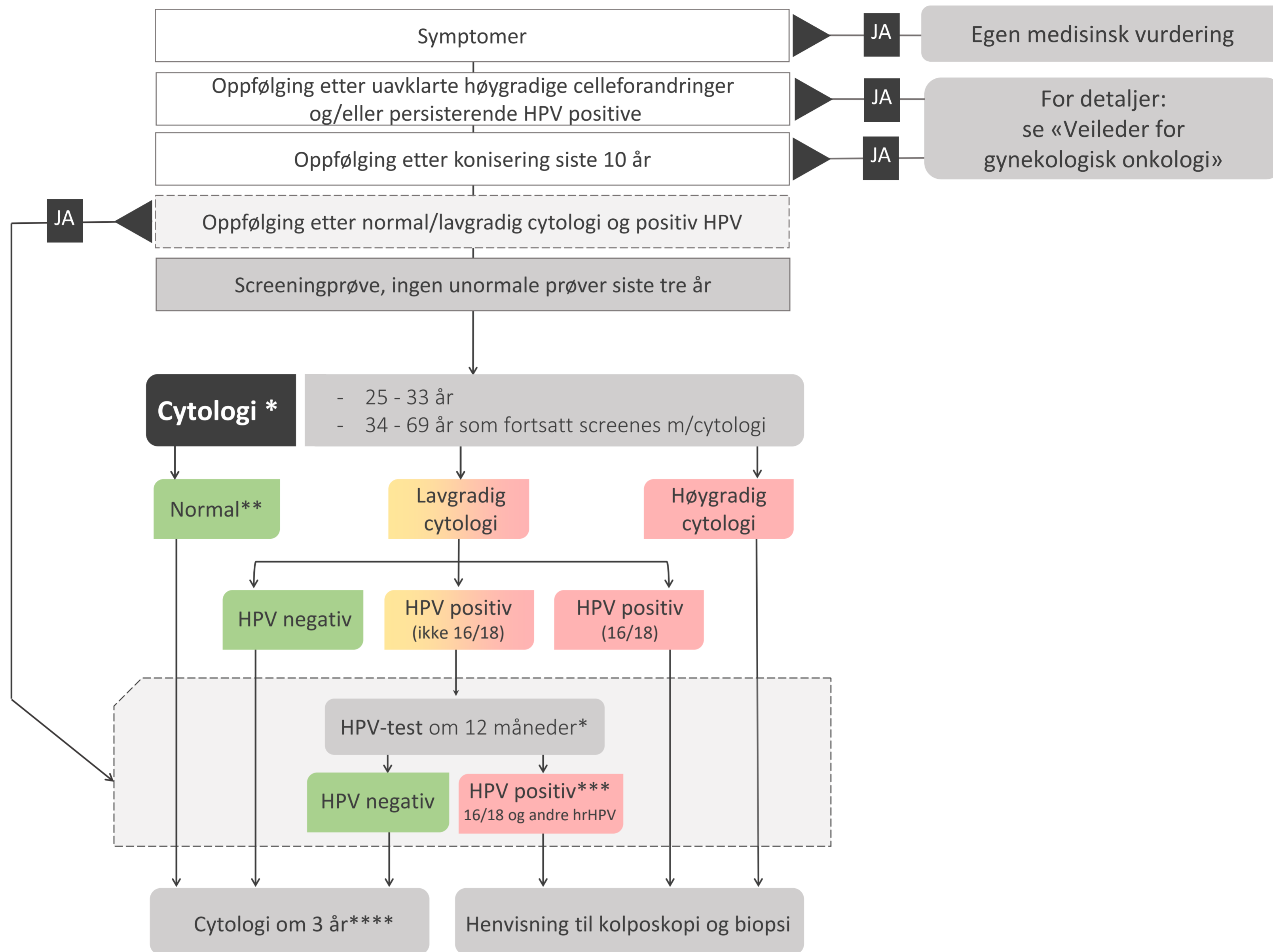


# Flytskjema

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