# Recommandations de décharge finale

Services de colposcopie :

Nom du (de la) colposcopiste :

Coordonnées :

Informations sur la patiente :

Date :

Cette patiente est sortie de la colposcopie et devrait reprendre le dépistage du cancer cervical dans le cadre des soins primaires. Voir ci-dessous pour obtenir des renseignements sur leurs résultats de colposcopie et le prochain intervalle de dépistage dans le cadre des soins primaires :

**Résultats :**

* La patiente **n’a pas été traitée** (histologie HSIL ou AIS non détectée) et a obtenu les résultats suivants :
	+ - * Référée en colposcopie avec une cytologie normale (NILM) ou de bas grade (ASCUS, LSIL) et aucun test de VPH à la sortie (non requis)
			* Référée en colposcopie avec cytologie de haut grade (ASC-H, LSIL-H, AGC, HSIL, AEC)[[1]](#endnote-2)\*et négatif au VPH à la sortie
			* Référée en colposcopie avec cytologie de haut grade (ASC-H, LSIL-H, AGC, HSIL, AEC)\* et positif au VPH à la sortie
* La patiente a été traitée pour une **histologie HSIL** et a obtenu les résultats suivants :
	+ - * Négatif au VPH lors de la première visite post-traitement et négatif au VPH à la sortie
			* Positif au VPH lors de la première visite post-traitement et négatif au VPH à la sortie
			* Négatif au VPH lors de la première visite post-traitement et positif au VPH à la sortie
			* Positif au VPH lors de la première visite post-traitement et Positif au VPH à la sortie
* La patiente a été traitée pour une **histologie AIS** et a obtenu un résultat négatif au VPH à la sortie

**Vos prochaines étapes :**

* Dépister la patiente dans **5 ans** (dépistage à risque moindre) et gérer les résultats conformément aux recommandations du dépistage cervical de routine
* Dépister la patiente dans **3 ans** (dépistage des personnes immunodéprimées) et gérer les résultats conformément aux recommandations du dépistage de dépistage cervical de routine
* Dépister la patiente dans **2 ans** (dépistage à risque modéré)[[2]](#endnote-3)\*\*
* Si le résultat est positif pour le VPH (peu importe le type de VPH), reportez-vous à la colposcopie
* Si le résultat est négatif pour le VPH :
* Retour au dépistage à risque moindre dans 5 ans ou au dépistage des personnes immunodéprimées dans 3 ans
* Effectuer un nouveau dépistage dans **2 ans** et si le résultat est :
	+ Positif pour le VPH (peu importe le type de VPH), reportez-vous à la colposcopie
	+ négatif pour le VPH, retournez au dépistage à risque moindre dans 5 ans ou au dépistage des personnes immunodéprimées dans 3 ans
* Effectuer un nouveau dépistage dans **2 ans** et si le résultat est :
* Positif pour le VPH (peu importe le type de VPH), reportez-vous à la colposcopie
* Négatif au VPH, effectuez un nouveau dépistage dans **2 ans** et si le résultat est :
	+ - Positif pour le VPH (peu importe le type de VPH), reportez-vous à la colposcopie
		- Négatif pour le VPH, retournez au dépistage à risque moindre dans 5 ans ou au dépistage des personnes immunodéprimées dans 3 ans

Pour obtenir de plus amples renseignements sur les recommandations du Programme ontarien de dépistage du cancer du col de l’utérus en matière de dépistage après la sortie, visitez [santeontario.ca/OCSPrecommandations](http://santeontario.ca/OCSPrecommandations)

[Nom du médecin], M.D., colposcopiste

Notes supplémentaires :

1. \* Les patientes orientées vers la colposcopie avec des résultats cytologiques de SCC, ACC, ACC-E ou PDC seront renvoyées de la colposcopie vers un centre de gynécologie oncologique ou un autre fournisseur. Tout autre suivi en soins primaires sera fondé sur les recommandations de ce fournisseur. [↑](#endnote-ref-2)
2. \*\* Les patientes âgées de 65 à 69 qui sont sortie de la colposcopie devraient continuer à subir un dépistage jusqu’à l’âge de 74 ans. [↑](#endnote-ref-3)