

## Kohdunkaulan syövän seulonnan palvelukuvaus

### HPV-infektio

HPV-infektio on hyvin yleinen. Noin 70 – 80 % suomalaisista naisista saa jossakin elämänsä vaiheessa HPV-infektion. Nuorista naisista HPV-positiivisia on 15 – 25 %. Yleensä infektio kestää puolesta vuodesta kahteen vuoteen, jonka jälkeen virus häviää itsestään. Infektion parantuminen ei kuitenkaan anna suojaa uudelta tartunnalta. Joissain tapauksissa virus jää pysyvästi kohdun napukan limakalvolle aiheuttamatta mitään muutoksia. Osa pysyväksi jäävistä infektioista kehittyy syövän esiasteeksi, ja esiasteista pieni osa muuttuu syöväksi.

HPV-virukset jaetaan korkean ja matalan syöpäriskin ryhmiin. Lievissä kudosmuutoksissa tavataan sekä matalan että korkean riskin HPV-tyyppejä, mutta vakavat esiastemuutokset liittyvät aina korkean riskin HPV-infektioon. Lähes kaikissa kohdun kaulaosan syöpätapauksissa tavataan korkean riskin HPV-tyyppejä. Ns. korkean riskin HPV-testi osoittaa pitkittyneen korkean riskin HPV-infektion jo ennen mikroskooppisten esiastemuutoksien kehittymistä.

### Solumuutosten toteaminen

Kohdunkaulan syöpä kehittyy esiasteiden kautta. Kohdunkaulan syöpää voidaan hyvin kontrolloida seulonnalla, koska syövän kehittyminen vie vuosia ja sillä on mikroskooppisesti tunnistettavat esiasteet. Gynekologisessa irtosolukokeessa eli PAPA-kokeessa syövän esiasteisiin viittaavat solumuutokset voidaan havaita mikroskoopilla. Varsinaisen syövän kehittyminen voidaan siten estää esiasteidenhoidolla.

## SEULONTATOIMINTA

Terveystieteiden ja kansallisen seulonta-asetuksen perusteella hyvinvointialueet ovat velvollisia järjestämään kohdun kaulaosan syövän ehkäisevää joukkotarkastustoimintaa 30 – 65-vuotiaille naisille. Suurin osa kunnista järjestää seulontatutkimuksen 30-, 35-, 40-, 45-, 50-, 55-, 60- ja 65-vuotiaille naisille.

Seulontatoiminta aloitettiin Suomessa 1960-luvun puolivälissä. Se on osoittautunut tehokkaaksi tavaksi estää kohdunkaulan syöpää. Seulonnan ansiosta joka vuosi välttyään yli 200 syöpäkuolemalta ja kaikkiaan noin 500 syöpätapausta voidaan estää. Kohdunkaulan syöpä on maailmassa toiseksi yleisin naisten syöpä, mutta Suomessa joukkotarkastusten ansiosta vasta 18. yleisin. Hyvien tulosten ylläpito maassamme edellyttää kuitenkin, että osallistuminen seulontaan säilyy korkealla tasolla.

Lisätietoa kansallisista seulonnoista [Suomen Syöpärekisterin sivuilta](#).

## FIMLABIN SEULONTAPALVELU

### Seulontatutkimukseen hakeutuminen

Fimlab tuottaa seulontapalvelua hyvinvointialueen toimeksiannosta toimien seulontatoimijana. Fimlab saa tiedon seulontaan kutsuttavista Suomen Syöpäjärjestöjen Joukkotarkastusrekisteristä. Joukkotarkastusrekisterin poiminta seulottavista perustuu seulontavuoden ensimmäisen päivän kotikuntatietoon. Sama seulottavien poimintakäytäntö on yhtenäinen koko Suomessa ja näin varmistetaan, että jokainen seulottava saa kutsun seulontaan. Kutsu tulee Joukkotarkastusrekisterin ilmoittaman kotikunnan puolesta seulonnan toteuttajalta, vaikka muuttaisi kotikuntaa kesken vuotta.

# Fimlab

Fimlab kutsuu seulottavat tutkimukseen henkilökohtaisella kutsukirjeellä. Kutsukirjeiden lähetysaikataulu ulottuu tammikuusta syyskuun loppuun. Mikäli rekisterissä ei ole henkilön osoitetietoa (esim. turvakielto), kutsukirjettä ei voida toimittaa. Seulontaikäinen, joka ei ole saanut kutsua seulontaan syyskuun loppuun mennessä, voi ottaa yhteyttä Fimlabin asiakasneuvontaan (p. 010 808 515, klo 7-16).

Kutsussa kehoitetaan varaamaan aika gynekologiseen näytteeseen (ajanvaraus gynekologiseen seulontanäytteeseen). Gynekologisia näytteitä otetaan useissa Fimlabin toimipisteissä. Ajanvarausjärjestelmän kautta voi valita sopivan näytteenottoajan ja -paikan.

Osassa hyvinvointialueita seulontanäyte otetaan hyvinvointialueen omana toimintana, yleensä neuvolassa. Kutsussa lähetetään joko valmis aika näytteenottoon tai ohjeet ajan varaamiseksi. Kutsu- ja ajanvarauskäytäntö vaihtelee hyvinvointialueen seulontakäytännöistä riippuen.

Seulontanäytteessä tulee käydä mielellään noin kuukauden sisällä kutsusta. Mikäli tämä ei ole onnistunut lähetetään vielä uusintakutsun. Joustavalla järjestelyllä pyritään siihen, että mahdollisimman suuri osa seulontatutkimukseen oikeutetuista hyödyntäisi palvelun. On syytä kuitenkin huomioida, että seulontakutsu on voimassa vain kutsuvuoden ajan ja näytteenoton on tapahduttava viimeistään kutsuvuotta seuraavan vuoden maaliskuun loppuun mennessä.

Gynekologisen seulontanäytteen ottaa tehtävään koulutettu näytteenottaja. Seulontanäyte otetaan kohdunkaulankanavan suulta ns. napukasta silikonisella näytteenottoharjalla. Yksi seulontanäyte riittää sekä korkeanriskin HPV:n tutkimiseen ja tarvittaessa irtosolunäytteenä. Seulontanäyte suositellaan otettavaksi myös naisilta, joille on tehty kohdunpoisto. Tällöin näyte otetaan emättimestä. Kuukautisten aikana näytettä ei suositella otettavaksi. Näytteenottoon voi liittyä jonkin verran kipua ja vuotoa.

Normaali raskaus ei ole este näytteenotolle raskausviikolla 35 saakka. Jos sinulla on tiedossa ennenaikaisen synnytyksen uhka, näytteenotosta kannattaa keskustella edeltävästi neuvolassa. Synnytyksen jälkeen näytteen voi ottaa noin 1-2 kk kuluttua. Mikäli näytteenotto raskauden ja synnytyksen vuoksi siirtyy kutsuvuotta seuraavaan vuoden maaliskuun loppua pidemmälle, näytettä ei voida enää seulontanäytteenä ottaa ja tutkia.

Seulontatutkimus on maksuton.

## VASTAUKSET

Fimlab lähettää tutkituille kirjallisen tiedon tutkimustuloksesta keskimäärin kahden kuukauden sisällä näytteenotosta. Mikäli löydös edellyttää jatkotutkimuksia, Fimlab tekee automaattisesti lähetteen tarvittavaan varmennustutkimukseen hyvinvointialueen osoittamaan jatkohoitoyksikköön ja ilmoittaa tästä vastauskirjeessä seulottavalle.

### Vastaustyytit:

- **Normaali solulöydös** Tavallisin tutkimustulos terveeseen väestön seulonnassa on negatiivinen tulos korkean riskin HPV-testissä. Seuraava kutsu seulontaan tulee 5 vuoden kuluttua, mikäli on vielä silloin seulontaikäinen.
- **Kehotus käydä lääkärissä**  
Kun HPV-testissä löytyy korkean riskin HPV-infektio, tutkitaan samasta näytteestä myös nestesytopoginen irtosolunäyte (papa-näyte). Vaikka irtosolunäytteessä ei todeta kohdun kaulaosan pahanlaatuisuuteen kasvaimen viittaavia muutoksia, siinä voidaan kuitenkin havaita muita muutoksia, joiden perusteella asiakasta kehoitetaan käymään lääkärissä. Vastauskirjeeseen liitetään tällöin

# Fimlab

tutkimusvastaus lääkärin arvioitavaksi. Jos näytteessä havaitaan jokin mikrobi (trikomonaas, actinomyces tai herpes), voi lääkahoito olla tarpeen. Useimpia mikrobeja ei PAPA-näytteen perusteella kuitenkaan voida todeta, joten asiakkaan tulisikin tulehdusta epäillessään hakeutua gynekologin tai terveyskeskuksen omalääkärin vastaanotolle tutkimusten ja hoidon tarpeen määrittämiseksi. Esimerkiksi klamydiainfektion osoittaminen vaatii aina mikrobiologisia tutkimuksia.

- **Kutsu tulossa uudestaan 12-24 kk kuluttua**

Löydöksenä on HPV-positiivisuus ilman solumuutoksia tai HPV-positiivisuus ja HPV-viitteellistä atypiaa soluissa (ASC-US= atypical squamous cells of undetermined significance). HPV-infektiot ja lievät solumuutokset paranevat usein itsestään. Tällöin riittävä jatkotoimenpide on HPV-testin uusiminen ja uuden irtosolunäytteen ottaminen 18 – 24 kk kuluttua. Kontrollikutsu lähetetään seulontajärjestelmän puitteissa.

- **Tarve jatkotutkimuksiin**

Joskus vastauksessa ilmoitetaan solumuutoksista, jotka edellyttävät testituloksen varmentavia jatkotutkimuksia. Tällaisia Bethesda-luokituksen tuloksia ovat esimerkiksi:

LSIL	= Squamous intraepithelial lesion (SIL), low grade
ASC-H	= Atypical squamous cells, cannot exclude HSIL (ASC-H)
HSIL	= Squamous intraepithelial lesion (SIL), high grade kuvaavat eri tasoisia levyepiteelimuutoksia.

Suosittelun jatkotutkimus on gynekologin suorittama kolposkopia eli emättimen ja kohdunsuun tähystys sekä näytepalojen otto kudostutkimuksiin. Vasta näiden tulosten ollessa käytettävissä arvioidaan lopullinen hoidon tai seurannan tarve.

Vahvojenkin solumuutosten taustalla voi olla joko HPV:n aiheuttama infektio tai muu krooninen tulehdus. Jatkotutkimukset ovat tarpeelliset, jotta kohdunkaulan syövän esiasteen mahdollisuus voidaan pois sulkea ja löydettyä hoitaa varhaisvaiheessaan.

Asiakas saa postitse kutsu jatko-/varmennustutkimuksiin jatkohoitopaikasta.

## SEULONTATOIMINNAN TILASTOINTI

Fimlab välittää kuukausittain yhteenvedon tekemistään seulontatutkimuksista Suomen Syöpärekisterin joukkotarkastusrekisteriin, jonne kerätään tiedot koko Suomen joukkotarkastustoiminnasta. Tietojen perusteella tehdään mm. tilastollista tutkimustyötä ja arvioidaan joukkotarkastusten vaikuttavuutta. Tietojen kokoaminen Suomen Syöpärekisteriin perustuu lakiin.

Lisäksi seulontatutkimuksista välitetään vuosittain yhteenveto palvelun tilanneelle hyvinvointialueelle. Henkilökohtaisia tutkimustuloksia ei kunnille annettavassa yhteenvedossa ilmoiteta.