

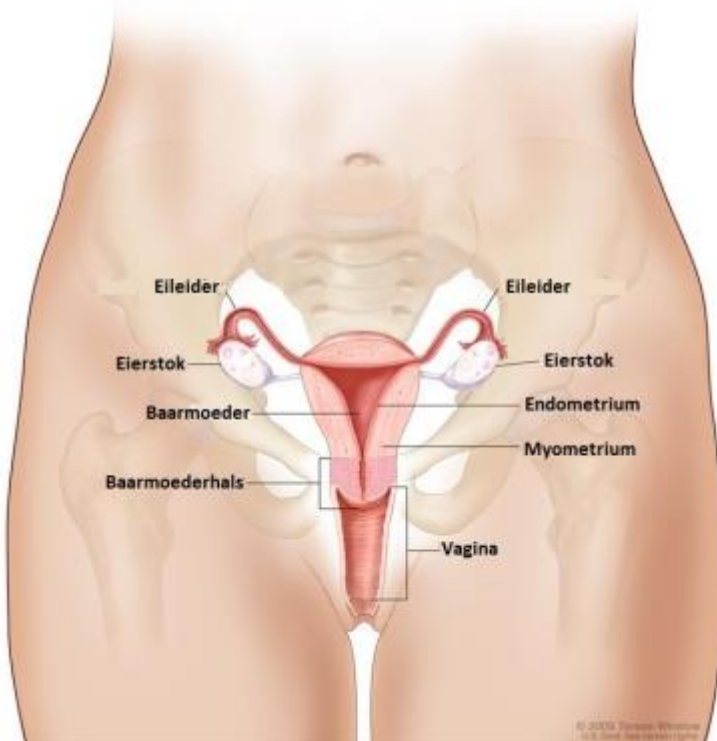
**“Help, een afwijkend
uitstrijkje: wat nu?”**

Colposcopie en LLETZ



De baarmoederhals en het uitstrijkje

De baarmoederhals is het smalle onderste deel van de baarmoeder die het baarmoederlichaam met de vagina verbindt. Bij een uitstrijkje worden cellen van de baarmoederhals afgenomen met behulp van een borsteltje. Ze worden op een rechthoekig glaasje uitgestreken. Daarna vindt onderzoek in het laboratorium plaats.



Is een afwijkend uitstrijkje altijd ernstig?

Het is normaal dat de meeste vrouwen ongerust zijn wanneer zij horen dat er een afwijking gevonden werd bij hun uitstrijkje. Deze wijzen echter in de overgrote meerderheid van de gevallen niet op de aanwezigheid van baarmoederhalskanker. Afwijkende uitstrijkjes komen frequent voor: 1 op 20 uitstrijkjes wordt beoordeeld als “niet volledig normaal” en daarvoor is dan een 2^e controle uitstrijkje nodig na enkele maanden of bijkomend onderzoek: een colposcopie.

Wat is het HPV virus?

Er zijn afwijkingen in het uitstrijkje aanwezig die door het hpv-virus veroorzaakt worden.

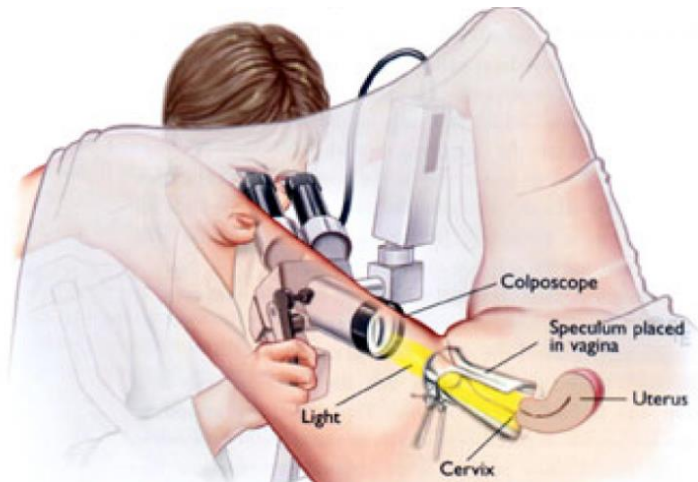
We weten dat er een verband bestaat tussen de aanwezigheid van bepaalde types hpv of humaan papillomavirus en baarmoederhalskanker. Dit virus is extreem besmettelijk. Het wordt vaak seksueel overgedragen, maar kan ook door huidcontact of via de mond overgedragen worden. Het komt zeer frequent voor, ongeveer 70-80% van alle vrouwen wordt ooit besmet met dit virus.

Bij de meeste vrouwen verdwijnen deze afwijkingen spontaan na 6 tot 18 maand, maar bij een klein aantal vrouwen blijft het virus chronisch, gedurende meerdere jaren aanwezig. Zij vormen een risicogroep. Gelukkig evolueren deze letsels zeer traag, waardoor we dit kunnen opvolgen met uitstrijkjes. Als er evolutie is naar een ernstige afwijking, een voorloper van kanker, kan dit met een eenvoudige lokale ingreep behandeld worden (zie onder bij LLETZ). Er bestaat geen medicatie om dit virus te bestrijden.

Om deze reden kan een controle-uitstrijkje nodig zijn elk half jaar totdat deze infectie verdwenen is.

Het kan ook nodig zijn dat er bijkomend onderzoek nodig is: een colposcopie.

Wat is een colposcopie?



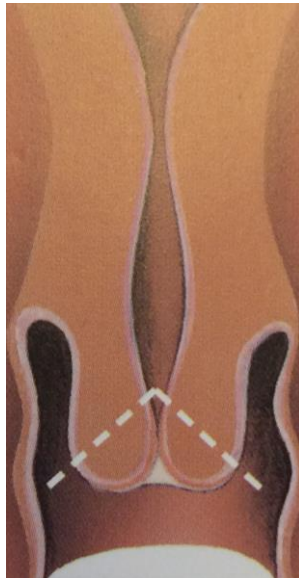
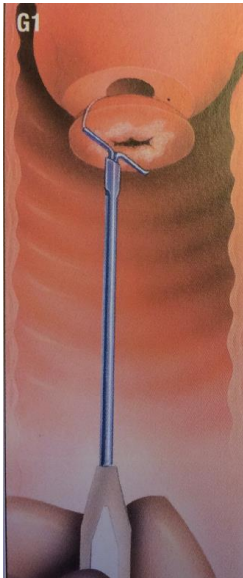
Dit is een pijnloos onderzoek waarbij de baarmoederhals en de vagina met een speciale microscoop (colposcoop) bekeken worden. Dit onderzoek is niet pijnlijk, het is te vergelijken met een gewoon gynaecologisch onderzoek. Hierbij wordt de baarmoederhals heel nauwkeurig nagekeken en kunnen afwijkingen beter worden opgespoord. Als er afwijkingen worden gezien, dan kan het zijn dat uw arts een klein weefselstukje afneemt. Na het onderzoek kan er kortdurend wat vaginaal bloedverlies zijn, daarom brengt u best een bandje mee.

Voor lichte afwijkingen zal u een uitnodiging ontvangen voor een controle uitstrijkje na enkele maanden tot een jaar. Bij meer uitgebreide afwijkingen zal een verdere behandeling volgen, meestal een LLETZ.

Wat is een LLETZ?

Een lusexcisie wordt ook een “hotloop, electro-loop, LEEP of een LLETZ” genoemd.

Met een dun, elektrisch verhit, metalen lusje wordt een klein stukje afwijkend weefsel van de baarmoederhals verwijderd. Het verwijderde weefsel wordt net als een biopsie andermaal door de patholoog onderzocht. Deze eenvoudige ingreep kan uitgevoerd worden in de dagkliniek onder lichte narcose.



Deze behandeling veroorzaakt geen onvruchtbaarheid.

Na de behandeling

Het is mogelijk dat u gedurende enkele dagen tot weken wat afscheiding of vaginaal bloedverlies kan hebben. De eerste dagen kan dit ook gepaard gaan met een menstruatie-achtig gevoel of krampachtige onderbuikpijn. Een pijnstillertablet kan u daarbij helpen.

Meestal lukt het om na 1 dag opnieuw te gaan werken.

Bij overvloediger bloedverlies, slecht ruikend vaginaal bloedverlies of hoge koorts dient u best de gynaecoloog te contacteren.

