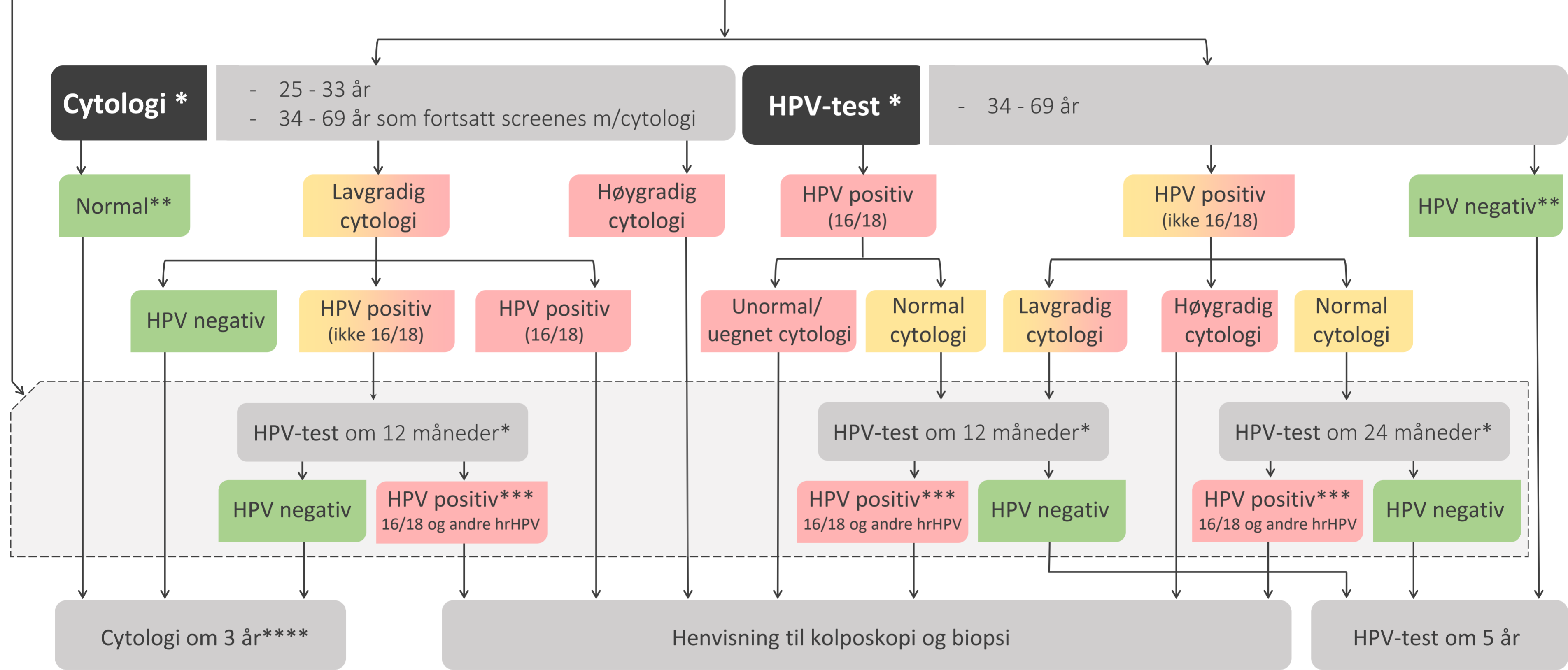
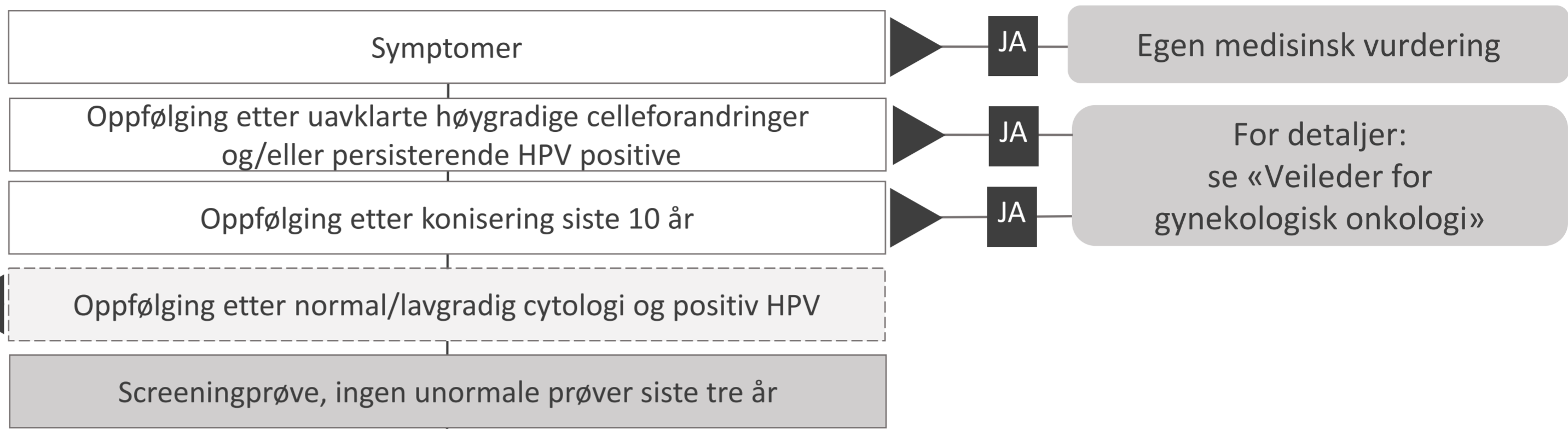


Flytskjema

for vurdering av væskebaserte livmorhalsprøver

Hvorfor er livmorhalsprøven tatt?

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



Figur- og begrepsforklaring

- Testresultat
- Anbefaling
- Oppfølgingsprøve

Risiko for alvorlige celleforandringer (CIN2+)

- Lav
- Middels
- Høy

Fotnoter

- * Ved uegnet prøve, ny prøve innen 1-3 måneder. Ved uegnet cytologi andre gang, gjøres refleks-HPV.
- ** For kvinner over 34 år uten tidligere livmorhalsprøver, anbefales det å gjøre cytologi og HPV-test ved første livmorhalsprøve.
- *** For HPV positive prøver skal cytologi utføres, men prøvesvar vil ikke påvirke oppfølging. Resultatet brukes av gynekolog ved kolposkopisk undersøkelse.
- **** Ny HPV-test om 3 år dersom kvinnen ved tidspunkt for ny prøve er fylt 34 år og regionen har implementert HPV-screening i stedet for cytologi.

Lavgradig cytologi ASCUS (irregulær 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 fyller 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