

Gjeldende fra 08.04.2024 (for laboratorier som har innført utvidet genotyping)

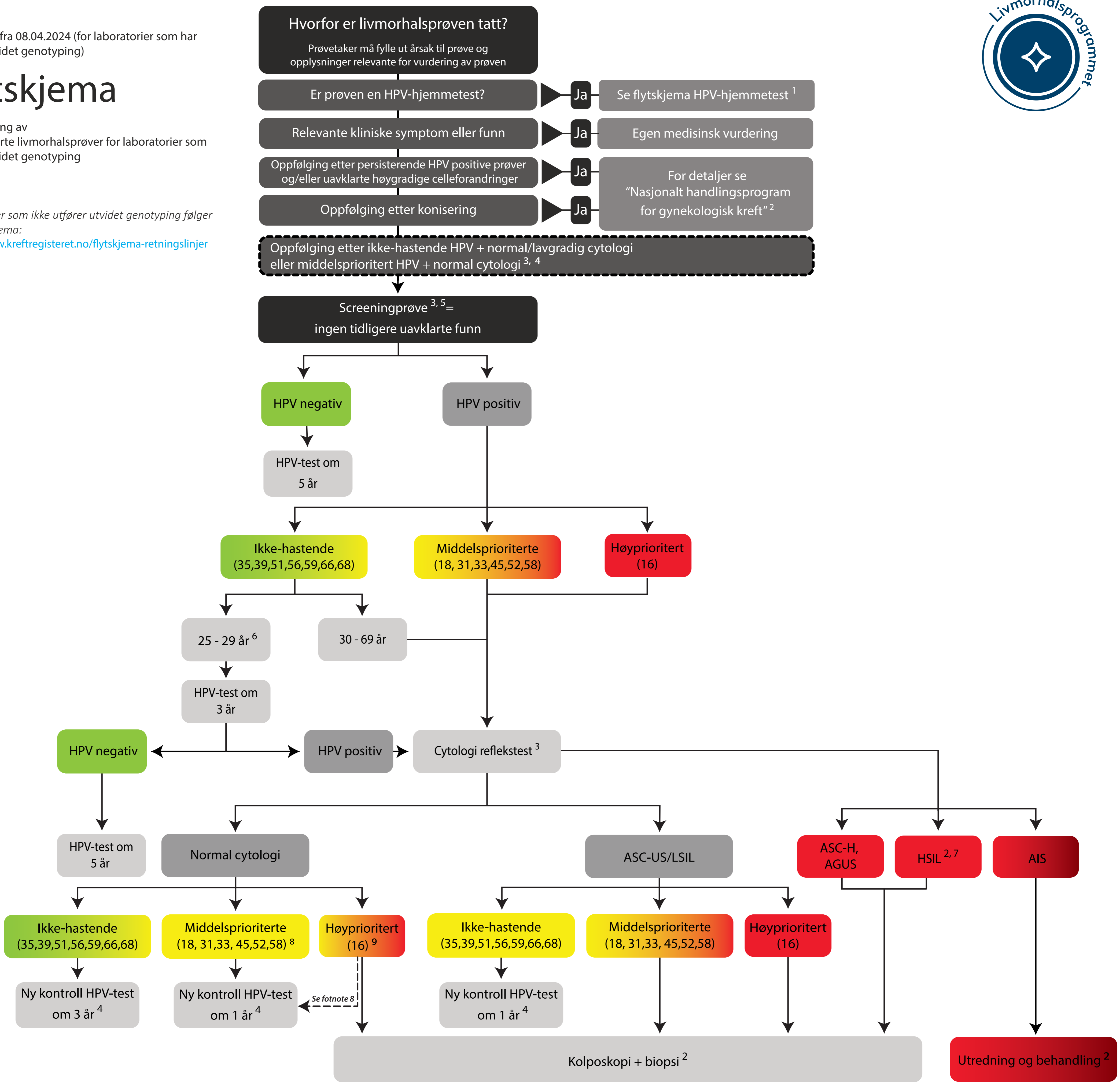
Flytskjema

For vurdering av væskebaserte livmorhalsprøver for laboratorier som utfører utvidet genotyping

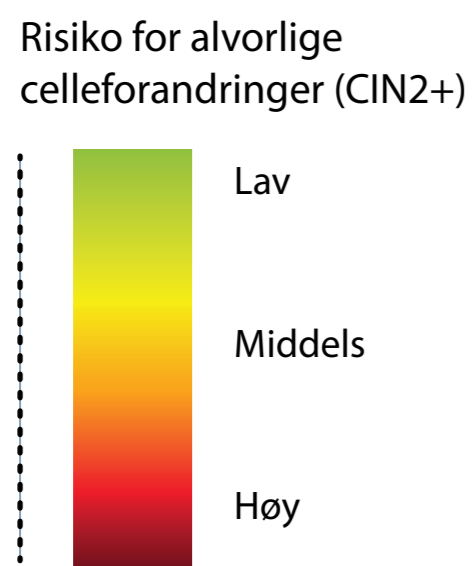
Versjon 2

Laboratorier som ikke utfører utvidet genotyping følger eget flytskjema:

<https://www.kreftregisteret.no/flytskjema-retningslinjer>



Figurforklaring



- Testresultat
- Anbefaling
- Oppfølging etter kontrollprøve

Fotnoter

- Flytskjema for HPV hjemmetest: <https://www.kreftregisteret.no/flytskjema-retningslinjer>
- Se handlingsprogram for gynekologisk kreft: <https://www.helsedirektoratet.no/retningslinjer/gynekologisk-kreft-handlingsprogram>
- Ved uegnet prøve (primær, refleks eller oppfølgingsprøve) ny prøve innen 3 måneder. HPV16 går direkte til kolposkopi + biopsi ved uegnet cytologi.
- Dersom resultat på kontrollprøven er:
 - Positiv HPV-test, gjør refleks cytologi. Henvises til kolposkopi og biopsi
 - Negativ HPV-test, kvinnen går tilbake til livmorhalscreening hvert 5. år
- For kvinner over 34 år uten livmorhalsprøve de siste 10 årene, anbefales det å gjøre cytologi og HPV-test av livmorhalsprøven.
- 25-29 år; skal ikke utføre refleks cytologi ved positiv HPV ikke-hastende genotyper.
- Eventuelt konisering ved HSIL. Se fotnote 3.
- Cytologiprøven skal analyseres av 2 (minst en screener og rapid-screening/ Focal Point eller tilsvarende, alternativt en annen screener), dersom normal cytologi.
- Ved HPV16 og normal cytologi: Vanligvis kreves kolposkopi og biopsi. Kvinner med screeningshistorikk siste 5 år der det kun foreligger negative HPV-tester kan avvente oppfølging hos gynekolog. Kvinnen følges opp med ny HPV-test etter 1 år (se stiplede linje i skjema). Dersom det ikke finnes en negativ HPV-test i denne perioden, skal hun henvises til kolposkopi og biopsi. Ved unormale cytologier i perioden anbefales alltid oppfølging hos gynekolog.

Begrepsforklaring

Cytologi-prøveresultater	ASCUS (irregulære plateepitelceller med forandringer av usikker betydning) LSIL (lavgradig skvamøs intraepitel lesjon)
Ikke-hastende	Prøveresultater med HPV-genotyper; 35, 39, 51, 56, 59, 66, 68
Middelsprioriterte	Prøveresultater med HPV-genotyper; 18, 31, 33, 45, 52, 58
Høyprioritert	Prøveresultat med HPV-genotype; 16
ASC-H, AGUS, HSIL, AIS	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) AIS (Adenokarsinoma in situ) Ca (alle typer cancer)

For nærmere informasjon om krav for HPV-tester som kan benyttes i Livmorhalsprogrammet se: <https://www.kreftregisteret.no/krav-hpv-tester>