

Celleforandringer og kontaktblødning

På dagen:

Du får lavet en gynækologisk undersøgelse, hvor man:

- 1) Bliver lokal bedøvet ved behov
- 2) Får taget 4 vævsprøver fra livmoderhalsen
- 3) Får taget en celleprøve fra livmoderhalskanalen

Skal du undersøges for celleforandringer?

Du skal undersøges for celleforandringer, dvs. forstadier til livmoderhalskræft. Det skyldes, du er blevet smittet med HPV virus. 80 % af alle seksuelt aktive kvinder får på et eller andet tidspunkt i deres liv HPV virus. Hos langt de fleste forsvinder virus igen, men hos nogle få sætter virus sig til en kronisk infektion og kan i så fald udvikle celleforandringer.

Skal du undersøges for kontaktblødning?

Kontaktblødning er blødning efter samleje. Årsagerne er mange, men i de fleste tilfælde er det ufarligt og skyldes betændelse, (oftest klamydia), rifter eller en irriteret livmoderhals. Klamydiapodning tages hos egen læge. Da kontaktblødning imidlertid også er symptom på livmoderhalskræft, foretages der altid en KBC.

Der skal tages 4 vævsprøver og en ekstra prøve fra livmoderhalsen. Det tager ca. 10 min. og gøres i lokal bedøvelse, hvis du ønsker det.

Hvad sker der hos gynækologen – KBC?

Livmoderhalsen pensles forinden med fortyndet eddikesyre. HVIS det bløder meget bagefter, bliver du penslet eller får oplagt en tampon i skeden, som du skal fjerne efter 4-6 timer.

K betyder kikkertundersøgelse. B er en biopsi/vævsprøve og C en udskrabning/celleprøve fra livmoderhalskanalen.

Hvert år får 15.000 kvinder foretaget en KBC.

Hvad skal du passe på efter undersøgelsen?

Efter undersøgelsen kan det bløde en lille uges tid. Blødningen kan være som en menstruation og skal aftage dag for dag.

Så længe du bløder, bør du ikke bruge tampon, tage karbad, gå i svømmehal eller havvand. Brug kondom hvis du har sex.

Hvis du efter undersøgelsen oplever.

- Kraftig blødning
- Ildelugtende udflåd
- Feber

bør du kontakte vores klinik, din læge eller lægevagten.

Hvad sker der herefter?

Vævsprøverne sendes til undersøgelse. Der er svar i løbet af 4-6 uger.

Hvis du har celleforandringer, kaldes de f.eks. lette, moderate eller svære (CIN1, 2, 3) eller meget svære (CIS).

Hvis du har normale celler og/eller betændelsesceller i prøven, er det oftest derfor, du har kontaktblødning.

Du får altid personlig besked om resultatet af undersøgelsen via Lægevejen.dk eller telefonisk.

Behandling – keglesnit eller frysebehandling?

Ved lette celleforandringer (CIN1) ses det an, typisk i 12 mdr., hvor du så bliver kontrolleret igen af din egen læge. Forandringerne forsvinder af sig selv i ca. 70 % af tilfældene.

Ved moderate celleforandringer (CIN2) hos yngre kvinder kan man planlægge kontrol med nye vævsprøver efter 6 mdr. Ved svære og meget svære celleforandringer (CIN3 og CIS) tilrådes altid keglesnit.

Ved moderate (CIN2), svære og meget svære celleforandringer (CIN3 og CIS) vil de fleste over 35 år tilrådes et keglesnit.

Ved indgrebet udskæres en lille kegle, så de syge celler på livmoderhalsen fjernes. Det gøres i lokal bedøvelse med en el-slynge. Hvert år får ca. 6000 kvinder foretaget et keglesnit.

Ved kontaktblødning, dvs. der er ikke er operationskrævende celleforandringer, men i stedet irriteret væv i livmoderhalsen, tilbydes du en frysebehandling. Se vejledning.