

# Cervical Cancer Screening Test Result



**Your cervical cancer screening test result shows that you have abnormal cells on your cervix (Pap test result).** Patients age 30 and over with an ASCUS result and patients age 50 and over with an LSIL result will also have their sample tested for high-risk human papillomavirus (hrHPV).

**Having an abnormal cervical cancer screening test result does not mean you have or will get cancer.** It means that more follow-up testing is required.

## What does my test result mean?

RESULT	WHAT IT MEANS	NEXT STEPS
<b>ASCUS</b> (Atypical squamous cells of undetermined significance)	Abnormal cells were seen and the severity of the changes cannot clearly be identified.	A repeat Pap test is required 6 months from your last Pap test. Book a Pap test. Two consecutive negative Pap test results are needed in order to return to routine screening. If your repeat Pap test result is abnormal, make sure your healthcare provider makes a colposcopy appointment for you.
<b>LSIL</b> (Low grade squamous intraepithelial lesion)	Mild abnormal cells were seen.	
<b>High-risk human papillomavirus positive</b>	A high-risk type of HPV was detected.	Colposcopy follow-up is required. Ensure that your healthcare provider has referred you to colposcopy.
<b>HSIL</b> (High grade squamous intraepithelial lesion)	Moderate to severe abnormal cells were seen and need to be examined further.	
<b>ASC-H</b> (Atypical squamous cells cannot rule out HSIL)		
<b>AGC</b> (Atypical glandular cells)		
<b>Atypical endocervical cells</b>		
<b>Carcinoma</b>	You may have cancer.	
<b>High-risk human papillomavirus invalid</b>	The lab was unable to provide a result.	A repeat Pap test is required 6 months from your last Pap test. Book a Pap test.

## What is colposcopy?

A colposcopy looks at the cervix and vagina using a low-powered magnifier known as a colposcope. The doctor uses a colposcope to look for abnormalities on your cervix to determine if a biopsy or treatment is necessary. If you are pregnant, it is safe to have a colposcopy.

## What can I expect at a colposcopy exam?

The process is like a Pap test.

- ▶ You will lie down on the exam table and put your feet in supports.
- ▶ A speculum is inserted to open the vagina so the cervix can be seen.
- ▶ Using the colposcope, the doctor magnifies the cervix. The colposcope stays outside of the body.

During your colposcopy, the doctor may gently remove a small tissue sample (biopsy) using an instrument similar to a pair of tweezers. The biopsy is smaller than ¼ the size of a pencil eraser.

## Will a biopsy hurt?

A biopsy takes less than a minute. Some patients feel nothing. Others describe a pinching feeling or cramps. This usually stops in a few minutes. Your doctor may suggest a pain reliever.

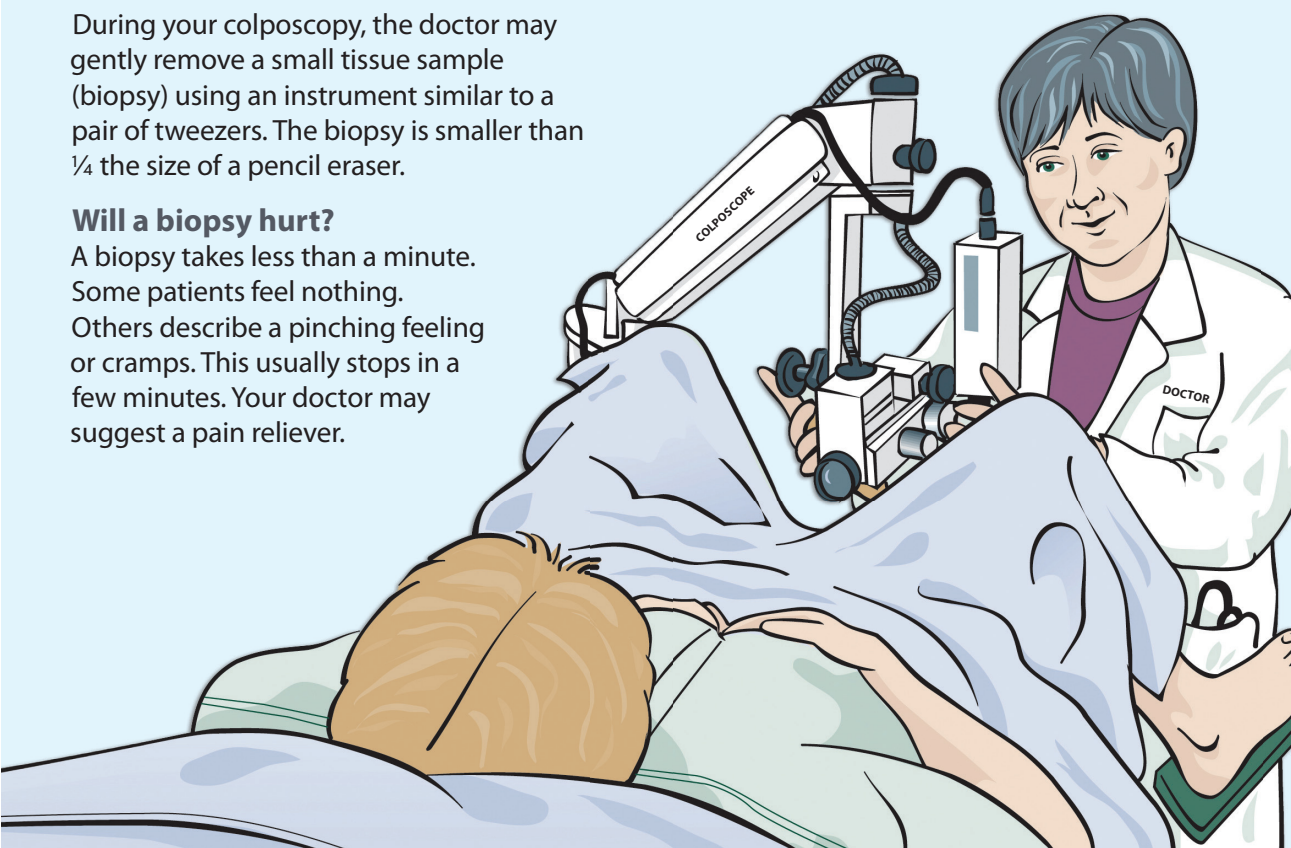
## Does a biopsy have any after-effects?

You may have some bleeding (spotting) for a few days. For at least 24 hours after your biopsy, do **not** put anything into your vagina (e.g. sexual intercourse, tampons, douching).

**Tell the colposcopy nurse or doctor if you are allergic to iodine.**

## Get vaccinated against HPV

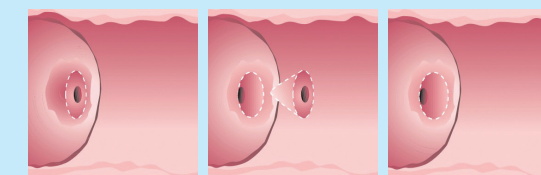
You may benefit from HPV vaccination. Talk to your doctor about if the HPV vaccine is right for you.



## What types of treatment exist?

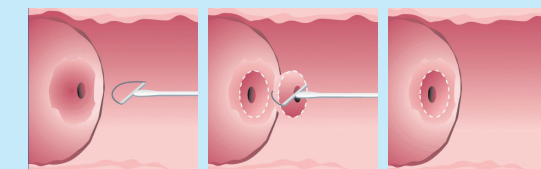
### Conization

A conization removes a cone shaped piece of tissue. It is done as a day surgery procedure and requires anesthetic. If cancer cells have been found, it will also determine whether or not these cells have spread to nearby tissues.



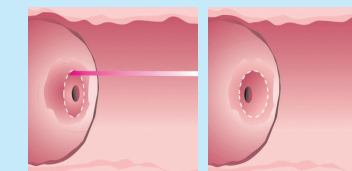
### LEEP (Loop Electrosurgical Excision Procedure)

After freezing the area with local anesthetic, an electrical wire loop is inserted into the opening of the cervix and the abnormal tissue is removed.



### Laser Surgery

Laser surgery uses an intense, narrow beam of light (called a laser beam) to remove abnormal cervical cells. A local anesthetic is used. Watery discharge is a common side effect that may last up to two weeks.



**After you finish your colposcopy appointments, you should continue to have regular cervical cancer screening.**



# Résultats du test de dépistage du cancer du col de l'utérus



**Les résultats de votre test de dépistage du cancer de l'utérus montrent un changement anormal des cellules du col de l'utérus (résultats du test Pap).** Les patientes âgées de 30 ans et plus dont le test a révélé la présence de cellules anormales de signification indéterminée (ASCUS) et les patientes de 50 ans et plus dont le test indique des lésions de bas grade (LSIL) verront leur échantillon être aussi soumis à un test de dépistage du virus du papillome humain à haut risque.

**L'obtention de résultats anormaux à un test de dépistage du cancer du col de l'utérus ne signifie pas que vous avez ou aurez le cancer.** Cela veut dire que d'autres tests de suivi sont nécessaires.

## Que veulent dire les résultats de mon test?

RÉSULTATS	SIGNIFICATION	PROCHAINES ÉTAPES
<b>ASCUS</b> (atypie cytotologique des cellules malpighiennes de signification indéterminée)	On a détecté des cellules anormales, mais la gravité des changements n'a pas pu être clairement déterminée.	Vous devez passer un autre test Pap six mois après le dernier que vous avez eu. Prenez rendez-vous pour un test Pap. Vous devez obtenir des résultats négatifs à deux tests Pap consécutifs pour revenir au dépistage de routine. Si les résultats de votre deuxième test sont anormaux, assurez-vous que votre fournisseur de soins de santé vous obtienne un rendez-vous pour une colposcopie.
<b>LSIL</b> (lésion malpighienne intraépithéliale de bas grade histologique)	Des changements anormaux légers ont été détectés.	
<b>Résultats positifs au test de dépistage du virus du papillome humain (VPH) à haut risque</b>	Un type de VPH à haut risque a été détecté.	Un suivi au moyen d'une colposcopie est nécessaire. Assurez-vous que votre fournisseur de soins de santé vous envoie passer une colposcopie.
<b>HSIL</b> (lésion malpighienne intraépithéliale de haut grade histologique)	Des changements anormaux variant de modérés à graves ont été détectés et doivent faire l'objet d'un examen plus approfondi.	
<b>ASC-H</b> (Cellules malpighiennes atypiques, ne permettant pas d'exclure la possibilité de lésion intraépithéliale squameuse de haut grade)		
<b>AGC</b> (cellules glandulaires atypiques)		
<b>Cellules endocervicales atypiques</b>		
<b>Carcinome</b>	Vous avez peut-être le cancer.	
<b>Résultats invalides pour le virus du papillome humain (VPH) à haut risque</b>	Le laboratoire n'a pas été en mesure de fournir un résultat.	Vous devez passer un autre test Pap six mois après le dernier que vous avez eu. Prenez rendez-vous pour un test Pap.

## Qu'est-ce qu'une colposcopie?

Une colposcopie est un examen du col de l'utérus et du vagin à l'aide d'une loupe de faible puissance appelée colposcope. Le médecin utilise un colposcope pour rechercher des anomalies dans la région du col de l'utérus afin de déterminer si une biopsie ou un traitement est nécessaire. La colposcopie est sans danger pour les femmes enceintes.

## Comment se passe une colposcopie?

C'est comme un test Pap.

- ▶ Vous vous allongez sur la table d'examen et placez les pieds dans les étrières.
- ▶ Un spéculum est utilisé pour ouvrir le vagin et voir le col de l'utérus.
- ▶ À l'aide du colposcope, le médecin peut voir le col de l'utérus en plus gros. Le colposcope reste à l'extérieur du corps.

Au cours de la colposcopie, le médecin peut prélever délicatement un petit échantillon de tissu (biopsie) à l'aide d'un instrument semblable à une pince à épiler. L'échantillon prélevé est plus petit que le quart de la taille d'une gomme à effacer de crayon.

## La biopsie est-elle douloureuse?

Une biopsie prend moins d'une minute. Certaines patientes ne sentent rien. D'autres sentent un pincement ou une crampe, qui disparaît généralement au bout de quelques minutes. Votre médecin pourrait vous suggérer un analgésique.

## Y a-t-il des effets secondaires?

Il se peut que vous ayez de petits saignements pendant quelques jours. Pendant au moins la période des vingt quatre heures suivant la biopsie, n'introduisez rien dans votre vagin (p. ex., pas de rapports sexuels, de tampons ou de douches vaginales).

**Si vous êtes allergique à l'iode, dites-le à l'infirmière ou au médecin spécialisé en colposcopie.**

## Faites-vous vacciner contre le VPH

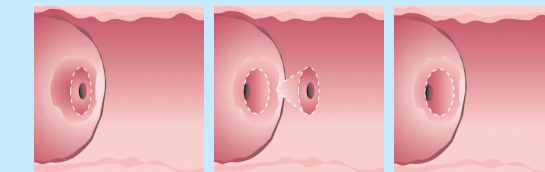
La vaccination contre le VPH peut vous être bénéfique. Demandez à votre médecin si le vaccin contre le VPH vous convient.



## Quels types de traitement existe-t-il?

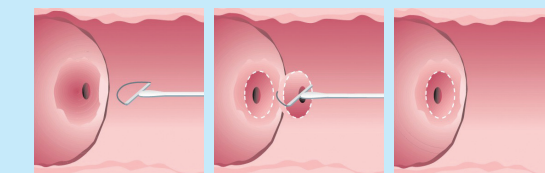
### Conisation

Une conisation à lame froide est le prélèvement d'un tissu de forme conique. C'est une chirurgie de jour qui nécessite une anesthésie. Si l'on a détecté des cellules cancéreuses, cette intervention permettra aussi de déterminer si ces cellules ont atteint d'autres tissus.



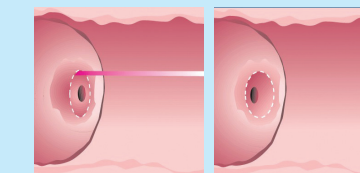
### LEEP (technique d'excision électrochirurgicale à l'anse)

Après avoir anesthésié localement la zone, le médecin insère une anse électrique dans l'ouverture du col de l'utérus et enlève le tissu anormal.



### Chirurgie au laser

La chirurgie au laser est une intervention au cours de laquelle le chirurgien utilise un faisceau lumineux étroit intense (appelé rayon laser) pour enlever les cellules anormales du col de l'utérus. Un anesthésique local est utilisé. Des écoulements de fluide sont un effet secondaire courant qui peut durer jusqu'à deux semaines.



**Une fois vos rendez-vous de colposcopie terminés, vous devez continuer à vous soumettre à des tests de dépistage réguliers du cancer du col de l'utérus.**

