

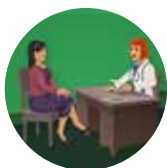
Wat kan het resultaat zijn?

Er zijn drie mogelijkheden:

1. Er wordt geen HPV gevonden. Dan is er geen verder onderzoek nodig. Over 5 jaar ontvang je terug een uitnodiging voor het Bevolkingsonderzoek Baarmoederhalskanker. 9 op 10 deelnemers krijgen deze uitslag.
2. Er wordt HPV gevonden maar er zijn in het labo geen afwijkende cellen gevonden. Een nieuw uitstrijkje over 12 maanden is belangrijk. Alhoewel de HPV-infectie meestal spontaan geneest is het belangrijk om dit te controleren. Je krijgt hiervoor terug een uitnodiging. Minder dan één deelnemer op tien krijgt deze uitslag.
3. Er is verder onderzoek nodig omdat er hoog risico HPV- infectie werd gevonden of afwijkende cellen. Dit onderzoek is een colposcopie. Je gynaecoloog onderzoekt je baarmoederhals met een colposcoop. Dat is een soort microscoop waarmee je arts het weefsel van je baarmoederhals in detail kan bekijken. Het onderzoek is pijnloos. Soms wordt een klein stukje weefsel weggenomen voor verder onderzoek in het labo (biopsie). Eén vrouw op honderd deelnemers krijgt deze uitslag.

Jij beslist

Jij beslist of je een uitstrijkje laat nemen. Het is daarom belangrijk om de voordelen en de nadelen van het onderzoek te kennen. Zo kan je, eventueel samen met je arts, een bewuste keuze maken.



“Meer dan 700.000 vrouwen in Vlaanderen laten regelmatig een uitstrijkje nemen.”
Doe jij ook mee?



Voordelen

- Baarmoederhalskanker en de voorlopers ervan kunnen vroeg ontdekt worden, voor je er zelf iets van merkt.
- Door voorlopers te behandelen kun je voorkomen dat je kanker krijgt.
- Een eventuele behandeling is efficiënt en eenvoudig waardoor je kans om te sterven aan baarmoederhalskanker kleiner wordt.

Nadelen

- Geen enkel onderzoek levert volledige zekerheid op. Dus heb je last van ongewoon bloedverlies of andere klachten, ga dan naar je huisarts of gynaecoloog, ook als het geen vijf jaar geleden is dat je een uitstrijkje liet nemen.
- Soms ruimt het lichaam afwijkende cellen vanzelf op. Het kan dus zijn dat je geen behandeling nodig hebt. De dokter zal dit met jou bespreken. Ongerustheid is niet nodig.

Vraag zeker advies aan je arts:

Als je één van de volgende klachten hebt:

- ongewone afscheiding uit de vagina;
- ongewoon bloedverlies:
 - tijdens of na het vrijen;
 - als je niet ongesteld bent;
 - na de menopauze.

Heb je vragen?

Voor meer informatie kan je terecht:

- bij je **huisarts of gynaecoloog**
- op **www.baarmoederhalskanker.bevolkingsonderzoek.be/nl**
- op het gratis nummer **0800 60 160**
- op **info@bevolkingsonderzoek.be**
- via deze **QR-code**:



Onderzoek naar
baarmoederhalskanker

WIJ DOEN HET.
EN WAT DOE
JIJ?



TIJDIG
OPSPOREN IS
BELANGRIJK

Informatie over het Bevolkingsonderzoek
Baarmoederhalskanker voor vrouwen
van 30 t.e.m. 64 jaar.



BEVOLKINGS
ONDERZOEK
BAARMOEDER
HALSKANKER



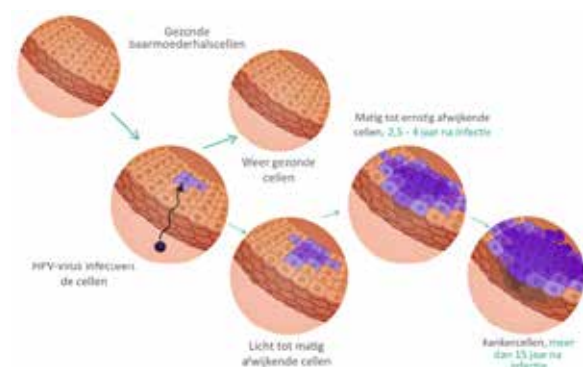
“OOK NA DE MENOPAUZE BLIJFT EEN
UITSTRIJKJE ELKE 5 JAAR BELANGRIJK”

Wat is baarmoederhalskanker?

Baarmoederhalskanker is een kwaadaardig gezwel dat in de baarmoederhals ontstaat. De baarmoederhals is het onderste deel van de baarmoeder dat overgaat in de vagina. In Vlaanderen krijgen elk jaar ongeveer 350 vrouwen baarmoederhalskanker.

Hoe ontstaat baarmoederhalskanker?

Deze kanker ontstaat door een virus: het humaan papillomavirus of HPV. Er zijn meer dan 100 verschillende types HPV. Sommige kunnen kanker veroorzaken, die noemen we hoog-risico types (hr-HPV). Omdat het virus erg besmettelijk is, zijn de meeste personen ooit besmet geweest met HPV. Waarschijnlijk was jij dat ook al, zonder dat je het weet. Meestal is dat niet erg, want je lichaam overwint het virus doorgaans vanzelf.



- Blijft de besmetting toch lange tijd in je lichaam, dan kunnen er afwijkende cellen ontstaan. Je hebt dan nog geen kanker. Artsen kunnen deze afwijkende cellen gemakkelijk behandelen.

- Neemt het aantal afwijkende cellen toe en laat je deze cellen niet behandelen, dan kunnen ze uitgroeien tot een voorstadium van baarmoederhalskanker. Je hebt dan nog steeds geen kanker en kunt geholpen worden met een eenvoudige behandeling.
- Laat je ook een voorstadium van baarmoederhalskanker onbehandeld, dan krijg je nog meer afwijkende cellen en kan je baarmoederhalskanker krijgen.
- Baarmoederhalskanker ontwikkelt zich dus meestal heel langzaam: het kan wel 10 tot 15 jaar duren.

Wat is een uitstrijkje?

Met een uitstrijkje worden cellen van de baarmoederhals genomen en naar het labo gestuurd. Het uitstrijkje wordt eerst getest op hr-HPV. Alleen als er HPV gevonden wordt, wordt hetzelfde uitstrijkje in het laboratorium ook onderzocht op afwijkende cellen.

Gratis?

Je betaalt enkel de consultatie bij je huisarts of gynaecoloog. Een deel hiervan krijg je terug van je ziekenfonds. De afname en de analyse van het uitstrijkje zijn gratis als je één uitstrijkje laat nemen elke vijf jaar. Als er na het onderzoek een vervolgonderzoek nodig is, is dit gedeeltelijk ten laste van je ziekenfonds en betaal je soms remgeld.

Hoe laat je een uitstrijkje nemen?

> Maak een afspraak met je huisarts of gynaecoloog om een uitstrijkje te laten nemen. Spreek af op een dag waarop je niet ongesteld bent.



> Je arts zal eerst een paar vragen stellen. Wanneer je voor het laatst ongesteld was, bijvoorbeeld.



> Je kleedt je onderaan uit en gaat op de onderzoekstafel liggen.

> De arts gebruikt een eendebek of speculum om de baarmoederhals goed te kunnen zien



> De dokter neemt met een borsteltje wat slijm van de baarmoederhals af. **Het onderzoek verloopt snel en pijnloos.**

> Het uitstrijkje wordt naar het labo gestuurd.

Hoelang duurt het onderzoek?

Het onderzoek duurt met aan- en uitkleden ongeveer 15 minuten.



Wanneer krijg je het resultaat?

Na een week of twee ontvangt je dokter het resultaat. Spreek met hem of haar af hoe je het resultaat zult vernemen, via de telefoon of door langs te gaan.

