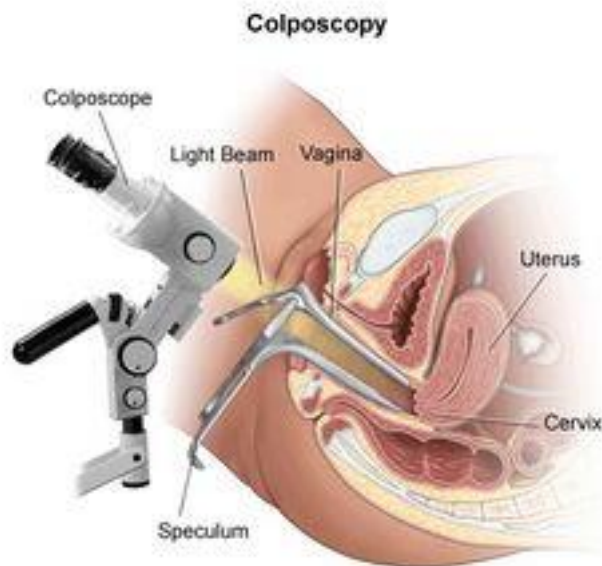


Artikel dr. Isabelle Cadron en dr. Ingrid Vandenput (namens het team oncologische gynaecologie)

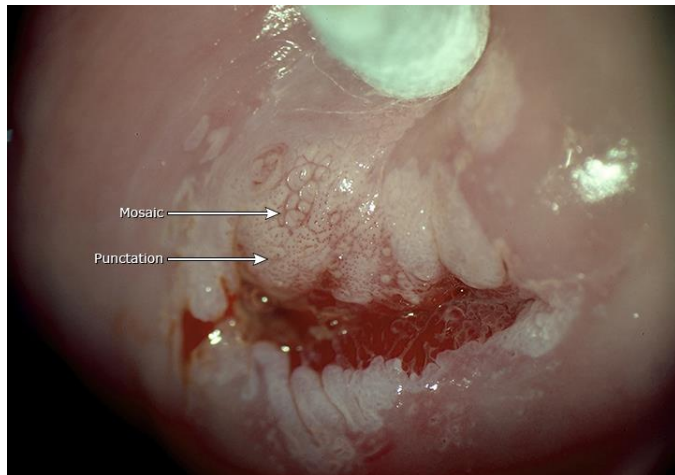
### Voorstelling colposcopie en vulvakliniek in AZ Turnhout

Zowel op dinsdag als op vrijdag vindt een colposcopie en vulvoscopie raadpleging in AZ Turnhout plaats, waar patiënten met afwijkende uitstrijkjes of vulvaire letsels of klachten terecht kunnen.

Een colposcopisch onderzoek is een pijnloos onderzoek waarbij de baarmoederhals en de vagina met een speciale microscoop (colposcoop) bekeken wordt (*Foto 1*). 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 verdunde azijnzuuroplossing (*Foto 2 en 3*) en lugol (*Foto 4*) aangebracht. Als er afwijkingen worden gezien, wordt een biopsie genomen om het letsel beter te onderzoeken. Dit kan een beetje bloedverlies geven. Het onderzoek duurt ongeveer 10-15 minuten.



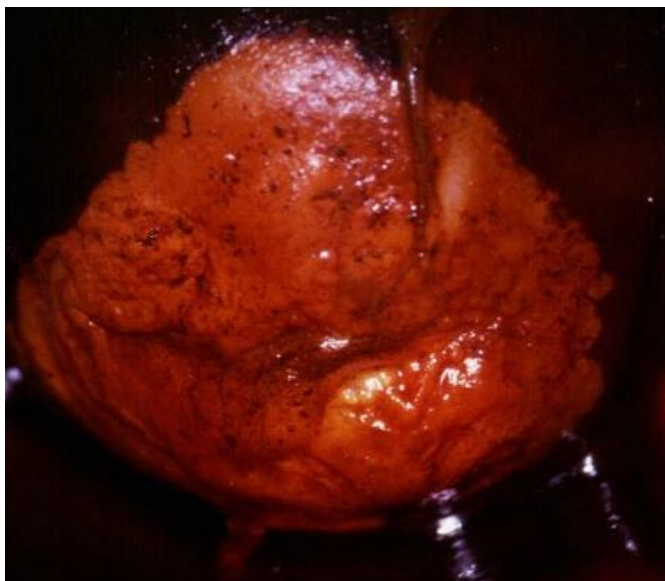
*Foto 1 : colposcoop*



*Foto 2 : Beeld van mozaïek en punctuatie na aanbrengen verdunde azijnzuuroplossing.*



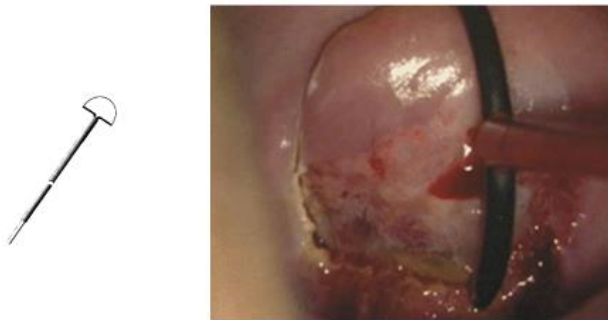
*Foto 3 : CIN III laesie met mozaïek na aanbrengen verdunde azijnzuuroplossing.*



*Foto 4 : CIN III laesie na aanbrengen Lugol.*

Lichte afwijkingen (CIN 0/CIN I) wordt opgevolgd met een uitstrijkje na 6-12 maanden. Bij meer uitgebreide afwijkingen (CIN II/CIN III) of bij discrepantie tussen cytologie en histologie, zal een verdere behandeling volgen onder vorm van een lusexcisie.

Met een dun, elektrisch verhit, metalen lusje wordt een klein stukje afwijkend weefsel van de baarmoederhals verwijderd (*Foto 5*). Een lusexcisie wordt ook een “hotloop, electro-loop, LEEP of een LLETZ” genoemd. Het verwijderde weefsel wordt net als een biopsie andermaal door de patholoog onderzocht. Deze eenvoudige ingreep kan meestal ambulant onder plaatselijke verdoving uitgevoerd worden. De hele procedure duurt hoogstens een tiental minuten. Indien patiënt het wenst, kan deze ingreep onder narcose uitgevoerd worden tijdens een dagopname.



*Foto 5 : Lusexcisie*

Voor patiënten met een CIN III laesie wordt geadviseerd zich te laten vaccineren met HPV vaccinatie Gardasil 9® daar dit de kans op recidief reduceert van 7.2 naar 2.5%.

Opvolging met cytologie wordt gepland na 6, 12 en 24 maanden. Zo deze allen normaal zijn, komt zij terug in een normaal 3-jarlijks opvolgschema.

Verwant artikel : [Recente evoluties in de gynaecologische oncologie](#)



Dr. Isabelle Cadron  
Dienst gynaecologie  
014 44 40 86



Dr. Ingrid Vandenput  
Dienst gynaecologie  
014 44 40 40