

Onderzoek

Colposcopie

Een colposcopie is een onderzoek waarbij de baarmoederhals nauwkeurig wordt bekeken.

Dit onderzoek vindt plaats bij een afwijkend uitstrijkje (<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/aandoeningen/afwijkend-uitstrijkje>) en wordt gedaan door een gynaecoloog of verpleegkundig specialist.

Zien we afwijkingen bij de colposcopie? Dan nemen we weefsel van de baarmoederhals af voor onderzoek. Dit noemen we een biopsie. De colposcopie en eventueel weefselonderzoek wijzen uit of behandeling van de baarmoederhals nodig is. Dit gebeurt tijdens het Cervixspreekuur (<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/afdelingen/colposcopiespreekuur/>).

Wij raden u aan om ter voorbereiding deze video (<https://www.youtube.com/watch?v=xT6hysbAX64>) over de colposcopie te bekijken.

Bekijk de video op de website (<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/>).

(073) 553 62 50

Maandag tot en met vrijdag 08.30 – 12.00 uur 13.30 - 16.30 uur

Hoe verloopt het onderzoek?

Hier vindt u alle belangrijke informatie over het onderzoek.

Het onderzoek

Hoe verloopt het onderzoek?

De colposcopie gebeurt op de polikliniek door een ervaren team. Dit team bestaat uit een gespecialiseerd gynaecoloog en een verpleegkundige of doktersassistent. Soms is een arts-assistent (arts in opleiding tot specialist gynaecologie) of een coassistent bij het onderzoek aanwezig. U mag iemand meenemen die tijdens het onderzoek bij u blijft.

Net als bij het maken van het uitstrijkje wordt er een spreider in de vagina ingebracht. Voor de ingang van de vagina wordt nu een colposcoop geplaatst. Dit is een instrument dat lijkt op een vergrootglas. Hierdoor is het weefsel van de baarmoederhals vergroot te zien.

Vaak is de colposcoop aangesloten op een monitor, een televisiescherm. U kunt dan zelf meekijken. Uw behandelaar maakt de baarmoederhals nat met een azijnoplossing en een soort jodium. Dit is nodig om het weefsel goed te kunnen beoordelen. Het natmaken kan een prikkend gevoel geven. Vaak maken we een paar foto's om dit met eventueel latere onderzoeken te vergelijken.

Wat bekijken we?

De baarmoederhals is bekleed met 2 soorten cellen: plaveiselcellen en cilinder cellen. Het overgangsgebied tussen deze 2

soorten cellen heet 'de overgangs- of transformatiezone'. Afwijkende cellen in het uitstrijkje komen bijna altijd van dit gebied. Daarom bekijken we dit gebied bij de colposcopie nauwkeurig. Als er afwijkende plekje te zien zijn, neemt de arts een stukje weefsel weg voor onderzoek. Dit heet een biopsie.

Wat merkt u bij een biopsie?

We vertellen het u als we een stukje weefsel (bipt) gaan afnemen. Dit gebeurt met een klein tangetje op vaak een aantal plaatsen. Soms schraapt de behandelaar ook wat weefsel aan de binnenkant van de baarmoederhals weg.

Het nemen van een bipt kan even een pijnlijk gevoel geven, maar niet zo erg dat plaatselijke verdoving nodig is. Soms vragen we u om te hoesten. De baarmoederhals komt dan iets naar beneden door de toenemende druk in de buik. Door het nemen van een bipt ontstaat er een wondje van de baarmoederhals. Dit wondje kan gaan bloeden. Als er veel bloedverlies is, wordt het wondje soms aangestipt met een bijtende stof. Dit geeft een krampend gevoel in de onderbuik.

Na het onderzoek

Wat gebeurt er na het onderzoek?

U kunt na het onderzoek meteen naar huis. U mag zelf met de auto naar huis.

U kunt nog wel een paar dagen bloedverlies hebben. Zolang u bloedverlies heeft, is het beter om:

- geen seks te hebben;
- niet in bad te gaan;
- niet te zwemmen;
- geen tampon te gebruiken.

U kunt gewoon douchen.

Uitslag

Wanneer krijgt u de uitslag?

Het bipt wordt in het laboratorium door een patholoog onderzocht. De uitslag is meestal binnen 2 weken bekend. We bespreken met u hoe u de uitslag hoort. Dit kan telefonisch zijn of tijdens een afspraak op de polikliniek.

De verschillende uitslagen van een biopsie

De uitslag van een biopsie wordt meestal weergegeven als dysplasie. Dysplasie betekent dat de opbouw van het weefsel anders is dan normaal. Ook de term CIN wordt veel gebruikt. Dit is een afkorting voor 'cervicale intra-epitheliale neoplasie', een Engelse, medische naam voor dysplasie.

Hieronder beschrijven wij de meest voorkomende uitslagen van een weefselonderzoek:

CIN I	Lichte dysplasie. De weefselopbouw van de baarmoederhals is licht afwijkend, maar is geen kanker.
CIN II	Matige dysplasie. De weefselopbouw is iets meer afwijkend, maar is geen kanker.
CIN III	Ernstige dysplasie. De weefselopbouw is nog meer afwijkend, maar het is geen kanker. We spreken bij deze uitslag van een voorstadium.

Verdere behandeling

Bij een **CIN 1** uitslag, is geen behandeling nodig. U krijgt dan advies wanneer u het volgende uitstrijkje (<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/onderzoeken/uitstrijkje-maken>) moet laten maken. Meestal is dit na 12 maanden bij de huisarts.

Wanneer de uitslag van een biopt **CIN 2** is, zijn er verschillende behandelingen mogelijk. Hierover leest u meer in de keuzekaart (<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/keuzekaart-cin2-na-onderzoek-van-de-baarmoederhals>). Er wordt samen met u gekozen welke behandeling voor u het beste is.

Bij een **CIN 3** uitslag is er altijd een behandeling nodig. Deze behandeling is meestal een lisexcisie (<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/behandelingen/lisexcisie-bij-een-afwijkend-uitstrijkje>). In sommige gevallen kan er ook voor een behandeling met een crème gekozen worden.

Soms wordt er voor gekozen om direct bij de colposcopie te behandelen met een lisexcisie. Deze beslissing hangt af van wat we zien en wordt altijd met u besproken.

Geen behandeling betekent afwachten

Afhankelijk van het uitstrijkje en het beeld bij de colposcopie, krijgt u het advies om na 6 of 12 maanden opnieuw een uitstrijkje (<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/uitstrijkje-maken>) te laten maken. Het uitstrijkje gebeurt bij uw huisarts. Deze controle van afwijkende uitstrijkjes noemen we follow-up (<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/follow-afwijkende-uitstrijkjes>). Houdt u er rekening mee dat het een aantal jaren kan duren voordat het uitstrijkje zonder behandeling uit zichzelf weer normaal wordt.

Deze informatie is in samenwerking met de gynaecologen van het Gynaecologisch Oncologisch Centrum Zuid (<https://www.gocz.nl>)(GOCZ) gemaakt.

Vragen

Heeft u nog vragen?

Heeft u na het lezen van deze informatie nog vragen, dan kunt u bellen naar de polikliniek Gynaecologie, telefoonnummer: (073) 553 62 50.

Praktische tips

Wat neemt u mee?

Bij iedere afspraak in het ziekenhuis neemt u mee:

- een geldig identiteitsbewijs
- uw Actueel Medicatie Overzicht (AMO).

Hier vindt u meer informatie (<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/wat-neemt-u-mee>) over wat u moet meenemen.

Afspraak op onze locatie in 's-Hertogenbosch, Boxtel, Drunen, Rosmalen of Zaltbommel? Meld u eerst digitaal aan. Lees hier (<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/aanmelden>) hoe dit werkt.

Opleidingsziekenhuis

In het JBZ leiden we verpleegkundigen, coassistenten, artsen en andere zorgverleners op. Dit betekent dat bij uw afspraak soms meerdere zorgverleners aanwezig zijn. En het kan zijn dat u onderzocht of behandeld wordt door een zorgverlener in opleiding (<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/opleidingsziekenhuis-met-wie-heeft-u-een-afspraak>). Deze zorgverlener werkt altijd onder supervisie van een gekwalificeerde zorgverlener.

Bekijk uw zorgverzekering

Controleer zelf vóór een afspraak in het JBZ of uw zorg wordt vergoed:

- Bekijk hier (<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/tarieven>) met welke zorgverzekeraars het JBZ een contract heeft.
- Het hangt ook af van uw polis of uw zorgverzekeraar alle zorg volledig vergoedt.
- Onze zorg valt voor volwassenen onder het wettelijk eigen risico. Dit betekent dat u ieder jaar eerst een bedrag zelf moet betalen, voordat uw zorgverzekeraar kosten gaat vergoeden.

MijnJBZ

Via MijnJBZ (<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/mijnjbz>) kunt u zelf een deel van uw persoonlijke en medische gegevens inzien die in het JBZ over u bekend zijn. Dit is mogelijk door in te loggen via mijnjbz.nl of via de MijnJBZ-app: HiX Patiënt (<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/mijnjbz/meer-informatie-over-mijnjbz/mijnjbz-app-hix-patient>).

Gegevens delen

Wilt u dat zorgverleners buiten het Jeroen Bosch Ziekenhuis uw medische gegevens kunnen inzien? Dan moet u het JBZ toestemming geven (<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/gegevens-delen>) om uw gegevens beschikbaar te stellen.

Betrokken afdelingen

Gynaecologie en Verloskunde (<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/afdelingen/gynaecologie-en-verloskunde>)

Cervixspreekuur (<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/afdelingen/cervixspreekuur>)

Code GYN-160a