

ECCA EN AANVULLENDE INFORMATIE

De ECCA wil het aantal gevallen van baarmoederhalskanker in Europa terugdringen door bewustwording ten aanzien van baarmoederhalskanker en de middelen waarmee de ziekte kan worden voorkomen te promoten. De ECCA heeft met behulp van de expertise van onderzoekers, artsen en gezondheidszorgorganisaties, de volgende informatie samengesteld:

De folders:

- Screenen op baarmoederhalskanker
- Humaan Papillomavirus (HPV) en baarmoederhalskanker
- Vervolg en behandeling van een afwijkend uitstrijkje
- Vaccinatie tegen HPV en baarmoederhalskanker

Voor aanvullende informatie:

- 📄 Bezoek onze website: www.ecca.info
- ✉ Stuur uw vragen naar: info@ecca.info

- 📄 Kijk voor meer informatie over baarmoederhalskanker op : www.kwfkankerbestrijding.nl

- 📄 Kijk voor meer informatie over het bevolkingsonderzoek op : www.uitstrijkje.nl

© ECCA 2006

SCREENEN OP BAARMOEDERHALSKANKER

- Baarmoederhalskanker ontstaat in de baarmoederhals, het gedeelte van de baarmoeder dat de opening naar de vagina vormt. Baarmoederhalskanker komt voor wanneer cellen van de baarmoederhals afwijkingen gaan vertonen en ongecontroleerd beginnen te groeien.
- Screenen op baarmoederhalskanker is bedoeld om afwijkende cellen te ontdekken in een vroeg stadium wanneer ze nog eenvoudig verwijderd kunnen worden, zodat ze zich niet tot baarmoederhalskanker ontwikkelen.
- Alle vrouwen tussen de 30 en 60 jaar dienen om de 5 jaar een uitstrijkje laten te maken.
- Vaccinatie is nu mogelijk om het risico op baarmoederhalskanker te verkleinen. Vaccinatie biedt echter geen volledige bescherming en dus blijft screening belangrijk. Vaccinatie in combinatie met screening geeft de beste bescherming tegen baarmoederhalskanker.

- Wat is baarmoederhalskanker?
- Waarom screenen?
- Wie moet worden gescreend?
- Wat moet u doen?
- Hoe gaat screenen in zijn werk?
- Normaal resultaat bij een uitstrijkje?
- Afwijkend resultaat bij een uitstrijkje?
- Is screening betrouwbaar?

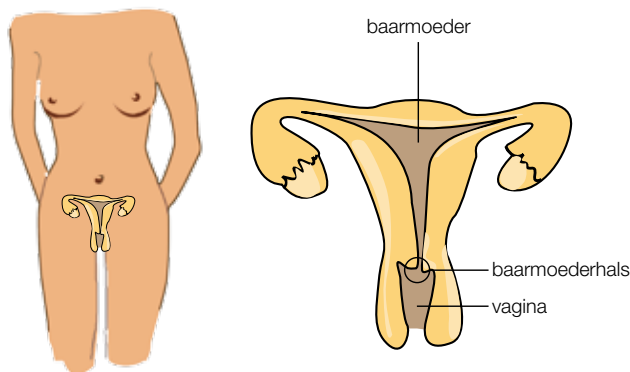
SCREENEN OP BAARMOEDERHALSKANKER

L1_NL_NL_D

terrazz/erde Photos : Getty Image / Stockbyte

Wat is baarmoederhalskanker?

Baarmoederhalskanker ontstaat in de baarmoederhals, het gedeelte van de baarmoeder dat de opening naar de vagina vormt. Baarmoederhalskanker komt voor wanneer cellen van de baarmoederhals afwijkingen gaan vertonen en ongecontroleerd beginnen te groeien. Het duurt vele jaren voor abnormale cellen vanuit een voorloperstadium ("voorstadia") ontaarden in baarmoederhalskanker. Gelukkig zijn deze voorstadia gemakkelijk te behandelen. U merkt doorgaans niets van de voorstadia en ze kunnen alleen worden ontdekt met behulp van screening.



Waarom screenen?

Screening op baarmoederhalskanker is ontwikkeld om abnormale baarmoederhalscellen in een vroeg stadium te ontdekken, wanneer ze nog verwijderd kunnen worden, zodat ze zich niet ontwikkelen tot baarmoederhalskanker. Zodra baarmoederhalskanker is ontstaan, zal de behandeling veel moeilijker en mogelijk minder succesvol worden.

Humaan Papillomavirus (HPV) en Baarmoederhalskanker

Baarmoederhalskanker wordt veroorzaakt door sommige HPV-typen. Er zijn meer dan 100 HPV-typen waarvan er 15 baarmoederhalskanker kunnen veroorzaken. De meeste volwassenen hebben weleens een HPV-infectie gehad gedurende een periode in hun leven en in de meeste gevallen verdwijnt dit virus zonder problemen vanzelf. Sommige vrouwen kunnen dit virus niet zelf opruimen en deze vrouwen lopen dan ook een verhoogd risico op het krijgen van baarmoederhalskanker.

Wie moet worden gescreend?

Alle vrouwen tussen de 30 en 60 jaar dienen 1 keer per 5 jaar gescreend dienen te worden.

Wat moet u doen?

Zodra u 30 jaar bent geworden, ontvangt u vanzelf een uitnodigingsbrief.

Als het meer dan 5 jaar geleden is dat u uw uitstrijkje heeft laten maken en u heeft nog geen uitnodiging ontvangen, neem dan contact op met uw huisarts en controleer in welke gemeente u staat ingeschreven.

Wanneer u een afspraak maakt voor een uitstrijkje, zult u te horen krijgen wat u moet doen om u voor te bereiden. Over het algemeen zult u alle vaginale crèmes, en dergelijke moeten mijden, minstens 2 dagen voor uw uitstrijkje, en zult u ook de dag voor uw uitstrijkje geen seks mogen hebben.

Hoe gaat screenen in zijn werk?

Screenen op baarmoederhalskanker wordt uitgevoerd door middel van een uitstrijkje dat wordt uitgevoerd door uw huisarts (assistent) of de gynaecoloog. Dit is een simpele procedure die slechts een paar minuten duurt en niet veel meer is dan een vaginaal onderzoek. Tijdens het onderzoek, zal een uitstrijk met cellen worden afgenomen van uw baarmoederhals met behulp van een smal kwastje of spateltje.

Deze cellen worden naar het laboratorium gestuurd waar ze onder een microscoop onderzocht worden op de aanwezigheid van afwijkende cellen.



Normaal resultaat bij een uitstrijkje?

Bij de meeste vrouwen is het resultaat normaal ("Pap 1"). In dit geval is uw kans op baarmoederhalskanker zeer gering en kunt u gewoon wachten op uw volgende uitnodiging.

Afwijkend resultaat bij een uitstrijkje?

Bij een aantal vrouwen is het resultaat afwijkend. Dit betekent dat bij het uitstrijkje enkele afwijkende baarmoederhalscellen zijn gevonden. Slechts in zeer zeldzame gevallen gaat het daarbij om kanker.

Afhankelijk van wat er gevonden is, wordt u geadviseerd één van de volgende behandelingen te ondergaan:

- Herhaling van het uitstrijkje over zes maanden.
- Een test om te beoordelen of u een infectie met het Humaan Papillomavirus (HPV) heeft, de veroorzaker van baarmoederhalskanker.
- Verwijzing naar de gynaecoloog voor een colposcopisch onderzoek, een methode waarmee de arts uw baarmoederhals beter kan onderzoeken.

Bij verwijzing naar de gynaecoloog, zullen de abnormale cellen verwijderd moeten worden om ontwikkeling van kanker te kunnen voorkomen. Dit is meestal een simpele behandeling die door de gynaecoloog uitgevoerd wordt. De behandeling hoeft geen invloed te hebben op uw seksleven of vruchtbaarheid.

Is screening betrouwbaar?

Geen enkel screeningsonderzoek is perfect en ook de resultaten van de uitstrijkjes kunnen soms niet correct zijn. Dit is dan ook de reden waarom u om de 5 jaar een uitnodiging voor een uitstrijkje krijgt. Een mogelijke misser bij uw vorige bezoek kan bij uw volgende uitstrijkje wel gezien worden. Dit is dan nog voordat de afwijkende cellen zich kunnen ontwikkelen tot baarmoederhalskanker.

Het bevolkingsonderzoek naar baarmoederhalskanker voorkomt veel gevallen van baarmoederhalskanker, maar zal nooit alle baarmoederhalskanker gevallen kunnen voorkomen.