

# Le traitement par anse diathermique (LEEP)



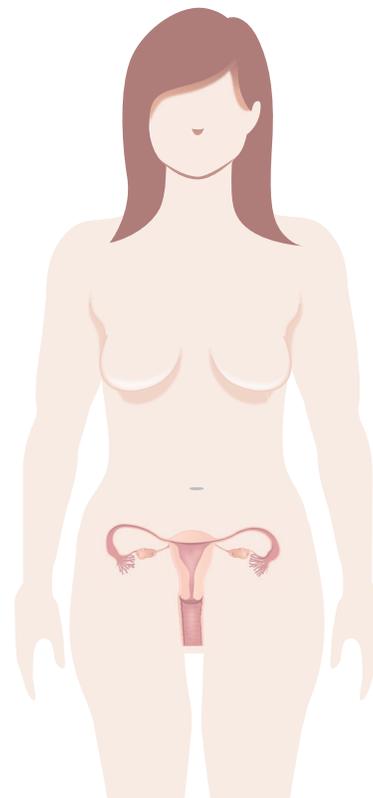
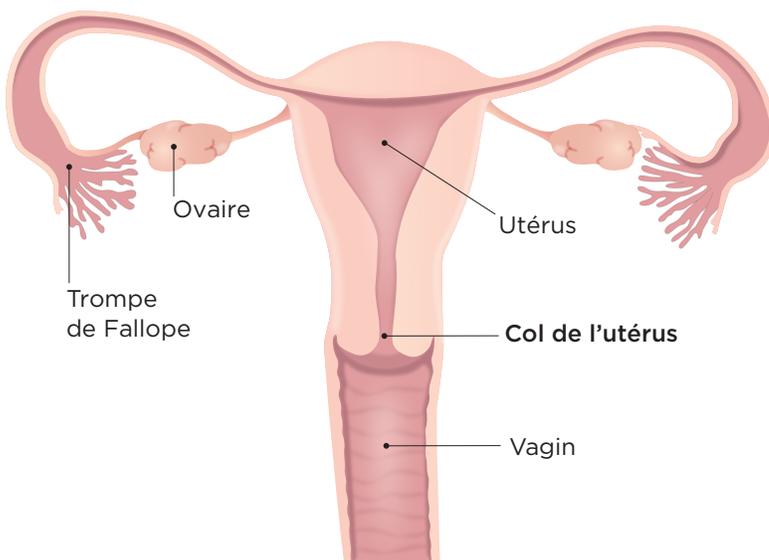
**Vous allez bientôt subir une intervention appelée « traitement par anse diathermique ». Elle permet de retirer des cellules précancéreuses du col de l'utérus. Cette fiche explique pourquoi on fait l'intervention, comment elle se passe et ce qu'il faut surveiller après.**

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

Il s'agit d'une intervention qui sert à enlever des cellules précancéreuses sur le col de l'utérus.

L'instrument utilisé, l'anse diathermique, est un petit fil en métal traversé d'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 ».

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.



## Quels sont les risques de l'intervention?

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.
- Infection (pertes vaginales qui sentent mauvais, fièvre de plus de 38,3 °C ou 101 °F).
- Forts maux de ventre.
- Si vous tombez enceinte : risque de perdre vos eaux et d'accoucher un peu plus tôt.

Parfois, il arrive que des cellules précancéreuses restent, ce qui exige une nouvelle intervention.

## Comment me préparer AVANT l'intervention?

- **Utilisez un moyen de contraception d'ici à l'intervention.** Vous ne devez pas être enceinte. 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. : Aspirine, Coumadin, Héparine), on vous dira si vous devez arrêter de le prendre et si oui, quand. Assurez-vous d'en informer votre équipe de soins.
- Si vous préférez être accompagnée à l'hôpital, prévoyez-le.
- Laissez vos bijoux et piercings à la maison.



## Quelles sont les étapes de l'intervention?

L'intervention dure en tout entre 10 et 30 minutes. En voici les différentes étapes.

### AVANT L'INTERVENTION

- Une heure avant l'intervention, vous pouvez prendre de l'ibuprophène (Advil, Motrin) ou de l'acétaminophène (Tylenol) pour réduire la douleur causée par l'intervention. Pour savoir quelle quantité prendre, regardez sur l'emballage (la posologie) ou demandez à votre pharmacien.



- Une infirmière vous rencontrera et fera une évaluation générale de votre état de santé.

### PENDANT L'INTERVENTION

- L'infirmière et votre médecin (gynécologue) sont avec vous.
- Vous êtes couchée sur le dos, les jambes relevées.
- Le médecin insère un spéculum dans votre vagin. Un spéculum est un outil qui permet d'écartier les parois du vagin.
- Le médecin gèle votre col de l'utérus par une piqûre (anesthésie) afin de vous empêcher de sentir la douleur. Vous n'êtes pas endormie.  
**Notez bien :** Vous pourriez quand même ressentir des douleurs semblables à des crampes menstruelles durant l'intervention. Votre cœur peut battre plus vite et vos jambes peuvent trembler. C'est normal et ça s'arrête après quelques minutes.
- Le médecin examine le col de l'utérus. Il insère l'anse diathermique et enlève délicatement les cellules précancéreuses. L'intervention ne dure que quelques minutes.  
**Notez bien :** Il est important de ne pas bouger pendant l'intervention pour éviter toute blessure au vagin.
- Le médecin applique une pâte brunâtre qui aide à arrêter les saignements. Il enlève le spéculum.

## APRÈS L'INTERVENTION

Vous devez rester encore entre 20 et 30 minutes pour une période d'observation. Nous voulons être sûrs que vous vous sentez bien avant de partir.

### Comment se passent les jours APRÈS l'intervention?

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 brunâtres, à cause d'une pâte utilisée durant l'intervention

Vous pouvez également avoir des saignements :

- parfois aussi abondants que des règles
- parfois foncés et qui sentent mauvais

Ces saignements peuvent :

- diminuer et reprendre au 10<sup>e</sup> jour après l'intervention
- durer plus de 1 mois ou jusqu'aux prochaines règles

Vos prochaines règles devraient revenir à la date prévue. Mais il ne faut pas s'inquiéter si elles arrivent plus tôt ou plus tard, cela peut être normal.

### Que faire APRÈS l'intervention?

Voici quelques conseils pour les jours et les semaines qui suivent.

## PENDANT LES PREMIÈRES 24 HEURES

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



## PENDANT 3 SEMAINES

Prenez les précautions suivantes pour ne pas irriter le vagin.

- 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.
- Ne pas avoir de rapport sexuel avec pénétration.
- 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.



### Quel sera le suivi?

Le tissu prélevé sera analysé. Votre équipe de soins vous contactera pour vous donner les résultats et vous offrir un rendez-vous de suivi au besoin.

### Une grossesse est-elle possible par la suite?

Oui. Par contre, il est conseillé d'attendre en général de 6 mois à un an. Après l'intervention, votre risque de fausse-couche ou d'accouchement avant la date prévue (prématuré) est plus grand. Parlez-en avec votre équipe de soins. Elle peut aussi vous aider à choisir le meilleur moyen de contraception pour vous.



Allez à l'urgence si vous imbiblez une serviette hygiénique par heure pendant 2 heures de suite.

## Quels signes surveiller après le traitement?

Appelez à l'un des numéros indiqués plus bas si l'un des symptômes suivants apparaît.

- Vous saignez plus que pendant vos règles.
- Vous voyez plusieurs caillots de sang (des grumeaux de sang).
- Vous avez très mal au ventre malgré les médicaments (Tylenol, Advil, Motrin).
- Vous faites de la fièvre : plus de 38,3 °C ou 101 °F.
- Vous n'avez pas encore eu vos règles après 6 semaines.
- Vous remarquez des pertes vaginales jaune-vert ou qui sentent mauvais.



## À qui poser mes questions?

Appelez la Clinique de gynécologie - colposcopie :

> **514 890-8355**

En dehors des heures d'ouverture de la clinique : pour toute question liée à votre santé, vous pouvez appeler une infirmière du CHUM au :

> **514 890-8086**

Ce service est offert 24 heures sur 24, 7 jours sur 7. Lors de l'appel, assurez-vous d'avoir votre carte d'assurance maladie en main.



*Le contenu de ce document ne remplace d'aucune façon les recommandations faites, les diagnostics posés ou les traitements suggérés par votre professionnel de la santé.*



## RESSOURCES UTILES

Il existe d'autres fiches santé produites par le CHUM. Demandez lesquelles pourraient vous convenir.



Vous pouvez aussi les consulter directement sur notre site [chumontreal.qc.ca/fiches-sante](http://chumontreal.qc.ca/fiches-sante)



## BLOC-NOTES



### Questions




### Personnes-ressources et contacts


Pour en savoir plus sur le Centre hospitalier de l'Université de Montréal [chumontreal.qc.ca](http://chumontreal.qc.ca)