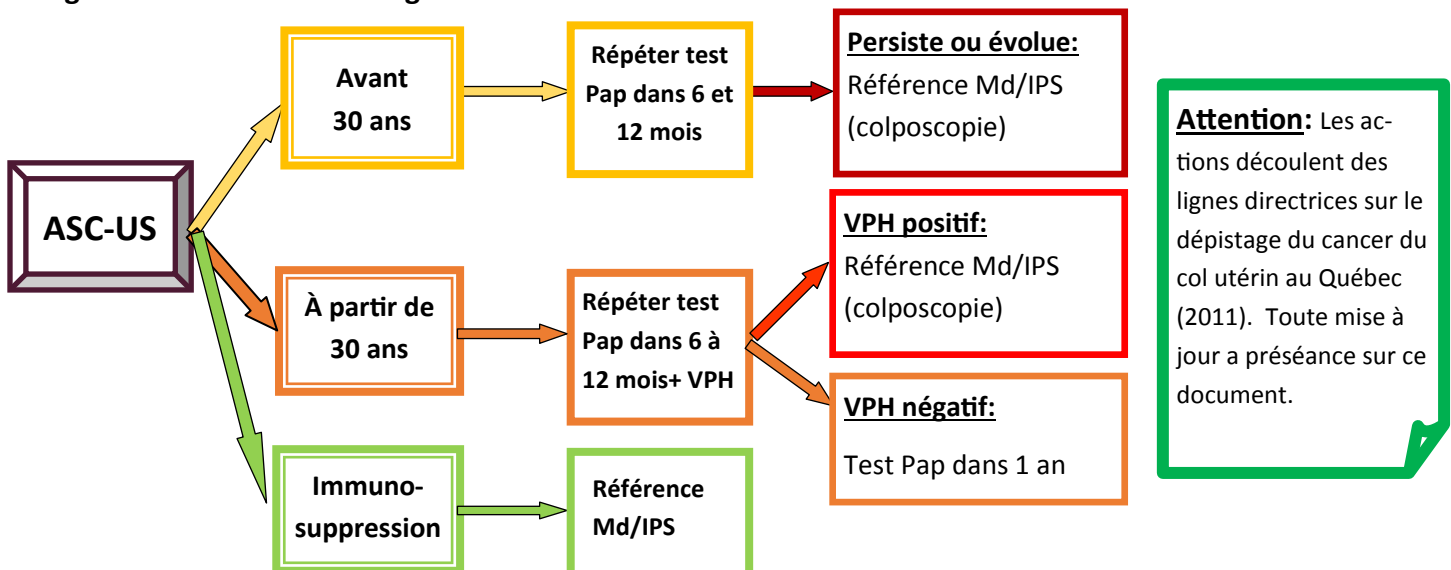


Tableau 1: Résumé de la prise en charge des résultats de test Pap

Résultat	Signification	Action
Prélèvement insatisfaisant	Voir raison sur le résultat	Refaire test Pap dans 2 à 4 mois*
ASC-US	Atypies des cellules épidermoïdes de signification indéterminée	Voir Algorithme 1
ASC-H	Atypies des cellules épidermoïdes ne permettant pas d'exclure une lésion intraépithéliale épidermoïde de haut grade	Référence Md/IPS (coloscopie)
LSIL	Lésion intraépithéliale épidermoïde de bas grade	Référence Md/IPS (coloscopie)
HSIL	Lésion intraépithéliale épidermoïde de haut grade	Référence Md/IPS (coloscopie)
Carcinome épidermoïde envahissant	n/a	Référence Md/IPS (coloscopie)
Cellules glandulaires	n/a	Référence Md/IPS (biopsie et/ou coloscopie)
Changements bénins réactionnels de type inflammatoire	n/a	Anodin, peut être associé à un ectropion, condom, etc.*
Atrophie	n/a	Référence Md/IPS si symptomatique

Algorithme 1 - Prise en charge d'un ASC-US



*Vanier, S. & Bhéreur, A. (2006). Zut, un ASC-US.

Le Médecin du Québec, 41(4), 39-45.

Tableau 2: Résumé des résultats de micro-organismes au test Pap

Micro-organismes	Commentaire	Action
<i>Trichomonas vaginalis</i>	Taux élevé de faux positif ¹	Appliquer l'OC-xxx si pertinent; si non référer au Md
Éléments mycosiques compatibles avec du Candida	Aucun	Appliquer l'OC-xxx si pertinent; si non référer au Md. Ne pas intervenir si asymptomatique (sauf si grossesse) ³
Modification de la flore bactérienne vaginale suggérant une vaginose bactérienne	Aucun	Appliquer l'OC-xxx si pertinent; si non référer au Md. Ne pas intervenir si asymptomatique (sauf si grossesse) ³
Bactéries morphologiquement compatibles avec de <u>l'Actinomyces</u>	Bactérie souvent associée à un dispositif intra-utérin ²	Référence Md/IPS
Changements cellulaires associés à une infection par le virus <i>Herpes simplex</i>	Spécifique mais non sensible	Référence Md/IPS
Exsudat endocervical purulent ou mucopurulent	Associé à gonorrhée et/ou chlamydia	Selon INESSS, TAAN + culture de <i>N. gonorrhoeae</i>
Coccobacilles	Peut être associé à une vaginose	Appliquer l'OC-xxx si pertinent. Ne rien faire si asymptomatique



Références:

¹ Vanier, S. & Bhéreur, A. (2006). Zut, un ASC-US. *Le Médecin du Québec*, 41(4), 39-45.

² Agence de la santé publique du Canada. (2011). Fiche technique Santé-Sécurité: Agents Pathogènes– Actinomyces.

³ Société des obstétriciens et gynécologues du Canada.(2016). Vulvovaginite : Dépistage et prise en charge de la trichomonase, de la candidose vulvovaginale et de la vaginose bactérienne. *Journal d'obstétrique et gynécologie du Canada*, 38(12S), 587-596.