

# HSIL en 'differentiated VIN'

## Informatiefolder

### **Wat is HSIL en 'differentiated VIN'?**

Bij HSIL (high grade squamous intraepithelial lesion) en VIN (vulvaire intra-epitheliale neoplasie) ontstaat nieuw weefsel in de bekleding (huid) van de vulva. Deze nieuwvorming kan een voorstadium van vulvakanker zijn. Daarom is het belangrijk dat u voor deze aandoening langdurig onder controle blijft. De gemiddelde leeftijd bij het stellen van de diagnose ligt rond de 35 jaar.

### **Wat zijn de klachten?**

Bij veel vrouwen geven HSIL en VIN klachten in de vorm van jeuk en pijn. Deze klachten bestaan vaak al jaren. Soms heeft iemand helemaal geen klachten en wordt er bij toeval een zichtbare of voelbare afwijking opgemerkt door u of door uw arts. Meestal bestaan er meerdere plekken die zowel rood, wit, grijs als bruin kunnen zijn. Vaak komen tegelijkertijd meerdere kleuren voor. De afwijkingen kunnen vlak maar ook verheven zijn, en de afmeting kan variëren van enkele mm's tot enkele cm's.

### **Wat is de oorzaak?**

Bij HSIL (oude term: 'usual VIN') speelt een infectie met het humaan papillomavirus (HPV) een belangrijke rol in het ontstaan van deze huidaandoening. HPV wordt overgedragen via seksueel contact. Omdat de infectie asymptomatisch verloopt, merkt u hier dus helemaal niets van. De meeste van deze infecties genezen spontaan, omdat het afweersysteem in staat is het virus op te ruimen. Echter, wanneer het afweersysteem "faalt", en er sprake is van een blijvende infectie, kan HSIL of een andere afwijking zoals bijvoorbeeld een voorstadium van baarmoederhalskanker ontstaan.

De zogenaamde 'differentiated VIN' ontstaat meestal uit de huidaandoening lichen sclerosus. Deze huidaandoening is meestal lange tijd aanwezig voordat er 'differentiated VIN' ontstaat. 'Differentiated VIN' komt vaker voor bij vrouwen van 45 jaar en ouder.

Ook is bekend dat roken een rol speelt bij het ontstaan van zowel HSIL als VIN. Het is voor u van belang te stoppen met roken.

### **Hoe wordt de diagnose gesteld?**

Het stellen van de diagnose gebeurt altijd aan de hand van een weefselstukje (biopt). Wanneer er sprake is van meerdere afwijkende plekken zal de gynaecoloog een 'mapping' voorstellen, waarbij van elk plekje afzonderlijk een weefselstukje wordt genomen. Zo'n 'mapping' vindt meestal plaats in dagbehandeling (onder narcose), en

dient om de uitgebreidheid van de afwijking in kaart te brengen en om de aanwezigheid van kwaadaardige ziekte uit te sluiten.

### **Wat is de behandeling?**

De behandeling is afhankelijk van de klachten en de uitgebreidheid van de afwijking. Bij ernstige afwijkingen die niet worden behandeld is de kans op kwaadaardige ontwikkeling ongeveer 9%.

Voor HSIL bestaat een behandeling in de vorm van een crème (imiquimod 5% crème). Deze crème kunt u zelf thuis aanbrengen op de afwijking. De behandeling duurt meestal 16 weken. Meestal vindt er bij 'differentiated VIN' laserbehandeling plaats. Het is bekend dat er een grote kans is dat zowel HSIL als 'differentiated VIN' na behandeling weer terugkomt.

### **Wat zijn de vooruitzichten?**

Het is belangrijk dat u zelf regelmatig de vulva controleert en dat u bij veranderingen contact opneemt met uw gynaecoloog. U blijft voor deze aandoening in principe levenslang onder controle.

### **Meer info?**

[www.issvd.org](http://www.issvd.org)