

Prima della colposcopia

Se è stata programmata una colposcopia per l'esito del Pap test o HPV, per l'aspetto della cervice o per sanguinamento dopo i rapporti, questa scheda spiega cosa succede prima, durante e dopo la procedura.

Che cos'è la colposcopia?

È l'esame del collo dell'utero con una speciale lente d'ingrandimento (colposcopio). Si esegue sul lettino da visita con lo speculum inserito; lo strumento non entra nel corpo. Sulla cervice si applica un liquido simile all'aceto; le cellule alterate diventano bianche e, se il medico lo ritiene necessario, da quel punto preleva un piccolo frammento di tessuto (biopsia). La procedura dura di solito 10–15 minuti.

Prima di venire

1 Non prenoti durante le mestruazioni.

Il momento migliore sono le prime due settimane dopo la fine del ciclo. In caso di sanguinamento, rinvii l'appuntamento.

2 Nelle 48 ore prima niente rapporti, tamponi interni o farmaci vaginali.

Possano alterare l'immagine e l'esito della biopsia.

3 Porti con sé gli esiti di Pap test e HPV.

La colposcopia si esegue conoscendo questi esiti; anche i vecchi referti e le eventuali biopsie precedenti sono utili.

4 Ci dica se è o potrebbe essere incinta.

La colposcopia si può fare in gravidanza; in gravidanza non si esegue la biopsia.

5 Ci dica se assume anticoagulanti.

Se è prevista una biopsia, si adottano precauzioni contro il sanguinamento.

6 Porti un salvaslip.

Dopo la biopsia possono esserci per alcuni giorni lievi perdite scure.

7 Raramente servono antidolorifici.

Durante la biopsia può avvertire un breve crampo; se vuole, un'ora prima può prendere un comune antidolorifico che usa abitualmente.

Quando arriva l'esito?

Se è stata eseguita una biopsia, il referto istologico è di solito pronto in 1–2 settimane. Può riportare **CIN 1**, **CIN 2** o **CIN 3**: non sono tumori, ma il grado di alterazione delle cellule. Al colloquio sull'esito si decide insieme il percorso da seguire.

Dopo la procedura

Se non è stata fatta una biopsia, può tornare alle normali attività in giornata. Se è stata fatta, valgono le regole seguenti.

Cosa è normale

- Perdite lievi, scure o marroni per 2-5 giorni
- Perdite scure, simili a sabbia, dovute alla sostanza usata per fermare il sanguinamento
- Lievi crampi il primo giorno

Da evitare per una settimana

- Rapporti sessuali
- Tamponi interni e lavande vaginali
- Piscina, mare, bagno in vasca
- Sport intenso

Chiami subito

- Sanguinamento più abbondante di una mestruazione, che inzuppa gli assorbenti
- Febbre di 38 °C o più
- Perdite maleodoranti
- Dolore addominale che non passa o aumenta

Possibili percorsi in base all'esito

1 Normale o CIN 1

Di solito non serve trattamento; dopo 12 mesi si ripetono insieme Pap test + HPV (co-test). Se persiste per due anni, si discute il trattamento.

2 CIN 2

Di solito si raccomanda il trattamento. Con desiderio di gravidanza e cervice interamente visibile, è possibile l'osservazione con controlli ogni 6 mesi.

3 CIN 3

Il trattamento è necessario: il tessuto alterato si asporta con LEEP o conizzazione. La LEEP viene eseguita alla SoftCare Clinic e i suoi controlli proseguono in clinica.

4 Dopo il trattamento

Il follow-up dura almeno 25 anni: Pap test + HPV (co-test) ogni anno per i primi 3 anni, poi ogni 3 anni. Rispettare il calendario è importante quanto il trattamento stesso.

In gravidanza

La colposcopia è sicura in gravidanza. La CIN 1 si osserva; per CIN 2-3 si eseguono controlli colposcopici durante la gravidanza; biopsia e trattamento si rinviando a dopo il parto. Se desidera una gravidanza, lo dica al colloquio sull'esito; il tipo di trattamento si sceglie di conseguenza.

Appuntamento: _____

Ultimo Pap test / HPV: _____