

RESULTATS DE FROTTIS

1 ➤ Examen du 16.05.03 52 ans Prélèvement du 07.05.03

PRELEVEMENT CERVICO-VAGINAL

Il y a quelques polynucléaires épars sur le fond. La cytologie est constituée principalement par des cellules intermédiaires étalées et isolées ; la trophicité épithéliale est bonne malgré la ménopause.

La flore microbienne est polymorphe non identifiable en coloration de Papanicolaou et les bacilles lactiques ont disparu.

Le prélèvement cervical contient des cellules de métaplasie détachées d'une ectopie en cours de transformation.

Présence de squames cornées anucléées isolées sans groupements leucokératosiques.

PRELEVEMENT ENDOCERVICAL:

On ne voit pas de cellules glandulaires et on ne reconnaît pas le prélèvement endocervical.

CONCLUSION: LES ELEMENTS PRESENTS NE SONT PAS SUSPECTS MAIS IL N'Y A PAS DE CELLULES GLANDULAIRES.

Pas de prélèvement endocervical, le frottis n'est pas classé par le cytologiste, donc à refaire entre 6 mois et 12 mois maximum.

Donner un traitement hormonal trophique local avant le prochain prélèvement pour augmenter les chances d'avoir des cellules endocervicales

A noter que le laboratoire a raison de bien le signaler au médecin pour améliorer la qualité.

**2 ➤ Examen du 19.02.03 30 ANS
07.02.03**

Prélèvement du

PRELEVEMENT CERVICO-VAGINAL

Il y a quelques polynucléaires épars sur le fond. La cytologie est constituée essentiellement par des cellules malpighiennes intermédiaires ; l'aspect hormonal est normal sous oestro-progestatifs. L'abondance des bacilles de Doderlein entraîne une lyse cytoplasmique.

Il n'y a pas de cellules dyskaryotiques.

PRELEVEMENT ENDOCERVICAL:

Le prélèvement intra-cervical est assez riche en cellules glandulaires dispersées dans du mucus suffisamment abondant, assez dense, exempt d'inflammation ; les cellules endocervicales sont peu sécrétoires; beaucoup sont réduites à l'état de noyaux nus.

CONCLUSION: Absence de lésion intra épithéliale ou de malignité (NILM selon Bethesda)

Frottis de bonne qualité , les bacilles de DODERLEIN sont des bacilles normaux de la flore vaginale.
Frottis à refaire selon le référentiel.

PRELEVEMENT CERVICO-VAGINAL

Il n'y a pas d'inflammation La cytologie est de type estrogénique prolifératif moyen, normal dans la première phase du cycle.

La flore est lactique dominante.

Le prélèvement cervical contient des cellules de métaplasie détachées d'une ectopie en cours de transformation.

Il n'y a pas de cellules dyskaryotiques.

PRELEVEMENT ENDOCERVICAL:

Le prélèvement intra-cervical est assez riche en cellules glandulaires; le mucus est abondant, clair, estrogénique, exempt d'inflammation; les cellules de l'endocol sont sécrétoires.

CONCLUSION: Absence de lésion intra-épithéliale ou de malignité (NILM selon Bethesda)

Dr L.

Frottis normal, la métaplasie est une transformation normale
Frottis à refaire selon le référentiel : 2 frottis normaux à un an
d'intervalle et ensuite tous les 3 ans.

5 > Examen du 19/02/2003 40 ans

PRELEVEMENT CERVICO-VAGINAL .

Il y a quelques polynucléaires épars sur le fond. La cytologie est constituée essentiellement par des cellules malpighiennes intermédiaires; l'aspect hormonal est normal sous oestro-progestatifs.

La flore microbienne est abondante, ténue, monomorphe de type GARDNERELLA VAGINALIS.

Il n'y a pas de cellules dyskaryotiques.

PRELEVEMENT ENDOCERVICAL:

Le prélèvement intra-cervical est assez riche en cellules glandulaires dispersées dans du mucus suffisamment abondant, assez dense, exempt d'inflammation; les cellules endocervicales sont peu sécrétoires; beaucoup sont réduites à l'état de noyaux nus.

CONCLUSION: Cervicite à Gardnerella (Haemophilus Vaginalis). Pas de signe de malignité. Mais il serait souhaitable de contrôler le frottis après traitement anti infectieux.

Infection trouvée sur le frottis.

Le frottis n'est pas classé selon Bethesda.

Traiter avec métronidazole FLAGYL® ou Tinidazole Fasigyne®

Penser effet Antabuse.

Le traitement est nécessaire puisqu'une infection est signalée nommément et sans traitement, le parasite persiste dans plus de 75% des cas.

Traitement du partenaire non systématique .

PRELEVEMENT CERVICO-VAGINAL

Il y a quelques polynucléaires épars sur le fond. La cytologie est constituée essentiellement par des cellules malpighiennes intermédiaires ; l'aspect hormonal est normal sous oestro-progestatifs.

La flore est lactique dominante.

On note la présence de spores et filaments mycéliens ayant la morphologie de CANDIDA ALBICANS.

Le prélèvement cervical contient des cellules glandulaires peu métaplasées détachées soit d'une ectopie, soit de la zone de jonction.

PRELEVEMENT ENDOCERVICAL:

Dans le canal cervical, le prélèvement a recueilli quelques cellules glandulaires dispersées dans un mucus abondant, assez dense, infiltré de polynucléaires; les cellules de l'endocol sont sécrétoires il semble qu'une partie du revêtement endocanalaire est métaplasée.

CONCLUSION: MYCOSE VAGINALE. AUCUN NOYAU SUSPECT.

Absence de lésion intra épithéliale ou de malignité (NILM)

Docteur M

Une mycose est trouvée, il faut donc traiter. : 1 ovule antimycosique à LP , voire une 2° 3 jours plus tard. Crème locale antimycosique si prurit.

6 ➤ Examen du 27 09 07 jeune femme de 27 ans

PRELEVEMENT CERVICO-VAGINAL

Il y a quelques polynucléaires épars sur le fond. La cytologie est constituée essentiellement par des cellules malpighiennes intermédiaires ; l'aspect hormonal est normal sous oestro-progestatifs.

La flore est lactique dominante.

Le contexte est inflammatoire.

A noter la présence de quelques cellules parakératosiques aux noyaux augmentés de volume parfois doubles avec une chromatine dense homogène d'aspect « charbonneux ».

PRELEVEMENT ENDOCERVICAL:

Dans le canal cervical, le prélèvement a recueilli quelques cellules glandulaires dispersées dans un mucus abondant, assez dense, infiltré de polynucléaires; les cellules glandulaires sont normales.

CONCLUSION: Présence de quelques altérations cellulaires liées à une atteinte virale condylomateuse (lésion épidermoïde intra épithéliale de bas grade- LSIL selon Bethesda)

Docteur M

Frottis qui montrent une anomalie de bas grade.

Selon le référentiel, à refaire dans 6 mois car peu de HPV sont carcinogènes ou proposer une colposcopie d'emblée.

Rapport sexuel sous préservatifs; et consultation du conjoint.

Après six mois , si normalité, contrôle à un an; si anormal, colposcopie.