

Screening av livmoderhalscancer - typer av svar

- **Normalt cellfynd**

Det vanligaste undersökningsresultatet vid screening av den friska befolkningen är ett negativt resultat i högrisk HPV-testet. Nästa kallelse till screening kommer om 5 år, om personen fortfarande är i screeningsåldern då.

- **Uppmaning att besöka läkare**

När högrisk HPV-infektion upptäcks i HPV-testet undersöks även det flytande cellprovet (PAPA-testet) från samma prov. Även om det flytande cellprovet inte visar förändringar som tyder på livmoderhalscancer kan det ändå visa andra förändringar som gör att patienten uppmanas att besöka läkare. I sådana fall bifogas undersökningsresultatet till svarsbrevet för läkarens bedömning. Om en mikrob (trikomonas, actinomyces eller herpes) upptäcks i provet kan läkemedelsbehandling vara nödvändig. De flesta mikrober kan dock inte upptäckas med PAPA-testet, så om patienten misstänker en infektion bör hon söka sig till gynekolog eller husläkare för att fastställa behovet av undersökning och behandling. Till exempel kräver klamydiainfektion alltid mikrobiologiska undersökningar.

- **En ny kallelse om 18–24 månader**

Fyndet är HPV-positivitet utan cellförändringar eller HPV-positivitet och HPV-indikerad atypi i cellerna (ASC-US = atypiska skivepitelceller av oklar betydelse). HPV-infektioner och milda cellförändringar läker ofta av sig själva. I sådana fall är tillräcklig uppföljning att upprepa HPV-testet och ta ett nytt cellprov om 18–24 månader. Kontrollkallelsen skickas inom screeningssystemet.

- **Behov av ytterligare undersökningar**

Ibland rapporteras cellförändringar som kräver verifierande ytterligare undersökningar. Sådana Bethesda-klassificeringar är till exempel:

LSIL = Skivepitelial lesion (SIL), låg grad
ASC-H = Atypiska skivepitelceller, kan inte utesluta HSIL (ASC-H)
HSIL = Skivepitelial lesion (SIL), hög grad beskriver olika nivåer av skivepiteliala förändringar.

Den rekommenderade ytterligare undersökningen är kolposkopi utförd av en gynekolog, det vill säga undersökning av slidan och livmoderhalsen samt provtagning för vävnadsundersökningar. Först när dessa resultat är tillgängliga bedöms det slutliga behovet av behandling eller uppföljning.

Även bakom starka cellförändringar kan det finnas en HPV-infektion eller annan kronisk inflammation. Ytterligare undersökningar är nödvändiga för att utesluta möjligheten till förstadier till livmoderhalscancer och för att behandla dem tidigt om de upptäcks.

Kunden får en kallelse till ytterligare/verifierande undersökningar per post från den fortsatta vårdenheten.

Vid behov kan du läsa mer om klassificeringen av cellförändringar på följande adress:

<https://www.terveyskyla.fi/sv/kvinnohuset/gynekologisk-halsa/cellforandringar-i-livmoderhalsen/klassificering-av-cellforandringar>