

INSTRUCTIE AFNAME CERVIXCYTOLOGIE

Laatste wijziging: april 2018

Algemeen:

Voeg **ALTIJD** een aanvraagformulier bij uw aanvraag (zodoende beschikken wij over uw gegevens als inzender en de benodigde patiëntgegevens).

Afname instructie:

1. Vul het aanvraagformulier volledig in, let op het kopje "Aspect cervix".
2. Noteer de patiëntgegevens op het etiket en plak het etiket op het potje met ThinPrep®.
3. Breng de borstel in de cervix en zorg voor een goed contact met de cervicale wand.
4. Draai de borstel, afhankelijk van type borstel, twee of vijf keer rechtsom rond (cervex-brush combi 2x ronddraaien en cervex-brush 5x ronddraaien).
5. Stamp het borsteltje 10 keer uit op de bodem van het potje, waardoor de borstelhaartjes uit elkaar komen te staan.
6. Draai het borsteltje krachtig rond om het celmateriaal los van het borsteltje te krijgen.
7. Controleer het borsteltje op achtergebleven restmateriaal en gooi het borsteltje daarna weg. Let op: het borsteltje **niet** in het potje achterlaten.
8. Draai het dopje van het potje goed vast.

Verpak- en verzendinstructie:

1. Plaats het potje met het patiëntmateriaal in het transparante, lekvrije zakje, voeg hierbij het absorptiedoekje.
2. Verwijder de beschermstrip en plak het zakje dicht.
3. Voeg het ingevulde aanvraagformulier bij, het zakje kan nu worden meegegeven aan de bode van het Maasstad Ziekenhuis.
Indien u het materiaal per post naar ons laboratorium toestuurt volg dan ook stap 4 t/m 6:
4. Schuif het zakje met het materiaal en het aanvraagformulier in de kartonnen omslag en plaats deze in de verzendenvelop.
5. Verwijder de beschermstrip en plak de verzendenvelop dicht.
6. De verzendenvelop kan nu per PostNL worden verzonden als brievenbuspost.

Het afname- en verzendmateriaal kunt u kosteloos bestellen bij de afdeling Klinische Pathologie van het Maasstad Ziekenhuis via e-mail (pathologie@maasstadziekenhuis.nl), per fax (010-291 3801) of telefonisch via het secretariaat (010-291 3565).

N.B.: Bovenstaande verpak- en verzendmethode voldoen aan de eisen die gesteld zijn aan het verzenden van biologische materialen conform UN 3373 / ADR richtlijn. De verpakking is toegestaan door Post NL.

De meerwaarde van de medische indicatie uitstrijk voor uw patiënt

Alle vrouwen tussen de dertig en zestig jaar krijgen een uitnodiging om deel te nemen aan het bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker. Voor dit onderzoek wordt door de huisarts of assistent een cervixuitstrijk gemaakt. Per januari 2017 wordt een cervixuitstrijk in het kader van het bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker alléén getest op de aanwezigheid van het humaan papillomavirus (HPV). Pas als deze test positief is, wordt het materiaal gescreend op afwijkende cellen.

Door deze verandering is het bevolkingsonderzoek en het feit dat vrouwen maar een in de vijf of tien jaar een uitnodiging krijgen voor het bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker, is de medische indicatie uitstrijk van meerwaarde voor uw patiënt. Als een patiënt bij u komt met gynaecologische klachten, een verzoek tot cervixuitstrijk of u constateert bij de BVO-uitstrijk een afwijkende baarmoedermond, dan is het aan te raden om een cervixuitstrijk op medische indicatie te laten maken. Wij kunnen deze uitstrijk voor u beoordelen. Wij screenen op de aanwezigheid van afwijkende cellen, zowel van cervix als van baarmoeder en onderzoeken de cervixuitstrijk op andere afwijkingen zoals ontstekingen.

Waarom altijd een cervixuitstrijk bij gynaecologische klachten?

Het bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker is een screening bij vrouwen die geen gezondheidsklachten hebben. Er wordt gescreend op de aanwezigheid van een HPV-infectie, omdat dit kan leiden tot een (voorstadium van) cervixcarcinoom. Echter niet alle gevallen van cervixcarcinomen zijn HPV gerelateerd. Een deel van de cervixcarcinomen (adenocarcinomen) en daarnaast endometriumcarcinomen zijn niet HPV gerelateerd en worden met een HPV-test dan ook niet gedetecteerd of uitgesloten.

Voor een zo volledig en adequaat mogelijk onderzoek is het bij gynaecologische klachten daarom aan te raden om altijd een cervixuitstrijk op medische indicatie te maken. Een medische indicatie uitstrijk wordt door ons naast de verschillende vormen van cervixcarcinomen ook gescreend op andere afwijkingen, zoals endometriumcarcinomen en ontstekingen, zodat de achterliggende oorzaak van de klacht kan worden aangetoond.

“Bij welke klachten moet ik naar de huisarts om een uitstrijkje te laten maken?”

Oorzaken baarmoeder- en baarmoederhalskanker

Er zijn verschillende factoren die invloed hebben op het ontwikkelen van baarmoeder- en baarmoederhalskanker. De bekendste oorzaak van baarmoederhalskanker is HPV, baarmoederkanker is echter niet uitsluitend HPV gerelateerd.

Andere factoren voor het ontstaan kunnen zijn:

- Roken
- Meerdere (meer dan vijf) voldragen zwangerschappen
- Chlamydia
- DES-dochter
- Verzwakt immuunsysteem
- Anticonceptiepil
- Op jonge leeftijd eerste geslachtsgemeenschap
- Veel seksuele partners

De meerwaarde van de medische indicatie uitstrijk

De hierna genoemde klachten kunnen wijzen op baarmoederkanker of (een voorstadium van) baarmoederhalskanker en zijn redenen om gynaecologisch onderzoek inclusief cervixuitstrijk te verrichten. Op deze manier kunnen afwijkingen in een zo vroeg mogelijk stadium worden ontdekt. Het ontdekken van een voorstadium van baarmoeder- of baarmoederhalskanker geeft een betere prognose voor de patiënt.

Mogelijke klachten bij (een voorstadium van) baarmoeder- of baarmoederhalskanker zijn:

- Contactbloedingen
- Tussentijds bloedverlies op een wisselend tijdstip in de cyclus
- Postmenopauzaal bloedverlies
- Abnormale vaginale afscheiding
- Pijn bij coïtus
- Hevigere en langere menstruatie dan normaal

Heeft u vragen of wilt u meer weten over onze werkwijze of service die wij kunnen bieden neem dan contact met ons op:

Tel.: (010) 291 35 65

E-mail: pathologie@maasstadziekenhuis.nl