

Gjeldende fra 1. juli 2023

Flytskjema

For vurdering av væskebaserte livmorhalsprøver

Hvorfor er livmorhalsprøven tatt?

Prøvetaker må fylle ut årsak til prøve og opplysninger relevante for vurdering av prøven

Er prøven en HPV-hjemmetest?

Ja

Se flytskjema HPV-hjemmetest

Relevante kliniske symptom eller funn

Ja

Egen medisinsk vurdering

Oppfølging etter uavklarte høygradige celleforandringer og/eller persisterende HPV positive

Ja

For detaljer se "Nasjonalt handlingsprogram for gynekologisk kreft"

Oppfølging etter konisering

Ja

Ja

Oppfølging etter normal/lavgradig cytologi og positiv HPV

Screeningprøve; dvs. mangler ikke oppfølging etter tidligere funn

HPV-test^{1,2,3}

25-69 år

HPV positiv (16/18)

Unormal/uegnet cytologi

Normal cytologi

HPV-test om 12 måneder¹

HPV positiv⁵ 16/18 og andre hrHPV

HPV negativ

Henvising til kolposkopi og biopsi

HPV positiv (ikke 16/18)

Lavgradig cytologi

Høygradig cytologi

Normal cytologi

HPV-test om 24/36 måneder^{1,4}

HPV positiv⁵ 16/18 og andre hrHPV

HPV negativ

HPV-test om 5 år

HPV negativ

Figur- og begrepsforklaring

Risiko for alvorlige celleforandringer (CIN2+)

Testresultat

Anbefaling

Oppfølgingsprøve

Lav

Middels

Høy

Fotnoter

1. Ved uegnet prøve (primær, refleks eller oppfølgingsprøve) ny prøve innen 1 - 3 måneder.
2. For kvinner over 34 år uten livmorhalsprøve de siste ti årene, anbefales det å gjøre cytologi og HPV-test av livmorhalsprøven.
3. HPV-test som benyttes må tilfredsstille de faglige kravene gjeldende for HPV-tester benyttet i primærscreening (<https://www.kreftregisteret.no/krav-hpv-tester>).
4. Ny HPV-test anbefales etter 36 måneder (25-29 år) eller 24 måneder (30-69 år) ved HPV-positiv (ikke 16/18) og normal cytologi.
5. For HPV positive prøver skal cytologi utføres. Prøvesvar benyttes av gynekologen:
 - til prioritering av pasienter
 - sammen med kolposkopiske funn for videre oppfølging/behandling

Lavgradig cytologi

ASCUS (irregulære plateepitelceller med forandringer av usikker betydning)
LSIL (lavgradig skvamøs intraepitel lesjon)

Høygradig cytologi

ASC-H (Irregulære plateepitelceller med forandringer som kan gi mistanke om høygradig lesjon, men som ikke oppfyller kriteriene til diagnosen HSIL)
HSIL (Høygradig skvamøs intraepitel lesjon)
AGUS (Irregulært sylinderepitel/kjertelepitel av usikker opprinnelse og/eller signifikans)
ACIS (Adenokarsinoma in situ)
Ca (alle typer cancer)

Unormal cytologi

Lavgradig eller høygradig cytologi

hrHPV

Høyrisiko humant papillomavirus

16/18

Genotype HPV16 og/eller HPV18