



Le traitement par anse diathermique (LEEP)

Vous allez bientôt subir une intervention appelée « traitement par anse diathermique ». Elle permet de retirer des cellules précancéreuses du col de l'utérus. Ce document explique en quoi elle consiste et ce qu'il faudra surveiller par la suite.

Il ne s'agit PAS d'un cancer

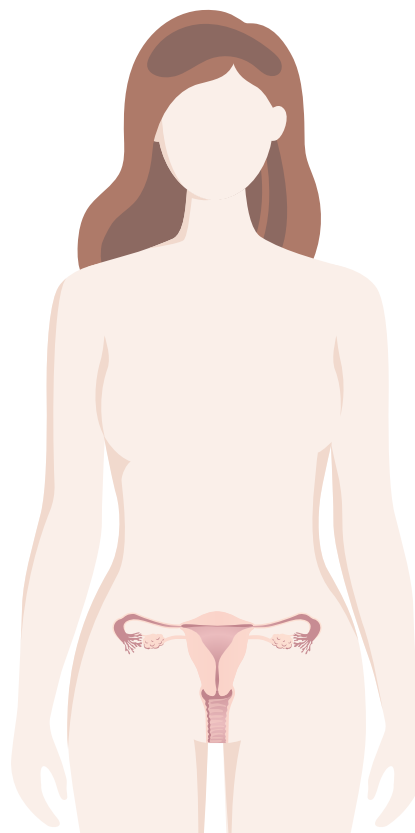
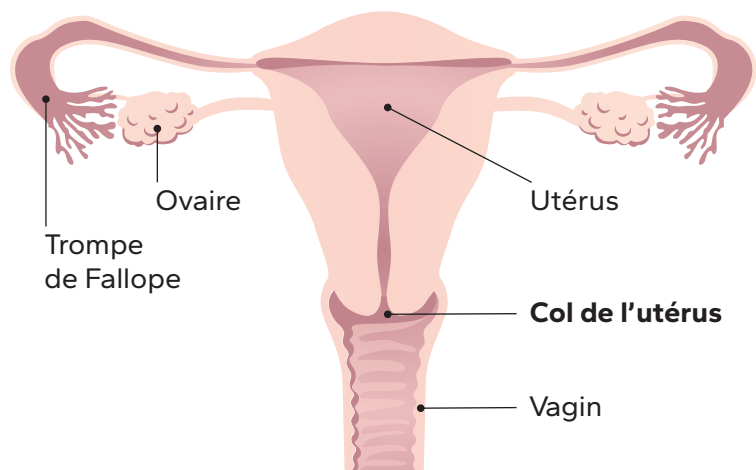
Après plusieurs années, souvent plus de 10 ans, des cellules précancéreuses peuvent se transformer en cancer. C'est pourquoi il est important de les traiter quand elles sont découvertes. Le dépistage et le traitement de ces cellules anormales visent à prévenir le cancer du col de l'utérus. Les lésions sont causées par le virus du papillome humain (VPH).

Si nous laissons ces cellules en place, vous auriez :

- ✓ **25%** de chance de les combattre par vous-même, mais cela pourrait prendre plusieurs mois ou années.
- ✓ **25%** de chance qu'elles ne progressent pas.
- ✓ **50%** de risque de développer un cancer du col de l'utérus en 10 ou 15 ans.

Qu'est-ce que le traitement par anse diathermique ?

C'est une intervention qui consiste à enlever des cellules précancéreuses sur le col de l'utérus. L'anse diathermique est un instrument muni d'un petit fil métallique traversé par un courant électrique. Le terme LEEP est employé couramment pour nommer l'intervention. Il s'agit du mot formé par les termes anglais « Loop Electro Excision Procedure ».



Le traitement par anse diathermique (LEEP)

Quels sont les risques ?

Toutes les interventions comportent des risques. Le traitement par anse diathermique peut causer des complications, mais elles sont **très rares** :

- ✔ Saignements (plus importants que ceux des règles).
- ✔ 2-5 % de risque d'infection (pertes vaginales malodorantes, fièvre de plus de 38,3°C ou 101°F).
- ✔ 1-2 % de risque de maux de ventre.
- ✔ Lors d'une grossesse future : 2-3 % de faible risque d'accoucher un peu plus tôt.
- ✔ 2 % de risque que des cellules précancéreuses demeurent présentes ce qui nécessite parfois une 2^e intervention.

Comment se préparer ?

- ✔ Prendre un rendez vous sur la plateforme « clic santé » pour recevoir le vaccin contre le VPH (Gardasil^{MD}).
- ✔ **Utilisez un moyen de contraception jusqu'à l'intervention.** Vous ne devez pas être enceinte lors de celle-ci. Vous pouvez utiliser le condom, la pilule ou le stérilet, par exemple. Le stérilet ne pose aucun problème.
- ✔ **Si vous prenez un médicament anticoagulant** (ex. : Coumadin, Héparine), on vous informera si vous devez le cesser au besoin et à quel moment le faire. N'oubliez pas d'aviser votre équipe soignante.
- ✔ Prévoyez la présence d'un accompagnateur au besoin.
- ✔ Laissez vos bijoux et piercings à la maison.

Quelles sont les étapes ?

L'intervention dure environ 5-10 minutes et se déroule comme suit :

- ✔ Vous êtes en position gynécologique.
- ✔ Le médecin insère un spéculum en métal dans votre vagin.
- ✔ Le médecin gèle le col de votre utérus au moyen d'une injection anesthésiante (anti-douleur). Vous n'êtes pas endormie. Vous pourriez sentir un léger inconfort de type menstruel pendant 1 minute, une augmentation du rythme cardiaque et de légers tremblements au niveau des jambes. Ces effets sont bénins, normaux et durent 20 minutes.
- ✔ L'infirmière installe une plaque autocollante sur votre cuisse. Celle-ci sert de mise à la terre (ground) pour l'anse électrique. Ne vous inquiétez pas, vous ne ressentirez aucun courant.
- ✔ Le médecin enlève délicatement les cellules précancéreuses à l'aide de l'anse diathermique. Vous entendrez le bruit de l'aspirateur à fumée et de l'anse, vous ne ressentirez pas de douleur mais vous pourriez ressentir de la chaleur localement.
- ✔ Il est très important de ne pas bouger à ce moment pour éviter toute blessure au vagin.
- ✔ Le médecin applique une pâte brunâtre qui aide à arrêter les saignements. Il enlève le spéculum.



Le traitement par anse diathermique (LEEP)

Après l'intervention ?

- ✓ Vous pouvez retourner travailler le jour-même. Aucun arrêt de travail n'est nécessaire.

Premières 24 heures

- ✓ Si vous avez des crampes au ventre, vous pouvez prendre de l'acétaminophène (Tylenol^{MD}) ou de l'ibuprofène (Advil^{MD}, Motrin^{MD}). Respectez les quantités écrites sur l'emballage.

Les jours suivants

Il est normal d'avoir :

- ✓ Mal au ventre (crampes) comme pendant vos règles, dans les heures ou les jours qui suivent l'intervention.
- ✓ Des pertes vaginales foncées dues à la pâte brunâtre utilisée pendant l'intervention.

Vous pourrez également avoir des saignements :

- ✓ Parfois aussi abondants que des règles.
- ✓ Parfois foncés et malodorants.

Ces saignements peuvent :

- ✓ Diminuer et reprendre au 10^e jour après l'intervention.
- ✓ Durer plus d'un mois ou jusqu'aux prochaines règles. Vos prochaines règles devraient revenir à la date prévue. Il ne faut pas s'inquiéter si elles arrivent plus tôt ou plus tard, cela peut être normal.

Pour les 3 SEMAINES suivant l'intervention

Prenez les précautions suivantes pour ne pas irriter le col.

- ✓ Ne rien entrer dans le vagin : pas de tampon, de crème vaginale, d'ovule, de coupe menstruelle (ex. : Diva Cup), de jouet sexuel ou de douche vaginale.
- ✓ Rapport sexuel sans pénétration seulement.
- ✓ Ne pas faire d'exercice physique avec des impacts ou des sauts (ex. : course, équitation, zumba).



- ✓ Les bains et la baignade sont déconseillés, pour éviter que de l'eau ou du sable entre dans le vagin.
- ✓ Éviter les voyages à l'étranger.

Quel sera le suivi ?

Le tissu prélevé sera analysé. Vous serez contactée par l'hôpital pour planifier un rendez-vous de suivi.

Une grossesse est-elle possible par la suite ?

Oui. Par contre, il est conseillé d'attendre de 3 à 6 mois.

