

Een baarmoederhalsuitstrijkje heeft als doel veranderingen op te sporen die, over lange tijd, zouden kunnen leiden tot baarmoederhalskanker. Dit uitstrijkje wordt om de drie jaar afgenomen en dan door de ziekteverzekering terugbetaald.

Indien gewenst door de patiënt kan een uitstrijkje vroeger afgenomen worden, maar dan zal het ziekenfonds niet tussenkomen en zal een opleg van 37,82 euro gefactureerd worden.

Is een “afwijkend” uitstrijkje altijd ernstig?

Het is normaal dat de meeste vrouwen ongerust zijn wanneer zij horen dat er een afwijking werd gevonden bij hun uitstrijkje. Afwijkende uitstrijkjes wijzen echter in de overgrote meerderheid van de gevallen niet op de aanwezigheid van baarmoederhalskanker. Deze kanker is relatief zeldzaam en komt voor bij 10 per 100.000 gescreende vrouwen per jaar. Afwijkende uitstrijkjes komen anderzijds vaak voor. Misschien kan het je nu al geruststellen dat één op twintig uitstrijkjes als “niet volledig normaal” beoordeeld wordt en een tweede controle of een bijkomend onderzoek vereist is. Indien er een licht afwijkend uitstrijkje wordt gevonden, zal de patholoog een tweede lezing vragen door een collega patholoog in een ander ziekenhuis ter bevestiging van haar bevindingen. Hiervoor zal je een rekening toegestuurd worden vanuit het ander ziekenhuis. De kost hiervoor bedraagt tussen de 14,09 en 17,47 euro, afhankelijk van welke bijkomende onderzoeken noodzakelijk zijn.

Hoe kom ik aan een afwijking aan mijn baarmoederhals?

Meestal worden afwijkingen veroorzaakt door één van de vele beschreven stammen van het Humaan Papilloma virus (HPV).

Dit virus wordt bij meer dan 75% van alle seksueel actieve vrouwen ooit wel eens vastgesteld in de loop van hun leven. Deze HPV stammen worden gemakkelijk overgedragen tijdens seksueel contact. Bij meer dan 98% van de met HPV besmette vrouwen verdwijnt het virus binnen de één tot twee jaren vanzelf door een opruimreactie van het eigen afweersysteem. Wanneer sommige types HPV gedurende lange tijd aanwezig blijven, kan dit leiden tot veranderingen aan de baarmoederhals.

Om de aanwezigheid van HPV virussen na te gaan, is een bijkomend onderzoek nodig. Dit onderzoek wordt uitgevoerd in een ander ziekenhuis. Om die reden zal je later een rekening krijgen van dit ziekenhuis voor de meerkost van dit onderzoek, deze schommelt tussen de 15,74 en 19,20 euro.

Hoe lang heb ik deze afwijkende cellen al op mijn baarmoederhals?

Normale cellen veranderen door de blijvende aanwezigheid van bepaalde HPV stammen en kunnen zo omgevormd worden tot “voorlopers” van baarmoederhalskanker (dysplasie). Het kan jaren duren vooraleer deze voorlopercellen uiteindelijk ontaarden naar baarmoederhalskanker. Bovendien evolueert twee derde van deze voorloperletsels nooit naar baarmoederhalskanker, maar bij een derde is dit wel het geval.

Als ik een HPV- infectie heb, is er iets dat ik zelf kan doen?

In de eerste plaats is een regelmatige controle bij je arts nu wenselijk. Dus vergeet je afspraak niet! Wij raden je aan te stoppen met roken omdat werd aangetoond dat er een onomstotelijk verband bestaat tussen roken, blijvende aanwezigheid van bepaalde HPV stammen en een hogere kans op baarmoederhalskanker op oudere leeftijd.

Heeft een afwijkend uitstrijkje invloed op een eventuele zwangerschap (in de toekomst)?

Het is weinig waarschijnlijk dat je afwijkend uitstrijkje en de eventuele behandeling hiervan een zwangerschap nu of in de toekomst zal beïnvloeden. Je arts zal dit voor je opvolgen. HPV zelf kan tijdens de zwangerschap de ontwikkeling van de baby niet beïnvloeden. Een normale bevalling blijft mogelijk.

Kan ik mijn partner besmetten met dit virus?

Vergeet niet dat meer dan 75% van alle seksueel actieve mannen én vrouwen ooit in contact komen met HPV. De kans is groot dat je partner eveneens met dit virus in contact kwam. Condoomgebruik vermindert de overdracht maar biedt geen volledige bescherming tegen HPV.

Kan ik genezen van dit “afwijkend” uitstrijkje?

Het is heel waarschijnlijk dat de afwijking die bij je werd vastgesteld nog spontaan geneest.

Indien nodig kan een dysplasie zeer eenvoudig en plaatselijk behandeld worden via verschillende technieken.

Wat zal er gebeuren bij het volgende onderzoek bij mijn arts?

Je arts zal eerst uitleg geven betreffende het resultaat van je afwijkende uitstrijkje. Vervolgens zal er eventueel een nieuw controle uitstrijkje afgenomen worden of onmiddellijk een colposcopie worden uitgevoerd.

Wat is een colposcopie?

Dat is een pijnloos onderzoek waarbij de baarmoederhals en de vagina met een speciale microscoop (colposcoop) bekeken wordt. Dit verloopt net als een gewoon gynaecologisch onderzoek met een speculum (spreidertje) en wordt op een gewone raadpleging verricht. De speciale microscoop geeft de arts de mogelijkheid de baarmoederhals heel nauwkeurig na te kijken op afwijkingen die vaak te klein zijn om met het blote oog zichtbaar te zijn. Om de afwijkingen beter op te sporen, worden ook bepaalde kleuringen gebruikt. Als er afwijkingen worden gezien, kan het zijn dat je arts een klein weefselstukje afneemt van de baarmoederhals (biopsie). Deze afname is in de meeste gevallen pijnloos, maar kan soms gepaard gaan met lichte krampen en ook een beetje bloedverlies. Het onderzoek duurt niet langer dan vijf tot tien minuten.

Wat kan ik verwachten na een biopsie?

Gedurende enkele dagen kan je wat bruin tot licht bloederig vaginaal verlies bemerken. Je hebt best gedurende een week geen geslachtsgemeenschap met je partner. Na ongeveer een week zullen de resultaten van de biopsie gekend zijn. Je spreekt

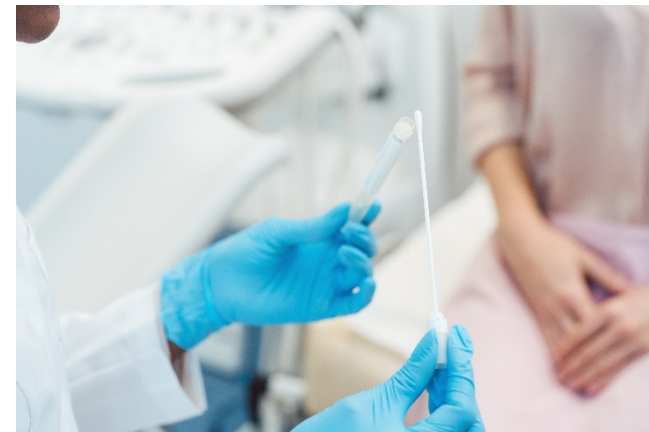
af met je arts hoe je deze resultaten kan vernemen en wat er verder dient te gebeuren.

Volgt er nog een behandeling na de colposcopie?

Dit hangt af van de graad van de afwijking. Voor lichte afwijkingen zal je enkel een uitnodiging ontvangen voor een controle uitstrijkje na enkele maanden tot een jaar. Bij meer uitgebreide afwijkingen zal een verdere behandeling volgen. De huidige meest gebruikelijke en doeltreffende behandeling bestaat uit een lusexcisie. Je arts zal in overleg met jou adviseren welke behandeling voor jou het meest geschikt is.

Tot slot

Als je na het lezen van deze folder nog vragen hebt, kan je contact opnemen met je behandelende arts of met de verpleegkundige van de afdeling.



Cervixuitstrijkje

