
CONDUITE À TENIR DEVANT UN FROTTIS ANORMAL DU COL DE L'UTÉRUS

I. PROMOTEUR

Agence Nationale d'Accréditation et d'Évaluation en Santé.

II. SOURCE

— *Recommandations ANAES :*

« Conduite à tenir devant un frottis anormal du col de l'utérus », septembre et décembre 1998.

III. CIBLE PROFESSIONNELLE

Les médecins gynécologues à exercice ambulatoire.

IV. PATIENTES CONCERNÉES

- Femmes de 18 à 70 ans,
- présentant un frottis de dépistage anormal.

V. SÉLECTION DES DOSSIERS

L'auto-évaluation est rétrospective pour 10 dossiers tirés au sort, et prospective pour 10 dossiers de patientes vues en consultation.

VI. OBJECTIFS DE QUALITE ÉVALUÉS

- Confirmer l'anomalie du frottis du col de l'utérus. Grade B.
- Etablir les investigations complémentaires à mettre en œuvre en cas de frottis anormal du col de l'utérus. Grade B.
- S'assurer du suivi après frottis anormal du col de l'utérus. Consensus d'experts.

Critères d'évaluation

et

Questions pour déterminer si les critères sont présents.

1. Le résultat du frottis est anormal.
Le résultat du frottis figure-t-il dans le dossier et est-il interprétable¹ avec un compte rendu cytologique valide ?
2. La patiente est informée du résultat du frottis.
Trouve-t-on dans le dossier au moins un des éléments suivants : contact téléphonique ou par courrier - prise de rendez-vous - courrier au médecin traitant de la patiente ?
3. Les investigations complémentaires ont été mises en œuvre.
Trouve-t-on dans le dossier un ou plusieurs éléments suivants : frottis vaginal de contrôle - colposcopie - biopsies ?
4. La patiente a été informée des risques possibles et de la nécessité d'une prise en charge².
L'interrogatoire de la patiente confirme-t-il ses connaissances de la signification du résultat anormal du frottis ?
5. Un système de contrôle du suivi de la patiente a été établi.
Le dossier confirme-t-il que la patiente n'a pas été perdue de vue ?

VII. NOTES

— *Note 1*

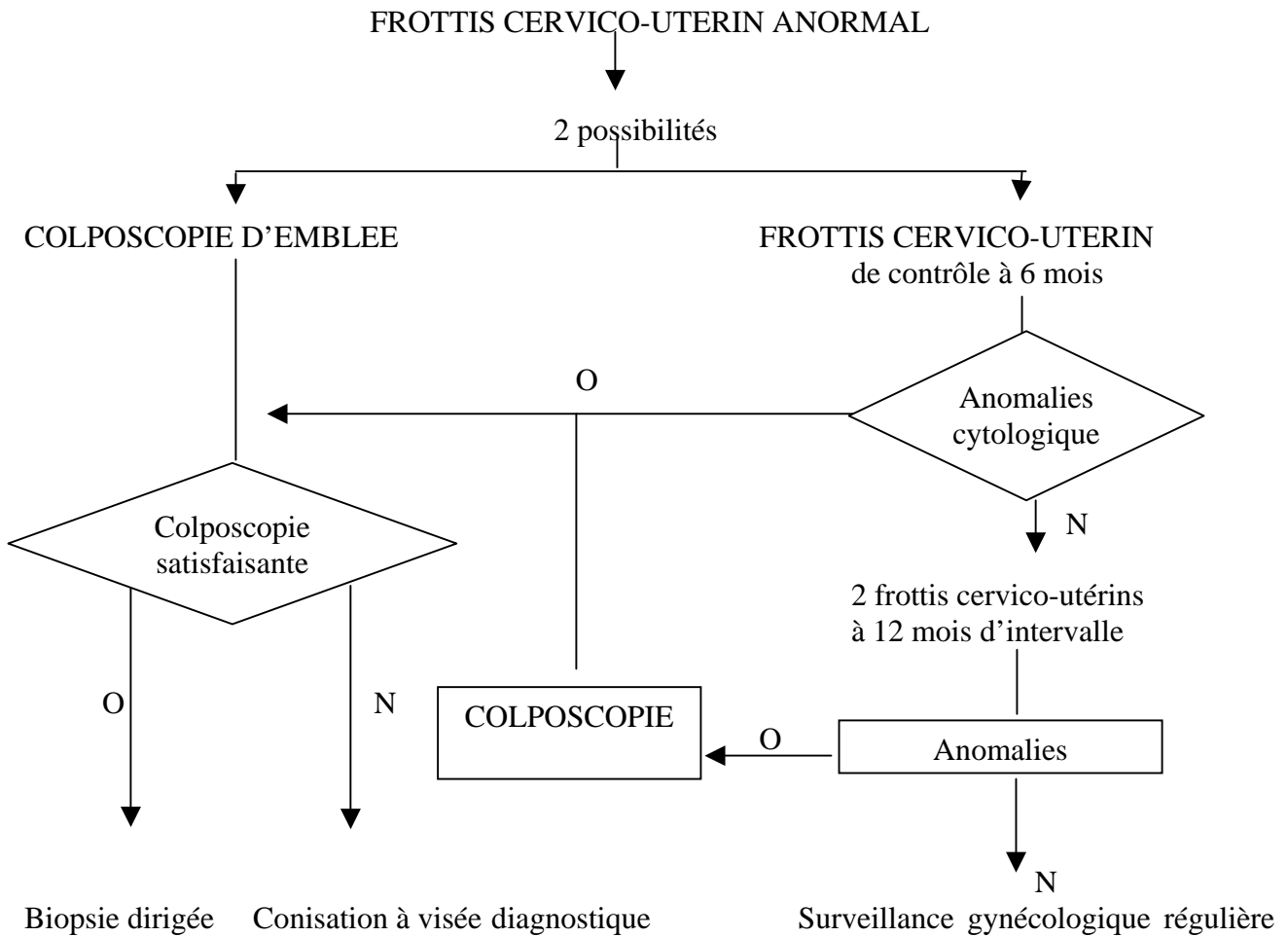
Le système de BETHESDA est actuellement majoritairement admis pour formuler les résultats des frottis (consensus PARIS-TOLBIAC - 1991 // critères et définitions largement acceptés au plan international 1988-1993 // ANAES 1998).

Un frottis est jugé non interprétable si l'un des critères suivants est présent :

- Absence d'identification du prélèvement.
- Lame techniquement inacceptable : cassée et irréparable ou matériel cellulaire mal préservé.
- Couverture de moins de 10% de la lame par des cellules malpighiennes.
- Toute situation où plus de 70% des cellules épithéliales ne sont pas interprétables parce que masquées par du sang, une inflammation, des superpositions cellulaires, des contaminations ou un artefact de contamination.

— Note 2

▪ **Recommandations en cas de frottis vaginal anormal.**



▪ L'utilisation du typage et de la charge virale qui sembleraient augmenter les performances diagnostiques du test sont en cours d'évaluation.

VIII. GRILLE DE RECUEIL DES INFORMATIONS

Notez une seule réponse par case :

1 ou O si la réponse est OUI

N° d'identification : -----

2 ou N si la réponse est NON

Date : -----

3 ou N/A si la question ne s'applique pas à ce patient
ou à votre pratique (précisez dans la zone de commentaires).

Temps passé à cette évaluation :

N'hésitez pas à ajouter des informations qualitatives !

	QUESTION 1	QUESTION 2	QUESTION 3	QUESTION 4	QUESTION 5
	Le résultat du frottis figure-t-il dans le dossier et est-il interprétable ¹ avec un compte rendu cytologique valide ?	Trouve-t-on dans le dossier au moins un des éléments suivants : contact téléphonique ou par courrier - prise de rendez-vous - courrier au médecin traitant de la patiente ?	Trouve-t-on dans le dossier un ou plusieurs éléments suivants : frottis vaginal de contrôle - coloscopie - biopsies ?	L'interrogatoire de la patiente confirme-t-il ses connaissances de la signification du résultat anormal du frottis ?	Le dossier confirme-t-il que la patiente n'a pas été perdue de vue ?
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
Total des 1					
Total des 2					
Total des 3					

VOS OBSERVATIONS POUR CETTE AUTO-ÉVALUATION :

Observations par patient	
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	

