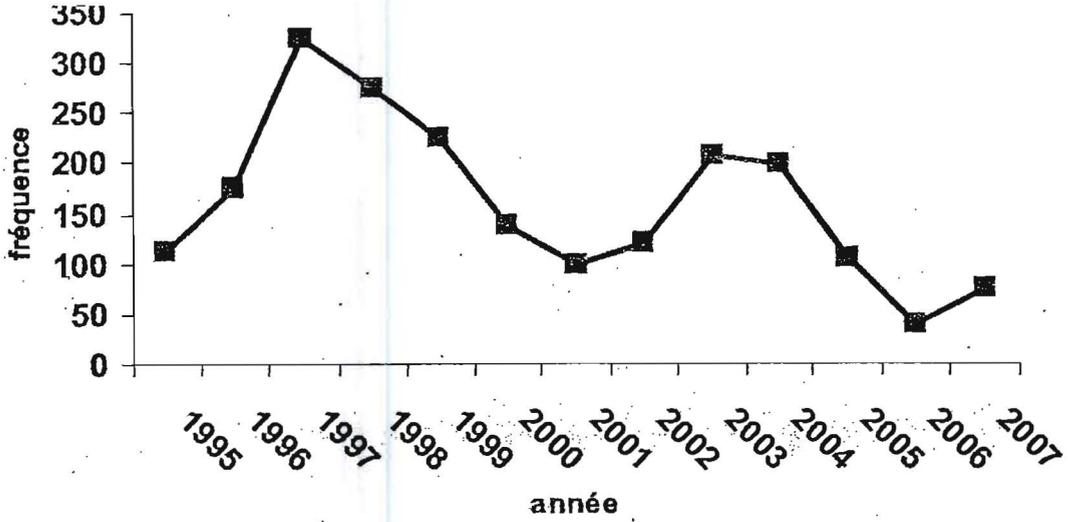


Figure 1 : Répartition des biopsies d'endomètre selon l'année

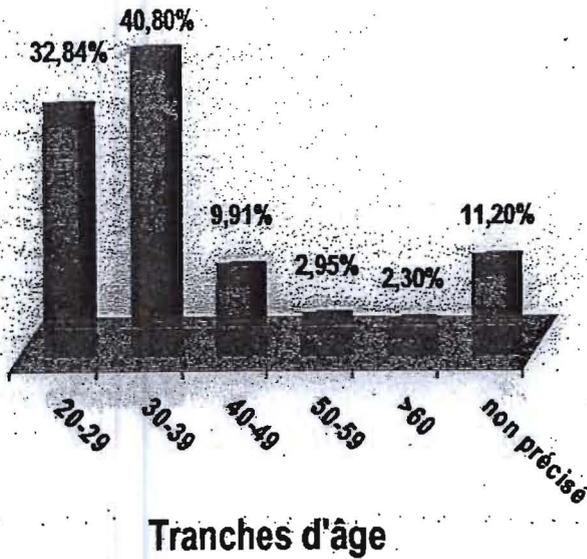


Figure 2: Caractéristiques sociodémographiques des femmes ayant subi des biopsies d'endomètre selon l'âge.

Tableau I : Caractéristiques sociodémographiques des femmes ayant subi des biopsies d'endomètre selon les indications.

Indications	n	%
Stérilité secondaire	1014	48,3
Stérilité primaire	271	12,9
Métrorragies	153	7,3
Troubles des règles	31	1,5
Tumeurs	27	1,3
Avortements	21	1,0
Syndromes douloureux pelviens	15	0,7
Infections génitales	6	0,3
Autres	14	0,7
Non précisé	646	26,0
Total	2198	100

Tableau II: Résultats anatomopathologiques

Lésions anatomopathologiques	n	%
Endomètre normal	1394	66,4%
Anomalies		
- Retard de maturation	220	10,5%
- Endomètre dysfonctionnel	216	10,3%
- Endomètre atrophique	89	04,2%
- Carcinome	23	01,1%
- Endométrite	19	0,9%
Autres	137	06,6
Total	2098	100

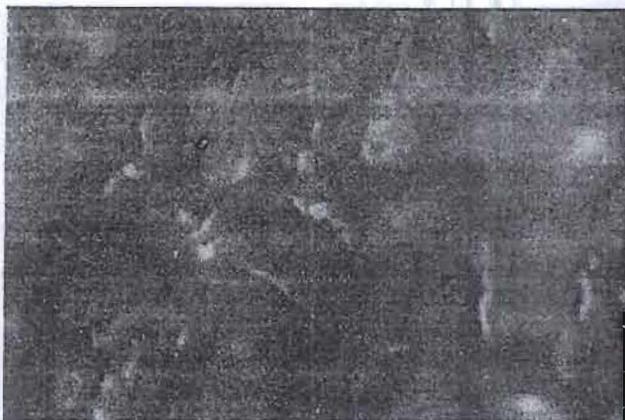


Figure 3: HEx100 : Carcinome de l'endomètre: Prolifération des cellules épithéliales glandulaires. Glandes adossées

Endometrium carcinoma: Tumoral proliferation of glandular epithelial cells. Leaned glands.

COMMENTAIRES

Concernant la fréquence annuelle, on observe dans un premier temps une augmentation croissante du nombre de biopsies d'endomètre de 1995 à 1997. Nous expliquons cette situation par l'arrivée d'une anatomopathologiste dans le pays.

Dans un second temps le graphisme montre une diminution de la pratique des biopsies d'endomètre de 1998 à 2007. Cette réduction des biopsies d'endomètre s'est faite au profit d'autres méthodes d'exploration que sont l'échographie et l'hystérosalpingographie. Mais l'insuffisance de ces moyens d'exploration ne pouvant pas remplacer l'apport de l'histopathologie a conduit à une reprise des biopsies d'endomètre de 2001 à 2004.

La répartition selon l'âge montre que les biopsies d'endomètre dans notre étude sont réalisées dans 73% des cas entre 20 et 39 ans. La revue de la littérature montre que au Burkina Faso, l'étude de Sakande et coll. [1] situe cette tranche d'âge entre 20 et 40 ans. Pour Sahnemey et coll.[2] les biopsies d'endomètre sont pratiquées de préférence entre 26 et 35 ans. Nous constatons qu'il s'agit pratiquement de la même tranche d'âge qui correspond à la période d'activité

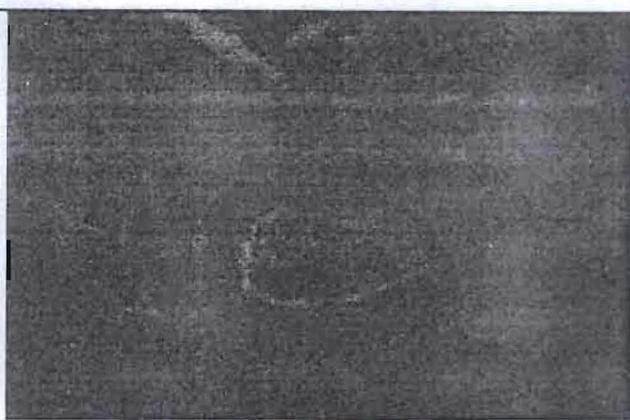


Figure 4: HE X 100: Endométrite: abcès cryptique: lumière glandulaire remplie de polynucléaires neutrophiles.

Endometritis: gland abscess: gland lumen filled with neutrophil polynuclears.

génitale. Les résultats qui découlent des caractéristiques sociodémographiques des femmes ayant subi les biopsies d'endomètre confirment que c'est pendant la période d'activité génitale que l'endomètre est exploré puisque les indications portent surtout sur les troubles de la fertilité. Dans notre étude ce motif de consultation est de 61,2%, alors qu'il est de 78,6% pour Darboux et coll [3] et de 65,5% pour Mbakop et coll.[4]. En effet en Afrique subsaharienne le premier motif de consultation en gynécologie est l'infertilité. Sur les 2098 cas répertoriés, 1014 motifs de consultation portaient sur la stérilité secondaire soit 48,3% des cas et 271 (12,9%) sur la stérilité primaire. Les autres motifs de réalisation des biopsies d'endomètre étaient les métrorragies (7,3%), les troubles de règles (1,5), les avortements (1%), les syndromes douloureux pelviens (0,7%) puis les infections génitales (0,3%) Dans 646 cas la cause de la consultation n'a pas été mentionnée dans les renseignements cliniques.

Au plan anatomopathologique, 66,4 % des 2098 biopsies d'endomètre réalisées portaient sur un endomètre normal en réponse aux problèmes de stérilité primaire ou secondaire. Dans 10,5% des cas l'endomètre était immature. Dans 04,4%

des cas l'endomètre était dysfonctionnel. L'atrophie et le carcinome de l'endomètre (figure 3) expliquaient la plupart des métrorragies sur le plan clinique soit 37,0% dans notre étude comparativement à 46,9% dans l'étude de Mateos et coll.[5] Les carcinomes représentaient 8,39% des métrorragies dans notre étude, 11, 1% et dans l'étude de Mateos et coll.[5]. L'examen anatomopathologique a aussi révélé 0,9% d'endométrite (figure 4).

CONCLUSION

La biopsie d'endomètre est un moyen d'exploration de la muqueuse endométriale, facile à réaliser, peu coûteux, fiable. Elle ramène des fragments tissulaire de la muqueuse endométriale et le pathologiste peut l'étudier et fournir des renseignements certains. De ce fait elle est plus explicite que les autres moyens d'exploration que sont l'échographie et l'hystérosalpingographie. Les résultats de cette étude ont montré qu'elle est pratiquée surtout au cours de la période d'activité génitale de la femme en Afrique subsaharienne (entre 20 et 39 ans). Ceci est lié à l'importance de la procréation dans la société africaine. La biopsie d'endomètre permet aussi de comprendre les métrorragies, les troubles de règles, et de donner des renseignements sur les avortements et les infections de l'organe. Les pathologistes ont diagnostiqué des carcinomes et des endométrites aiguës.

REFERENCES

1. Sakande B, Lankoande J, Ouatarra T. Les biopsies d'endomètre au centre hospitalier national Yadalgo Ouédraogo de Ouagadougou (Burkina-Faso): principales indications et aspects histologiques. *Med Afr Noire* 1998; 45 (2): 117-21
2. Sahmay S, Oral E. Endometrial biopsy findings in infertility. *Inter J Infert Menop* 1995;40: 316-21.
3. Darboux R, Akele-Akpo MT, Soton D, Gangbo-Houndjo F. Etude histologique de 1683 biopsies d'endomètre au Bénin de 1998 à 1995. *J Soc Biol Clin* 1996; 3: 27-30.
4. Mbakop A, Kassia JM, Nkegoum B. Contribution à l'étude anatomo-clinique des hyperplasies de l'endomètre. A propos de 67 cas observés à l'hôpital central et à l'hôpital général de Yaoundé. *J Cam Méd* 1996; 2: 20-3.
5. Mateos F, Zarauz R, Seco C, Raynard J R, Del Barrio P, Aguirre J et al. Assessment with transvaginal ultrasonography of endometrial thickness in women with postmenopausal bleeding. *Eur J Gynecol Oncol* 1997; 18: 504-7 .