



## Hématocolpos Secondaire A Une Imperforation Hymenale : A Propos D'un Cas

ALADA S;COULIBALY F; FZ. FDILI ALAOUI; S. JAYI; H. CHAARA.; M  
A. MELHOUF

DEPARTMENT OF GYNECOLOGY-OBSTETRICS II, CHU HASSAN II FES MOROCCO  
ALADA SIDI

### RESUME

L'hématocolpos désigne l'accumulation progressive de sang menstruel dans la cavité vaginale. Elle est souvent la conséquence d'une imperforation de l'hymen ; malformation congénitale rare (1/16000 naissances féminines). Son diagnostic, pourtant facile dès la naissance par un dépistage systématique, est généralement fait à la puberté. Il se traduit sur le plan clinique par des douleurs pelviennes cyclique et une aménorrhée primaire et plus rarement par un syndrome de masse pelvien voir un tableau de rétention d'urine. L'Echographie et l'imagerie par résonance magnétique(IRM) restent les examens de référence pour confirmer l'hématocolpos et pour exclure d'autres malformations génito-urinaires associées. Le traitement de cette affection est chirurgical et consiste en une hymeneotomie. Le diagnostic et la prise en charge de cette malformation (imperforationhyménale) doivent être précoces afin de prévenir cette pathologie et de préserver ainsi la fertilité ultérieure de ces jeunes filles.

Received 09 Feb, 2022; Revised 20 Feb, 2022; Accepted 23 Feb, 2022 © The author(s) 2022.

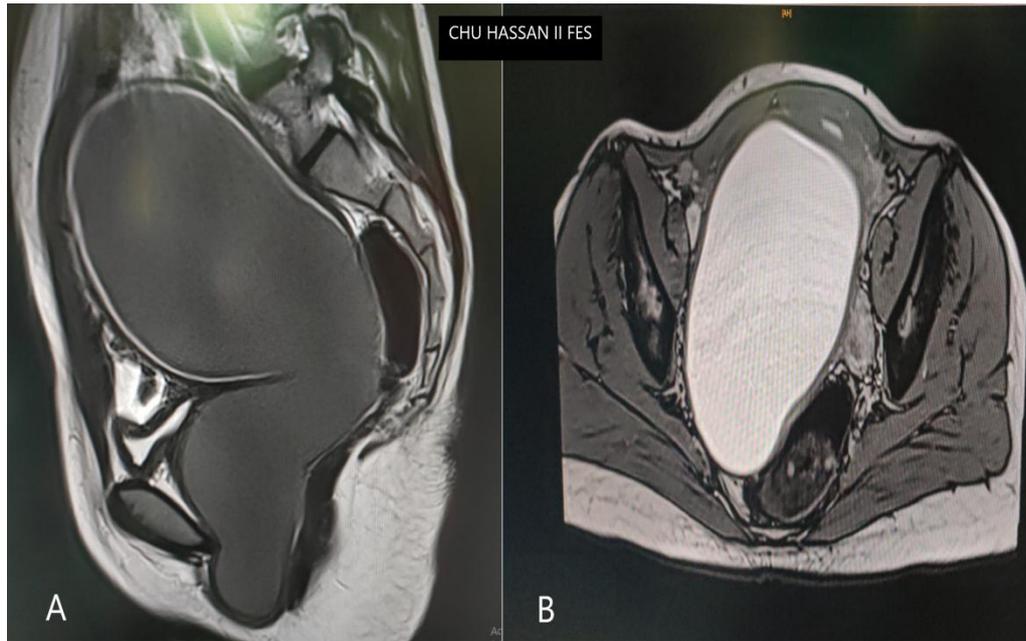
Published with open access at [www.questjournals.org](http://www.questjournals.org)

### I. INTRODUCTION

L'hématocolpos est une rétention du sang menstruel dans la cavité vaginale. L'imperforation hyménale en est la principale étiologie. Cette malformation est rarement dépistée durant la période néonatale et se révèle souvent dans la période pubertaire devant des douleurs pelvienne plus ou moins cyclique associées à une aménorrhée. L'examen gynécologique évoque le diagnostic par une inspection de la région vulvo-périnéale et l'imagerie (Echographie et IRM) le confirme. Nous rapportons un cas d'hématocolpos secondaire à une imperforation hyménéale diagnostiqué chez une jeune fille de 17 ans présentant des douleurs pelviennes cyclique avec distension abdominale et aménorrhée primaire.

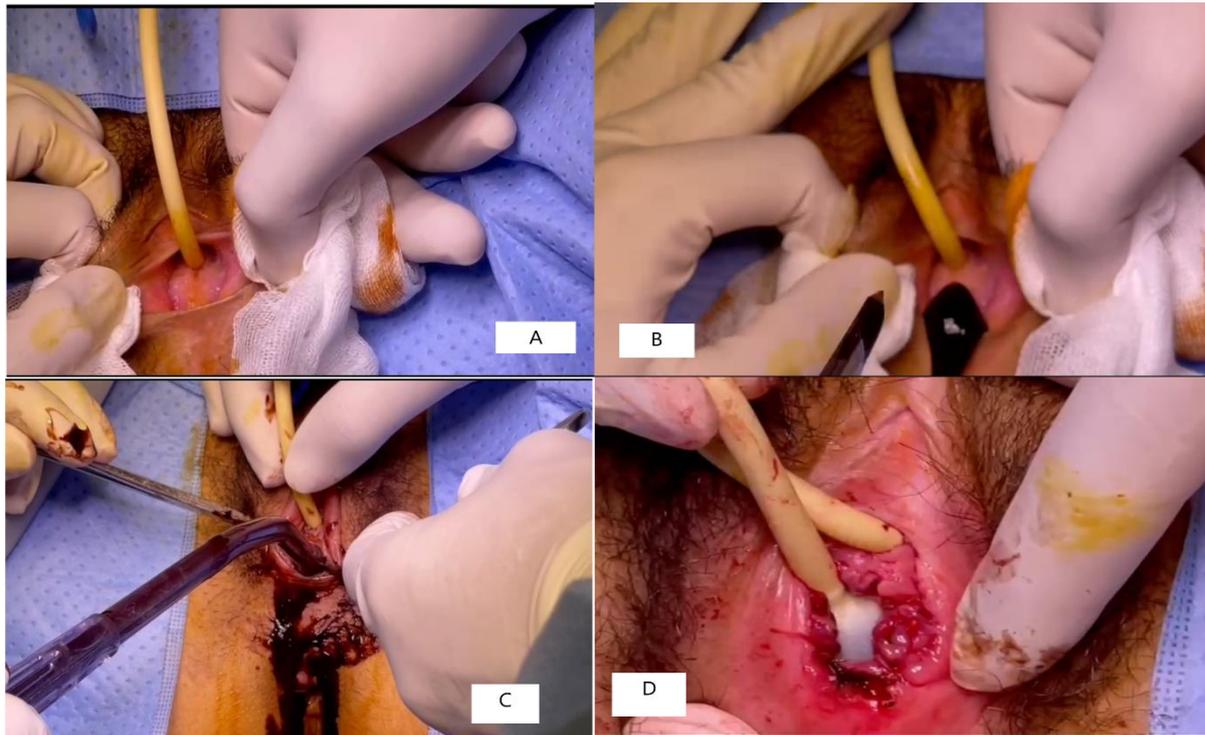
### II. PATIENTE ET OBSERVATION :

Patiente agé de 17 ans sans antécédent particulier notable à consulté dans notre formation pour prise en charge d'une amenorrhée primaire associée à des douleurs pelviennes chonique cyclique à irradiation lombaire .l'examen clinique general trouvait une patiente apyrétique et stable sur le plan hemodynamique et respiratoire.l'examen abdominale objectivait un abdomen souple et legerement distendu sans masse décelable à la palpation .l'examen de la région vuvlo périnéal trouve un hymen imperforé et bombant . léchographie sus pubienne était revenu en faveur d'un hématocolpos . l'IRM( figure 1 ) réalisé pour conforter le diagnostic à mis en évidence un hemato-metrocolpos sécondaire fortproblablement à une imperforation hyménale ; a noter l'absence d'autre anomalie .Le diagnostic d'un hematocolps sur imperforation hymenal à été retenu .



**FIGURE 1 :**IRM pelvienne en coupe sagittale (A) et axiale(B) : collection hématique sans cloison intra vaginale communiquant avec l'utérus qui ne présente pas d'anomalie malformative.

la PEC chirurgical consistait en une hymenéotomie radiaire réalisé sous anesthésie chirurgicale avec évacuation d'un liquide de couleur « chocolat » et lavage . les suites post opératoires furent simples



Hymenotomie : figure A( montrant l'hymen imperforé ) ; figure B( incision radiaire avec écoulement de liquide de couleur chocolat lourd comme de l'huile de vidange ) ;figure C ( drainage de la collection ) figure D( MEP d'une sonde de Foley en intra-vaginale pour diriger la cicatrisation )

### III. DISCUSSION :

L'hématocolpos est l'accumulation progressive des premières menstruations dans la cavité vaginale due à l'imperforation de l'hymen chez la fille en période péri pubertaire. Les hémato-colpos sont causés par des anomalies urogénitales congénitales ;Il existe principalement quatre causes congénitales : l'hymen imperforé,

l'agénésie vaginale distale, la cloison vaginale transversale complète et l'hémi-vagin obstrué et l'anomalie rénale ipsilatérale[1].

L'hymen est un reliquat du feuillet mésodermique qui se perforé normalement pendant les dernières étapes du développement embryonnaire. L'origine embryologique précise de l'hymen imperforé est controversée. On pense que l'hymen se perforé normalement pendant la période périnatale à environ 22 semaines. La théorie la plus populaire est que l'hymen imperforé résulte d'une canalisation infructueuse de la plaque vaginale et d'une dégénérescence ratée des cellules épithéliales de l'hymen.[2]

L'imperforation hyménale est un incident rare estimé à 1 pour 1000 naissance féminine ; Alors que de nombreux cas d'hymen imperforés sont considérés comme des incidences isolées, il existe des rapports d'occurrence familiale de l'hymen imperforé dans les modes de transmission autosomiques dominants, autosomiques récessifs et polygéniques[2]. Un dépistage peut être réalisé à la naissance par une simple inspection du vestibule vulvaire.

La puberté reste la période la plus fréquente de la découverte d'un hématocolpos. Le diagnostic doit être suspecté devant une jeune fille présentant une aménorrhée primaire avec des caractères sexuels secondaires normalement développés[3]. Les signes cliniques sont dominés par la présence de douleurs à caractère cyclique et qui peut, en cas d'hématométrie, s'accompagner de masse hypogastrique. Les douleurs sont pelviennes ou parfois pseudo-appendiculaires. Les douleurs lombaires, des sciatalgies avec déficit sensitif et moteur du membre inférieur ont été rencontrées .[4]. L'hématocolpos, en cas d'hématométrie volumineuse peut comprimer les structures digestives et urinaires et être à l'origine d'une constipation, d'une dysurie, d'une rétention vésicale complète voire d'une urétéro-hydronephrose bilatérale[5]. Le diagnostic est facile à établir cliniquement. L'examen de la vulve montre l'obstruction de l'orifice vaginal par une membrane (hymen) mince, bombée chez une patiente qui n'a pas encore ses menstruations malgré le développement des caractères sexuels secondaires[4].

Les examens d'imagerie à savoir L'échographie pelvienne et la résonance magnétique nucléaire, de par leur innocuité chez l'adolescente, sont non seulement utiles pour confirmer le diagnostic en cas de doute, mais aussi pour démasquer d'éventuelles malformations ou complications associées[5]. L'échographie sus-pubienne montre une image rétro vésicale finement échogène. Cette collection est surmontée par la cavité utérine communicante, dilatée par un contenu liquidien en cas d'hématométrie. Un Hématosalpinx ou un épanchement péritonéal peuvent être trouvés. L'examen échographique analyse aussi les malformations utérines. L'agénésie rénale est systématiquement recherchée surtout en cas de duplication génitale. L'échographie peut montrer aussi une dilatation urétéro-pyélocalicielle en cas de compression des voies urinaires par l'hématocolpos. L'IRM serait la meilleure technique d'exploration complémentaire en donnant une très bonne analyse anatomique morphologique de la malformation et en confirmant le contenu hématisé dans le vagin. [4]

Les malformations à rechercher systématiquement lors de la découverte d'une imperforation hyménale sont de type génital (duplication utéro-vaginale), néphro-urinaire (malformations urinaires, agénésie, dysplasie ou hypoplasie rénales) et Ano-rectal.

Le traitement de l'imperforation hyménale est, avant tout, chirurgical. Il consiste en une hyménéotomie dont le but est de drainer l'hématocolpos. La méthode traditionnelle d'hyménéotomie consiste à faire une incision cruciforme (en forme de croix) sur le tissu hyménal avec excision des quadrants et rapprochement des bords de l'hymen avec le vestibule avec des sutures résorbables. D'autres méthodes rapportées dans la littérature incluent des techniques de préservation de l'hymen à savoir L'Hymenotomie annulaire circonférentielle utilisant l'électrocoagulation (en forme d'anneau) ou la réalisation d'une incision de 0,5 cm pour loger une sonde de Foley 16 F à demeure pendant deux semaines pour continuer le drainage et diriger la cicatrisation de l'Hymenotomie avec application quotidienne de crème vaginale à base d'œstrogène pour favoriser l'épithélisation.[2]

L'hyménéotomie doit permettre un écoulement menstruel normal en essayant de respecter autant que possible la virginité de ces jeunes patientes surtout dans notre contexte social et d'assurer une vie sexuelle ultérieure normale en évitant la sténose

Les complications associées à l'hématocolpos sont les infections iatrogènes (endométrite, salpingite, abcès tuboovarien) et l'endométriose pelvienne favorisée par les menstruations rétrogrades. Ces complications ont un impact sur la fertilité future de l'adolescente.

Un dépistage systématique à la naissance et un traitement pendant la petite enfance sont proposés pour prévenir le développement d'hématocolpos à la puberté.[6]

#### **IV. CONCLUSION :**

L'hématocolpos est une affection rare qui doit être évoquée devant tout syndrome douloureux aigu abdominopelvien ou masse pelvienne de la fille en période pubertaire non encore réglée, d'autant plus que les douleurs sont cycliques et que le développement des caractères sexuels secondaires est normal. Son diagnostic et sa prise en charge imposent un dépistage précoce afin de préserver la fertilité ultérieure de ces jeunes filles.

Ce diagnostic doit se faire idéalement à la naissance par l'examen soigneux des organes génitaux externes de tous les nouveaux nés de sexe féminin.

#### **BIBLIOGRAPHIE**

- [1] K. Tanitame, N. Tanitame, S. Urayama, et K. Ohtsu, « Congenital anomalies causing hemato/hydrocolpos: imaging findings, treatments, and outcomes », *Jpn. J. Radiol.*, vol. 39, n° 8, p. 733- 740, août 2021, doi: 10.1007/s11604-021-01115-7.
- [2] H. M. Abdelrahman et M. P. Feloney, *Imperforate Hymen*. StatPearls Publishing, 2021. Consulté le: 14 février 2022. [En ligne]. Disponible sur: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK560576/>
- [3] « Article medicale Tunisie, Article médicale Imperforation hyménéale , Hématocolpos , Aménorrhée , Hyménéotomie ». [http://www.latunisiemedicale.com/article-medicale-tunisie\\_1287\\_fr](http://www.latunisiemedicale.com/article-medicale-tunisie_1287_fr) (consulté le 14 février 2022).
- [4] A. B. Salem, S. Yahyaoui, A. Messoud, H. E. Mhabrech, R. Faleh, et C. Hafsa, « Masse pelvienne chez une jeune fille: penser à l'hématocolpos », *Pan Afr. Med. J.*, vol. 17, n° 84, Art. n° 84, févr. 2014, doi: 10.11604/pamj.2014.17.84.3760.
- [5] M. Jason, X. Capelle, J. Raquet, et F. Kridelka, « Hématocolpos : un diagnostic méconnu d'imperforation hyménéale », *Rev Med Liege*, p. 3.
- [6] J. Salvat et L. Slamani, « [Hematocolpos] », *J. Gynecol. Obstet. Biol. Reprod. (Paris)*, vol. 27, n° 4, p. 396- 402, juin 1998.