

Item 342 : Tuméfaction pelvienne chez la femme – Fibrome (Évaluations)

Collège National des Gynécologues et Obstétriciens Français (CNGOF)

Date de création du document 2010-2011

QCM DE PRE-REQUIS

QUESTION 1/5 :

Anatomie et histologie des organes génitaux internes et externes : Utérus :

- A - Mécaniquement, il y a mobilité du col et du corps utérin autour de l'isthme.
- B - Habituellement, l'utérus est antéversé.
- C - Le myomètre comporte trois couches de fibres musculaires striées.
- D - Au moment des règles, ce n'est que la partie superficielle de l'endomètre qui desquame.

(Réponse : ABD)

QUESTION 2/5 :

Vascularisation de l'utérus :

- A - Dans la majorité des cas, l'artère utérine se divise en un rameau ascendant et un rameau descendant...
- B - ..., lequel rameau ascendant donne naissance à un rameau tubaire et un rameau ovarique...
- C - ..., ces derniers rameaux rejoignent leurs homologues issus de l'artère ovarique...
- D - ..., il s'agit donc d'une vascularisation de type terminal.

(Réponse : ABC)

QUESTION 3/5 :

Physiologie du cycle menstruel :

- A - La FSH est sécrétée en début de cycle et permet la maturation des follicules et induit l'apparition des récepteurs à la LH.
- B - Le pic de LH survient après l'ovulation.
- C - Le taux de progestérone diminue dès que le corps jaune régresse.
- D - La prolactine n'a aucun rôle dans l'activité gonadotrope.

(Réponse : AC)

QUESTION 4/5 :

Physiologie de l'endomètre :

- A - La croissance de la muqueuse endométriale se fait du 5e au 15e jour du cycle.
- B - En période menstruelle, la desquamation est due à une hyperhémie suivie d'une vasoconstriction de la muqueuse.
- C - La couche basale de l'endomètre ne subit pas de modifications pendant le cycle.
- D - La biopsie d'endomètre se réalise préférentiellement en période menstruelle.

(Réponse : ABC)

QUESTION 5/5 :

Modes d'action des hormones stéroïdes au niveau cellulaire :

- A - Les œstrogènes pénètrent dans les cellules cibles en traversant la membrane par transport actif.
- B - Les œstrogènes n'ont pas de récepteur cytoplasmique.
- C - Dans la cellule cible, la progestérone se lie à son récepteur cytoplasmique pour former un complexe hormone récepteur actif qui pénètre dans le noyau, se lie à la chromatine, entraîne la production d'ARN messager qui induira la synthèse de la protéine nécessaire aux fonctions de cette cellule.
- D - La synthèse des récepteurs à la progestérone dépend du nombre de récepteurs à l'œstrogène.

(Réponse : CD)

QCM

QUESTION 1/4 :

Quelle variété de fibrome est responsable de saignement ?

- A - **Fibrome sous-muqueux.**
- B - **Fibrome sous-séreux.**
- C - **Fibrome en nécrobiose.**
- D - **Fibrome interstitiel.**

(Réponse : AD)

QUESTION 2/4 :

Quel est le pourcentage de fibrome asymptomatique ?

A - < 5 %.

B - 10-15 %.

C - 20-25 %.

D - >50 %.

(Réponse : D)

QUESTION 3/4 :

Quels examens sont recommandés actuellement pour identifier si un fibrome est intracavitaire ?

A - IRM.

B - Hystérosonographie.

C - Hystérographie.

D - Hystéroscopie.

(Réponse : BD)

QUESTION 4/4 :

Quelles sont les indications d'hystérectomie ou de myomectomie?

A - Gros fibrome asymptomatique.

B - Fibrome chez une femme en préménopause.

C - Fibrome sous-muqueux.

D - Nécrobiose de fibrome.

(Réponse : C)

CAS CLINIQUE : FIBROME

Scénario :

Madame A., antillaise, 38 ans, consulte en urgence pour des saignements importants. Elle a déjà eu 3 enfants sans problèmes particuliers. Ses règles sont irrégulières depuis quelques mois. À l'examen clinique, les muqueuses sont pâles témoignant d'une anémie. À la palpation de l'abdomen, on perçoit une masse abdominale atteignant l'ombilic. À l'examen sous spéculum, il existe des caillots nombreux expulsés par le col utérin. Au TV, l'utérus est augmenté de volume (12-15 cm).

QUESTION 1/4 :

Quels principaux diagnostics évoquez-vous ?

Réponse attendue :

- Grossesse,
- Fibrome,
- Troubles hormonaux,
- Endométriose.

QUESTION 2/4 :

Quels sont les premiers examens à réaliser ?

Réponse attendue :

- Dosage des β -hCG,
- Échographie pelvienne,
- NFS, Groupe ABO Rhésus,
- Bilan préopératoire.

QUESTION 3/4 :

Un curetage est réalisé en urgence en raison de l'abondance des saignements. Quels éléments vont conditionner le choix thérapeutique ?

Réponse attendue :

- Désir de grossesse,

- Localisation et nombre des fibromes,
- Existence de tr. hormonaux,
- Suspicion d'endométriose.

QUESTION 4/4 :

Elle souhaite une grossesse. Le fibrome était sous-séreux. Quelles complications peuvent survenir et quelles sont les thérapeutiques ?

Réponse attendue :

- Nécrobiose de fibrome => repos +/- tocolytiques (AINS),
- Torsion de fibrome pédiculé => chirurgie,
- Enclavement du fibrome dans le Douglas (= fibrome prævia) => césarienne.