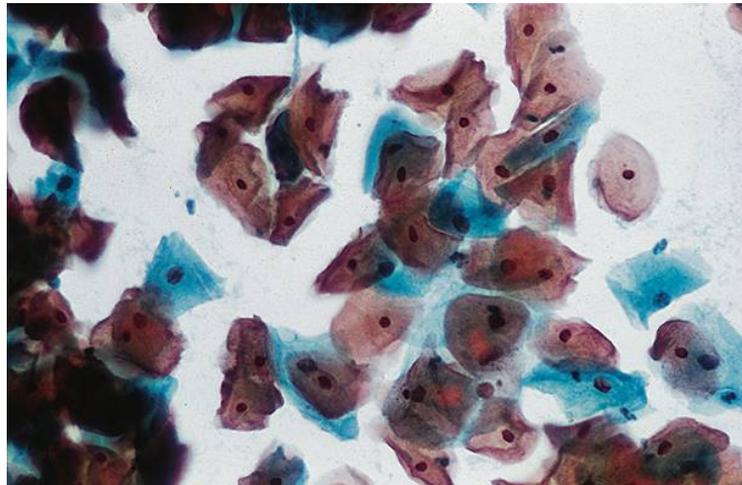


Conduite à tenir en cas de Frottis cervico-utérin anormal



Interprétations des résultats

- Utiliser la classification de **BETHESDA 2001**
- Donne l'interprétabilité des résultats. Peut signaler l'absence de cellule endocervicale qui ne constitue pas à elle seule un critère de non interprétabilité
 - « Absence de lésion malpighienne intra-épithélial ou de signe de malignité »
 - « Atypies des cellules malpighiennes (ou glandulaires) »
 - « Lésions intra-épithéliales »
 - « Carcinome in situ (épidermique ou adénocarcinome) »

Atypie des cellules malpighiennes :

ASC

- **ASC-US :**

- < 30 ans : FCU à 6 mois

- 30-35 ans : Recherche de HPV

- > 35 ans : Colposcopie d'emblée notamment si tabagisme

- Femme enceinte : Colposcopie

- **ASC-H :** colposcopie d'emblée

Lésions intra-épithéliales

- **LSIL** (bas grade) :
 - < 30 ans : FCU à 6 mois (puis à 6 et 12 mois puis tous les 2 ans)
 - > 30 ans : colposcopie
- **HSIL** (haut grade) : colposcopie d'emblée avec biopsies systématiques et surveillance rapprochée

Anomalies des cellules glandulaires

AGC

- Exploration approfondie
- **Colposcopie d'emblée** avec biopsies dirigées et/ou curetage de l'endomètre
 - Si normale : FCU à 6 mois
 - Si anormale : conisation diagnostique associée à un curetage de l'endomètre (Aucun intérêt du FCU et recherche HPV)