



Årsrapport 2022

Screeningaktivitet og resultater
fra Livmorhalsprogrammet

Årsrapporten er utarbeidet av: Birgit Engesæter, Sara Kristine Hverven, Gry Baadstrand Skare og Ameli Tropé

Ansvarlig utgiver: Kreftregisteret, Institutt for populasjonsbasert kreftforskning, Oslo, Norge

Produksjon: Kreftregisteret

Kopiering med kildehenvisning er tillatt.

Årsrapporten er også tilgjengelig i elektronisk utgave på www.kreftregisteret.no/livmorhals

Utgitt august 2023

Forord

Denne rapporten fokuserer på indikatorer fra Livmorhalsprogrammet for 2022. Årsrapporten sikrer at interessenter har tilgang til pålitelig informasjon om kvaliteten og ytelsene til screeningprogrammet, og gir oss verdifull mulighet til å evaluere programmet. Vi ønsker at tallene fra årsrapporten brukes til å reflektere over utviklingen og identifisere områder der ytterligere forbedringer kan gjøres.

I 2022 fylte første kohort vaksinert for HPV gjennom barnevaksinasjonsprogrammet 25 år, og ble dermed invitert til å delta i Livmorhalsprogrammet. Årets rapport er derfor første gang vi presenterer data hvor en stor andel av ett årskull er HPV-vaksinert. Vi har gruppert 25-åringene som egen gruppe i en del tabeller i år, og jobber med å få til en kobling på individnivå for HPV vaksinestatus. Det er en markant nedgang i forekomsten av behandlingstrengende forstadier til livmorhalskreft blant denne kohorten i forhold til 25-åringene i 2021, og det er ikke registrert noen tilfeller av livmorhalskreft.

Etter flere år med høyt antall livmorhalskreft, er det gledelig at vi i 2022 ser det laveste tallet siden 2013, og insidensen er den laveste noen sinne. Det er en nedgang blant de yngste kvinnene, som kan relateres til HPV-vaksinen, men vi ser også en klar nedgang blant de eldste kvinnene.

Vi er takknemlige for engasjementet og samarbeidet med helsepersonell, forskere og andre interessenter som gjør et viktig arbeid for Livmorhalsprogrammet hver eneste uke. Innsatsen er uvurderlig for å redusere byrden av livmorhalskreft.

Oslo, juni 2023

Ameli Tropé
Leder av Livmorhalsprogrammet

Giske Ursin
Direktør, Kreftregisteret

Innhold

1	Bakgrunn	1
1.1	Organisering av Livmorhalsprogrammet	1
1.2	Mål for Livmorhalsprogrammet	1
1.3	Rådgivningsgruppe for Livmorhalsprogrammet og styringsgruppe for nasjonale kreftscreeningprogram	4
1.4	Screeningmetoder	4
1.5	Livmorhalsprogrammets historie oppsummert	5
1.6	Rapportering, meldeplikt og lovgrunnlag	6
1.7	Rapportens formål	6
2	Metode	7
2.1	Registrene	7
2.2	Definisjon av ulike typer livmorhalsprøver	7
2.3	Indikatorer	8
3	Deltakelse og aktivitet i Livmorhalsprogrammet	10
3.1	Antall registrerte livmorhalsprøver fra 2013–2022	10
3.2	Antall livmorhalsprøver per kvinne	11
3.3	Antall utsendte brev	11
3.4	Antall screeningprøver og påminnelser	13
3.5	Oppmøte etter første, andre og tredje påminnelsesbrev	13
3.6	Endringer i dekningsgrad over tid	15
3.7	Dekningsgrad etter alder og fylker	16
4	Diagnostikk og behandling	19
4.1	Resultat på screening- og oppfølgingsprøver	19
4.2	Oppmøte til ny livmorhalsprøve etter uegnet resultat	23
4.3	Oppmøte til oppfølgingsprøve etter lavgradige forandringer	24
4.4	Oppmøte til oppfølgingsprøve etter høyrisiko forandringer	25
4.5	Mest alvorlige morfologi på histologi	26
4.6	Antall og andel kvinner diagnostisert med CIN2+, CIN3+ og livmorhalskreft	26
4.7	Insidens av livmorhalskreft	29
4.8	Antall og alder ved koniseringer	29
4.9	Prøveresultat og oppfølging etter koniseringer	30
5	Testvaliditet	32
5.1	Samsvar mellom screeningprøve og mest alvorlige histologiske diagnose	32
5.2	Tidligere prøvesvar før livmorhalskreftdiagnose	32
6	Laboratorieresultat	35
6.1	Cytologi-resultat per laboratorium	35
6.2	Andel uegnede cytologiske prøver per laboratorium	36
6.3	HPV-resultat per laboratorium	36
6.4	Histologi-resultat per laboratorium	38

A	Folkeregistrerte kvinner	40
B	Brevtyper	42
C	HPV-analyseplattform	44
D	Samsvar mellom diagnose ved screeningprøve og høyeste histologiske diagnose per lab	45

Figurer

1.1	Organisering av Livmorhalsprogrammet	2
1.2	Oppfølgingsalgoritmer for Livmorhalsprogrammet	3
3.1	Antall screeningprøver per kvinne	11
3.2	Antall screeningprøver og utsendte påminnelser per år	14
3.3	Oppmøte etter første og andre påminnelse	16
3.4	3.5-års dekningsgrad	17
3.5	3.5-års eller 5.5-års dekningsgrad for 2022 etter fylke og aldersgruppe	17
4.1	Oppmøte etter uegnet cytologi eller HPV-test	23
4.2	Oppmøte etter lavgradige forandringer og HPV-positiv prøve	24
4.3	Oppmøte etter høyrisiko forandringer	26
6.1	Andel uegnede cytologier per laboratorium	36
6.2	Andel HPV-tester blant kvinner under 25 år per laboratorium	38

Tabeller

1.1	Analysér av livmorhalsprøver utført ved de ulike laboratoriene	6
3.1	Antall registrerte cytologier, HPV-tester, histologier, CIN-behandlingskjema og koniseringer . . .	10
3.2	Antall og type utsendte brev	12
3.3	Oppmøte etter første påminnelse	14
3.4	Oppmøte etter andre påminnelse	15
3.5	Oppmøte etter tredje påminnelse	15
3.6	3.5, 5, 5.5 og 10 års dekningsgrad	18
4.1	Anbefalt oppfølging etter screeningprøve	20
4.2	Resultat på screeningprøve	21
4.3	Resultat på oppfølgingsprøve	22
4.4	Oppmøte etter uegnet cytologi eller HPV-test	23
4.5	Oppmøte etter lavgradige forandringer og HPV-positiv prøve	25
4.6	Oppmøte etter høyrisiko forandringer	25
4.7	Mest alvorlige histologiske diagnose etter screeningprøve	27
4.8	Antall og andel kvinner med CIN2+, CIN3+ og livmorhalskreft	28
4.9	Krefttilfeller	29
4.10	Antall og andel koniseringer	29
4.11	Mest alvorlige histologiske diagnose ved konisering	30
4.12	Diagnose før normalt konisat	30
4.13	HPV-test etter konisering	31
5.1	Mest alvorlige histologi etter screeningprøve	33
5.2	Screeninghistorikk før kreftdiagnose	34
6.1	Cytologidiagnoser per laboratorium	35
6.2	Antall og prosentfordeling av HPV-tester etter aldersgruppe fra 2013 til 2022	37
6.3	Prosentfordeling av HPV-resultat per laboratorium	37
6.4	Prosentfordeling av HPV-genotyper per laboratorium	37
6.5	Prosentfordeling av histologidiagnoser per laboratorium	39
A.1	Oversikt over antall kvinner registrert i Folkeregisteret i perioden 2013–2022	41
C.1	HPV-analyseplattform benyttet ved de ulike laboratoriene	44
D.1	OUS: Mest alvorlige histologi etter screeningprøve	46
D.2	Fürst: Mest alvorlige histologi etter screeningprøve	47
D.3	HUS: Mest alvorlige histologi etter screeningprøve	48
D.4	St. Olav: Mest alvorlige histologi etter screeningprøve	49
D.5	Unilabs: Mest alvorlige histologi etter screeningprøve	50
D.6	Kalnes: Mest alvorlige histologi etter screeningprøve	51
D.7	UNN: Mest alvorlige histologi etter screeningprøve	52
D.8	Telemark: Mest alvorlige histologi etter screeningprøve	53
D.9	Innlandet: Mest alvorlige histologi etter screeningprøve	54

D.10 Vestre Viken: Mest alvorlige histologi etter screeningprøve	55
D.11 Ålesund: Mest alvorlige histologi etter screeningprøve	56
D.12 Nordland: Mest alvorlige histologi etter screeningprøve	57
D.13 SUS: Mest alvorlige histologi etter screeningprøve	58
D.14 Kristiansand: Mest alvorlige histologi etter screeningprøve	59
D.15 Ahus: Mest alvorlige histologi etter screeningprøve	60
D.16 SiV: Mest alvorlige histologi etter screeningprøve	61

Kapittel 1

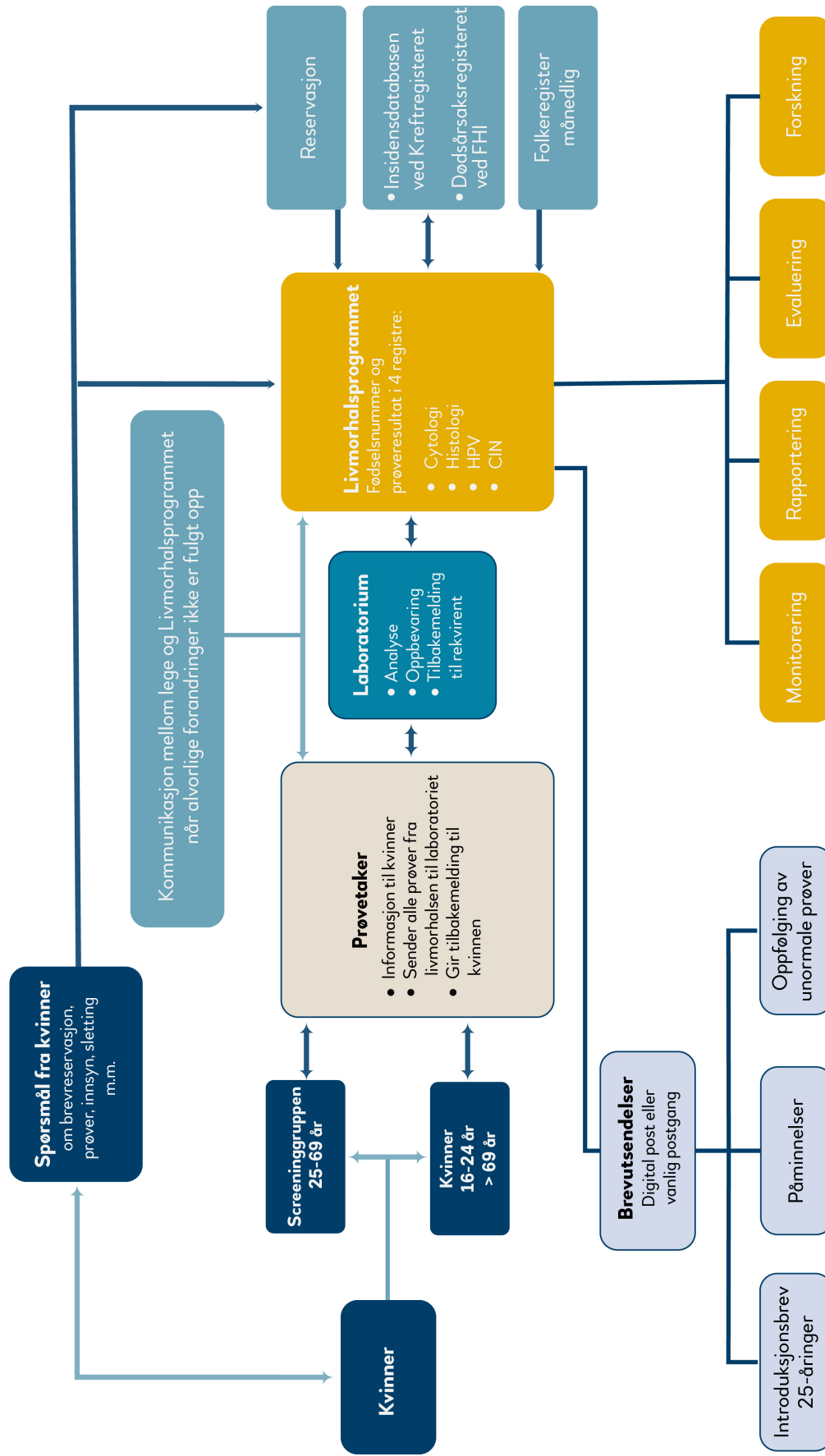
Bakgrunn

1.1 Organisering av Livmorhalsprogrammet

Livmorhalsprogrammet er et offentlig screeningprogram mot livmorhalskreft. Livmorhalsprogrammet ble etablert i 1995, og er i kontinuerlig utvikling for å kunne tilby kvinner bosatt i Norge et best mulig screeningprogram innenfor gitte økonomiske rammer. Kreftregisteret har det administrative ansvaret, og er ut 2023 organisert som en selvstendig enhet under Oslo universitetssykehus, som er en del av Helse Sør-Øst RHF. Screeningprogrammet består av fire hovedaktører illustrert i figur 1.1: (1) Kvinnene som er brukere av programmet, (2) Prøvetakerne som tar livmorhalsprøven og følger opp kvinner med unormale prøver, (3) Laboratoriene som analyserer livmorhalsprøvene og kommer med anbefalinger om videre oppfølging til prøvetaker, og (4) En drift og administrativ enhet ved Kreftregisteret som her omtales som Livmorhalsprogrammet. Livmorhalsprogrammet samler inn alle data relatert til livmorhalsprøver og administrerer utsendelse av ulike typer påminnelser til kvinner, leger og laboratorier med det formål å øke oppslutningen og sikre at oppfølgingen er som anbefalt i den nasjonale algoritmen (figur 1.2). Andre sentrale oppgaver er håndteringen av reservasjoner mot deltakelse i programmet og å besvare ulike henvendelser fra kvinnene, laboratoriene og prøvetakerne. Livmorhalsprogrammet monitorerer fortløpende driften, og utarbeider rapporter som benyttes som bakgrunn for evaluering og kvalitetssikring av programmet. I kvalitetsmanualen til Livmorhalsprogrammet er det en nærmere beskrivelse av monitorering og kvalitetssikringsarbeidet (<https://www.kreftregisteret.no/kvalitetsmanual>). Livmorhalsprogrammet er også aktive bidragsytere i ulike forskningsprosjekt.

1.2 Mål for Livmorhalsprogrammet

Målsettingen for Livmorhalsprogrammet er å redusere forekomst og dødelighet av livmorhalskreft gjennom et systematisk, kvalitetssikret og populasjonsbasert screeningprogram for kvinner i screeningalder. Alle kvinner i målgruppen skal ha et likeverdig screeningtilbud og ha tilgang til informasjon om fordeler og ulemper ved å delta i et screeningprogram slik at kvinnene kan ta en informert beslutning om deltakelse. Det jobbes for at dekningsgraden i Livmorhalsprogrammet skal være over 80%. Samtidig tilstrebes færrest mulig unødige prøver, og en grov indikator er det totale prøvevolumet. Dersom antall livmorhalsprøver overstiger 500 000 prøver, bør det vurderes om det skyldes en økning av prøver som ikke er i tråd med programmets retningslinjer. Da screeningprogrammet startet i 1995 var målet å redusere forekomst og dødelighet av livmorhalskreft med 50% i forhold til 1990-94 nivået uten å øke prøvevolumet. Insidensraten var da på 17.2 per 100 000 kvinner per år (aldersjustert til norsk 2014 standard-befolkning). For 2022 er den aldersstandardiserte insidensen 10.8 (aldersjustert til norsk 2014 standard-befolkning). I 2022 er insidensen den laveste på 10 år, og vi håper at dette blir en vedvarende trend. HPV-vaksinering og HPV-screening er sannsynlige faktorer for reduksjonen, selv med en stigende prevalens av HPV i befolkningen som vises med en kraftig økning av alvorlige forstadier fra årtusenskiftet^[1]. Norske tall indikerer at insidensen av livmorhalskrefttilfeller er 70% lavere enn estimert antall uten screening^[2]. I 2018 lanserte Verdens helseorganisasjon et mål om å utrydde livmorhalskreft globalt i løpet av det neste århundre ved å implementere effektive rutiner for vaksinasjon, screening og behandling innen 2030^[3]. Konkret betyr utryddelse at antall nye tilfeller av livmorhalskreft skal under 4 per 100 000 kvinneår (aldersjustert til verdens standard-befolkning. Dette tilsvarer 5.1 per 100 000 (aldersjustert til norsk 2014 standard-befolkning). Livmorhalsprogrammet stiller seg bak dette målet, og jobber med å oppfylle målet.



Figur 1.1: Organiserings av Livmorhalsprogrammet. Screeningprogrammet består av fire hovedkategorier: 1) Kvinnene som er brukere av programmet, 2) Prøvetakerne som tar livmorhalsprøven og følger opp kvinner med unormale prøver, 3) Laboratoriene som analyserer livmorhalsprøvene og kommer med anbefalinger om videre oppfølging til prøvetaker, og 4) En drift- og administrativ enhet på Krefregisteret som omtales som Livmorhalsprogrammet.

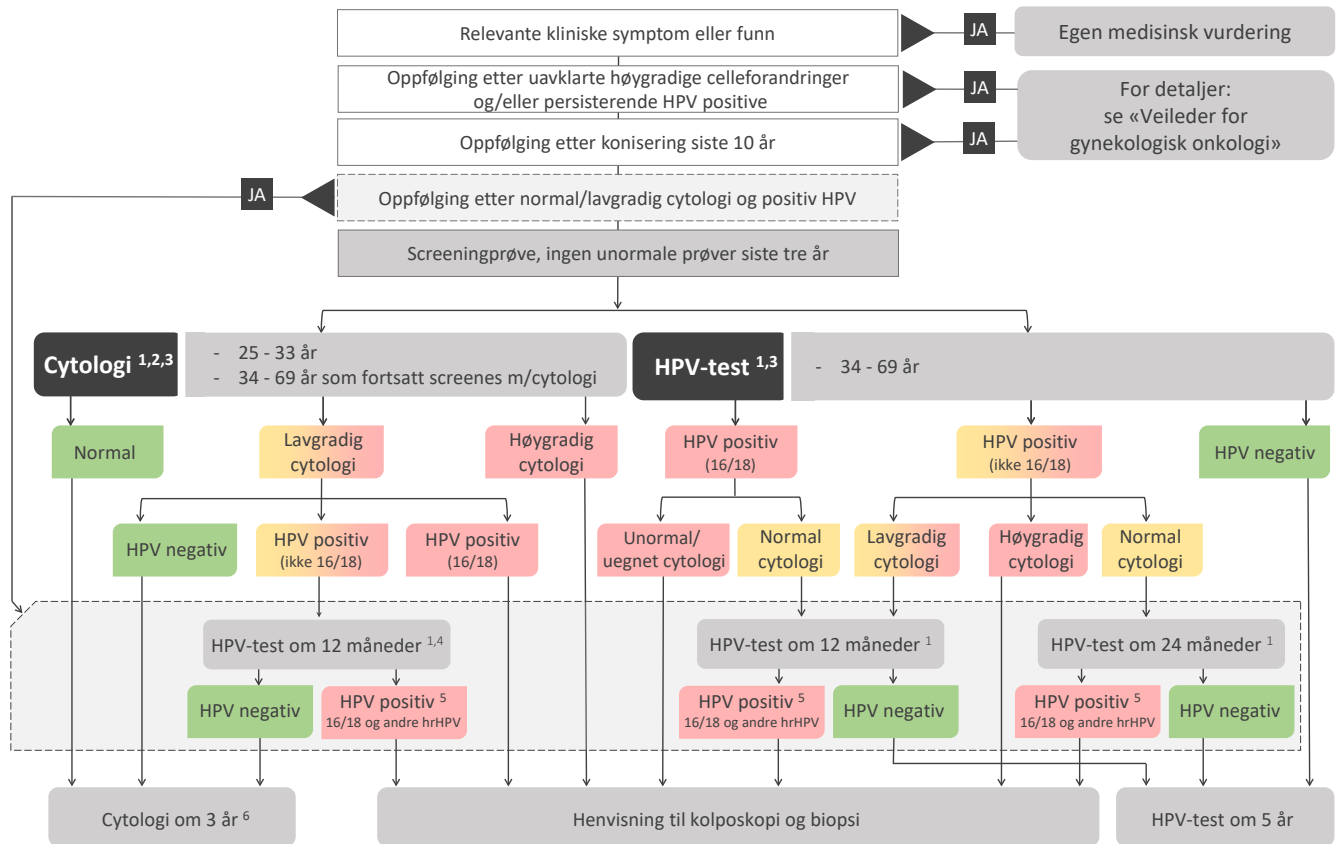
GJELDENE FRA 1. JULI 2018

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 høygradige celleforandringer (CIN2+)

- Lav
- Middels
- Høy

Fotnoter

- 1 Ved uegnet prøve (primær eller refleks), ny prøve innen 1-3 måneder.
- 2 Ved uegnet cytologi andre gang, gjøres refleks-HPV.
- 3 For kvinner over 34 år uten tidligere livmorhalsprøver, eller kvinner uten livmorhalsprøve de siste ti årene, anbefales det å gjøre cytologi og HPV-test av livmorhalsprøven.
- 4 HPV-test som benyttes må tilfredsstille de faglige kravene gjeldende for HPV-tester benyttet i primærskanning (<https://www.kreftregisteret.no/krav-hpv-tester>). I en overgangsperiode kan cobas4800 (Roche) også benyttes på livmorhalsprøver tatt på SurePath transportmedium.
- 5 For HPV positive prøver skal cytologi utføres, men prøvesvar vil ikke påvirke oppfølging. Resultatet brukes av gynekolog ved kolposkopisk undersøkelse.
- 6 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

Versjon 3, revidert mars 2020



Figur 1.2: Oppfølgingsalgoritmer for Livmorhalsprogrammet etter HPV- og cytologi-screening.

1.3 Rådgivningsgruppe for Livmorhalsprogrammet og styringsgruppe for nasjonale kreftscreeningprogram

I 2022 har det vært gjennomført endringer i styringsstrukturen til Livmorhalsprogrammet.

Siden september 2009 har det eksistert en styringsgruppe for Livmorhalsprogrammet ledet av Helsedirektoratet hvor viktige endringer behandles og forankres. Denne styringsgruppen ble erstattet med en felles styringsgruppe for nasjonale kreftscreeningprogram høsten 2022, (<https://www.helsedirektoratet.no/om-oss/organisasjon/rad-og-utvalg/nasjonal-styringsgruppe-for-kreftscreeningprogram>). Gruppen er fremdeles ledet av Helsedirektoratet.

Livmorhalsprogrammet har også hatt en rådgivningsgruppe fra 2001. Fra 2001 frem til høsten 2022 var denne initiert fra Kreftregisteret. Samtidig med ny styringsgruppe, etablerte Helsedirektoratet en faglig rådgivningsgruppe for hvert av de nasjonale kreftscreeningprogrammene høsten 2022, som erstattet den gamle rådgivningsgruppen. (<https://www.kreftregisteret.no/screening/livmorhalsprogrammet/Helsepersonell/Faglig-Radgivningsgruppe/>). Rådgivningsgruppen består av representanter fra alle de regionale helseforetakene og alle aktuelle fagområder.

Rådgivningsgruppen gir faglige råd til sekretariatet for Livmorhalsprogrammet. Rådgivningsgruppen har som oppgave å utarbeide og oppdatere kvalitetsmanualen (<https://www.kreftregisteret.no/kvalitetsmanual>), gi råd om innføring og/eller endring av nye rutiner, teknologi og tester, sikre tilstrekkelig kvalitetssikring i alle ledd av Livmorhalsprogrammet, vurdere skriftlig informasjon til brukere og rekvirenter, samt overvåke om resultatene fra Livmorhalsprogrammet er i tråd med hovedmålsettingen: « redusere insidens og dødelighet av livmorhalskreft gjennom et systematisk, kvalitetssikret, populasjonsbasert screeningprogram for kvinner i screeningalder ».

1.4 Screeningmetoder

Humant papillomavirus (HPV) er årsak til utvikling av livmorhalskreft i de aller fleste tilfeller. I Norge i 2022 ble det benyttet to ulike primære screening-metoder, cytologi og HPV-test. Cytologi-screening baserer seg på en cytologisk vurdering av livmorhalsprøven, og HPV-screening baserer seg på deteksjon av HPV i livmorhalsprøven.

Basert på en rapport fra juli 2017 som oppsummerer resultat fra piloten om implementering av HPV-screening^[4], besluttet Helse- og omsorgsdepartementet høsten 2017 at de nasjonale retningslinjene for livmorhalscreening skulle endres fra cytologi-screening til HPV-screening for kvinner mellom 34 og 69 år. Nasjonal implementering av HPV-screening for kvinner mellom 34 og 69 år startet 01.01.2019 med en randomisert og gradvis innføring, og ble fullført i løpet av mars 2022 for alle helseregionene. I Helse Sør-Øst er det gjennomført en sentralisering av laboratorievirksomheten parallelt med implementeringen, hvor tre laboratorier, Ahus, OUS og Kalnes, skal analysere alle livmorhalsprøver i regionen. OUS er avhengig av bistand fra SiV og Først i en overgangsperiode for å håndtere den store økningen i prøvevolumet for laboratoriet. Cytologi var den gjeldende screeningmetoden for de yngste kvinnene (25-33 år) i 2022, men i november 2022 besluttet styringsgruppen for nasjonale kreftscreeningprogram i Helsedirektoratet at HPV-screening skulle innføres for alle kvinner i screeningalder i løpet av 2023.

Ved cytologi-screening graderes prøvene avhengig av celleforandringer som observeres i mikroskopet. Ved normale screeningprøver anbefales cytologi-screening hvert tredje år. Ved lavgradige celleforandringer (ASC-US¹/LSIL²) blir cellene testet for HPV, og resultatet av HPV-testen bestemmer videre oppfølging av kvinnene som beskrevet i gjeldende flytskjema i figur 1.2. Ved cytologiske forandringer som indikerer høygradige celleforandringer (ASC-H³, HSIL⁴, AGUS⁵, ACIS⁶ og kreft), blir kvinnen henvist direkte til gynekolog for videre oppfølging. Ved HPV-screening anbefales kvinner med en negativ HPV-test ny screeningprøve om 5 år. For kvinner med positiv HPV-test, blir det gjort en cytologisk vurdering av cellene for å avgjøre om kvinnen skal henvises til kolposkopi og biopsi, eller om hun kan følges opp med ny HPV-test om 12 eller 24 måneder basert på retningslinjene i gjeldende flytskjema (figur 1.2).

¹irregulære plateepitelceller med forandringer av usikker betydning

²lavgradig skvamøs intraepitel lesjon

³irregulære plateepitelceller med forandringer som kan gi mistanke om høygradig lesjon, men som ikke fyller kriteriene til diagnosen HSIL

⁴høygradig skvamøs intraepitel lesjon

⁵irregulært sylinderepitel/kjertelepitel av usikker opprinnelse og/eller signifikans

⁶adenokarsinoma in situ

1.5 Livmorhalsprogrammets historie oppsummert

- 1959 ● Østfoldundersøkelsen
Fra 1959 til 1977
- 1968 ● Gruppe nedsatt av landsforeningen mot kreft vurderer nytten av livmorhalscreening i Norge
- 1975 ● Helsedirektøren nedsetter ulike utvalg som utreder livmorhalscreening i Norge
1975 og 1985
- 1989 ● Helsedirektøren sender en anbefaling om igangsettelse av screeningprogram til Sosialdepartementet
- 1989 ● Den norske Kreftforening bevilger 5 millioner kroner til opprettelse av screeningprogram
1989 til 1994
- 1991 ● Landsdekkende registrering av cytologisvar starter og konsesjon for lagring av cytologiske prøver gis for perioden 1991-1995
- 1992 ● Landsdekkende utsendelse av påminnelse om manglende oppfølging etter uegnet prøve og anbefaling om cytologi-kontroll og påminnelse til Vestfold og Sør-Trøndelag
- 1995 ● Livmorhalsprogrammet 'Sentralenheten for masseundersøkelsen mot livmorhalskreft' etableres som landsdekkende program
- 1998 ● Konsesjon for lagring av cytologiske prøver blir fornyet tre år for sent. Pålegg om å legge ned programmet blir ikke realisert
1998 til 2002
- 2001 ● Opprettelse av 'Faglig Rådgivningsgruppe for Livmorhalsprogrammet'
- 2002 ● Kreftregisterforskriften trer i kraft, inkludert screening
- 2002 ● Opprettelse av Histologi-registeret
- 2005 ● Opprettelse av HPV-registeret
- 2005 ● HPV-test tas i bruk som utsatt triage etter ASCUS/LSIL
2005 til 2014
- 2008 ● Ulike arbeidsgrupper som jobber med innføring av HPV som primærscreening nedsettes av Helsedirektoratet
2008 til 2011
- 2009 ● Styringsgruppen for Livmorhalsprogrammet opprettes i regi av Helsedirektoratet
2009 til 2022
- 2012 ● Væskebasert prøvetaking innføres i Norge
2012 til 2014
- 2013 ● Informasjonsbrev om retten til å reservere seg mot lagring av negative prøvesvar blir sendt til 1.4 millioner kvinner etter pålegg fra Datatilsynet
- 2014 ● Helseregisterloven endres slik at samtykke erstattes med retten til å reservere seg. En helt nødvendig endring for at Livmorhalsprogrammet skal kunne opprettholde sin drift.
- 2014 ● HPV-test som utsatt triage endres til reflekstest og ny algoritme innføres 01.07.2014
- 2015 ● Pilotprosjekt HPV-test som primærscreening gjennomføres i fire fylker
2015 til 2018
- 2018 ● Ny algoritme som tar hensyn til genotype-informasjon tas i bruk fra 01.07.2018
- 2019 ● Gradvis nasjonal implementering av HPV-primærscreening
2019 til 2022
- 2019 ● Deling av prøvehistorikk gjøres tilgjengelig for laboratoriene. Det sendes e-post til to millioner kvinner med informasjon om retten til å reservere seg mot dette
- 2020 ● Utsendelse av påminnelser ble midlertidig stoppet i mars og april pga covid-19-pandemien
- 2021 ● Ved utgangen av året er HPV-screening implementert for kvinner 34-69 år i hele Norge med unntak av noen legekantor i Buskerud og Innlandet
- 2022 ● Felles styringsgruppe for nasjonale kreftscreeningprogram erstatter styringsgruppen for Livmorhalsprogrammet. Administrasjon av Rådgivningsgruppen for Livmorhalsprogrammet flyttes til Helsedirektoratet.

1.6 Rapportering, meldeplikt og lovgrunnlag

Livmorhalsprøver tas i hovedsak av fastlegene, og i enkelte tilfeller av gynekolog. I noen kommuner tar også jordmødre prøver. Senere i rapporten omtales alle disse som prøvetakere. Væskebasert prøvetaking er anbefalt prosedyre i Norge, og er et absolutt krav ved overgang til HPV-screening. Prøvene rekvireres ved at prøvetaker fyller ut en remisse som sendes med prøvematerialet. Det var i alt 18 laboratorier som var involvert i analyser av livmorhalsprøver i 2022. En oversikt over hvilke analyser som ble utført ved de ulike laboratoriene er oppsummert i tabell 1.1.

Livmorhalsprogrammet reguleres av Krefregisterforskriften og Forskrift om melding av livmorhalskreft, forskrifter i henholdsvis Helseregisterloven og Helsepersonelloven. Alle laboratorier og leger, offentlige og private, har lovmessig meldeplikt av prøveresultatene til Krefregisteret. Resultater for alle prøver som tas som ledd i en utredning, behandling og oppfølging etter behandling, overføres til Krefregisteret fra laboratoriene. Kvinnene kan reservere seg mot lagring av personopplysninger knyttet til normale livmorhalsprøver. Ved utredning av behandling fyller gynekologene ut et særskilt skjema for utredning og behandling av forstadier til livmorhalskreft (CIN-behandlingskjema).

Tabell 1.1: Analyser av livmorhalsprøver utført ved de ulike laboratoriene i 2022.

Laboratorienavn	Forkortelse	Cytologi	HPV	Histologi
Oslo universitetssykehus	OUS	x	x	x
Fürst medisinske laboratorium	Fürst	x	x	x
Haukeland universitetssjukehus	HUS	x	x	x
St.Olav hospital, Trondheim universitetssykehus	St.Olav	x	x	x
Unilabs laboratoriemedisin, Patologi	Unilabs	x	x	x
Sykehuset Østfold, Kalnes	Kalnes	x	x	x
Universitetssykehuset Nord-Norge	UNN	x	x	x
Sykehuset Telemark	Telemark			x
Sykehuset Innlandet	Innlandet	x		x
Vestre Viken HF	Vestre Viken	x		x
Ålesund sjukehus	Ålesund	x	x	x
Nordlandssykehuset	Nordland	x	x	x
Stavanger universitetssjukehus	SUS	x	x	x
Sørlandet sykehus	Sørlandet			x
Akershus universitetssykehus	Ahus	x	x	x
Sykehuset i Vestfold	SIV	x	x	x
Førde sentralsjukehus	Førde			x
Haugesund sjukehus	Haugesund			x

1.7 Rapportens formål

Formålet med denne rapporten er å rapportere utvalgte indikatorer og beskrive screeningprogrammets aktivitet i 2022 eller annen aktuell tidsperiode. Indikatorene er valgt med tanke på å vurdere effekten av screeningprogrammet og kunne identifisere avvik så tidlig som mulig, men også for å speile ulike aspekter av screeningaktiviteten. Resultatene vises for screeningalder 25-69 år, som er målgruppen for programmet, men også for aldersgrupper over og under screeningalder fordi det er ønskelig å presentere hele omfanget av virksomheten i Livmorhalsprogrammet.

Kapittel 2

Metode

2.1 Registerne

Resultater fra alle livmorhalsprøver meldes til tre ulike registre i Kreftregisteret:

- Cytologi-registeret – etablert i november 1991
- Histologi-registeret – etablert i januar 2002
- HPV-registeret – etablert i juli 2005

Videre registreres utrednings- og behandlingsdata for premaligne lidelser rapportert via CIN-behandlings skjema i CIN-registeret, etablert 1. januar 1997. Alle registrene inneholder et nummer som via en koblingsnøkkel kan knyttes til kvinnen sitt fødselsnummer. Ved normale/negative funn, kan den enkelte kvinne reservere seg mot at personopplysninger blir registrert permanent i Kreftregisteret. Histologi, CIN- og cytologi-registrene inneholder morfologi eller testresultat, dato for prøvetaking og/eller dato for når laboratoriet har besvart prøven, samt kommunenummer kvinnen er bosatt i ved tidspunkt for registrering av prøven, samt topografi som beskriver hvor prøven er tatt fra og/eller hvordan prøven er preparert for cytologi. HPV-registeret inneholder opplysninger om hvilken type HPV-test som er benyttet og genotype-resultat dersom det er tilgjengelig. CIN-registeret inkluderer også opplysninger om eventuell tidligere behandling for livmorhalslesjoner, cytologisk diagnose og HPV-svar som danner utgangspunkt for utredning og behandling, og data fra utredninger (resultater fra biopsier og/eller cervical abrasio) og behandling (hovedsaklig koniseringer). Komplikasjoner i forbindelse med behandling og status for reseksjonskanter på konisater registreres også i CIN-registeret. Oversikt over antall livmorhalskrefttilfeller hentes fra Kreftregisterets insidensdatabase, som inneholder informasjon om alle krefttilfeller i Norge fra 1953. Krefttallene for 2022 ble publisert i mai 2023 i Cancer in Norway^[5], og som beskrevet der, forventes en økning i antall krefttilfeller for 2022 pga forsinket registrering. Insidensdatabase benyttes også til å ekskludere kvinner diagnostisert med gynekologisk kreft fra analyser for å avgjøre om en livmorhalsprøve er en del av screeningprogrammet, dvs. enten screeningprøve eller oppfølgingsprøve. Prøver fra kvinner som har hatt gynekologisk kreft tidligere, telles ikke med i resultater fra screeningprøver. Det er tilsvarende for prøver fra koniserte kvinner inntil ti år etter konisering.

Data i Kreftregisteret kan etter søknad kobles med andre sentrale helseregistre, som for eksempel Folkeregisteret og Dødsårsaksregisteret. Det juridiske grunnlaget for utlevering av dataene i registrene knyttet til Livmorhalsprogrammet er nedfelt i Kreftregisterforskriften.

2.2 Definisjon av ulike typer livmorhalsprøver

Vi har delt livmorhalsprøvene inn i tre grupper; screeningprøve, oppfølgingsprøve etter unormal cytologi og/eller HPV-resultat og oppfølgingsprøve etter histologisk undersøkelse. En screeningprøve er definert som en test hvor kvinnen ikke har positive funn på cytologi, HPV-test eller relevant histologi de siste tre år, ikke er konisert de siste ti år eller har hatt gynekologisk kreft, inkludert livmorhalskreft. Fravær av positive funn på cytologi, HPV-test eller relevant histologi de siste tre år ble endret fra to år i 2020. Endringen skyldes tilpasning til ny algoritme som har anbefalt oppfølging på to år for kvinner med positiv HPV-test for andre genotyper enn HPV16 og HPV18 og normal cytologi. Kvinner som ikke har registrert et prøveresultat på tre år, selv etter tidligere unormale prøver som ikke er fulgt opp, defineres som en screeningprøve med mindre de er konisert eller har hatt gynekologisk kreft.

Hvis en kvinne har flere normale prøver etter hverandre, er alle definerte som screeningprøver selv om intervallet mellom prøvene er kortere enn anbefalt screeningintervall. De nasjonale retningslinjene tilsier at det ikke skal tas livmorhalsprøver oftere enn hvert tredje eller femte år avhengig av primær screeningtest ved normale/negative prøveresultat, og ikke av kvinner under 25 år med mindre det er klinisk indikasjon. En oppfølgingsprøve etter unormal cytologi og/eller positivt HPV-resultat er en prøve tatt inntil tre år etter en unormal livmorhalsprøve. Oppfølgingsprøve etter histologisk undersøkelse er prøver tatt som oppfølging etter histologisk prøve, dvs. etter biopsi, konisering og oppfølging etter gynekologisk kreft.

I tabell 4.7 rapporteres mest alvorlige histologiske diagnose i løpet av et tilfelle. Et tilfelle starter når en kvinne tar en histologisk prøve. Høyeste morfologiske kode er gjeldende diagnose for aktuelle tilfellet, uavhengig av tidspunkt for histologisk prøve. Et tilfelle avsluttes dersom histologisk prøve følges av to normale livmorhalsprøver (cytologi og/eller HPV-test) i en periode på 6-14 måneder, eller dersom det er gått to år etter forrige histologiske prøve. Ved en livmorhalskreftdiagnose starter tilfellet ved tidspunkt for cytologi, HPV-test eller histologi inntil seks måneder før kreftdiagnosen. Dette medfører at en del av kreftdiagnosene for 2022 vil være diagnostisert i 2023. Dette gjør også at vi forventer en økning i kreftantall for 2022. I 2022 var denne økningen på 8.4%^[5].

2.3 Indikatorer

Optimal effektivitet av et screeningprogram baserer seg på identifisering av alle kvinner i målgruppen, tiltak for å sikre høy dekningsgrad og oppmøte til oppfølgingsprøver, høy kvalitet på prøvetakingen og på analysene, og metoder for å sikre best mulig oppfølging av kvinner diagnostisert med celleforandringer. Indikatorer er etablert for å vurdere ytelse på screeningprogrammet, til å overvåke screeningprosessen og for å justere avvik på et tidlig stadium. Indikatorene bygger på erfaringer fra egen virksomhet og på anbefalinger fra International Agency for Research on Cancer (IARC). Sammenlignbarhet mellom screeningprogram i ulike land er en viktig målsetting, og samordnet rapportering av indikatorer er et sentralt tema innen nettverket for nordiske screeningprogram, NordScreen, og noe Livmorhalsprogrammet jobber for å oppnå. Livmorhalsprogrammet har delt opp indikatorene i fire hovedgrupper:

1. Dekningsgrad
2. Diagnostikk og behandling
3. Screeningstestens effektivitet/validitet
4. Resultater per laboratorium

Den første indikatorgruppen (**Dekningsgrad**) reflekterer deltakelse i Livmorhalsprogrammet og aktiviteter rundt dette. Den sentrale indikatoren i denne gruppen er dekningsgraden, men i gruppen inngår også antall brevutsendelser, oppmøte etter utsendelse av påminnelsesbrev og totalt antall livmorhalsprøver. Dekningsgraden beregnes ved at antall kvinner med en eller flere registrerte livmorhalsprøver innen angitt tidsperiode deles på den totale kvinnelige befolkningen i screeningalder i den samme tidsperioden. Kvinner med gynekologisk kreft og kvinner som har reservert seg mot å motta påminnelser (de fleste av disse har fjernet livmorhalsen) ekskluderes. Det er det siste året i dekningsgradsperioden som er førende for alder og reservasjons- og ekskluderingsstatus. For eksempel for å beregne dekningsgraden til kvinner fra 25-69, blir kvinner som er 25 i siste året og kvinner som er 69 i siste året inkludert. Den totale kvinnelige befolkningen i screeningalder beregnes ved å ta gjennomsnitt av befolkningstall oppgitt av Statistisk sentralbyrå (SSB) for perioden dekningsgraden beregnes for. Frem til årsrapporten 2019 ble den totale kvinnelige befolkningen basert på siste året i dekningsgradsperioden og tallene ble hentet fra Folkeregisteret. Denne endringen resulterer i en liten økning i dekningsgraden for alle presenterte år 2020-årsrapporten. Kvinner som er reservert i deler av perioden blir bare ekskludert dersom de er reservert i siste året av perioden. Dekningsgrad for 3.5 år speiler hvor stor andel av målgruppen som screenes innenfor det anbefalte screeningintervallet på 3 år for cytologi-screening. Tilsvarende gir dekningsgrad for 5.5 år et bilde av deltakelsen blant for kvinner som HPV-screenes. Da overgangen til HPV-screening er gjort gradvis i Norge, vil det i en overgangsperiode frem til 2025 være utfordrende å beregne dekningsgrad for aldersgruppen 34 til 69 år da denne gruppen har hatt ulikt anbefalt screeningintervall på grunn av ulik primær screeningmetode ved siste livmorhalsprøve. Fra årsrapporten 2022 beregnes bare 5.5 års dekningsgrad for kvinner i alderen 34-69 år. Dekningsgrad for 5 og 10 år beregnes også for ulike aldersgrupper. 5-års dekningsgrad benyttes av flere internasjonal samarbeidspartnere. Dekningsgrad for 10 år gir et mål på hvor mange som er langt utenfor anbefalte retningslinjer i programmet.

Den andre gruppen indikatorer (**Diagnostikk og behandling**) gir oversikt over resultater på screening- og oppføl-

gingsprøver, oppmøte til oppfølgingsprøver og antall behandlinger. HPV-tester klassifiseres som positive, negative eller uegnet. I tillegg oppgis genotype informasjon i varierende grad avhengig av hvilken HPV-analyseplattform som benyttes. Cytologiske prøver grupperes etter morfologisk diagnose. Biopsier og konisater er gruppert etter histologisk diagnose. Resultater for koniseringer presenteres også i denne gruppen.

Den tredje gruppen indikatorer (**Screeningtestens effektivitet/validitet**) viser samsvar mellom cytologisk diagnose/HPV-resultat og histologisk diagnose, mellom cytologisk diagnose/HPV-resultat og senere livmorhalskreft og andelen kvinner som blir diagnostisert med CIN2+ av antall screenede.

Den fjerde gruppen med indikatorer (**Resultat per laboratorium**) viser den diagnostiske virksomheten ved laboratoriene som analyserer screeningprøver fra livmorhalsen.

Kapittel 3

Deltakelse og aktivitet i Livmorhalsprogrammet

3.1 Antall registrerte livmorhalsprøver fra 2013–2022

I 2022 var det 1 542 857 kvinner i screeningalder (25-69 år) som var bosatt i Norge (SSB 01.01.2022). I 2013 var det 1 434 810 kvinner (SSB 01.01.2013), noe som gir en vekst på 108 047 kvinner (7.5%) de siste 10 årene. Gjennomsnittstallet for perioden juli 2019–2022 var 1 543 697 millioner kvinner. Oversikt over antall kvinner registrert i Folkeregisteret i perioden 2013–2022 er gjengitt i vedlegg A. Tabell 3.1 gir en oversikt over antall prøver registrert i hhv. cytologi-, HPV- og histologi-registrene tilknyttet Livmorhalsprogrammet i perioden 2013–2022. I tillegg er antall registrerte CIN-behandlingsskjema inkludert i tabellen. Registrering av CIN-behandlingsskjema for 2022 er ikke komplett.

Tallene i tabell 3.1 representerer totalt antall prøver analysert ved norske laboratorier, og inkluderer også prøver fra kvinner uten permanent fødselsnummer, disse prøvene utgjør rundt 1‰ av prøvevolumet. Mulige årsaker til manglende permanent fødselsnummer er at kvinnen har reservert seg mot lagring av personopplysninger, prøven er fra en kvinne som har eller har hatt midlertidig opphold i Norge, eller at kvinnen ikke er mulig å identifisere basert på de opplysningene som har kommet fra laboratoriet og prøvetaker.

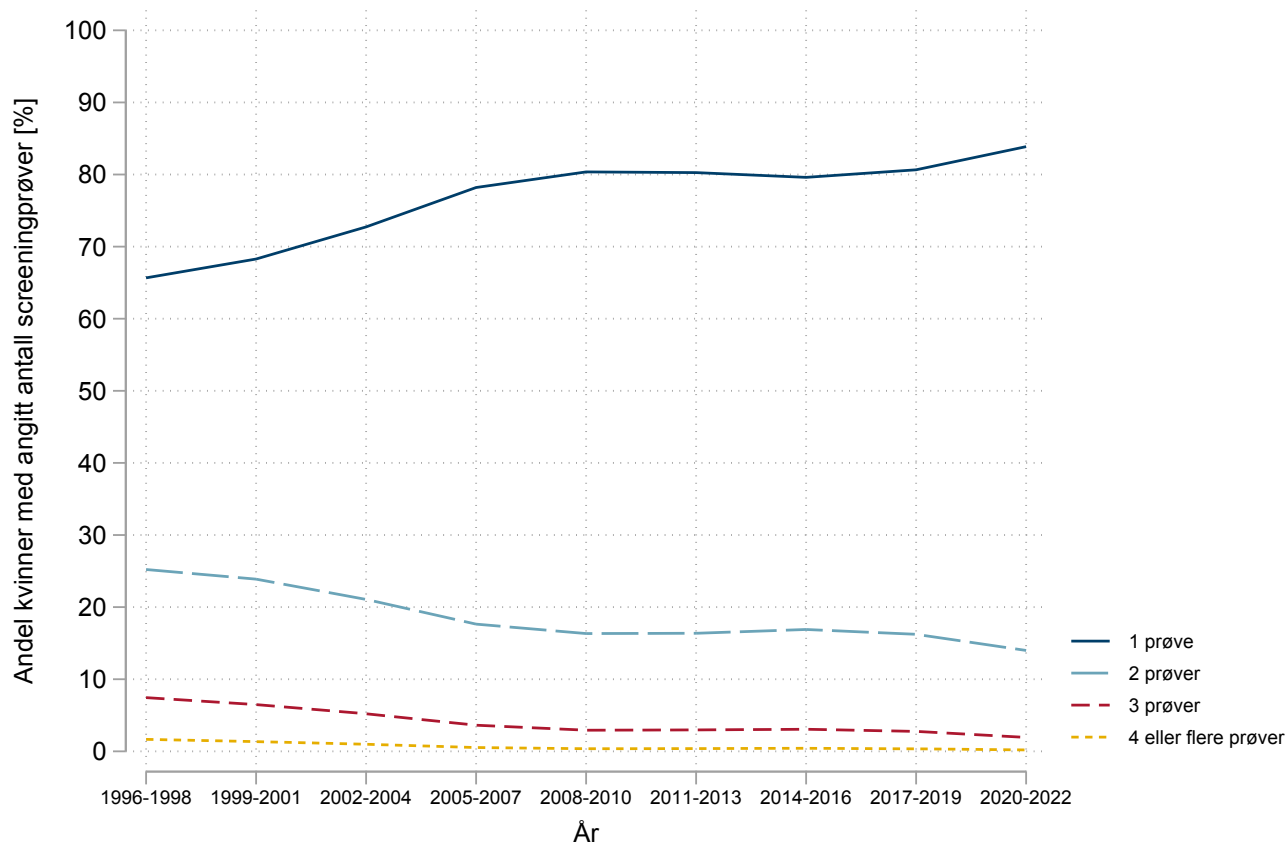
Den kraftige økningen i antall HPV-tester fra 2015 skyldes oppstart av HPV-screening i tre prøvetyper i 2015 og gradvis nasjonal implementering fra 2019. Antall cytologier har tilsvarende hatt en nedgang de siste årene, og er nå nesten halvert siden nivået ved oppstart av HPV-screening. Antall histologier har også økt kraftig fra 2015, og relateres først og fremst til en gradvis innføring av elektronisk rapportering fra laboratoriene. Resultater på biopsi og abrasio rapporteres da separat og telles som to prøver, i motsetning til ved manuell rapportering, hvor bare den mest alvorlige diagnosen ble rapportert, noe som medførte en underrapportering på antall analyser utført på lab. Videre har økt dekningsgrad og innføring av HPV-screening gitt en økning i antall kvinner som utredes, og dermed flere histologier.

Tabell 3.1: Antall registrerte cytologier, HPV-tester, histologier og CIN-behandlingsskjemaer i Livmorhalsprogrammet i perioden 2013–2022. En livmorhalsprøve som analyseres både med cytologi og HPV-test telles i begge kategoriene. Tabellen omfatter prøver fra hele den kvinnelige befolkningen over 16 år.

År	Cytologi	HPV-test	Histologi	CIN-behandlingsskjema
2013	420 849	13 529	25 032	3 393
2014	460 949	26 126	28 508	3 558
2015	441 574	64 099	34 394	4 630
2016	438 465	87 396	37 992	4 645
2017	478 588	100 430	41 671	4 787
2018	422 275	117 519	42 858	4 818
2019	379 738	164 107	41 636	4 506
2020	356 979	193 289	42 869	4 156
2021	340 369	271 350	44 341	4 310
2022	234 870	341 468	41 755	3 397

3.2 Antall livmorhalsprøver per kvinne

Ved normale/negative resultater på screeningprøven, anbefaler de nasjonale retningslinjene livmorhalsprøve hvert tredje eller femte år avhengig av om primær screeningmetode er hhv. cytologi eller HPV-test. Figur 3.1 viser historisk utvikling av antall livmorhalsprøver (HPV-test og/eller cytologi-resultat) registrert på hver kvinne i løpet av en treårs periode. Andelen kvinner med kun én prøve i løpet av en treårsperiode har steget fra 65.7% i 1996-1998 til 83.9% i 2020-2022. Andelen kvinner som har to, tre eller fire og flere prøver er redusert til hhv. 14.0%, 1.9% og 0.2% i 2022. Dette kan i stor grad forklares med overgang til HPV-screening og 5-årsintervall for kvinner i alderen 34 til 69 år.



Figur 3.1: Antall screeningprøver per kvinne. Andel (%) kvinner med en, to, tre, eller fire og flere prøver i perioden 1996 til 2022.

3.3 Antall utsendte brev

Alle resultatene registrert i Livmorhalsprogrammets registre danner grunnlag for utsendelse av brev til kvinnene, laboratoriene og legene. Kort oppsummert sendes det introduksjonsbrev til 25-åringene, påminnelser to måneder før det er tid for ny screeningprøve og purring ved manglende oppfølgingsprøve av enten uegnet prøve eller cytologiske celleforandringer og/eller HPV positiv prøve. De ulike brevene er beskrevet i detalj i vedlegg B, og tabell 3.2 oppsummerer antall brev sendt ut i perioden 2013-2022. Livmorhalsprogrammet sender ut første påminnelse til kvinnene to måneder før det er tid for å ta ny livmorhalsprøve. Kvinner som på eget initiativ får tatt en livmorhalsprøve med kortere tidsintervall enn anbefalt, mottar ikke første påminnelse. Dersom det ikke registreres en livmorhalsprøve i løpet av året etter første påminnelse, sendes andre påminnelse ett år etter første påminnelse ble sendt. For å kompensere for et redusert oppmøte i 2020 pga korona-pandemien, ble det i 2021 sendt ut tredje påminnelse. Livmorhalsprogrammet fortsetter med å sende ut tredje påminnelse for å øke deltakelsen. 25-åringene mottar et eget informasjonsbrev som inviterer dem til å delta i Livmorhalsprogrammet.

Tabell 3.2: Antall og type utsendte brev til kvinner i Norge i perioden 2013–2022. I 2014 ble rutine for brevutsendelse endret til å sende brev 2 år og 10 måneder etter siste prøve/brev istedenfor 3 år og 1 måned. Unødvendige sendte brev er brev sendt på grunn av manglende/forsinket overføring av prøveresultat fra laboratorium eller administrative feil ved Livmorhalsprogrammet. På grunn av en teknisk feil, ble informasjonsbrevet til kvinner som fylte 25 år i 2021 først sendt ut i juni 2022.

År	Første påminnelse	Andre påminnelse	Tredje påminnelse	Første, andre og tredje påminnelse	Informasjonsbrev til 25-åringene	Kontrollbrev etter lavgradige celleforandringer og/eller positiv HPV-test	Kontrollbrev etter høygradige celleforandringer eller persisterende HPV-infeksjon	Negative svarbrev sendt i HPV-screening piloten	Totalt antall brev	Unødvendig sendte brev
2013	282 690	117 197	0	399 887	33 491	2 714	603	0	440 585	144
2014	408 865	144 453	0	553 318	34 553	2 988	599	0	596 156	34 481
2015	279 347	225 424	0	504 771	35 441	2 686	837	21 654	570 752	4 335
2016	278 816	127 601	0	406 417	34 855	1 339	799	28 854	475 672	9 399
2017	317 947	131 935	0	449 882	34 211	1 330	706	27 949	517 869	577
2018	336 346	146 175	0	482 521	33 970	2 671	552	17 388	540 590	1 712
2019	275 459	172 217	0	447 676	34 118	815	928	0	485 413	251
2020	317 448	140 659	0	458 107	33 978	419	690	0	495 279	524
2021	320 258	151 522	94 438	566 218	4	874	658	0	569 150	136
2022	285 861	136 606	61 724	484 191	68 259	1 333	697	0	555 546	17 801

De siste årene er brevet sendt ut i september til alle som fyller 25 år det året i forbindelse med #sjekkdeg-kampanjen, og antallet har vært på rundt 34 000 brev de siste fire år. På grunn av en teknisk feil, ble informasjonsbrevet til kvinner som fylte 25 år i 2021 først sendt ut i juni 2022. Det ble også sendt 17 801 brev unødvendig. De fleste av disse brevene ble sendt for tidlig i forhold til anbefalte retningslinjer pga forsinket oppdatering av dataprogrammet som sender ut brev.

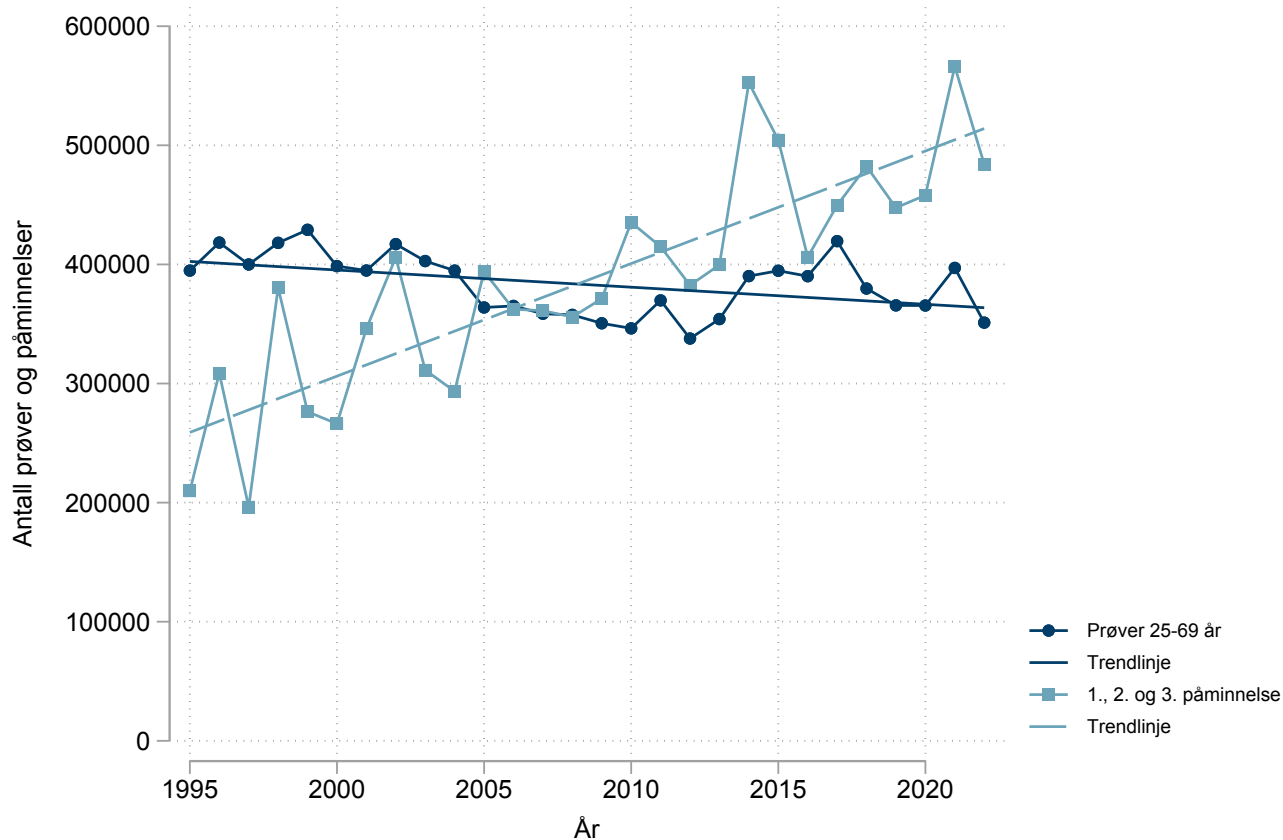
Ved manglende oppfølging etter uegnet prøve, cytologiske celleforandringer og/eller positiv HPV-test, sender Livmorhalsprogrammet ut brev seks måneder etter tidspunktet for når oppfølgingsprøven skulle ha vært gjennomført. De siste årene har det vært en halvering av antall uegnede kontrollbrev. Dette skyldes at det er en reduksjon i antall uegnede prøver, både pga. økt vasking av prøvene før analyse og at flere kvinner HPV-screenes hvor andelen uegnede prøver er lav (<0.2%). Tilsvarende er det en reduksjon i antall kontrollbrev etter lavgradige celleforandringer og/eller positiv HPV-test. Med ny algoritme fra 2018 sendes brevene ut 18 måneder etter registrerte lavgradige celleforandringer uten registrert anbefalt oppfølging, i motsetning til etter 12 måneder med gammel algoritme. Dette gjør at flere kvinner får tatt prøve før Livmorhalsprogrammet purrer. Ved manglende oppfølging av alvorlige celleforandringer eller persisterende HPV-infeksjon henvender Livmorhalsprogrammet seg først til aktuelt laboratorium, og deretter til prøvetaker (fastlege, gynekolog eller jordmor) for å høre om det er en årsak til manglende prøve. Dersom disse henvendelsene ikke gir en forklaring, sendes brev om manglende oppfølging av alvorlige celleforandringer til kvinnen med kopi til prøvetaker.

3.4 Antall screeningprøver og påminnelser

Antall screeningprøver som tas er varierende fra år til år (figur 3.2), men sett over lengre tid indikerer trendlinjen en tendens til en reduksjon i antall screeningprøver. Dette samsvarer med dataene som viser at et økende antall kvinner bare har én screeningprøve i løpet av en tre årsperiode (figur 3.1), som igjen kan relateres til overgangen til HPV-screening med 5-årsintervall for kvinner mellom 34 og 69 år. Screeningprøver som analyseres både med cytologi og HPV-test telles her bare som en prøve. Antall påminnelser har en økende trend (figur 3.2), noe som er i samsvar med Livmorhalsprogrammet sitt ønske om at kvinnene skal vente på påminnelse før de bestiller time for livmorhalsprøve. Årsaken til den store økningen i antall brev i 2014, var at rutinene ble endret fra å sende ut brev tre år og to måneder etter siste prøve til å sende ut brevene to måneder før det var gått tre år siden siste prøve eller brev. Økningen i antall brev i 2021 skyldes, som nevnt, utsendelse av tredje påminnelse for første gang.

3.5 Oppmøte etter første, andre og tredje påminnelsesbrev

Livmorhalsprogrammet sender første påminnelse to måneder før det er tid for ny livmorhalsprøve. Tabell 3.3 viser antall første påminnelser som er sendt ut og andelen kvinner som har en registrert prøve fra livmorhalsen (HPV-test, cytologi eller histologi) innen ulike tidsintervall for utsendelse av første påminnelse. 51.4% har tatt prøver innen ett år for påminnelser sendt i 2020, mens tilsvarende tall for 2021 er 47.5%. Dersom Livmorhalsprogrammet ikke registrerer en livmorhalsprøve innen ett år etter utsendelse av første påminnelse, sendes andre påminnelse til kvinnen. Ett år etter andre påminnelse, sendes tredje påminnelse. Tabell 3.4 og tabell 3.5 viser antall andre og tredje påminnelser som er sendt ut og andel kvinner som har møtt. Figur 3.3 viser oppmøte fra 2005 til 2021 etter første og andre påminnelse. Oppmøtet innen 12 måneder ligger på rundt 50% for første påminnelse, nærmere 30% for andre påminnelse, mens oppmøtet etter tredje påminnelse er rundt 20%.



Figur 3.2: Antall screeningsprøver (mørkeblå) og utsendte påminnelser (lyseblå) til kvinner i screeningalder fra oppstart av programmet i 1995 fram til 2022. Rette linjer viser den lineære tilpasningen til dataene.

Tabell 3.3: Antall kvinner som har mottatt første påminnelse i 2020 og 2021, og andel som har en registrert livmorhalsprøve etter påminnelse. Oppmøte i prosent beregnet ut fra en registrert cytologi, HPV-test eller histologisk prøve i angitt tidsintervall.

Aldersgruppe	2020				2021		
	Antall 2020	Andel møtt etter			Antall 2021	Andel møtt etter	
		0-6 mnd	0-12 mnd	0-24 mnd		0-6 mnd	0-12 mnd
25-29	38 452	28.4	43.0	60.6	36 375	32.2	45.8
30-34	38 794	33.3	47.8	63.0	41 309	33.4	44.6
35-39	34 330	36.1	50.5	64.4	33 761	36.6	47.4
40-44	34 476	37.9	51.9	65.4	33 759	37.8	48.2
45-49	37 447	40.2	53.5	66.1	35 567	39.6	49.9
50-54	37 958	41.5	53.9	65.6	37 694	39.8	49.2
55-59	34 764	42.7	54.3	64.9	35 955	40.4	49.0
60-64	32 232	44.5	55.5	64.9	33 693	40.1	48.2
65-69	28 956	43.8	53.7	61.9	32 105	38.2	45.2
25-69	317 409	38.4	51.4	64.1	320 218	37.5	47.5

Tabell 3.4: Antall kvinner som har mottatt andre påminnelse i 2020 og 2021, og andel som har en registrert livmorhalsprøve etter andre påminnelse. Oppmøte i prosent beregnet ut fra en registrert cytologi, HPV-test eller histologisk prøve i angitt tidsintervall.

Aldersgruppe	2020				2021		
	Antall 2020	Andel møtt etter			Antall 2021	Andel møtt etter	
		0-6 mnd	0-12 mnd	0-24 mnd		0-6 mnd	0-12 mnd
25-29	18 556	17.2	29.1	46.4	18 818	21.7	32.9
30-34	17 555	22.0	33.5	49.3	20 876	23.8	34.2
35-39	15 764	21.5	32.6	48.6	17 107	23.8	33.6
40-44	15 075	20.0	30.6	46.7	16 358	24.2	33.8
45-49	16 249	19.0	29.2	43.6	16 797	24.3	33.3
50-54	16 083	18.7	27.4	40.6	17 136	23.7	32.1
55-59	14 182	17.0	24.3	35.8	15 518	22.8	30.1
60-64	12 965	16.3	22.8	32.6	13 809	21.4	28.1
65-69	11 864	14.9	20.8	28.5	12 699	19.5	25.3
25-69	138 293	18.7	28.3	42.2	149 118	22.9	31.8

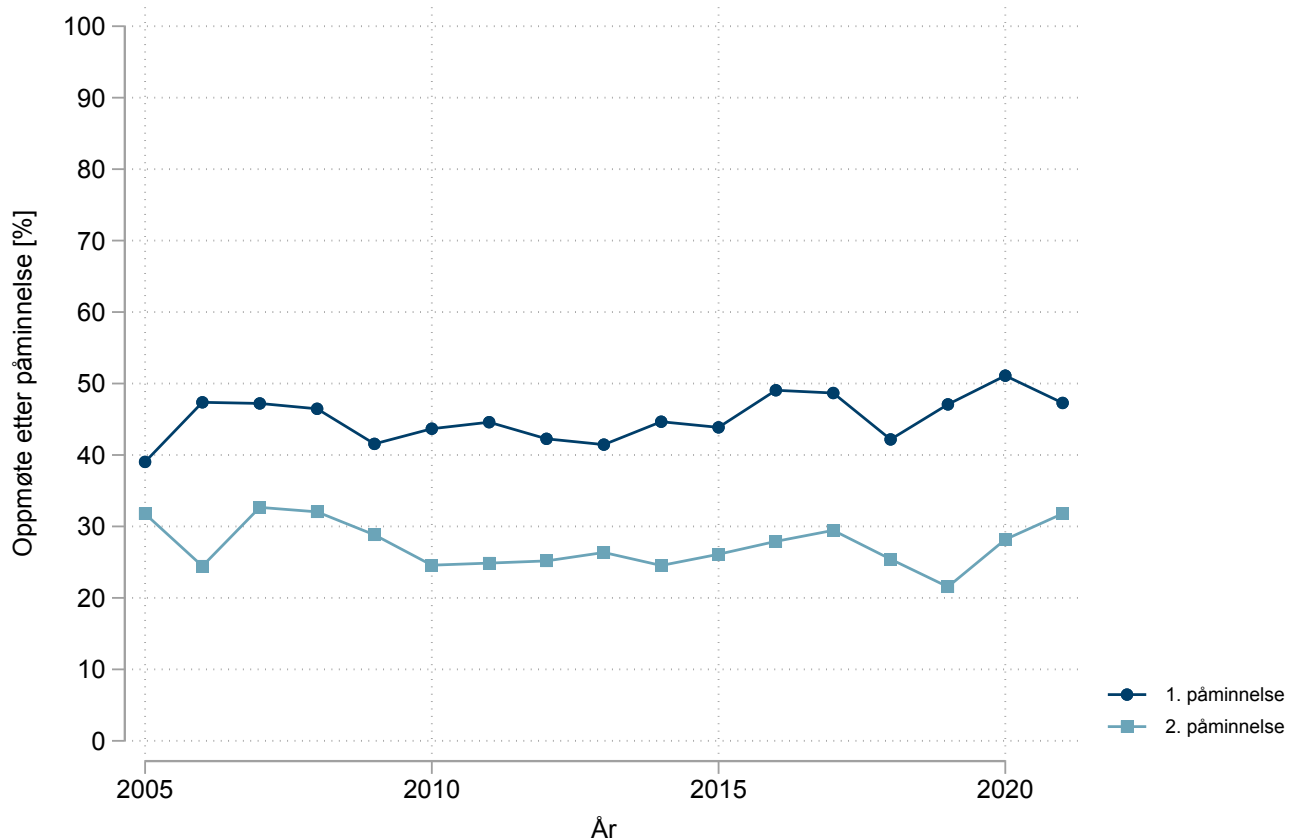
Tabell 3.5: Antall kvinner som har mottatt tredje påminnelse i 2021, og andel som har en registrert livmorhalsprøve etter tredje påminnelse. Oppmøte i prosent beregnet ut fra en registrert cytologi, HPV-test eller histologisk prøve i angitt tidsintervall.

Aldersgruppe	2021		
	Antall 2021	Andel møtt etter	
		0-6 mnd	0-12 mnd
25-29	10 168	15.1	23.6
30-34	9 274	20.7	30.0
35-39	11 177	17.9	25.4
40-44	11 123	16.0	23.0
45-49	11 128	16.0	22.4
50-54	11 458	14.4	20.8
55-59	10 745	12.1	16.7
60-64	10 022	10.7	14.5
65-69	9 334	9.4	12.9
25-69	94 429	14.7	21.1

3.6 Endringer i dekningsgrad over tid

Utrekning av dekningsgrad er kort beskrevet under «2.3 Indikatorer». Figur 3.4 viser 3.5 års dekningsgrad for kvinner i alderen 25-33 år bosatt i Norge fra Livmorhalsprogrammets start og fram til i dag. Innføring av HPV-screening med anbefalt screeningintervall på 5 år, skaper utfordringer ved beregning av 3.5 års dekningsgrad, og vi har derfor valgt å ta bort de eldre kvinnene fra denne figuren.

Siden 2015 frem til 2018 var det en økende deltagelse i Livmorhalsprogrammet i aldersgruppen 25 til 33 år etter en lang periode med fallende oppmøte. Dekningsgraden har nå stabilisert seg på rundt 70%, en god del under målet om minimum 80%. I 2020 er det en nedgang i dekningsgraden som kan relateres til korona-pandemien. Påminnelse om livmorhalsprøve ble midlertidig stoppet i mars og april 2020 for å redusere belastningen på helsevesenet, og det var i varierende grad nasjonale og regionale anbefalinger eller påbud om å redusere antall sosiale kontaktpunkt. I 2021 og 2022 er deltagelsen tilsvarende nivået før pandemien. Det jobbes kontinuerlig med å øke kunnskapen rundt screening gjennom #sjekkdeg-kampanjen, Facebook-siden «Kreftsjekken», Instagram-profilen «Livmorhalsprogrammet» og en rekke medieoppslag.

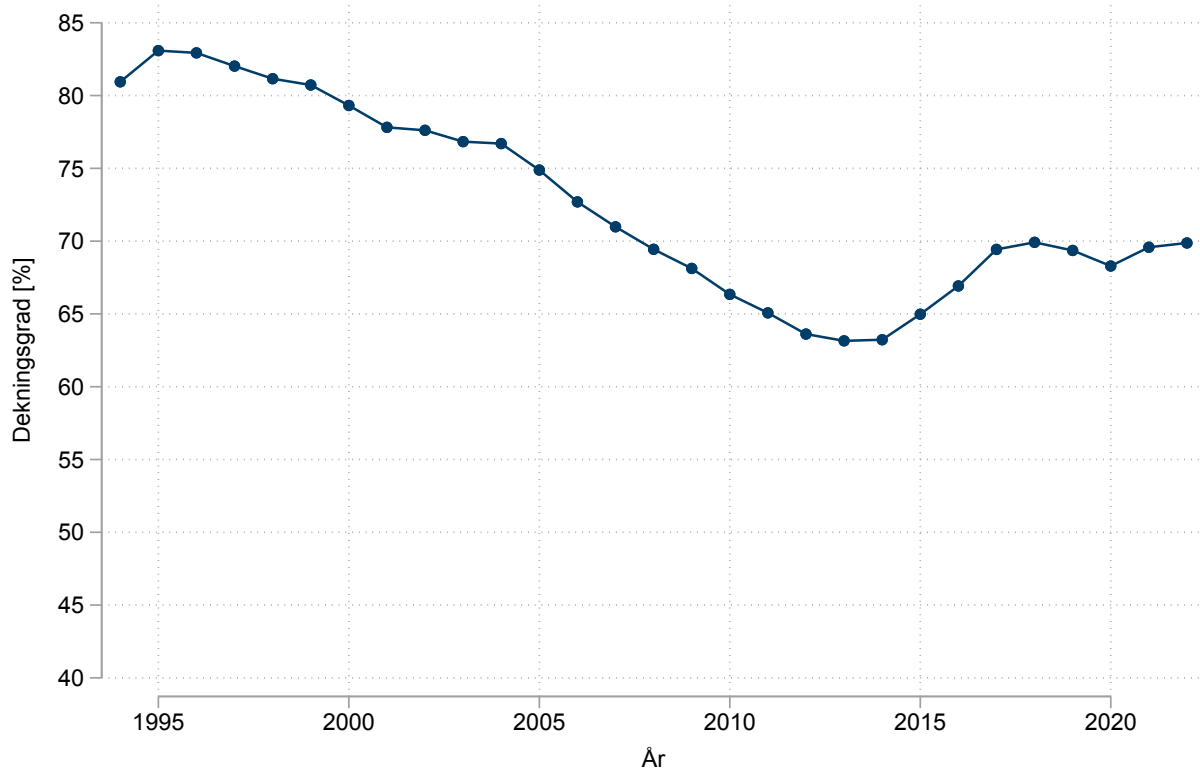


Figur 3.3: Oppmøte etter første og andre påminnelse. Andel kvinner som har registrert en cytologi, HPV eller histologi 0-12 måneder etter første og andre påminnelse i tidsperioden 2005-2021.

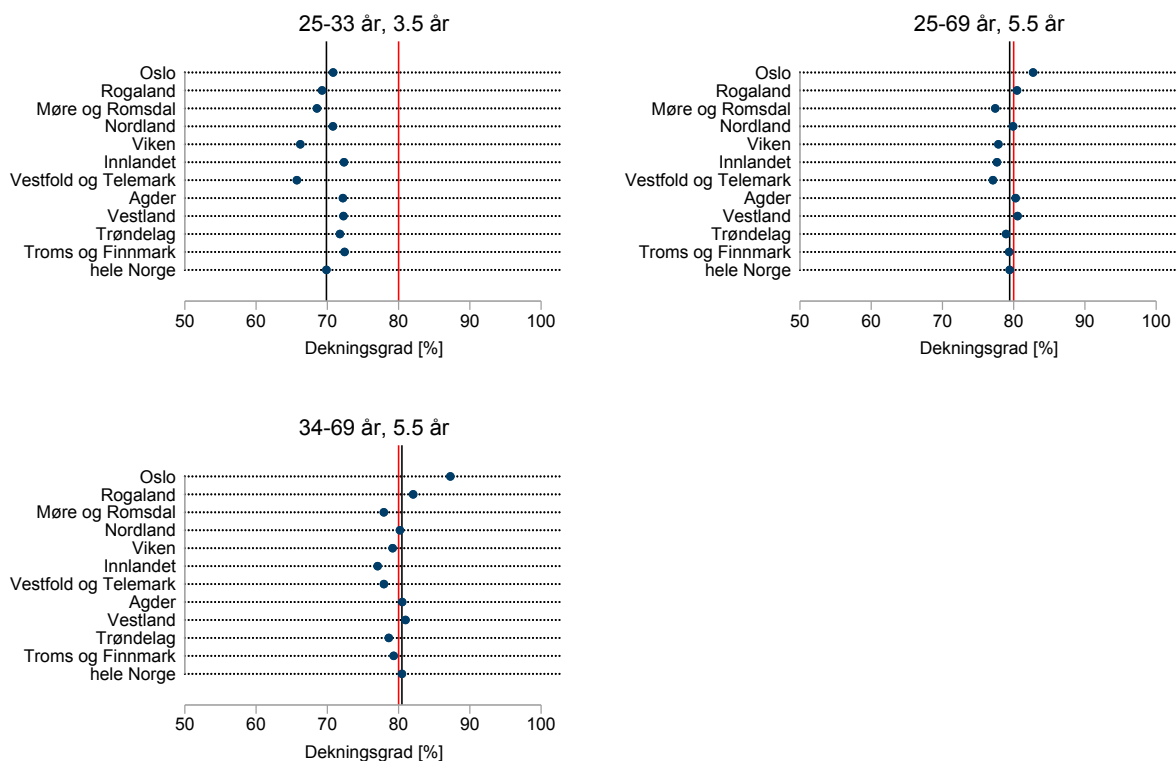
3.7 Dekningsgrad etter alder og fylker

Figur 3.5 viser 3.5-års eller 5.5-års dekningsgrad for 2022 fordelt etter fylke og utvalgte aldersgrupper. Vestfold og Telemark har lavest 3.5-års dekningsgrad i aldersgruppen 25-33 år med 65.7% i 2022, mens Troms og Finnmark har den høyeste dekningsgraden i denne gruppen med 72.4%. I gruppen 34-69 år har Innlandet lavest dekningsgrad (77.1%), mens Oslo har høyest 5.5-års dekningsgrad (87.3%). Dekningsgraden i Oslo er mest sannsynlig høyere enn den reelle dekningsgraden, da det fortsatt er mange kvinner i Oslo mellom 33 og 69 år som er anbefalt 3-års screeningintervall (dvs siste prøve var cytologi).

I tabell 3.6 er dekningsgraden for 5 års aldersgrupper og relevante aldersgrupper mht. screeningstrategier gjengitt for 3.5 år, 5 år, 5.5 år og 10 år. Tabell 3.6 viser at 3.5-års dekningsgrad er 69.9% (juli 2019-2022) for aldersgruppen 25-33 år. 5.5-års dekningsgrad ble beregnet til 80.5% for aldersgruppen 34-69 år. Deltakelsen varierer for de ulike aldersgruppene. Dekningsgraden for 5 år og 10 år er henholdsvis 77.8% og 87.2% for aldersgruppen 25-69 år. 10-års dekningsgrad indikerer at 12.8% av kvinnene er langt fra å følge anbefalingene i Livmorhalsprogrammet når det gjelder prøvehyppighet. Dette utgjør i underkant av 200 000 kvinner. Rundt en tredjedel av disse kvinnene har ikke bodd i Norge i hele den siste 10-årsperioden, og Livmorhalsprogrammet har derfor ikke oversikt over reell prøvehistorikk.



Figur 3.4: 3.5-års dekningsgrad for kvinner i alderen 25 til 33 år fra Livmorhalsprogrammets oppstart og fram til 2022.



Figur 3.5: 3.5-års eller 5.5-års dekningsgrad for 2022 etter fylke og aldersgruppe.

Tabell 3.6: 3.5, 5, 5.5 and 10 års dekningsgrad for screeningalder og 5 års aldersgrupper fra 16 til 70+ i angitte tidsperioden fra 2013–2022.

Aldersgruppe	3.5 år juli 2019-2022	5 år 2018-2022	5.5 år juli 2017-2022	10 år 2013-2022
25-69		77.8	79.4	87.2
16-24		10.5	10.6	10.7
25-33	69.9	74.8	75.8	80.0
34-69		78.6	80.5	89.3
34-54		80.5	82.2	90.0
55-69		75.5	77.5	88.1
16-19		1.5	1.5	1.5
20-24		17.4	17.6	17.8
25-29	65.9	69.1	69.5	71.5
30-34	75.1	82.4	84.1	91.5
35-39		82.9	84.6	92.2
40-44		81.1	82.7	87.6
45-49		77.1	78.5	85.4
50-54		79.9	82.0	93.8
55-59		78.9	81.1	92.5
60-64		73.8	75.7	86.5
65-69		73.1	75.1	84.5
70+		29.3	32.8	59.9

Kapittel 4

Diagnostikk og behandling

4.1 Resultat på screening- og oppfølgingsprøver

Tabell 4.1 oppsummerer videre anbefalt oppfølging av kvinnene basert på screeningprøveresultatet i henhold til nasjonal algoritme (figur 1.2). Avhengig av resultatet på HPV-testen og/eller alvorlighetsgraden til morfologien på cytologien, skal kvinner med unormale prøver enten følges opp med HPV-test etter ett eller to år, eller henvises til gynekolog for kolposkopi og videre utredning. Normal screeningprøve defineres som normal cytologi, HPV-negativ test eller lavgradig cytologi og HPV-negative test. Prøver som mangler resultat på triage-tester som er nødvendig for å bestemme videre anbefaling, er samlet i kategorien «Uavklarte prøver».

I 2022 ble det totalt registrert 380 345 screeningprøver (tabell 4.1). Kvinner som fylte 25 år i 2022 er skilt ut i en egen gruppe. Dette er første alderskohort som ble tilbudt HPV-vaksine gjennom barnevaksinasjonsprogrammet. I aldersgruppen 34-69 år ble 257 627 kvinner HPV-screenet, mens 4998 kvinner hadde cytologi som primær screeningtest i 2022. Andel med normal screeningprøve blant kvinner som fylte 25 år i 2022 er 86.1%. Av kvinner i aldersgruppen 26-33 år hadde 89.3% normalt screeningresultat, 93.2% blant kvinnene (34-69 år) som er HPV-screenet og 92.0% blant kvinner (34-69 år) med cytologi-screening. Samlet er det 6.9% som anbefales tettere oppfølging, enten hos gynekolog med en gang (1.9%) eller oppfølging med ny HPV-test etter ett eller to år (5.1%). For 25-år gamle kvinner ble 2.4% henvist direkte til gynekolog. Tilsvarende tall for 25-åringene i 2021 var 4.7%

I tabell 4.2 er detaljerte screeningprøveresultat presentert etter alder, og for kvinner i alderen 34-69 år er dataene også fordelt på screening-strategi. Kvinner som fylte 25 år i 2022 er skilt ut i en egen gruppe. I tabellen vises bare cytologi og HPV-resultat. For tilhørende histologi-resultat etter screeningprøve, se tabell 5.1.

Tabell 4.3 viser resultat av oppfølgingsprøver med HPV-test og/eller cytologi. Det ble i 2022 totalt registrert 23 662 oppfølgingsprøver. Totalt hadde 38.8% av oppfølgingsprøvene resultat som anbefaler kvinnen ny prøve om 3 eller 5 år, mens 61.2% anbefales videre oppfølging hos gynekolog.

Tabell 4.1: Oversikt over anbefaling om videre oppfølging av kvinnen basert på resultat av screeningprøven i henhold til nasjonal algoritme. Uegnet prøve anbefales ny prøve innen 3 måneder. Normal prøve anbefales ny prøve om 3 eller 5 år avhengig av primær screeningmetode. Kvinner som fylte 25 år i 2022 er skilt ut som en egen gruppe, da de er første alderskohort som ble tilbudt HPV-vaksine gjennom barnevaksinasjonsprogrammet.

	16-24 år		25 år		26-33 år		34-69 år HPV		34-69 år cyt		70+ år		25-69 år		Totalt	
	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%
Uegnet	458	3.2	275	2.4	1 561	2.0	308	0.1	149	3.0	158	1.0	2 293	0.7	2 909	0.8
Normal	11 128	79.0	9 699	86.1	69 011	89.3	239 983	93.2	4 597	92.0	14 448	95.5	323 290	92.1	348 866	91.7
Uavklart prøve	1 909	13.5	31	0.3	37	0.0	81	0.0	39	0.8	47	0.3	188	0.1	2 144	0.6
Oppfølging	314	2.2	993	8.8	4 072	5.3	13 542	5.3	101	2.0	262	1.7	18 708	5.3	19 284	5.1
Utredning	284	2.0	267	2.4	2 560	3.3	3 713	1.4	112	2.2	206	1.4	6 652	1.9	7 142	1.9
Totalt	14 093	100.0	11 265	100.0	77 241	100.0	257 627	100.0	4 998	100.0	15 121	100.0	351 131	100.0	380 345	100.0

Tabell 4.2: Prøveresultat på screeningprøver tatt i 2022. Prosenttall rapporteres bare med en desimal, som fører til at for lave absolute tall ser prosentandelen ut til å være 0%. Kvinner som fylte 25 år i 2022 er skilt ut som en egen gruppe, da de er første alderskohort som ble tilbudt HPV-vaksine gjennom barnevaksinasjonsprogrammet

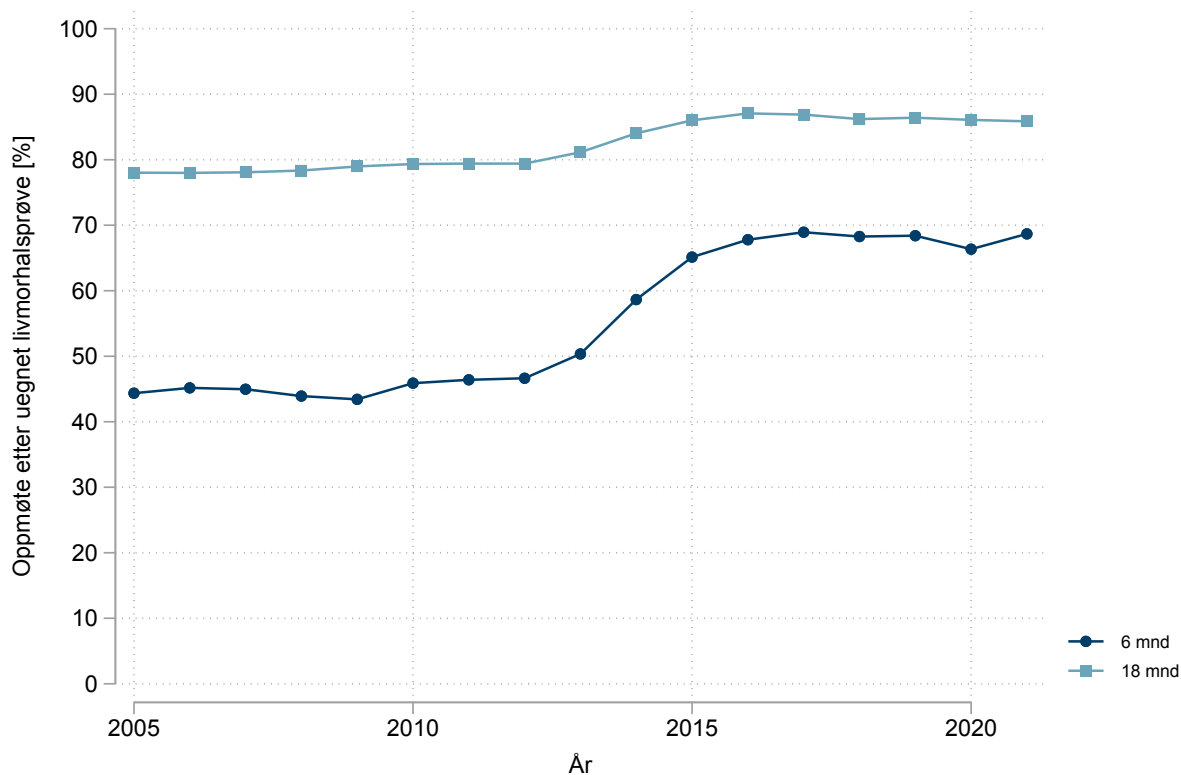
	16-24 år		25 år		26-33 år		34-69 år HPV		34-69 år cyt		70+ år		25-69 år		Totalt	
	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%
Cyt resultat																
Mangler HPV resultat	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Uegnet	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	2	0.0	0	0.0	66	0.0	66	0.0
Mangler cyt resultat	5	0.0	4	0.0	240	0.3	195 677	76.0	898	18.0	2 095	13.9	196 819	56.1	198 919	52.3
Mangler cyt resultat	4	0.0	1	0.0	14	0.0	75	0.0	0	0.0	4	0.0	90	0.0	98	0.0
Mangler cyt resultat	0	0.0	0	0.0	6	0.0	6	0.0	0	0.0	0	0.0	12	0.0	12	0.0
Uegnet	438	3.1	252	2.2	1 455	1.9	0	0.0	144	2.9	154	1.0	1 851	0.5	2 443	0.6
Uegnet	0	0.0	0	0.0	4	0.0	38	0.0	0	0.0	0	0.0	42	0.0	42	0.0
Uegnet	48	0.3	73	0.6	635	0.8	1 474	0.6	42	0.8	84	0.6	2 224	0.6	2 356	0.6
Uegnet	19	0.1	19	0.2	72	0.1	1 49	0.1	2	0.0	3	0.0	242	0.1	264	0.1
Uegnet	1	0.0	2	0.0	28	0.0	56	0.0	1	0.0	1	0.0	87	0.0	89	0.0
Normal	10 650	75.6	8 352	74.1	56 057	72.6	0	0.0	2 629	52.6	9 534	63.1	67 038	19.1	87 222	22.9
Normal	0	0.0	0	0.0	4	0.0	22	0.0	0	0.0	0	0.0	26	0.0	26	0.0
Normal	337	2.4	736	6.5	9 045	11.7	40 820	15.8	1 001	20.0	2 531	16.7	51 602	14.7	54 470	14.3
Normal	92	0.7	191	1.7	1 178	1.5	7 403	2.9	48	1.0	137	0.9	8 820	2.5	9 049	2.4
Normal	1	0.0	7	0.1	318	0.4	2 016	0.8	18	0.4	49	0.3	2 359	0.7	2 409	0.6
ASC-US	1 284	9.1	22	0.2	14	0.0	0	0.0	31	0.6	40	0.3	67	0.0	1 391	0.4
ASC-US	0	0.0	2	0.0	0	0.0	1	0.0	0	0.0	0	0.0	3	0.0	3	0.0
ASC-US	78	0.6	484	4.3	2 729	3.5	1 811	0.7	26	0.5	187	1.2	5 050	1.4	5 315	1.4
ASC-US	142	1.0	509	4.5	1 747	2.3	3 132	1.2	31	0.6	58	0.4	5 419	1.5	5 619	1.5
ASC-US	3	0.0	22	0.2	463	0.6	966	0.4	15	0.3	16	0.1	1 466	0.4	1 485	0.4
LSIL	621	4.4	8	0.1	3	0.0	0	0.0	8	0.2	3	0.0	19	0.0	643	0.2
LSIL	0	0.0	0	0.0	2	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	2	0.0	2	0.0
LSIL	10	0.1	50	0.4	301	0.4	179	0.1	1	0.0	17	0.1	531	0.2	558	0.1
LSIL	83	0.6	293	2.6	883	1.1	1 064	0.4	8	0.2	19	0.1	2 248	0.6	2 350	0.6
LSIL	0	0.0	11	0.1	153	0.2	250	0.1	3	0.1	8	0.1	417	0.1	425	0.1
ASC-H	158	1.1	34	0.3	273	0.4	0	0.0	10	0.2	14	0.1	317	0.1	489	0.1
ASC-H	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	0.0	0	0.0	0	0.0	1	0.0	1	0.0
ASC-H	3	0.0	11	0.1	76	0.1	142	0.1	0	0.0	15	0.1	229	0.1	247	0.1
ASC-H	38	0.3	79	0.7	413	0.5	692	0.3	7	0.1	18	0.1	1 191	0.3	1 247	0.3
ASC-H	1	0.0	10	0.1	247	0.3	378	0.1	4	0.1	11	0.1	639	0.2	651	0.2
HSIL	48	0.3	38	0.3	341	0.4	0	0.0	34	0.7	13	0.1	413	0.1	474	0.1
HSIL	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
HSIL	1	0.0	3	0.0	7	0.0	19	0.0	0	0.0	0	0.0	29	0.0	30	0.0
HSIL	15	0.1	26	0.2	152	0.2	397	0.2	1	0.0	9	0.1	576	0.2	600	0.2
HSIL	0	0.0	10	0.1	147	0.2	329	0.1	3	0.1	10	0.1	489	0.1	499	0.1
AGUS/ACIS	10	0.1	4	0.0	58	0.1	0	0.0	13	0.3	27	0.2	75	0.0	112	0.0
AGUS/ACIS	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
AGUS/ACIS	1	0.0	7	0.1	53	0.1	220	0.1	2	0.0	35	0.2	282	0.1	318	0.1
AGUS/ACIS	2	0.0	3	0.0	48	0.1	103	0.0	1	0.0	3	0.0	155	0.0	160	0.0
AGUS/ACIS	0	0.0	2	0.0	71	0.1	120	0.0	3	0.1	2	0.0	196	0.1	198	0.1
Cervix cancer	0	0.0	0	0.0	3	0.0	0	0.0	8	0.2	9	0.1	11	0.0	20	0.0
Cervix cancer	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Cervix cancer	0	0.0	0	0.0	0	0.0	8	0.0	0	0.0	9	0.1	8	0.0	17	0.0
Cervix cancer	0	0.0	0	0.0	0	0.0	3	0.0	0	0.0	0	0.0	3	0.0	3	0.0
Cervix cancer	0	0.0	0	0.0	1	0.0	6	0.0	0	0.0	0	0.0	7	0.0	7	0.0
Metastase	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	2	0.0	3	0.0	2	0.0	5	0.0
Metastase	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Metastase	0	0.0	0	0.0	0	0.0	6	0.0	2	0.0	3	0.0	8	0.0	11	0.0
Metastase	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Metastase	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Totalt	14 093	100.0	11 265	100.0	77 241	100.0	257 627	100.0	4 998	100.0	15 121	100.0	351 131	100.0	380 345	100.0

Tabell 4.3: Prøveresultat på oppfølgingsprøver tatt i 2022 etter normal/lavgradig cytologi og positiv HPV-test. Prosentall rapporteres bare med en desimal, som fører til at for lave absolutte tall ser prosentandelen ut til å være 0%. Kvinner som fylte 25 år i 2022 er skilt ut som en egen gruppe, da de er første alderskohort som ble tilbudt HPV-vaksine gjennom barnevaksinasjonsprogrammet.

cyt resultat	HPV resultat	16-24 år		25 år		26-33 år		34-69 år HPV		34-69 år cyt		70+ år		25-69 år		Totalt			
		#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%		
Mangler cyt resultat	Uegnet	0	0.0	0	0.0	1	0.0	1	0.0	0	0.0	0	0.0	1	0.2	2	0.0	3	0.0
Mangler cyt resultat	Negativ HPV test	7	0.4	18	2.2	504	6.4	1117	12.2	353	10.3	23	5.5	1992	9.3	2022	8.5		
Mangler cyt resultat	Positiv hrHPV	1	0.1	1	0.1	24	0.3	26	0.3	12	0.4	2	0.5	63	0.3	66	0.3		
Mangler cyt resultat	Positiv 16/18	0	0.0	0	0.0	3	0.0	2	0.0	0	0.0	2	0.5	5	0.0	7	0.0		
Uegnet	Mangler HPV resultat	26	1.4	5	0.6	20	0.3	4	0.0	5	0.1	0	0.0	34	0.2	60	0.3		
Uegnet	Uegnet	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	0.0	1	0.0	0	0.0	1	0.0	1	0.0		
Uegnet	Negativ HPV test	12	0.6	7	0.9	70	0.9	56	0.6	32	0.9	3	0.7	165	0.8	180	0.8		
Uegnet	Positiv hrHPV	7	0.4	8	1.0	95	1.2	65	0.7	28	0.8	2	0.5	196	0.9	205	0.9		
Uegnet	Positiv 16/18	1	0.1	0	0.0	11	0.1	11	0.1	5	0.1	0	0.0	27	0.1	28	0.1		
Normal	Mangler HPV resultat	717	37.4	133	16.2	147	1.9	45	0.5	7	0.2	33	7.9	332	1.6	1082	4.6		
Normal	Uegnet	0	0.0	1	0.1	0	0.0	1	0.0	0	0.0	0	0.0	2	0.0	2	0.0		
Normal	Negativ HPV test	174	9.1	164	20.0	1832	23.2	2241	24.4	900	26.3	98	23.3	5137	24.1	5409	22.9		
Normal	Positiv hrHPV	116	6.0	129	15.7	1631	20.6	2315	25.2	651	19.0	121	28.8	4726	22.2	4963	21.0		
Normal	Positiv 16/18	5	0.3	5	0.6	299	3.8	673	7.3	109	3.2	37	8.8	1086	5.1	1128	4.8		
ASC-US	Mangler HPV resultat	267	13.9	3	0.4	20	0.3	20	0.2	1	0.0	0	0.0	44	0.2	311	1.3		
ASC-US	Uegnet	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0		
ASC-US	Negativ HPV test	43	2.2	41	5.0	189	2.4	144	1.6	68	2.0	7	1.7	442	2.1	492	2.1		
ASC-US	Positiv hrHPV	137	7.1	135	16.5	1208	15.3	1014	11.1	521	15.2	27	6.4	2878	13.5	3042	12.9		
ASC-US	Positiv 16/18	1	0.1	6	0.7	213	2.7	262	2.9	101	2.9	4	1.0	582	2.7	587	2.5		
LSIL	Mangler HPV resultat	167	8.7	2	0.2	10	0.1	6	0.1	0	0.0	0	0.0	18	0.1	185	0.8		
LSIL	Uegnet	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0		
LSIL	Negativ HPV test	11	0.6	14	1.7	35	0.4	31	0.3	12	0.4	2	0.5	92	0.4	105	0.4		
LSIL	Positiv hrHPV	94	4.9	73	8.9	625	7.9	470	5.1	230	6.7	23	5.5	1398	6.6	1515	6.4		
LSIL	Positiv 16/18	5	0.3	11	1.3	73	0.9	91	1.0	40	1.2	5	1.2	215	1.0	225	1.0		
ASC-H	Mangler HPV resultat	61	3.2	3	0.4	22	0.3	10	0.1	2	0.1	1	0.2	37	0.2	99	0.4		
ASC-H	Uegnet	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0		
ASC-H	Negativ HPV test	3	0.2	4	0.5	15	0.2	12	0.1	12	0.4	3	0.7	43	0.2	49	0.2		
ASC-H	Positiv hrHPV	26	1.4	31	3.8	375	4.7	256	2.8	156	4.6	11	2.6	818	3.8	855	3.6		
ASC-H	Positiv 16/18	2	0.1	4	0.5	102	1.3	82	0.9	30	0.9	5	1.2	218	1.0	225	1.0		
HSIL	Mangler HPV resultat	13	0.7	5	0.6	41	0.5	19	0.2	9	0.3	1	0.2	74	0.3	88	0.4		
HSIL	Uegnet	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0		
HSIL	Negativ HPV test	0	0.0	1	0.1	3	0.0	2	0.0	2	0.1	0	0.0	8	0.0	8	0.0		
HSIL	Positiv hrHPV	11	0.6	10	1.2	179	2.3	78	0.9	70	2.0	4	1.0	337	1.6	352	1.5		
HSIL	Positiv 16/18	2	0.1	2	0.2	81	1.0	40	0.4	31	0.9	3	0.7	154	0.7	159	0.7		
AGUS/ACIS	Mangler HPV resultat	7	0.4	1	0.1	6	0.1	3	0.0	2	0.1	0	0.0	12	0.1	19	0.1		
AGUS/ACIS	Uegnet	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0		
AGUS/ACIS	Negativ HPV test	0	0.0	1	0.1	10	0.1	4	0.1	4	0.1	0	0.0	25	0.1	25	0.1		
AGUS/ACIS	Positiv hrHPV	2	0.1	2	0.2	26	0.3	26	0.3	17	0.5	1	0.2	71	0.3	74	0.3		
AGUS/ACIS	Positiv 16/18	0	0.0	0	0.0	36	0.5	39	0.4	12	0.4	1	0.2	87	0.4	88	0.4		
Cervix cancer	Mangler HPV resultat	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	0.0	0	0.0	1	0.0	1	0.0		
Cervix cancer	Uegnet	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0		
Cervix cancer	Negativ HPV test	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0		
Cervix cancer	Positiv hrHPV	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0		
Cervix cancer	Positiv 16/18	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	0.0	0	0.0	0	0.0	1	0.0	1	0.0		
Metastase	Mangler HPV resultat	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	0.0	0	0.0	1	0.0	1	0.0		
Metastase	Uegnet	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0		
Metastase	Negativ HPV test	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0		
Metastase	Positiv hrHPV	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0		
Metastase	Positiv 16/18	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0		
Totalt		1 918	100.0	820	100.0	7 906	100.0	9 174	100.0	3 424	100.0	420	100.0	21 324	100.0	23 662	100.0		

4.2 Oppmøte til ny livmorhalsprøve etter uegnet resultat

Kvinner med uegnet prøveresultat på screeningprøven, anbefales ny prøve innen 3 måneder. Figur 4.1 viser oppmøte etter uegnet prøve fra 2005 til 2021 etter 6 og 18 måneder. Før 2012 var det anbefalt å ta ny prøve innen 6 måneder. Tabell 4.4 viser at 67.0% og 69.5% av kvinnene i aldersgruppen 25-69 år som hadde uegnet cytologi eller HPV-test, har tatt en ny livmorhalsprøve eller histologisk prøve innen seks måneder i hhv. 2020 og 2021. Etter 18 måneder var andelen hhv. 86.4% og 86.2%.



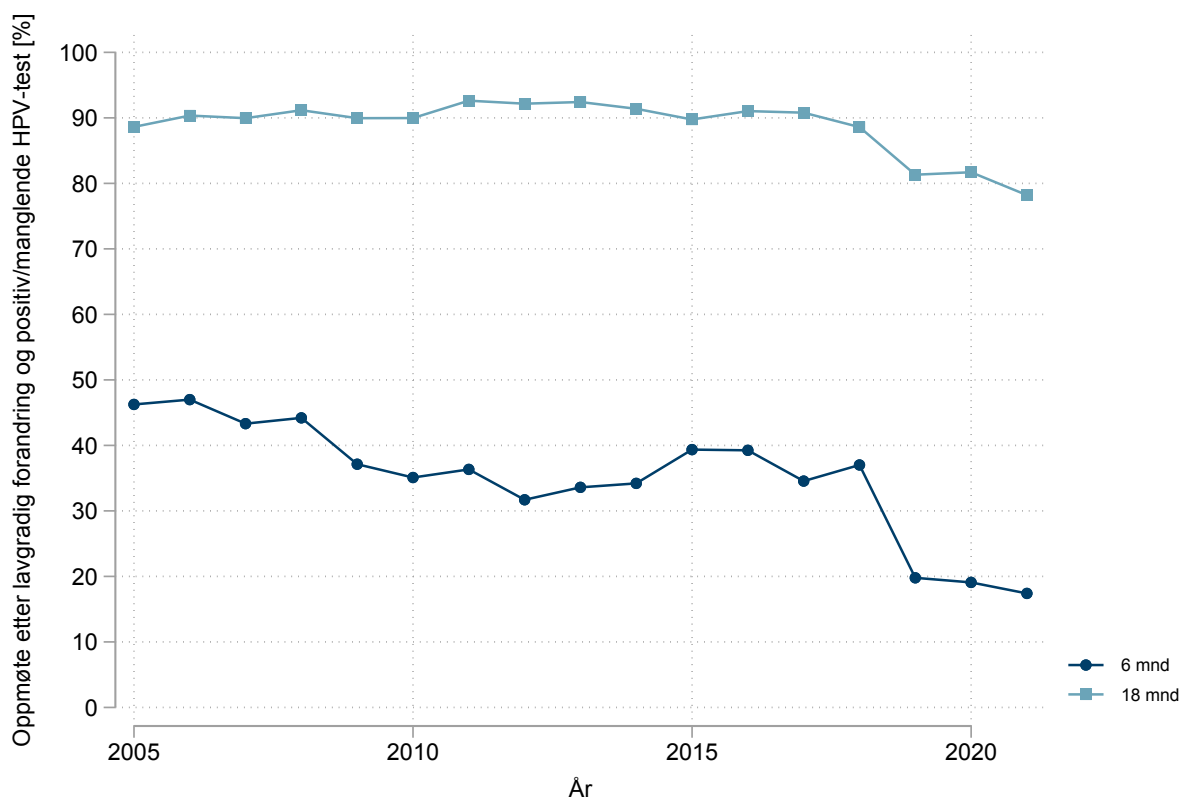
Figur 4.1: Oppmøte etter uegnet cytologi eller HPV-test for kvinner mellom 25-69 år etter 6 eller 18 måneder.

Tabell 4.4: Antall og oppmøteprosent til oppfølgingsprøve etter uegnet cytologi eller HPV-test for angitte aldersgrupper etter 6, 18 eller 24 måneder.

Aldersgruppe	2020				2021		
	Antall 2020	Andel møtt etter			Antall 2021	Andel møtt etter	
		0-6 mnd	0-18 mnd	0-24 mnd		0-6 mnd	0-18 mnd
16-19	44	38.6	72.7	72.7	45	44.4	66.7
20-24	456	60.3	78.5	81.4	476	64.5	81.9
25-29	1 388	64.1	86.8	89.3	1 325	69.6	86.6
30-34	1 139	64.8	86.7	89.2	1 131	70.1	85.5
35-39	679	67.3	84.4	86.9	462	62.3	83.1
40-44	610	68.2	87.4	89.8	433	64.4	83.1
45-49	593	68.1	85.7	87.5	391	68.8	85.2
50-54	466	70.6	86.5	88.6	368	71.5	88.0
55-59	454	69.8	86.3	87.9	357	75.1	90.2
60-64	385	67.5	86.2	87.8	281	73.7	86.8
65-69	297	72.4	86.9	87.5	231	73.2	92.2
70+	244	57.8	75.4	77.5	227	54.6	76.2
25-69	6 011	67.0	86.4	88.5	4 979	69.5	86.2
Totalt	6 755	66.0	85.3	87.5	5 727	68.3	85.3

4.3 Oppmøte til oppfølgingsprøve etter lavgradige forandringer

Kvinner med lavgradige cytologiske forandringer (ASC-US eller LSIL) og positiv HPV-test for HPV16 og/eller HPV18 har etter 1.juli 2018 blitt henvist direkte til gynekolog for videre utredning, og er fra og med 2019 ikke inkludert i denne figuren. Kvinner med lavgradige cytologiske celleforandringer og HPV-positiv for andre genotyper enn HPV16 eller HPV18, anbefales ny HPV-test etter 12 måneder. Figur 4.2 viser oppmøtet til oppfølgingsprøve hos kvinner som har lavgradige cytologiske celleforandringer og HPV-positiv (ikke HPV16/HPV18) eller manglende HPV-test i perioden fra 2005 til 2021. Oppmøtet i aldersgruppen 25-69 år etter 0-6 måneder var 19.1% og 17.4% i hhv. 2020 og 2021 (tabell 4.5). Reduksjonen i oppmøteprosent etter 6 måneder fra og med 2019 kan forklares med algoritmeendringen i 2018, hvor anbefalt oppfølging ble endret fra 6 til 12 måneder. En tilsvarende lavere oppmøte observeres også etter 18 mnd fra 2019, hvor oppmøteandelen hhv. er 81.7% og 78.2% for 2020 og 2021. Kvinner som ikke har blitt fulgt opp som anbefalt, påminnes nå av Livmorhalsprogrammet etter 18 måneder. Før 2018 ble påminnelsesbrev sendt 12 måneder etter at screeningprøven med lavrisiko forandringer ble tatt. Oppmøte etter 24 måneder for prøver tatt i 2020 var 87.8%. 24 måneders oppfølging for prøvene i 2021 er enda ikke tilgjengelig.



Figur 4.2: Oppmøte etter lavgradige forandringer (ASC-US/LSIL) og HPV-positiv prøve/manglende HPV-test på screeningprøve etter 6 eller 18 måneder for kvinner i alderen 25-69 år.

Tabell 4.5: Antall og oppmøteprosent til oppfølgingsprøve etter lavgradige forandringer (ASC-US/LSIL) og HPV-positive prøve/manglende HPV-test på screeningprøve for angitte aldersgrupper etter 6, 18 og 24 måneder.

Aldersgruppe	2020				2021		
	Antall 2020	Andel møtt etter			Antall 2021	Andel møtt etter	
		0-6 mnd	0-18 mnd	0-24 mnd		0-6 mnd	0-18 mnd
16-19	165	10.9	71.5	77.0	187	16.6	61.0
20-24	1 639	16.2	79.0	85.2	1 864	15.6	73.0
25-29	2 660	19.1	83.7	90.5	2 689	15.7	79.7
30-34	1 483	20.4	81.4	88.0	1 540	20.6	79.7
35-39	1 088	19.2	79.5	86.0	1 201	19.4	77.0
40-44	844	18.0	80.1	86.1	944	16.3	76.7
45-49	773	21.2	80.3	85.9	910	15.6	76.9
50-54	658	16.9	79.9	84.8	733	16.9	77.8
55-59	466	17.2	80.7	85.6	533	17.8	73.9
60-64	318	17.6	85.2	88.7	404	20.3	81.2
65-69	257	19.1	83.3	87.5	343	14.3	76.7
70+	154	29.2	73.4	74.7	135	36.3	78.5
25-69	8 547	19.1	81.7	87.8	9 297	17.4	78.2
Totalt	10 505	18.7	81.0	87.0	11 483	17.3	77.1

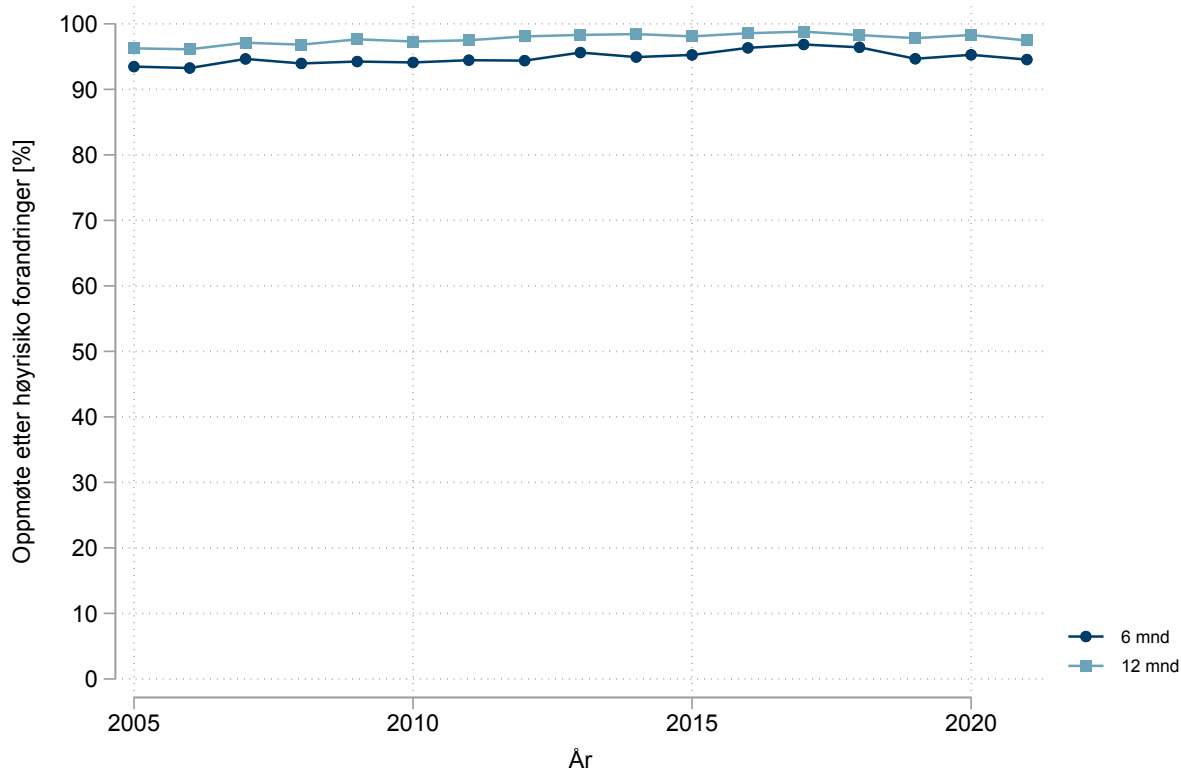
4.4 Oppmøte til oppfølgingsprøve etter høyrisiko forandringer

Kvinner med høyrisiko forandringer anbefales oppfølging hos gynekolog. Frem til juli 2018 gjaldt dette kvinner med AGUS, ACIS, HSIL, ASC-H og kreft screenet med cytologi som primær screeningstest, eller positiv HPV-test med unormal cytologi for kvinner med primær HPV-test. Fra juli 2018 er det alle høygradige forandringer og kvinner positive for HPV16 og/eller HPV18 og ASC-US/LSIL som henvises til gynekolog. Denne endringen i algoritmen er tatt hensyn til i resultatene fra 2019. Figur 4.3 viser oppmøte fra 2005 til 2021. I aldersgruppen 25-69 år er oppmøte 98.4% og 97.5% etter 12 måneder for hhv. 2020 og 2021 (tabell 4.6). I årsrapportene til og med 2019 er oppmøte til oppfølgingsprøve etter høyrisiko forandringer beregnet for lavt på grunn av feil i dataskriptet hvor noen prøver ikke ble medregnet. Denne feilen er nå rettet og oppmøteprosent er beregnet på nytt fra 2005 til 2022.

Tabell 4.6: Antall og oppmøteprosent til oppfølgingsprøve etter høyrisiko forandringer på screeningprøve etter 6, 12, og 24 måneder.

Aldersgruppe	2020				2021		
	Antall 2020	Andel møtt etter			Antall 2021	Andel møtt etter	
		0-6 mnd	0-12 mnd	0-24 mnd		0-6 mnd	0-12 mnd
16-19	12	100.0	100.0	100.0	8	87.5	100.0
20-24	309	95.5	98.7	99.7	278	96.0	98.9
25-29	2 159	96.0	98.9	99.5	2 158	96.0	98.7
30-34	1 568	95.5	98.3	99.1	1 589	95.7	98.0
35-39	966	96.1	98.8	98.8	964	94.1	97.5
40-44	666	95.5	98.9	99.4	695	94.2	97.4
45-49	588	96.1	97.8	98.3	601	94.3	97.7
50-54	454	94.5	98.2	98.9	496	92.9	95.6
55-59	312	92.3	96.2	97.4	326	92.0	94.5
60-64	224	92.4	98.2	98.7	238	90.3	94.1
65-69	169	89.3	94.1	94.7	179	89.9	93.9
70+	215	80.9	84.2	85.1	209	74.6	78.9
25-69	7 106	95.3	98.4	98.9	7 246	94.6	97.5
Totalt	7 642	94.9	98.0	98.6	7 741	94.1	97.1

Livmorhalsprogrammet purrer etter oppfølgingsprøve ved manglende oppfølging av screeningprøver hvor det er anbefalt oppfølgingsprøve av gynekolog med kolposkopi og biopsi. Brev sendes først til laboratoriet seks måneder etter prøvedato for screeningprøven. Dersom laboratoriene ikke har forklaring på manglende prøve, sendes brev til prøvetakende lege. Seks måneder etter at brevet er sendt til legen, og dersom det fortsatt ikke er registrert ett



Figur 4.3: Oppmøte etter høyrisiko forandringer på screeningprøven fra 2005 til 2019 etter 6 eller 12 måneder for kvinner i alderen 25-69 år.

prøvesvar, sendes det brev til kvinnen med kopi til prøvetakende lege.

I 2021 var det totalt 658 kvinner hvor det ikke var registrert histologisk oppfølging innen 6 måneder. For 295 av tilfellene ble årsak til manglende oppfølgingsprøve avklart etter at brev ble sendt til analyserende laboratorium. For 268 ble årsak avklart etter at brev var sendt til både laboratoriet og prøvetakende lege, og for 74 tilfeller ble brev sendt til laboratoriet, prøvetakende lege og kvinnen. I 2021 hadde laboratoriet ikke gitt anbefaling i tråd med de nasjonale retningslinjene i 21 tilfeller. I de tilfellene sender Livmorhalsprogrammet brev direkte til kvinne med kopi til legen, og ikke et eget brev til legen først. Hovedgrunnen til manglende oppfølging av livmorhalsprøver med høyrisiko forandringer, var at pasienten var diagnostisert med livmorkreft.

4.5 Mest alvorlige morfologi på histologi

Tabell 4.7 viser alle kvinner som har ett eller flere histologieresultater i 2022. Bare den mest alvorlige morfologiske diagnosen i et tilfelle er rapportert. For detaljert beskrivelse av tilfelle, se kapittel 2. Totalt er 52.2% av histologiene normale eller benigne. Blant kvinner som tilhører kohorten som fikk tilbud om HPV-vaksine gjennom barnevaksinasjonsprogrammet har 25.3% diagnosen CIN3. Tilsvarende tall for 25-åringene i 2021, som ikke ble vaksinert i barnevaksinasjonsprogrammet, er 35.4%. Det er høyere andel CIN3 blant de yngste kvinnene i screeningalder (26-33 år) i forhold til de eldre kvinnene (34-69 år), 26.3% vs 14.2%.

4.6 Antall og andel kvinner diagnostisert med CIN2+, CIN3+ og livmorhalskreft

Tabell 4.8 viser antall og andel kvinner med histologisk diagnose CIN2+, CIN3+ og livmorhalskreft per totalt antall screenede i 2022. Mest alvorlige histologidiagnose per kvinne i perioden er valgt dersom det foreligger flere prøver (biopsier og/eller konisat). Kvinner som fylte 25 år i 2022 er igjen skilt ut som en egen gruppe, og det er ikke registrert noen tilfeller av livmorhalskreft i denne alderskohorten. I 2021 var det 6 tilfeller av livmorhalskreft blant kvinner som fylte 25 år det året. Andel CIN2+ og CIN3+ i 2022 blant 25-åringene er redusert i forhold til 2021-tall, hhv. 1.7% vs 4.0% for CIN2+ og 1.2% vs 3.0% for CIN3+.

Tabell 4.7: Oversikt over mest alvorlige histologireultat i 2022. Kvinner som fylte 25 år i 2022 er skilt ut som en egen gruppe da de er første alderskohort som ble tilbudt HPV-vaksine gjennom barnevaksinasjonsprogrammet.

Morfologi	16-24 år		25 år		26-33 år		34-69 år		70+ år		25-69 år		Totalt	
	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%
Uegnet	5	0.8	4	0.8	66	0.8	282	1.7	61	3.7	352	1.4	418	1.6
Normal	155	24.0	98	20.8	2 111	26.7	6 398	39.4	758	45.9	8 607	34.9	9 520	35.3
Benign	90	14.0	50	10.6	837	10.6	3 036	18.7	538	32.6	3 923	15.9	4 551	16.9
Mulig CIN	12	1.9	5	1.1	110	1.4	217	1.3	12	0.7	332	1.3	356	1.3
CIN1	157	24.3	123	26.1	1 524	19.3	2 443	15.0	91	5.5	4 090	16.6	4 338	16.1
CIN2	99	15.3	54	11.5	867	11.0	906	5.6	23	1.4	1 827	7.4	1 949	7.2
CIN3	112	17.4	119	25.3	2 082	26.3	2 304	14.2	67	4.1	4 505	18.3	4 684	17.4
Irregulært sylinderepitel	0	0.0	0	0.0	10	0.1	27	0.2	10	0.6	37	0.2	47	0.2
Dysplasi UNS/In situ	13	2.0	10	2.1	134	1.7	233	1.4	8	0.5	377	1.5	398	1.5
ACIS	2	0.3	8	1.7	131	1.7	174	1.1	3	0.2	313	1.3	318	1.2
Livmorhalskreft	0	0.0	0	0.0	44	0.6	213	1.3	45	2.7	257	1.0	302	1.1
Metastase	0	0.0	0	0.0	0	0.0	23	0.1	34	2.1	23	0.1	57	0.2
Totalt	645	100.0	471	100.0	7 916	100.0	16 256	100.0	1 650	100.0	24 643	100.0	26 938	100.0

Tabell 4.8: Antall og andel kvinner med histologisk diagnose CIN2+, CIN3+ og livmorhalskreft per antall screenede (med cytologisk eller HPV-test) i 2022. Prosentall rapporteres bare med en desimal, som fører til at for lave absolutte tall ser prosentandelen ut til å være 0%. Kvinner som fylte 25 år i 2022 er skilt ut som en egen gruppe, da de er første alderskohort som ble tilbudt HPV-vaksine gjennom barnevaksinasjonsprogrammet.

Morfologi	16-24 år		25 år		26-33 år		34-69 år		70+ år		25-69 år		Totalt	
	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%
CIN2+	226	1.6	191	1.7	3 268	4.2	3 857	1.5	156	1.0	7 316	2.1	7 698	2.0
CIN3+	127	0.9	137	1.2	2 401	3.1	2 951	1.1	133	0.9	5 489	1.6	5 749	1.5
Livmorhalskreft	0	0.0	0	0.0	44	0.1	213	0.1	45	0.3	257	0.1	302	0.1
SSC	0	0.0	0	0.0	28	0.0	145	0.1	36	0.2	173	0.0	209	0.1
ADC	0	0.0	0	0.0	14	0.0	56	0.0	5	0.0	70	0.0	75	0.0
Andre typer livmorhalskreft	0	0.0	0	0.0	2	0.0	12	0.0	4	0.0	14	0.0	18	0.0
Antall screenede	14 093		11 265		77 241		262 625		15 121		351 131		380 345	

4.7 Insidens av livmorhalskreft

I 2022 var insidensen av livmorhalskreft 10.8 per 100 000 kvinner per år (aldersjustert til norsk 2014 standardbefolkningen; tabell 4.9), som er lavere sammelignet med 17.2 per 100 000 kvinner, som var nivået i perioden 1990-1994 før det organiserte screeningprogrammet ble etablert. Insidensen i 2022 er den laveste registrert siden Livmorhalsprogammet startet i 1995. Dødeligheten i 2021 var 2.7 per 100 000 kvinner per år, det er mer enn 50% lavere enn i perioden 1990-1994 som var 7.1 per 100 000 kvinner. Norge ligger på gjennomsnittet for de nordiske landene i dødelighet, mens insidensen er noe høyere. Det finnes tegn på at bakgrunnsrisikoen fortsatt er økende i befolkningen. Orumaa et al.^[1] har vist at i perioden mellom 1992 og 2016 har det vært en betydelig økning i premaligne lesjoner, slik at økt satsing på forebyggende tiltak er nødvendig for å forhindre en gradvis tilbakegang til et høyere nivå av livmorhalskreft.

Tabell 4.9: Oversikt over antall krefttilfeller, alderstandardisert innsidensrate per 100 000 kvinner, stadiefordeling, antall døde og alderstandardisert mortalitet per 100 000 kvinner i Norge fra 2013–2022. Mortalitetsrate for 2021 er ikke tilgjengelig ved publiseringstidspunkt. ASRn - aldersstandardisert rate med Norge som standard, ASRe - aldersstandardisert rate med Europa som standard, ASRv - aldersstandardisert rate med verden som standard.

År	Antall krefttilfeller	Insidensrate			Andel stadium 1	Antall døde	Mortalitetsrate
		ASRn	ASRe	ASRv			ASRn
2013	290	11.5	10.8	8.9	42.3	75	2.9
2014	357	14.1	13.5	11.4	39.1	63	2.3
2015	389	15.2	14.5	12.1	33.9	80	2.9
2016	368	14.3	13.5	11.3	45.6	94	3.4
2017	331	12.6	12.1	10.3	48.6	74	2.7
2018	380	14.6	14.0	11.7	49.0	93	3.3
2019	391	14.6	13.9	11.5	56.6	85	2.9
2020	360	13.5	12.8	10.8	55.0	107	3.6
2021	367	13.4	12.6	10.3	44.1	79	2.7
2022	302	10.8	10.3	8.4	47.4		

4.8 Antall og alder ved koniseringer

Tabell 4.10 viser antall koniserte i perioden 2013–2022 for ulike aldersgrupper. I denne tabellen har vi inkludert opplysninger fra histologi- og CIN-registeret og insidensdatabasen for å kunne oppgi mer komplett informasjon om antall koniseringer i Norge. I 2022 er det registrert 6393 kvinner som er konisert. Antall koniseringer i 2022 er lavere enn de siste årene, og kan relateres til en nedgang i antall behandlingstrengende forstadier som er diagnostisert.

Tabell 4.10: Antall koniserte etter aldersgruppe, andel koniserte kvinner per antall screenede kvinner og gjennomsnitt- og median alder ved konisering. Kvinner som fylte 25 år i angitt behandlingsår er skilt ut som en egen gruppe. Fra 2022 har alderskohorten fått tilbud om HPV-vaksine gjennom barnevaksinasjonsprogrammet

År	16-24 år	25 år	26-33 år	34-69 år	70+ år	Totalt antall	Andel konisert per antall screenede	Gjennomsnittsalder	Median alder
2013	199	144	1 573	2 328	82	4 326	1.2	38.1	35
2014	199	175	1 622	2 481	111	4 588	1.1	38.1	36
2015	257	241	2 394	3 149	105	6 146	1.5	37.5	34
2016	305	293	2 561	3 442	110	6 711	1.7	37.4	34
2017	323	280	3 057	3 708	128	7 496	1.7	37.1	34
2018	277	327	2 954	3 844	120	7 522	1.9	37.7	34
2019	261	288	3 080	3 847	138	7 614	2.0	37.7	34
2020	232	296	3 037	3 805	158	7 528	2.0	38.0	34
2021	145	255	3 014	3 692	176	7 282	1.7	38.3	34
2022	122	112	2 463	3 547	149	6 393	1.7	39.6	36

4.9 Prøveresultat og oppfølging etter koniseringer

Tabell 4.11 viser det mest alvorlige histologi-resultatet på biopsi tatt før konisering eller på konisatet for kvinner konisert i 2022. Resultatene rapporteres totalt og for de ulike helseregionene. 89.3 % hadde CIN2 eller mer alvorlige diagnose. 4.9% hadde normal eller benign som mest alvorlig histologi diagnose. Tabell 4.12 viser diagnosen forut for konisering for kvinner med normal/benign histologi på konisatet i 2022. Hovedandelen (60.3%) er diagnostisert med behandlingstrengende forstadier (CIN2+) før konisering. Det er 18.7% som har normal eller benign biopsi forut for konisering, men hhv 4.2% har bare en positiv HPV test og 0.3% bare en høygradig cytologi, og mangler biopsi resultat, før konisering.

Tabell 4.11: Mest alvorlige histologi-resultat på siste biopsi før konisering eller i konisatet i 2022

Morfologi	Helse Sør-Øst		Helse Vest		Helse Midt		Helse Nord		Totalt	
	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%
Uegnet	2	0.1	0	0.0	0	0.0	0	0.0	2	0.0
Normal	79	2.3	40	2.8	15	1.9	10	1.6	144	2.3
Benign	97	2.8	22	1.5	40	5.0	9	1.4	168	2.6
Mulig CIN	22	0.6	5	0.3	9	1.1	1	0.2	37	0.6
CIN1	158	4.5	94	6.5	28	3.5	46	7.2	326	5.1
CIN2	443	12.7	271	18.7	158	19.6	295	46.2	1167	18.3
CIN3	2 234	64.0	838	58.0	460	57.0	227	35.6	3 759	58.9
Irregulært sylinderepitel	4	0.1	1	0.1	1	0.1	2	0.3	8	0.1
Dysplasi UNS/In situ	124	3.5	61	4.2	19	2.4	1	0.2	205	3.2
ACIS	146	4.2	49	3.4	44	5.5	25	3.9	264	4.1
Livmorhalskreft	178	5.1	65	4.5	32	4.0	22	3.4	297	4.7
Metastase	6	0.2	0	0.0	1	0.1	0	0.0	7	0.1
Totalt	3 493		1 446		807		638		6 384	100.0

Tabell 4.12: Mest alvorlige histologi-resultat på siste biopsi før konisering for kvinner med normal histologi i konisatet i 2022

Morfologi	Helse Sør-Øst		Helse Vest		Helse Midt		Helse Nord		Totalt	
	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%
Benign polyp	1	0.2	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	0.1
Uegnet	4	0.7	0	0.0	5	3.6	1	1.7	10	1.0
Normal	71	12.2	34	17.2	13	9.4	8	13.8	126	12.9
Benign	30	5.2	7	3.5	18	13.0	2	3.4	57	5.8
Mulig CIN	15	2.6	4	2.0	6	4.3	1	1.7	26	2.7
CIN1	58	10.0	25	12.6	11	8.0	8	13.8	102	10.5
CIN2	103	17.7	33	16.7	33	23.9	16	27.6	185	19.0
CIN3	175	30.1	52	26.3	28	20.3	4	6.9	259	26.5
Irregulært sylinderepitel	1	0.2	1	0.5	1	0.7	0	0.0	3	0.3
Dysplasi UNS/In situ	23	4.0	6	3.0	4	2.9	1	1.7	34	3.5
ACIS	20	3.4	3	1.5	5	3.6	4	6.9	32	3.3
Livmorhalskreft	39	6.7	26	13.1	6	4.3	6	10.3	77	7.9
Metastase	2	0.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0	2	0.2
HPV+	27	4.6	3	1.5	8	5.8	1	1.7	39	4.0
HG+	2	0.3	1	0.5	0	0.0	0	0.0	3	0.3
Konisert uten biopsi, HPV+ eller HG+	11	1.9	3	1.5	0	0.0	6	10.3	20	2.0
Totalt	582		198		138		58		976	100.0

I følge retningslinjene i Nasjonalt handlingsprogram for gynekologisk kreft skal koniserte kvinner følges opp 6 måneder etter konisering med en HPV-test. Tabell 4.13 viser andel kvinner med registrert HPV-test 3-9 måneder etter konisering 2022 for ulike aldersgrupper.

Tabell 4.13: HPV-test tatt/ikke tatt innen 3-9 måneder etter konisering.

Aldersgruppe	Helse Sør-Øst			Helse Vest			Helse Midt			Helse Nord			Totalt		
	tatt		ikke tatt	tatt		ikke tatt	tatt		ikke tatt	tatt		ikke tatt	tatt		ikke tatt
	#	#	%	#	#	%	#	#	%	#	#	%	#	#	%
16-24	61	13	17.6	38	11	22.4	11	3	21.4	7	1	12.5	117	28	19.3
25-69	2 840	881	23.7	1 308	441	25.2	617	239	27.9	528	107	16.9	5 293	1 668	24.0
+70	30	65	68.4	27	22	44.9	4	8	66.7	6	14	70.0	67	109	61.9

Kapittel 5

Testvaliditet

5.1 Samsvar mellom screeningprøve og mest alvorlige histologiske diagnose

Tabell 5.1 viser samsvar mellom første screeningprøve tatt i 2021 og den mest alvorlige histologiske diagnosen i påfølgende biopsi/koniat tatt inntil 12 måneder etter screeningprøven for hele Norge. Tilsvarende tabell for hvert laboratorium finnes i vedlegg D. I løpet av ett år er det 2.7% av kvinnene som har mer enn én screeningprøve, men bare oppfølging etter den første prøven beskrives her.

Kvinner med normale screeningprøver, dvs HPV-negativ prøve eller normal cytologi, har i liten grad, hhv 0.7% og 0.8%, tatt en histologisk prøve i løpet av de påfølgende 12 månedene (tabell 5.1). Derimot har kvinner med høyrisiko forandringer på screeningprøven i stor grad blitt fulgt opp med en histologisk vurdering. For eksempel har 98.4% av kvinnene med screeningprøveresultat ASC-H/HSIL cytologi og HPV16/HPV18 positiv HPV-test et histologisk resultat innen 12 måneder.

Blant kvinner med lavgradige forandringer (ASC-US og LSIL) var forekomst av CIN3 + dysplasi UNS innen ett år høy for prøver positive for HPV16 og/eller HPV18, hhv 23.9% og 27.7%. For HPV-positive prøver, ikke HPV16/HPV18 var forekomst av CIN3 + dysplasi UNS innen ett år mye lavere, hhv på 3.3% og 3.3%. Ved negativ HPV-test var forekomst av CIN3 + dysplasi UNS innen ett år enda lavere (hhv 0.0% og 0.3%). Høyeste andel CIN3 + dysplasi UNS ble diagnostisert blant kvinner med ASC-H/HSIL som hhv. manglet HPV-test (63.0%) eller var HPV16/HPV18 positive (63.8%). Blant kvinner med ASC-H/HSIL og HPV-negativ test, ble 19.9% diagnostisert med CIN3 + dysplasi UNS.

5.2 Tidligere prøvesvar før livmorhalskreftdiagnose

Tabell 5.2 oppsummerer antall og andel tilfeller med livmorhalskreft hvor det er registrert en eller flere livmorhalsprøver i perioden 3.5 og 10 år før kreftdiagnosen i 2022. Tabellen viser også hvor mange og andel av kreftpasientene som kun hadde negative livmorhalsprøver i angitt tidsperiode før kreftdiagnosen. Negative livmorhalsprøver er definert som normal cytologi og HPV negativ. I tillegg er ASC-US/LSIL og HPV-negativ medregnet pga. lav risiko for CIN2 + og med samme oppfølging som negative prøver. Livmorhalsprøver tatt i perioden 0 til 6 måneder før diagnose, er definert som diagnostisk prøve, og er ikke regnet som en livmorhalsprøve forut for diagnosen. I screeningalder, 25-69 år, hadde 37.0% tatt livmorhalsprøve i perioden 0.5-3.5 år før kreftdiagnose, dvs 63% har **ikke** tatt livmorhalsprøve. Videre hadde 58.0% minst én registrert prøve i perioden 0.5-10 år før diagnose. For alle kvinner diagnostisert med livmorhalskreft i screeningalder (302 i 2022), hadde 17.5% kun negative livmorhalsprøver i perioden 0.5-3.5 år før diagnosen. Tilsvarende andel med kun negative livmorhalsprøver i perioden 0.5- 10 år før diagnosen var 32.7%.

Tabell 5.1: Cytologi- og HPV-resultat screeningprøver tatt i 2021, antall påfølgende biopsier inntil 12 måneder etter screeningprøven, andel biopsier beregnet i forhold antall screeningprøver, samt antall med angitt histologisk diagnose og andel beregnet i forhold til antall biopsier. Oppgitt histologisk diagnose er mest alvorlige histologiske diagnose i perioden. Prosentall rapporteres bare med en desimal, som fører til at for lave absolutte tall ser prosentandelen ut til å være 0%. *ISE = Irregulært sylinderepitel

Resultat på screeningprøven		Biopsier			Uegnet			Normal + Benign			Mulig CIN			CIN1			CIN2			CIN3 + dysplasi UNS			AIS/ISE*			SCC			ADC			Andre Cxç			Metastase		
Cyt resultat	HPV resultat	Totalt #	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	
Uten cyt resultat	Uten HPV resultat	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	
Uten cyt resultat	Uegnet	75	1	1.3	0	0.0	1	1.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	
Uten cyt resultat	Negativ HPV test	139358	1034	0.7	45	0.0	933	0.7	12	0.0	34	0.0	1	0.0	3	0.0	3	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	2	0.0	1	0.0	1	0.0	3	0.0	0	0.0	
Uten cyt resultat	Positiv hrHPV	75	13	17.3	0	0.0	7	9.3	0	0.0	1	1.3	2	2.7	2	2.7	2	2.7	0	0.0	1	1.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	
Uten cyt resultat	Positiv 16/18	32	14	43.8	0	0.0	9	28.1	1	3.1	0	0.0	0	0.0	3	9.4	1	3.1	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	
Uegnet	Uten HPV resultat	4708	163	3.5	4	0.1	102	2.2	3	0.1	13	0.3	6	0.1	30	0.6	4	0.1	1	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	
Uegnet	Uegnet	32	3	9.4	0	0.0	2	6.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	3.1	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	
Uegnet	Negativ HPV test	2496	161	6.5	5	0.2	132	5.3	1	0.0	14	0.6	1	0.0	3	1.0	0	0.0	0	0.0	2	0.1	2	0.1	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	0.0	
Uegnet	Positiv hrHPV	274	70	25.5	0	0.0	33	12.0	0	0.0	12	4.4	5	1.8	19	6.9	1	0.4	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	
Uegnet	Positiv 16/18	69	55	79.7	0	0.0	17	24.6	0	0.0	13	18.8	4	5.8	15	21.7	4	5.8	1	1.4	0	0.0	1	1.4	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	1.4	0	0.0	0	0.0	
Normal	Uten HPV resultat	190694	1584	0.8	70	0.0	1373	0.7	15	0.0	52	0.0	14	0.0	36	0.0	7	0.0	2	0.0	2	0.0	7	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	8	0.0	0	0.0	
Normal	Uegnet	30	1	3.3	0	0.0	1	3.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	
Normal	Negativ HPV test	45962	1522	3.3	79	0.2	1340	2.9	13	0.0	61	0.1	4	0.0	5	0.0	5	0.0	1	0.0	4	0.0	4	0.0	1	0.0	4	0.0	1	0.0	9	0.0	0	0.0	0	0.0	
Normal	Positiv hrHPV	6640	652	9.8	18	0.3	396	6.0	11	0.2	141	2.1	32	0.5	51	0.8	2	0.0	1	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	
Normal	Positiv 16/18	1838	509	27.7	6	0.3	289	15.7	10	0.5	111	6.0	26	1.4	53	2.9	11	0.6	2	0.1	1	0.1	1	0.1	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	
ASC-US	Uten HPV resultat	1332	72	5.4	0	0.0	27	2.0	3	0.2	20	1.5	9	0.7	11	0.8	1	0.1	1	0.1	1	0.1	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	
ASC-US	Uegnet	7	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	
ASC-US	Negativ HPV test	7612	185	2.4	4	0.1	146	1.9	2	0.0	24	0.3	3	0.0	3	0.0	3	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	
ASC-US	Positiv hrHPV	5060	964	19.1	13	0.3	407	8.0	20	0.4	269	5.3	85	1.7	169	3.3	1	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	
ASC-US	Positiv 16/18	1617	1542	95.4	16	1.0	585	36.2	30	1.9	342	21.2	141	8.7	386	23.9	32	2.0	6	0.4	4	0.2	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	
LSIL	Uten HPV resultat	590	53	9.0	0	0.0	16	2.7	2	0.3	23	3.9	6	1.0	6	1.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	
LSIL	Uegnet	2	1	50.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	50.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	
LSIL	Negativ HPV test	661	38	5.7	1	0.2	24	3.6	0	0.0	11	1.7	0	0.0	2	0.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	
LSIL	Positiv hrHPV	2237	479	21.4	3	0.1	156	7.0	5	0.2	179	8.0	61	2.7	73	3.3	2	0.1	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	
LSIL	Positiv 16/18	516	492	95.3	3	0.6	120	23.3	8	1.6	137	26.6	74	14.3	143	27.7	5	1.0	1	0.2	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	0.2	0	0.0	0	0.0	
ASC-H/HSIL	Uten HPV resultat	1446	1419	98.1	3	0.2	165	11.4	24	1.7	122	8.4	119	8.2	911	63.0	40	2.8	26	1.8	7	0.5	1	0.1	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	0.1	0	0.0	0	0.0	
ASC-H/HSIL	Uegnet	3	3	100.0	0	0.0	1	33.3	0	0.0	1	33.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	33.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	
ASC-H/HSIL	Negativ HPV test	277	249	89.9	2	0.7	122	44.0	5	1.8	35	12.6	24	8.7	55	19.9	3	1.1	1	0.4	1	0.4	0	0.0	0	0.0	1	0.4	0	0.0	1	0.4	0	0.0	1	0.4	
ASC-H/HSIL	Positiv hrHPV	1680	1632	97.1	3	0.2	278	16.5	10	0.6	201	12.0	182	10.8	920	54.8	16	1.0	21	1.3	1	0.1	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	
ASC-H/HSIL	Positiv 16/18	1159	1140	98.4	2	0.2	109	9.4	9	0.8	68	5.9	82	7.1	740	63.8	66	5.7	54	4.7	7	0.6	3	0.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	
AGUS/ACIS	Uten HPV resultat	191	164	85.9	5	2.6	93	48.7	3	1.6	13	6.8	2	1.0	14	7.3	20	10.5	0	0.0	11	5.8	0	0.0	3	1.6	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	
AGUS/ACIS	Uegnet	1	1	100.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	100.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	
AGUS/ACIS	Negativ HPV test	237	187	78.9	0	0.0	141	59.5	16	6.8	15	6.3	1	0.4	5	2.1	5	2.1	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	3	1.3	0	0.0	0	0.0	
AGUS/ACIS	Positiv hrHPV	130	124	95.4	0	0.0	43	33.1	8	6.2	28	21.5	4	3.1	26	20.0	13	10.0	0	0.0	2	1.5	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	
AGUS/ACIS	Positiv 16/18	178	175	98.3	0	0.0	34	19.1	2	1.1	14	7.9	9	5.1	27	15.2	67	37.6	2	1.1	18	10.1	2	1.1	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	
Cervix cancer	Uten HPV resultat	23	15	65.2	1	4.3	2	8.7	0	0.0	0	0.0	0	0.0	3	13.0	0	0.0	7	30.4	0	0.0	0	0.0	2	8.7	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0			
Cervix cancer	Uegnet	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0			
Cervix cancer	Negativ HPV test	17	11	64.7	0	0.0	3																														

Tabell 5.2: Screeningshistorikk før kreftdiagnose. Antall livmorhalskrefttilfeller i 2022, antall og andel kvinner med livmorhalsprøver og antall og andel med kun negative livmorhalsprøver (normal cytologi, HPV negativ eller ASC-US/LSIL og HPV-negativ) i perioden 3.5 og 10 år før kreftdiagnosen.

Aldersgruppe	Krefttilfeller	Livmorhalsprøve tatt 3.5 år før diagnose				Livmorhalsprøve tatt 10 år før diagnose			
		Alle prøver		Kun negative prøver tatt 3.5 år før diagnose		Alle prøver		Kun negative prøver tatt 10 år før diagnose	
		#	%	#	%	#	%	#	%
25-33	44	18	40.9	13	29.5	30	68.2	21	47.7
34-69	213	77	36.2	32	15.0	119	55.9	63	29.6
70+	45	9	20.0	4	8.9	18	40.0	11	24.4
25-69	257	95	37.0	45	17.5	149	58.0	84	32.7
Totalt	302	104	34.4	49	16.2	167	55.3	95	31.5

Kapittel 6

Laboratorieresultat

6.1 Cytologi-resultat per laboratorium

Det ble totalt analysert 234 870 cervixcytologiske prøver i 2022 ved 14 laboratorier (tabell 6.1). Det er 6 laboratorier som har besvart færre enn 15 000 prøver, som er det anbefalte minste antallet i Kvalitetsmanualen, <https://www.kreftregisteret.no/kvalitetsmanual>. Tre av disse, Unilabs, Innlandet og Vestre Viken, avvirket sin aktivitet innen cervix cytologi i løpet av 2022 som følge av sentralisering i Helse Sør-Øst.

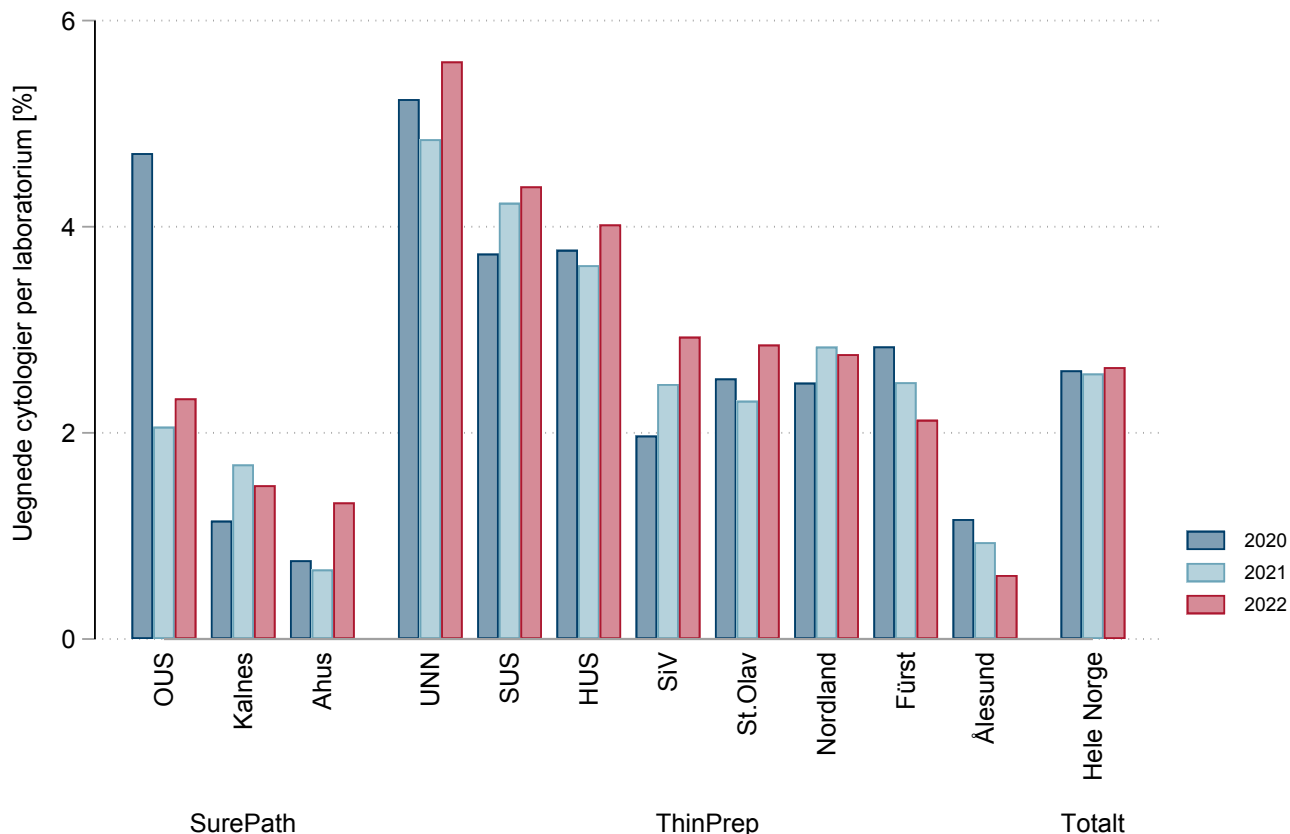
Diagnoser som har færre enn 500 prøver per år er slått sammen. Det medførte at til sammen 221 prøver ble gruppert sammen og disse prøvene hadde følgende diagnoser: ACIS, livmorhalskreft og metastaser. I tabell 6.1 kalles gruppen «Resterende diagnoser».

Tabell 6.1: Cytologidiagnoser per laboratorium i 2022. Først og Unilabs er ikke tilknyttet gynekologiske avdelinger. 00110 = Normal uten sylinderepitel; 00120 = Normal med betennelsesceller. Det er avvik mellom antall registrerte prøver ved Kreftregisteret fra OUS og antall prøver OUS har registrert hos seg, som kan påvirke oppgitte prosentfordeling i tabellen.

Lab	Uegnet	Normal	Normal uten sylinderepitel	Normal med betennelse	ASC-US	LSIL	ASC-H	HSIL	AGUS	Resterende diagnoser	Antall totalt
OUS	2.3	71.8	3.5	2.2	11.1	3.2	2.9	1.7	1.1	0.18	22 363
Først	2.1	70.2	4.2	3.7	13.6	2.7	2.5	0.8	0.1	0.07	24 889
HUS	4.0	65.7	8.0	1.3	13.2	3.4	1.9	1.3	1.1	0.10	27 924
St.Olav	2.9	71.1	3.5	3.8	13.3	2.2	2.0	0.7	0.5	0.05	21 220
Unilabs	2.7	76.0	6.6	3.4	8.6	1.9	0.6	0.1	0.1	0.00	1 280
Kalnes	1.5	80.0	6.3	2.4	5.7	2.0	1.4	0.6	0.2	0.04	37 412
UNN	5.6	72.0	5.0	1.3	8.7	5.0	1.1	0.9	0.2	0.06	13 939
Innlandet	4.5	79.9	6.8	0.0	5.5	1.5	0.7	0.5	0.5	0.17	602
Vestre Viken	1.0	88.4	2.5	0.4	3.1	2.3	0.6	0.9	0.7	0.00	683
Ålesund	0.6	80.7	3.9	2.0	7.0	3.0	1.2	0.9	0.4	0.21	8 862
Nordland	2.8	79.8	9.3	0.0	3.2	1.8	1.7	1.0	0.4	0.08	8 576
SUS	4.4	75.4	9.5	0.6	4.5	2.9	1.1	1.1	0.3	0.07	18 218
Ahus	1.3	84.5	3.3	0.0	4.0	3.4	1.8	1.4	0.2	0.15	32 154
SiV	2.9	81.5	2.4	0.5	7.7	2.0	1.5	0.9	0.3	0.07	16 748
Hele Norge	2.6	75.6	5.3	1.8	8.6	2.8	1.8	1.0	0.4	0.09	234 870

6.2 Andel uegnede cytologiske prøver per laboratorium

Uegnede prøver er en utfordring i Livmorhalsprogrammet, da de medfører at kvinnene må ta en ny livmorhalsprøve, noe som er ressurskrevende både for kvinnene og for samfunnet. I tillegg er det rundt 30% av kvinnene som ikke tar en ny prøve som anbefalt innen seks måneder. Tabell 6.1 viser at 2.6% av cytologiske prøver er uegnet. Andel uegnede prøver varierer blant laboratoriene i Norge fra 0.6% til 5.6% i 2022. Det benyttes to typer prepareringsvæsker (transportmedium) for væskebaserte livmorhalsprøver i Norge, ThinPrep og SurePath, hvor den sistnevnte varianten gjennomgående har en lavere andel uegnede cytologiske prøver. Enkelte laboratorier ligger fremdeles høyt i andel uegnede cytologi-prøver (figur 6.1). Gjennomsnittet for uegnede prøver fra laboratoriene inkludert i denne oversikten var 2.6% i 2020, 2.6% i 2021, og altså 2.6% i 2022. Målsetningen var at alle laboratoriene skulle under 2% innen 2022. Det er kun 3 laboratorier som var under 2% i 2022.



Figur 6.1: Andel uegnede cytologier per laboratorium i 2020, 2021 og 2022. Vestre Viken, Telemark og Unilabs er tatt ut av figuren da de har færre en 1500 prøver i 2022. OUS benyttet ThinPrep transportmedium i 2020. Det er avvik mellom antall registrerte prøver ved Krefregisteret fra OUS og antall prøver OUS har registrert hos seg, som kan påvirke oppgitte prosentfordeling i figuren.

6.3 HPV-resultat per laboratorium

Det har vært en kraftig økning i antall HPV-tester som utføres ved norske laboratorier de siste ti årene (tabell 6.2). Dette skyldes innføring av refleks HPV-test (dvs. at HPV-test gjøres i samme prøve som celleprøven) etter lavgradige celleforandringer i 2014, og gradvis implementering av HPV-screening fra 2015 til og med 2021. Tabell 6.3 viser resultat av HPV-testen både for primære og sekundære analyser. Det var 12 laboratorier som utførte totalt 341 468 HPV-tester i 2022. De fleste laboratoriene benyttet cobas 4800 i 2022, ett laboratorium benyttet Abbott Alinity HPV og tre laboratorier benyttet BD Onclarity (Vedlegg C). OUS startet å bruke BD Onclarity siste halvdel av 2021. Abbott og cobas-plattformene inkluderer delvis genotyping, og gir informasjon om HPV16 og HPV18 status separat, mens genotypene HPV35, HPV39, HPV45, HPV51, HPV52, HPV56, HPV58, HPV59, HPV66 og HPV68 analyseres samlet. BD Onclarity gir individuell genotype informasjon om HPV16, HPV18, HPV31, HPV45 og

HPV51, og samlet resultat for HPV33/HPV58, HPV35/HPV39/HPV68, HPV55/HPV56/HPV66. Tabell 6.4 viser fordeling av HPV16, HPV18 og andre høyrisiko HPV typer ved de ulike laboratoriene.

De aller fleste testene utføres i aldersgruppen 25-69 år (Tabell 6.2). Retningslinjene anbefaler ikke HPV-test av kvinner under 25 år, og andel HPV-tester fra denne gruppen var 0.5% i 2022. Figur 6.2 viser andel HPV-tester fra kvinner under 25 år per laboratorium. Det er noen variasjoner mellom laboratoriene. Ved UNN og Unilabs utgjorde HPV-tester av personer yngre enn 25 henholdsvis 2.1% og 1.6% av totalt antall HPV-tester.

Tabell 6.2: Antall og prosentfordeling av HPV-tester etter aldersgruppe i perioden 2013–2022. Prøver fra kvinner uten informasjon om fødselsår er ekskludert fra denne tabellen, og antall rapporterte HPV-tester for 2022 er derfor noe lavere enn hva som er rapportert i tabell 6.3.

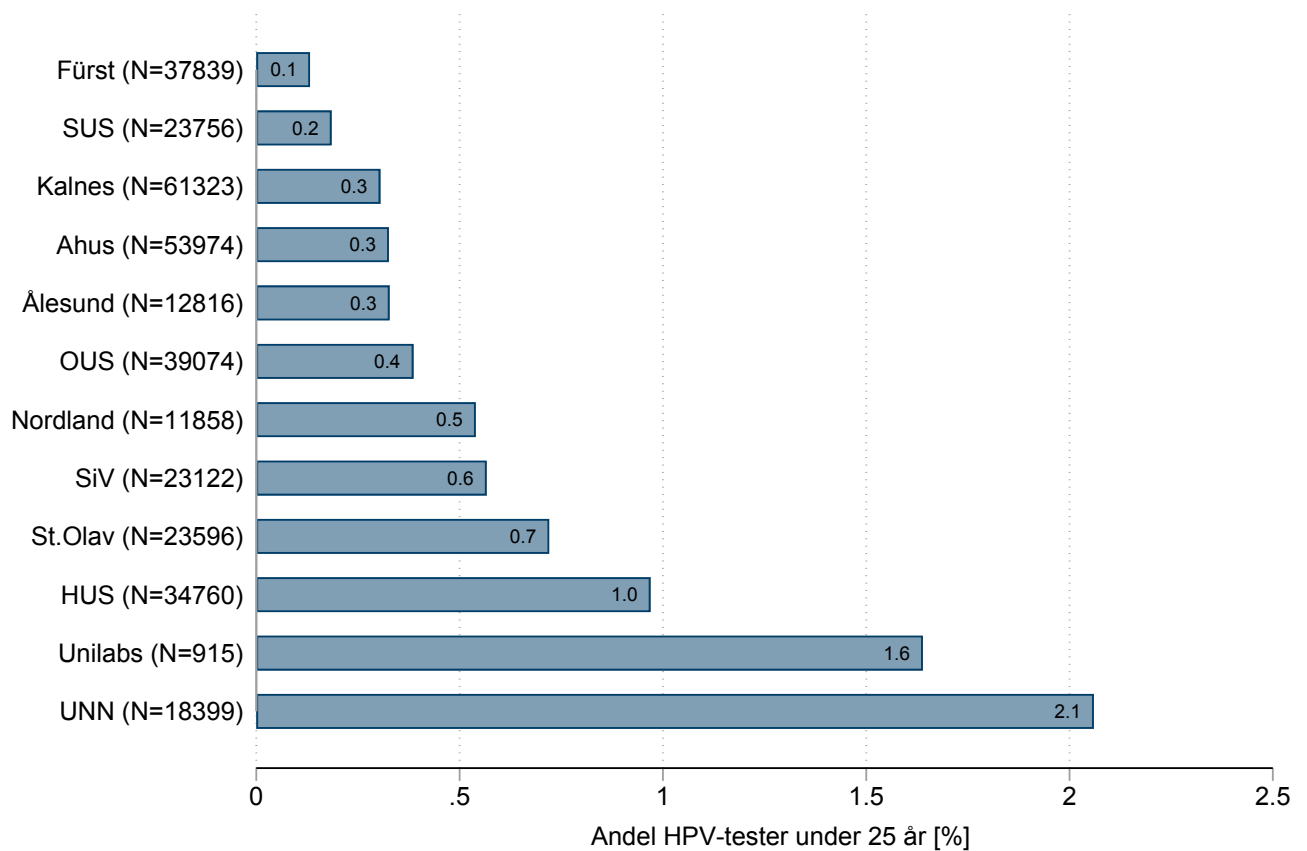
Ar	Antall HPV-tester	16-24 år	25-69 år	70+ år
2013	13 431	1.1	98.2	0.7
2014	26 125	2.5	96.4	1.1
2015	64 067	1.6	97.6	0.8
2016	87 364	2.1	97.0	0.9
2017	100 397	2.0	97.0	0.9
2018	117 525	1.8	97.1	1.0
2019	160 222	1.4	97.3	1.3
2020	193 378	0.9	97.6	1.5
2021	272 807	0.7	97.9	1.4
2022	341 431	0.5	97.6	1.8

Tabell 6.3: HPV-resultat per laboratorium i 2022. Alle aldersgrupper er inkludert.

Lab	Negativ	Positiv	Uegnet	Totalt antall	Andel positive (%)	Andel uegnet (%)
OUS	34 149	4926	2	39 077	12.6	0.01
Fürst	33 450	4368	21	37 839	11.5	0.06
HUS	29 314	5411	36	34 761	15.6	0.10
St.Olav	20 209	3353	41	23 603	14.2	0.17
Unilabs	791	124	0	915	13.6	0.00
Kalnes	53 805	7520	1	61 326	12.3	0.00
UNN	15 348	3053	1	18 402	16.6	0.01
Ålesund	11 185	1620	11	12 816	12.6	0.09
Nordland	10 459	1389	10	11 858	11.7	0.08
SUS	20 550	3187	35	23 772	13.4	0.15
Ahus	48 237	5738	0	53 975	10.6	0.00
SIV	19 316	3806	2	23 124	16.5	0.01
Totalt	296 813	44495	160	341 468	13.0	0.05

Tabell 6.4: HPV-genotyper per laboratorium i 2022. Alle aldersgrupper er inkludert.

Lab	% HPV-16	% HPV-18	% other HR-HPV	Genotype not available
OUS	19.6	5.1	75.3	0.0
Fürst	16.3	5.7	78.0	0.0
HUS	17.9	7.8	74.3	0.0
St.Olav	14.7	5.2	80.1	0.0
Unilabs	11.3	6.5	55.6	26.6
Kalnes	19.8	5.0	75.2	0.0
UNN	15.4	5.0	77.8	1.8
Ålesund	17.3	7.7	75.0	0.0
Nordland	14.9	6.0	69.4	9.6
SUS	16.0	5.4	78.6	0.0
Ahus	18.5	5.2	76.3	0.0
SIV	16.3	6.1	77.6	0.0
Totalt	17.5	5.7	76.3	0.5



Figur 6.2: Andel HPV-tester tatt i aldersgruppen under 25 år per laboratorium i 2022. Prøver fra kvinner uten informasjon om fødselsår er ekskludert fra denne figuren.

6.4 Histologi-resultat per laboratorium

Tabell 6.5 viser histologi-resultater fra laboratoriene som undersøker histologi-preparat fra livmorhalsen. 18 laboratorier undersøkte histologiske preparater fra livmorhalsen i 2022. Antall prøver ved de ulike laboratoriene varierer fra 709 til 6313 i 2022. De fleste laboratoriene (12 av 18) diagnostiserer mellom 1000 og 3000 histologiske prøver.

Vedlegg D viser samsvar mellom diagnose ved første screeningprøve og høyeste histologiske diagnose per laboratorium.

Vedlegg A

Folkeregistrerte kvinner

Tabell A.1: Oversikt over antall kvinner registrert i Folkeregistret i perioden 2013–2022. Datakilden er SSB tabell: «07459: Alders- og kjønnsfordeling i kommuner, fylker og hele landets befolkning (K) 1986 - 2022». SSB angir befolkningstall per 1. januar av det aktuelle året.

Aldersgruppe	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
25-69	1 434 810	1 453 607	1 469 642	1 483 552	1 492 744	1 501 990	1 511 721	1 523 750	1 531 733	1 542 857
16-24	292 323	294 065	294 414	293 159	292 481	291 147	289 675	288 373	286 479	285 512
25-33	293 131	300 854	308 063	314 493	318 822	322 740	325 523	329 137	329 320	330 718
34-69	1 141 679	1 152 753	1 161 579	1 169 059	1 173 922	1 179 250	1 186 198	1 194 613	1 202 413	1 212 139
16-19	126 765	127 250	127 157	127 144	126 738	125 756	124 780	124 017	123 239	123 807
20-24	165 558	166 815	167 257	166 015	165 743	165 391	164 895	164 356	163 240	161 705
25-29	162 561	168 357	173 546	178 175	180 859	182 022	181 578	181 225	178 586	178 164
30-34	162 699	165 373	167 907	169 946	172 234	174 716	178 708	183 172	186 717	189 243
35-39	167 657	166 344	165 215	165 634	167 065	169 679	170 931	172 955	174 068	176 151
40-44	183 150	182 249	181 192	179 503	176 108	172 196	170 461	168 825	168 819	169 998
45-49	173 930	177 676	180 774	182 590	184 418	185 474	184 354	183 317	181 392	177 883
50-54	158 951	160 829	163 707	167 144	170 752	174 460	178 097	181 154	182 852	184 813
55-59	152 429	153 835	155 254	156 037	156 456	157 786	159 560	162 467	165 890	169 405
60-64	140 634	141 388	142 764	144 666	148 103	149 615	151 153	152 407	153 256	153 776
65-69	132 799	137 556	139 283	139 857	136 749	136 042	136 879	138 228	140 153	143 424
70+	304 488	309 031	316 817	325 238	336 693	346 858	356 227	365 461	374 630	382 230

Vedlegg B

Brevtyper

Alle brevttekstene finnes på:

<https://www.kreftregisteret.no/screening/livmorhalsprogrammet/informasjon-og-paminner/>

Første påminnelse

Cytologi-registeret, histologi-registeret, HPV-registeret og Kreftregisterets insidensdatabase danner grunnlag for utsendelse av påminnelsesbrev til kvinner i alderen 26-69 år. Påminnelse sendes til kvinner i screeningalder 25-69 år to måneder før det er tid for ny prøve. Tidsintervallet er tre eller fem år avhengig av type primærttest ved forrige screeningprøve. Brev sendes ikke til kvinner som har reservert seg mot å motta brev fra Kreftregisteret eller kvinner som har blitt diagnostisert med gynekologisk kreft.

Andre påminnelse

Brev til kvinner som ikke er registrert med livmorhalsprøve 12 måneder etter første påminnelse.

Tredje påminnelse

Brev til kvinner som ikke er registrert med livmorhalsprøve 12 måneder etter andre påminnelse.

Informasjonsbrev til 25-åringene

Brevet gir en kort innføring i hvorfor det er viktig for unge kvinner å ta livmorhalsprøve, hvordan kvinnen skal få tatt en livmorhalsprøve, hvordan hun bør forberede seg og hvilke rettigheter hun har. Brevet sendes alle kvinner i september det året hun fyller 25 år selv om hun har tatt prøve tidligere.

Kontrollbrev etter uegnet prøve

Når laboratoriene mottar prøver av teknisk dårlig kvalitet, ber de prøvetaker om å innkalle kvinnen til ny prøvetaking. Hvis ny prøve ikke er registrert innen 9 måneder, sender Livmorhalsprogrammet brev til kvinnen. Dette brevet sendes til kvinner i alle aldre.

Kontrollbrev etter lavgradig celleforandringer og/eller positive HPV-test

Oppfølgingsprøve anbefales når screeningprøven viser lavgradige celleforandringer, eller en infeksjon med humant papilloma virus (HPV) i livmorhalsen. Oppfølgingsprøven anbefales tatt 12 eller 24 måneder etter dato for screeningprøven. Brev sendes til kvinner når prøve ikke er registrert 6 måneder etter anbefalt tidspunkt for oppfølgingsprøven. Brevet sendes til kvinner i alle aldre.

Kontrollbrev etter høyrisiko diagnose på livmorhalsprøven

Når en celleprøve viser celleforandringer som bør utredes videre, skal legen innkalle kvinnen til oppfølging og utredning innen tre måneder. Dersom nye prøver ikke registreres, kontaktes laboratoriet som har undersøkt prøven,

og ved behov prøvetaker. Dersom det fortsatt ikke er registrert en oppfølgingsprøve 13 måneder etter at livmorhalsprøven ble tatt, henvender Livmorhalsprogrammet seg direkte til kvinnen, og påpeker viktigheten av å få tatt en ny prøve.

Unødvendig sendte brev

Unødvendige sendte brev kan skyldes:

1. Brev som er sendt til kvinner som har tatt prøve, men der laboratoriet ikke har overført prøveresultatene til Kreftregisteret. Årsaken er først og fremst forsinkelser pga. endring av laboratorienes datasystemer.
2. Tekniske problemer internt ved Kreftregisteret kan medføre dobbeltsending av brev.

Vedlegg C

HPV-analyseplattform

Tabell C.1: Oversikt over analyseplattform benyttet ved de ulike laboratoriene og antall prøver analysert i 2022.

Lab	cobas4800	Abott	BD Onclarity	Andre	Totalt
OUS	0	0	39 077	0	39 077
Fürst	0	37 839	0	0	37 839
HUS	6 923	0	0	27 838	34 761
St.Olav	23 603	0	0	0	23 603
Unilabs	915	0	0	0	915
Kalnes	0	0	61 325	1	61 326
UNN	18 396	0	0	6	18 402
Vestre Viken	0	0	1	0	1
Ålesund	12 809	0	0	7	12 816
Nordland	11 858	0	0	0	11 858
SUS	23 755	0	0	17	23 772
Ahus	0	0	53 975	0	53 975
SiV	23 124	0	0	0	23 124
Totalt	121 383	37 839	154 374	27 873	341 469

Vedlegg D

Samsvar mellom diagnose ved screeningprøve og høyeste histologiske diagnose per lab

De etterfølgende tabellene viser samsvar mellom diagnose ved første screeningprøve og høyeste histologiske diagnose per laboratorium. Disse tabellene samsvarer med tabell 5.1, som viser tall for alle laboratoriene samlet.

Tabell D.2: Først: Screeningprøve tatt i 2021 og mest alvorlige histologi inntil 12 måneder etter screeningprøven. Prosentall rapporteres bare med en desimal, som fører til at for lave absolutte tall ser prosentandelen ut til å være 0%. *ISE = Irregulært sylinderepitel

Resultat på screeningprøven		Hist		Uegnet		Normal + Benign		Mulig CIN		CIN1		CIN2		CIN3 + dysplasi UNS		AIS/ISE*		SCC		ADC		Andre Cxk		Metastase		
Cyt resultat	HPV resultat	Totalt #	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%
Mangler cyt resultat	Mangler HPV resultat	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Mangler cyt resultat	Uegnet	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Mangler cyt resultat	Negativ HPV test	34	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Mangler cyt resultat	Positiv hrHPV	2	1	100.0	0	0.0	1	100.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Mangler cyt resultat	Positiv 16/18	1	1	100.0	0	0.0	1	100.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Uegnet	Mangler HPV resultat	1 683	56	3.3	2	0.1	38	2.3	1	0.1	2	0.1	2	0.1	9	0.5	2	0.1	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Uegnet	Uegnet	4	1	25.0	0	0.0	1	25.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Uegnet	Negativ HPV test	284	14	4.9	2	0.7	11	3.9	0	0.0	1	0.4	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Uegnet	Positiv hrHPV	19	3	15.8	0	0.0	2	10.5	0	0.0	0	0.0	1	5.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Uegnet	Positiv 16/18	3	2	66.7	0	0.0	1	33.3	0	0.0	1	33.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Normal	Mangler HPV resultat	69 525	445	0.6	20	0.0	378	0.5	4	0.0	17	0.0	5	0.0	15	0.0	1	0.0	2	0.0	3	0.0	0	0.0	0	0.0
Normal	Uegnet	3	1	33.3	0	0.0	1	33.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Normal	Negativ HPV test	4 055	126	3.1	9	0.2	114	2.8	0	0.0	1	0.0	0	0.0	0	0.0	1	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	0.0
Normal	Positiv hrHPV	219	48	21.9	1	0.5	33	15.1	0	0.0	7	3.2	2	0.9	5	2.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Normal	Positiv 16/18	61	47	77.0	0	0.0	30	49.2	1	1.6	6	9.8	2	3.3	6	9.8	0	0.0	1	1.6	1	1.6	0	0.0	0	0.0
ASC-US	Mangler HPV resultat	206	12	5.8	0	0.0	4	1.9	0	0.0	4	1.9	1	0.5	2	1.0	0	0.0	1	0.5	0	0.0	0	0.0	0	0.0
ASC-US	Uegnet	3	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
ASC-US	Negativ HPV test	2 222	37	1.7	2	0.1	30	1.4	0	0.0	4	0.2	0	0.0	1	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
ASC-US	Positiv hrHPV	956	187	19.6	6	0.6	90	9.4	5	0.5	36	3.8	18	1.9	32	3.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
ASC-US	Positiv 16/18	326	312	95.7	5	1.5	121	37.1	4	1.2	51	15.6	27	8.3	96	29.4	6	1.8	0	0.0	2	0.6	0	0.0	0	0.0
LSIL	Mangler HPV resultat	84	6	7.1	0	0.0	2	2.4	0	0.0	2	2.4	1	1.2	1	1.2	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
LSIL	Uegnet	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
LSIL	Negativ HPV test	166	8	4.8	0	0.0	6	3.6	0	0.0	2	1.2	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
LSIL	Positiv hrHPV	322	53	16.5	2	0.6	25	7.8	0	0.0	20	6.2	3	0.9	3	0.9	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
LSIL	Positiv 16/18	61	59	96.7	0	0.0	24	39.3	2	3.3	12	19.7	11	18.0	10	16.4	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
ASC-H/HSIL	Mangler HPV resultat	75	73	97.3	0	0.0	5	6.7	0	0.0	9	12.0	7	9.3	47	62.7	3	4.0	2	2.7	0	0.0	0	0.0	0	0.0
ASC-H/HSIL	Uegnet	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
ASC-H/HSIL	Negativ HPV test	48	44	91.7	1	2.1	20	41.7	0	0.0	3	6.3	2	4.2	16	33.3	1	2.1	1	2.1	0	0.0	0	0.0	0	0.0
ASC-H/HSIL	Positiv hrHPV	347	342	98.6	1	0.3	52	15.0	0	0.0	26	7.5	28	8.1	227	65.4	5	1.4	3	0.9	0	0.0	0	0.0	0	0.0
ASC-H/HSIL	Positiv 16/18	319	315	98.7	0	0.0	28	8.8	2	0.6	13	4.1	12	3.8	224	70.2	20	6.3	12	3.8	2	0.6	2	0.6	0	0.0
AGUS/ACIS	Mangler HPV resultat	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
AGUS/ACIS	Uegnet	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
AGUS/ACIS	Negativ HPV test	3	3	100.0	0	0.0	2	66.7	0	0.0	1	33.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
AGUS/ACIS	Positiv hrHPV	4	4	100.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	25.0	0	0.0	2	50.0	1	25.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
AGUS/ACIS	Positiv 16/18	20	20	100.0	0	0.0	3	15.0	0	0.0	2	10.0	0	0.0	2	10.0	11	55.0	0	0.0	2	10.0	0	0.0	0	0.0
Cervix cancer	Mangler HPV resultat	1	1	100.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	100.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Cervix cancer	Uegnet	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Cervix cancer	Negativ HPV test	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Cervix cancer	Positiv hrHPV	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Cervix cancer	Positiv 16/18	4	4	100.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	2	50.0	0	0.0	0	0.0	1	25.0	0	0.0	1	25.0	0	0.0
Metastase	Mangler HPV resultat	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Metastase	Uegnet	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Metastase	Negativ HPV test	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Metastase	Positiv hrHPV	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Metastase	Positiv 16/18	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Totalt	Totalt	81 060	2 224	2.7	51	0.2	1 022	4.6	19	0.0	220	0.9	122	0.5	702	2.7	51	0.2	23	0.1	10	0.0	3	0.0	1	0.0

Tabell D.3: Haukeland universitetssjukehus: Screeningprøve tatt i 2021 og mest alvorlige histologi inntil 12 måneder etter screeningprøven. Prosentall rapporteres bare med en desimal, som fører til at for lave absolutte tall ser prosentandelen ut til å være 0%. *ISE = Irregulært sylinderepitel

Resultat på screeningprøven		Hist		Uegnet		Normal + Benign		Mulig CIN		CIN1		CIN2		CIN3 + dysplasi UNS		AIS/ISE*		SCC		ADC		Andre Cxk		Metastase		
Cyt resultat		Totalt #	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%
Mangler cyt resultat	Mangler HPV resultat	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Mangler cyt resultat	Uegnet	8	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Mangler cyt resultat	Negativ HPV test	21346	234	1.1	4	0.0	208	1.0	1	0.0	17	0.1	1	0.0	1	0.0	0	0.0	0	0.0	1	0.0	0	0.0	1	0.0
Mangler cyt resultat	Positiv hrHPV	7	1	14.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	14.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0.0
Mangler cyt resultat	Positiv 16/18	2	1	50.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	50.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Uegnet	Mangler HPV resultat	407	17	4.2	0	0.0	10	2.5	1	0.2	2	0.5	1	0.2	3	0.7	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Uegnet	Uegnet	3	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Uegnet	Negativ HPV test	353	31	8.8	0	0.0	26	7.4	0	0.0	1	0.3	0	0.0	1	0.3	0	0.0	0	0.0	2	0.6	0	0.0	1	0.3
Uegnet	Positiv hrHPV	45	16	35.6	0	0.0	6	13.3	0	0.0	1	2.2	2	4.4	6	13.3	1	2.2	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Uegnet	Positiv 16/18	13	13	100.0	0	0.0	6	46.2	0	0.0	2	15.4	0	0.0	2	15.4	1	7.7	1	7.7	0	0.0	1	7.7	0	0.0
Normal	Mangler HPV resultat	9384	71	0.8	3	0.0	53	0.6	2	0.0	9	0.1	2	0.0	1	0.0	0	0.0	0	0.0	1	0.0	0	0.0	0	0.0
Normal	Uegnet	9	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Normal	Negativ HPV test	5969	190	3.2	3	0.1	161	2.7	3	0.1	17	0.3	1	0.0	2	0.0	0	0.0	0	0.0	1	0.0	1	0.0	1	0.0
Normal	Positiv hrHPV	949	130	13.7	2	0.2	67	7.1	4	0.4	38	4.0	9	0.9	9	0.9	0	0.0	1	0.1	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Normal	Positiv 16/18	231	47	20.3	0	0.0	23	10.0	3	1.3	16	6.9	2	0.9	2	0.9	1	0.4	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
ASC-US	Mangler HPV resultat	272	15	5.5	0	0.0	6	2.2	2	0.7	3	1.1	2	0.7	2	0.7	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
ASC-US	Uegnet	2	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
ASC-US	Negativ HPV test	1558	44	2.8	0	0.0	32	2.1	1	0.1	8	0.5	1	0.1	1	0.1	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
ASC-US	Positiv hrHPV	626	186	29.7	0	0.0	61	9.7	4	0.6	61	9.7	17	2.7	42	6.7	1	0.2	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
ASC-US	Positiv 16/18	150	149	99.3	0	0.0	61	40.7	7	4.7	42	28.0	8	5.3	28	18.7	2	1.3	1	0.7	0	0.0	0	0.0	0	0.0
LSIL	Mangler HPV resultat	121	11	9.1	0	0.0	4	3.3	0	0.0	4	3.3	2	1.7	1	0.8	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
LSIL	Uegnet	1	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
LSIL	Negativ HPV test	125	7	5.6	0	0.0	5	4.0	0	0.0	1	0.8	0	0.0	1	0.8	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
LSIL	Positiv hrHPV	368	106	28.8	0	0.0	26	7.1	1	0.3	38	10.3	20	5.4	20	5.4	1	0.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
LSIL	Positiv 16/18	47	46	97.9	0	0.0	10	21.3	1	2.1	12	25.5	7	14.9	15	31.9	1	2.1	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
ASC-H/HSIL	Mangler HPV resultat	313	310	99.0	0	0.0	38	12.1	6	1.9	34	10.9	36	11.5	173	55.3	10	3.2	13	4.2	0	0.0	0	0.0	0	0.0
ASC-H/HSIL	Uegnet	2	2	100.0	0	0.0	1	50.0	0	0.0	1	50.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
ASC-H/HSIL	Negativ HPV test	89	81	91.0	0	0.0	49	55.1	5	5.6	14	15.7	7	7.9	6	6.7	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
ASC-H/HSIL	Positiv hrHPV	256	253	98.8	0	0.0	42	16.4	1	0.4	42	16.4	43	16.8	118	46.1	4	1.6	3	1.2	0	0.0	0	0.0	0	0.0
ASC-H/HSIL	Positiv 16/18	60	59	98.3	0	0.0	7	11.7	0	0.0	4	6.7	8	13.3	36	60.0	4	6.7	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
AGUS/ACIS	Mangler HPV resultat	36	34	94.4	0	0.0	24	66.7	1	2.8	3	8.3	1	2.8	3	8.3	0	0.0	0	0.0	2	5.6	0	0.0	0	0.0
AGUS/ACIS	Uegnet	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
AGUS/ACIS	Negativ HPV test	99	80	80.8	0	0.0	60	60.6	11	11.1	5	5.1	0	0.0	1	1.0	3	3.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
AGUS/ACIS	Positiv hrHPV	55	54	98.2	0	0.0	19	34.5	5	9.1	15	27.3	2	3.6	6	10.9	7	12.7	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
AGUS/ACIS	Positiv 16/18	25	25	100.0	0	0.0	7	28.0	1	4.0	4	16.0	2	8.0	6	24.0	4	16.0	0	0.0	1	4.0	0	0.0	0	0.0
Cervix cancer	Mangler HPV resultat	5	3	60.0	0	0.0	1	20.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	2	40.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Cervix cancer	Uegnet	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Cervix cancer	Negativ HPV test	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Cervix cancer	Positiv hrHPV	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Cervix cancer	Positiv 16/18	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Metastase	Mangler HPV resultat	2	2	100.0	0	0.0	1	50.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	50.0
Metastase	Uegnet	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Metastase	Negativ HPV test	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Metastase	Positiv hrHPV	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Metastase	Positiv 16/18	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Totalt	Totalt	42938	2218	5.2	12	0.0	1014	2.4	60	0.1	394	0.9	174	0.4	487	1.1	41	0.1	21	0.0	8	0.0	2	0.0	5	0.0

Tabell D.4: St. Olavs hospital: Screeningprøve tatt i 2021 og mest alvorlige histologi inntil 12 måneder etter screeningprøven. Prosenttall rapporteres bare med en desimal, som fører til at for lave absolutte tall ser prosentandelen ut til å være 0%. *ISE = Irregulært sylinderepitel

Resultat på screeningprøven		Hist		Uegnet		Normal + Benign		Mulig CIN		CIN1		CIN2		CIN3 + dysplasi UNS		AIS/ISE*		SCC		ADC		Andre Cxk		Metastase		
Cyt resultat	HPV resultat	Totalt #	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%
Mangler cyt resultat	Mangler HPV resultat	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Mangler cyt resultat	Uegnet	42	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Mangler cyt resultat	Negativ HPV test	15 161	18	0.1	1	0.0	14	0.1	2	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	0.0	0	0.0
Mangler cyt resultat	Positiv hrHPV	18	3	16.7	0	0.0	3	16.7	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Mangler cyt resultat	Positiv 16/18	7	2	28.6	0	0.0	1	14.3	1	14.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Uegnet	Mangler HPV resultat	259	8	3.1	0	0.0	2	0.8	1	0.4	0	0.0	0	0.0	5	1.9	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Uegnet	Uegnet	9	1	11.1	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	11.1	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Uegnet	Negativ HPV test	122	3	2.5	0	0.0	3	2.5	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Uegnet	Positiv hrHPV	21	5	23.8	0	0.0	2	9.5	0	0.0	1	4.8	0	0.0	2	9.5	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Uegnet	Positiv 16/18	3	2	66.7	0	0.0	1	33.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	33.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Normal	Mangler HPV resultat	8 627	11	0.1	0	0.0	7	0.1	1	0.0	1	0.0	0	0.0	1	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	0.0
Normal	Uegnet	5	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Normal	Negativ HPV test	5 049	43	0.9	3	0.1	34	0.7	4	0.1	2	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Normal	Positiv hrHPV	613	53	8.6	5	0.8	26	4.2	5	0.8	7	1.1	5	0.8	5	0.8	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Normal	Positiv 16/18	141	30	21.3	1	0.7	16	11.3	4	2.8	1	0.7	1	0.7	6	4.3	1	0.7	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
ASC-US	Mangler HPV resultat	180	4	2.2	0	0.0	0	0.0	1	0.6	1	0.6	2	1.1	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
ASC-US	Uegnet	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
ASC-US	Negativ HPV test	741	13	1.8	0	0.0	10	1.3	1	0.1	1	0.1	1	0.1	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
ASC-US	Positiv hrHPV	577	68	11.8	0	0.0	32	5.5	5	0.9	12	2.1	10	1.7	9	1.6	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
ASC-US	Positiv 16/18	174	162	93.1	10	5.7	52	29.9	10	5.7	26	14.9	19	10.9	36	20.7	7	4.0	1	0.6	1	0.6	0	0.0	0	0.0
LSIL	Mangler HPV resultat	55	11	20.0	0	0.0	2	3.6	2	3.6	4	7.3	2	3.6	1	1.8	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
LSIL	Uegnet	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
LSIL	Negativ HPV test	32	2	6.3	0	0.0	1	3.1	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
LSIL	Positiv hrHPV	136	31	22.8	0	0.0	6	4.4	2	1.5	9	6.6	6	4.4	7	5.1	1	0.7	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
LSIL	Positiv 16/18	44	42	95.5	2	4.5	7	15.9	1	2.3	9	20.5	9	20.5	13	29.5	1	2.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
ASC-H/HSIL	Mangler HPV resultat	171	168	98.2	1	0.6	17	9.9	10	5.8	17	9.9	14	8.2	103	60.2	5	2.9	1	0.6	0	0.0	0	0.0	0	0.0
ASC-H/HSIL	Uegnet	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
ASC-H/HSIL	Negativ HPV test	23	20	87.0	0	0.0	13	56.5	0	0.0	2	8.7	0	0.0	2	8.7	1	4.3	0	0.0	1	4.3	0	0.0	1	4.3
ASC-H/HSIL	Positiv hrHPV	58	54	93.1	0	0.0	9	15.5	3	5.2	6	10.3	7	12.1	27	46.6	0	0.0	1	1.7	1	1.7	0	0.0	0	0.0
ASC-H/HSIL	Positiv 16/18	74	74	100.0	0	0.0	6	8.1	1	1.4	2	2.7	5	6.8	47	63.5	4	5.4	9	12.2	0	0.0	0	0.0	0	0.0
AGUS/ACIS	Mangler HPV resultat	41	37	90.2	2	4.9	24	58.5	1	2.4	3	7.3	0	0.0	1	2.4	2	4.9	0	0.0	3	7.3	0	0.0	1	2.4
AGUS/ACIS	Uegnet	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
AGUS/ACIS	Negativ HPV test	18	12	66.7	0	0.0	7	38.9	4	22.2	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	5.6
AGUS/ACIS	Positiv hrHPV	8	7	87.5	0	0.0	3	37.5	2	25.0	1	12.5	0	0.0	1	12.5	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
AGUS/ACIS	Positiv 16/18	1	1	100.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	100.0	0	0.0	0	0.0
Cerix cancer	Mangler HPV resultat	3	3	100.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	33.3	0	0.0	0	0.0	2	66.7
Cerix cancer	Uegnet	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Cerix cancer	Negativ HPV test	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Cerix cancer	Positiv hrHPV	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Cerix cancer	Positiv 16/18	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Metastase	Mangler HPV resultat	1	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Metastase	Uegnet	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Metastase	Negativ HPV test	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Metastase	Positiv hrHPV	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Metastase	Positiv 16/18	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Totalt	Totalt	32 414	888	2.7	25	0.08	298	0.9	61	0.2	105	0.3	81	0.25	267	0.8	23	0.07	14	0.04	7	0.02	1	0.003	6	0.02

Tabell D.5: Unilabs: Screeningprøve tatt i 2021 og mest alvorlige histologi inntil 12 måneder etter screeningprøven. Prosentall rapporteres bare med en desimal, som fører til at for lave absolutte tall ser prosentandelen ut til å være 0%. *ISE = Irregulært sylinderepitel

Resultat på screeningprøven		Hist		Uegnet		Normal + Benign		Mulig CIN		CIN1		CIN2		CIN3 + dysplasi UNS		AIS/ISE*		SCC		ADC		Andre CxC		Metastase		
Cyt resultat	HPV resultat	Totalt #	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%
Mangler cyt resultat	Mangler HPV resultat	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Mangler cyt resultat	Uegnet	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Mangler cyt resultat	Negativ HPV test	10	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Mangler cyt resultat	Positiv hHPV	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Mangler cyt resultat	Positiv 16/18	2	1	50.0	0	0.0	1	50.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Uegnet	Mangler HPV resultat	259	8	3.1	0	0.0	3	1.2	0	0.0	3	1.2	1	0.4	1	0.4	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Uegnet	Uegnet	2	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Uegnet	Negativ HPV test	210	10	4.8	0	0.0	8	3.8	0	0.0	2	1.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Uegnet	Positiv hHPV	14	4	28.6	0	0.0	2	14.3	0	0.0	1	7.1	0	0.0	1	7.1	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Uegnet	Positiv 16/18	3	2	66.7	0	0.0	1	33.3	0	0.0	1	33.3	0	0.0	1	33.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Normal	Mangler HPV resultat	8552	62	0.7	2	0.0	54	0.6	0	0.0	1	0.0	1	0.0	2	0.0	2	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Normal	Uegnet	1	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Normal	Negativ HPV test	2326	66	2.8	6	0.3	53	2.3	0	0.0	7	0.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Normal	Positiv hHPV	72	12	16.7	0	0.0	4	5.6	0	0.0	8	11.1	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Normal	Positiv 16/18	18	7	38.9	0	0.0	4	22.2	0	0.0	2	11.1	1	5.6	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
ASC-US	Mangler HPV resultat	49	8	16.3	0	0.0	3	6.1	0	0.0	2	4.1	1	2.0	2	4.1	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
ASC-US	Uegnet	1	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
ASC-US	Negativ HPV test	564	9	1.6	0	0.0	6	1.1	0	0.0	3	0.5	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
ASC-US	Positiv hHPV	287	52	18.1	1	0.3	21	7.3	0	0.0	20	7.0	2	0.7	8	2.8	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
ASC-US	Positiv 16/18	69	66	95.7	0	0.0	20	29.0	0	0.0	22	31.9	3	4.3	20	29.0	1	1.4	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
LSIL	Mangler HPV resultat	11	3	27.3	0	0.0	2	18.2	0	0.0	1	9.1	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
LSIL	Uegnet	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
LSIL	Negativ HPV test	32	2	6.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0	2	6.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
LSIL	Positiv hHPV	68	12	17.6	0	0.0	4	5.9	0	0.0	5	7.4	0	0.0	3	4.4	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
LSIL	Positiv 16/18	34	29	85.3	0	0.0	6	17.6	0	0.0	10	29.4	2	5.9	10	29.4	1	2.9	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
ASC-H/HSIL	Mangler HPV resultat	54	54	100.0	0	0.0	7	13.0	1	1.9	10	18.5	5	9.3	31	57.4	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
ASC-H/HSIL	Uegnet	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
ASC-H/HSIL	Negativ HPV test	8	7	87.5	0	0.0	3	37.5	0	0.0	1	12.5	1	12.5	2	25.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
ASC-H/HSIL	Positiv hHPV	56	55	98.2	0	0.0	11	19.6	0	0.0	10	17.9	5	8.9	29	51.8	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
ASC-H/HSIL	Positiv 16/18	31	31	100.0	0	0.0	5	16.1	1	3.2	2	6.5	2	6.5	15	48.4	2	6.5	2	6.5	2	6.5	0	0.0	0	0.0
AGUS/ACIS	Mangler HPV resultat	7	6	85.7	2	28.6	3	42.9	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	14.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
AGUS/ACIS	Uegnet	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
AGUS/ACIS	Negativ HPV test	1	1	100.0	0	0.0	1	100.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
AGUS/ACIS	Positiv hHPV	3	3	100.0	0	0.0	2	66.7	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	33.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
AGUS/ACIS	Positiv 16/18	1	1	100.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	100.0	0	0.0
Cervix cancer	Mangler HPV resultat	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Cervix cancer	Uegnet	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Cervix cancer	Negativ HPV test	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Cervix cancer	Positiv hHPV	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Cervix cancer	Positiv 16/18	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Metastase	Mangler HPV resultat	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Metastase	Uegnet	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Metastase	Negativ HPV test	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Metastase	Positiv hHPV	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Metastase	Positiv 16/18	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Totalt	Totalt	12745	511	4.0	11	0.1	224	1.8	2	0.0	112	0.9	25	0.2	125	1.0	7	0.0	2	0.0	2	0.0	1	0.0	0	0.0

Tabell D.6: Sykehuset Østfold: Screeningprøve tatt i 2021 og mest alvorlige histologi inntil 12 måneder etter screeningprøven. Prosentall rapporteres bare med en desimal, som fører til at for lave absolutte tall ser prosentandelen ut til å være 0%. *ISE = Irregulært sylinderepitel

Resultat på screeningprøven		Hist		Uegnet		Normal + Benign		Mulig CIN		CIN1		CIN2		CIN3 + dysplasi UNS		AIS/ISE*		SCC		ADC		Andre Cxk		Metastase		
Cyt resultat	HPV resultat	Totalt #	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%
Mangler cyt resultat	Mangler HPV resultat	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Mangler cyt resultat	Uegnet	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Mangler cyt resultat	Negativ HPV test	40 300	323	0.8	14	0.0	301	0.7	3	0.0	4	0.0	0	0.0	1	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Mangler cyt resultat	Positiv hrHPV	1	1	100.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	100.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Mangler cyt resultat	Positiv 16/18	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Uegnet	Mangler HPV resultat	312	8	2.6	0	0.0	4	1.3	0	0.0	1	0.3	0	0.0	3	1.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Uegnet	Uegnet	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Uegnet	Negativ HPV test	86	8	9.3	1	1.2	5	5.8	0	0.0	1	1.2	0	0.0	1	1.2	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Uegnet	Positiv hrHPV	25	7	28.0	0	0.0	6	24.0	0	0.0	0	0.0	1	4.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Uegnet	Positiv 16/18	10	5	50.0	0	0.0	2	20.0	0	0.0	1	10.0	0	0.0	2	20.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Normal	Mangler HPV resultat	13 444	54	0.4	3	0.0	46	0.3	0	0.0	1	0.0	1	0.0	3	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Normal	Uegnet	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Normal	Negativ HPV test	5 813	268	4.6	19	0.3	229	3.9	4	0.1	9	0.2	0	0.0	0	0.0	2	0.0	1	0.0	0	0.0	0	0.0	4	0.1
Normal	Positiv hrHPV	1 579	114	7.2	1	0.1	77	4.9	0	0.0	19	1.2	4	0.3	13	0.8	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Normal	Positiv 16/18	550	101	18.4	2	0.4	60	10.9	0	0.0	20	3.6	3	0.5	14	2.5	2	0.4	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
ASC-US	Mangler HPV resultat	184	2	1.1	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	0.5	1	0.5	1	0.5	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
ASC-US	Uegnet	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
ASC-US	Negativ HPV test	183	7	3.8	0	0.0	6	3.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	0.5	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
ASC-US	Positiv hrHPV	768	117	15.2	0	0.0	52	6.8	0	0.0	31	4.0	8	1.0	26	3.4	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
ASC-US	Positiv 16/18	253	243	96.0	0	0.0	93	36.8	4	1.6	50	19.8	17	6.7	74	29.2	3	1.2	2	0.8	0	0.0	0	0.0	0	0.0
LSIL	Mangler HPV resultat	61	5	8.2	0	0.0	2	3.3	0	0.0	2	3.3	1	1.6	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
LSIL	Uegnet	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
LSIL	Negativ HPV test	29	2	6.9	0	0.0	1	3.4	0	0.0	1	3.4	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
LSIL	Positiv hrHPV	278	57	20.5	0	0.0	25	9.0	0	0.0	17	6.1	4	1.4	11	4.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
LSIL	Positiv 16/18	74	73	98.6	0	0.0	18	24.3	0	0.0	19	25.7	7	9.5	29	39.2	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
ASC-H/HSIL	Mangler HPV resultat	183	178	97.3	0	0.0	19	10.4	0	0.0	9	4.9	9	4.9	137	74.9	2	1.1	2	1.1	0	0.0	0	0.0	0	0.0
ASC-H/HSIL	Uegnet	1	1	100.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	100.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
ASC-H/HSIL	Negativ HPV test	10	9	90.0	0	0.0	5	50.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	4	40.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
ASC-H/HSIL	Positiv hrHPV	258	250	96.9	0	0.0	41	15.9	2	0.8	19	7.4	17	6.6	163	63.2	3	1.2	5	1.9	0	0.0	0	0.0	0	0.0
ASC-H/HSIL	Positiv 16/18	174	171	98.3	1	0.6	22	12.6	1	0.6	10	5.7	12	6.9	106	60.9	6	3.4	10	5.7	2	1.1	1	0.6	0	0.0
AGUS/ACIS	Mangler HPV resultat	11	10	90.9	0	0.0	1	9.1	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	9.1	8	72.7	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
AGUS/ACIS	Uegnet	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
AGUS/ACIS	Negativ HPV test	9	7	77.8	0	0.0	3	33.3	0	0.0	1	11.1	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	2	22.2
AGUS/ACIS	Positiv hrHPV	11	11	100.0	0	0.0	6	54.5	0	0.0	1	9.1	1	9.1	1	9.1	1	9.1	0	0.0	1	9.1	0	0.0	0	0.0
AGUS/ACIS	Positiv 16/18	43	42	97.7	0	0.0	6	14.0	1	2.3	3	7.0	1	2.3	2	4.7	22	51.2	2	4.7	5	11.6	0	0.0	0	0.0
Cervix cancer	Mangler HPV resultat	1	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Cervix cancer	Uegnet	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Cervix cancer	Negativ HPV test	2	1	50.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	50.0
Cervix cancer	Positiv hrHPV	2	2	100.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Cervix cancer	Positiv 16/18	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Metastase	Mangler HPV resultat	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Metastase	Uegnet	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Metastase	Negativ HPV test	2	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Metastase	Positiv hrHPV	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Metastase	Positiv 16/18	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Totalt	Totalt	64 657	2 077	3.2	41	0.06	1 030	1.6	15	0.02	218	0.3	88	0.1	594	0.9	49	0.08	25	0.04	9	0.01	1	0.00	7	0.01

Tabell D.7: Universitetssykehus Nord-Norge: Screeningprøve tatt i 2021 og mest alvorlige histologi inntil 12 måneder etter screeningprøven. Prosentall rapporteres bare med en desimal, som fører til at for lave absolutte tall ser prosentandelen ut til å være 0%. *ISE = Irregulært sylinderepitel

Resultat på screeningprøven		Hist		Uegnet		Normal + Benign		Mulig CIN		CIN1		CIN2		CIN3 + dysplasi UNS		AIS/ISE*		SCC		ADC		Andre Cxk		Metastase		
Cyt resultat	HPV resultat	Totalt #	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%
Mangler cyt resultat	Mangler HPV resultat	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Mangler cyt resultat	Uegnet	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Mangler cyt resultat	Negativ HPV test	7756	93	1.2	5	0.1	80	1.0	0	0.0	6	0.1	0	0.0	1	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Mangler cyt resultat	Positiv hrHPV	4	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Mangler cyt resultat	Positiv 16/18	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Uegnet	Mangler HPV resultat	21	2	9.5	0	0.0	2	9.5	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Uegnet	Uegnet	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Uegnet	Negativ HPV test	601	37	6.2	0	0.0	29	4.8	0	0.0	8	1.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Uegnet	Positiv hrHPV	65	11	16.9	0	0.0	1	1.5	0	0.0	7	10.8	3	4.6	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Uegnet	Positiv 16/18	13	11	84.6	0	0.0	0	0.0	0	0.0	5	38.5	2	15.4	4	30.8	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Normal	Mangler HPV resultat	6234	48	0.8	7	0.1	38	0.6	0	0.0	3	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Normal	Uegnet	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Normal	Negativ HPV test	4389	159	3.6	9	0.2	138	3.1	0	0.0	9	0.2	2	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Normal	Positiv hrHPV	327	23	7.0	1	0.3	9	2.8	0	0.0	13	4.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Normal	Positiv 16/18	89	35	39.3	0	0.0	3	3.4	0	0.0	25	28.1	5	5.6	1	1.1	1	1.1	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
ASC-US	Mangler HPV resultat	52	3	5.8	0	0.0	0	0.0	0	0.0	3	5.8	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
ASC-US	Uegnet	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
ASC-US	Negativ HPV test	295	13	4.4	0	0.0	8	2.7	0	0.0	4	1.4	1	0.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
ASC-US	Positiv hrHPV	392	57	14.5	0	0.0	9	2.3	0	0.0	32	8.2	12	3.1	4	1.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
ASC-US	Positiv 16/18	95	90	94.7	0	0.0	9	9.5	0	0.0	50	52.6	25	26.3	5	5.3	1	1.1	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
LSIL	Mangler HPV resultat	37	2	5.4	0	0.0	0	0.0	0	0.0	2	5.4	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
LSIL	Uegnet	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
LSIL	Negativ HPV test	76	11	14.5	1	1.3	6	7.9	0	0.0	4	5.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
LSIL	Positiv hrHPV	224	41	18.3	0	0.0	2	0.9	0	0.0	27	12.1	12	5.4	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
LSIL	Positiv 16/18	60	56	93.3	0	0.0	5	8.3	0	0.0	28	46.7	20	33.3	3	5.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
ASC-H/HSIL	Mangler HPV resultat	3	2	66.7	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	33.3	1	33.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
ASC-H/HSIL	Uegnet	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
ASC-H/HSIL	Negativ HPV test	17	17	100.0	0	0.0	3	17.6	0	0.0	5	29.4	5	29.4	4	23.5	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
ASC-H/HSIL	Positiv hrHPV	82	80	97.6	0	0.0	4	4.9	0	0.0	20	24.4	29	35.4	26	31.7	0	0.0	1	1.2	0	0.0	0	0.0	0	0.0
ASC-H/HSIL	Positiv 16/18	75	74	98.7	0	0.0	1	1.3	0	0.0	13	17.3	19	25.3	33	44.0	5	6.7	3	4.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
AGUS/ACIS	Mangler HPV resultat	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
AGUS/ACIS	Uegnet	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
AGUS/ACIS	Negativ HPV test	15	11	73.3	0	0.0	7	46.7	0	0.0	3	20.0	0	0.0	1	6.7	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
AGUS/ACIS	Positiv hrHPV	5	5	100.0	0	0.0	1	20.0	0	0.0	2	40.0	0	0.0	1	20.0	1	20.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
AGUS/ACIS	Positiv 16/18	7	6	85.7	0	0.0	0	0.0	0	0.0	2	28.6	1	14.3	1	14.3	2	28.6	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Cervix cancer	Mangler HPV resultat	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Cervix cancer	Uegnet	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Cervix cancer	Negativ HPV test	3	3	100.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Cervix cancer	Positiv hrHPV	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Cervix cancer	Positiv 16/18	2	2	100.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	50.0	0	0.0	1	50.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Metastase	Mangler HPV resultat	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Metastase	Uegnet	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Metastase	Negativ HPV test	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Metastase	Positiv hrHPV	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Metastase	Positiv 16/18	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Totalt	Totalt	20939	892	4.2	23	0.1	355	1.7	0	0.0	271	1.3	137	0.6	86	0.4	10	0.0	6	0.0	2	0.0	0	0.0	2	0.0

Tabell D.8: Sykehuset Telemark: Screeningprøve tatt i 2021 og mest alvorlige histologi inntil 12 måneder etter screeningprøven. Prosentall rapporteres bare med en desimal, som fører til at for lave absolutte tall ser prosentandelen ut til å være 0%. *ISE = Irregulært sylinderepitel

Resultat på screeningprøven		Hist		Uegnet		Normal + Benign		Mulig CIN		CIN1		CIN2		CIN3 + dysplasi UNS		AIS/ISE*		SCC		ADC		Andre Cxk		Metastase		
Cyt resultat	HPV resultat	Totalt #	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%
Mangler cyt resultat	Mangler HPV resultat	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Mangler cyt resultat	Uegnet	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Mangler cyt resultat	Negativ HPV test	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Mangler cyt resultat	Mangler cyt resultat	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Mangler cyt resultat	Mangler cyt resultat	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Mangler cyt resultat	Positiv 16/18	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Uegnet	Mangler HPV resultat	88	2	2.3	0	0.0	1	1.1	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	1.1	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Uegnet	Uegnet	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Uegnet	Negativ HPV test	85	9	10.6	0	0.0	9	10.6	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Uegnet	Positiv hrHPV	3	3	100.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	3	100.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Uegnet	Positiv 16/18	1	1	100.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	100.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Normal	Mangler HPV resultat	1547	20	1.3	1	0.1	16	1.0	0	0.0	2	0.1	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	0.1
Normal	Uegnet	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Normal	Negativ HPV test	549	34	6.2	0	0.0	33	6.0	1	0.2	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Normal	Mangler cyt resultat	21	3	14.3	0	0.0	1	4.8	0	0.0	2	9.5	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Normal	Positiv hrHPV	7	4	57.1	0	0.0	2	28.6	0	0.0	2	28.6	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Normal	Positiv 16/18	4	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
ASC-US	Mangler HPV resultat	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
ASC-US	Uegnet	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
ASC-US	Negativ HPV test	45	5	11.1	2	4.4	3	6.7	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
ASC-US	Positiv hrHPV	28	7	25.0	0	0.0	1	3.6	0	0.0	3	10.7	0	0.0	3	10.7	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
ASC-US	Positiv 16/18	10	10	100.0	0	0.0	3	30.0	0	0.0	4	40.0	1	10.0	2	20.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
LSIL	Mangler HPV resultat	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
LSIL	Uegnet	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
LSIL	Negativ HPV test	9	2	22.2	0	0.0	2	22.2	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
LSIL	Mangler cyt resultat	24	6	25.0	0	0.0	2	8.3	0	0.0	3	12.5	0	0.0	1	4.2	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
LSIL	Positiv hrHPV	8	7	87.5	0	0.0	1	12.5	0	0.0	4	50.0	0	0.0	2	25.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
LSIL	Positiv 16/18	4	4	100.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	4	100.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
ASC-H/HSIL	Mangler HPV resultat	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
ASC-H/HSIL	Uegnet	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
ASC-H/HSIL	Negativ HPV test	4	3	75.0	0	0.0	1	25.0	0	0.0	1	25.0	0	0.0	1	25.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
ASC-H/HSIL	Positiv hrHPV	15	12	80.0	0	0.0	1	6.7	0	0.0	1	6.7	0	0.0	10	66.7	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
ASC-H/HSIL	Positiv 16/18	12	12	100.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	2	16.7	0	0.0	8	66.7	2	16.7	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
AGUS/ACIS	Mangler HPV resultat	4	4	100.0	0	0.0	2	50.0	0	0.0	2	50.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
AGUS/ACIS	Uegnet	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
AGUS/ACIS	Negativ HPV test	5	5	100.0	0	0.0	4	80.0	0	0.0	1	20.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
AGUS/ACIS	Mangler cyt resultat	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
AGUS/ACIS	Positiv hrHPV	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
AGUS/ACIS	Positiv 16/18	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Cervix cancer	Mangler HPV resultat	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Cervix cancer	Uegnet	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Cervix cancer	Negativ HPV test	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Cervix cancer	Positiv hrHPV	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Cervix cancer	Positiv 16/18	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Metastase	Mangler HPV resultat	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Metastase	Uegnet	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Metastase	Negativ HPV test	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Metastase	Mangler cyt resultat	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Metastase	Positiv hrHPV	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Metastase	Positiv 16/18	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Totalt	Totalt	2473	153	3	82	1	27	1	36	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Tabell D.9: Sykehuset Innlandet: Screeningprøve tatt i 2021 og mest alvorlige histologi inntil 12 måneder etter screeningprøven. Prosentall rapporteres bare med en desimal, som fører til at for lave absolutte tall ser prosentandelen ut til å være 0%. *ISE = Irregulært sylinderepitel

Resultat på screeningprøven		Cyt resultat		HPV resultat		Totalt #		Hist		Uegnet		Normal + Benign		Mulig CIN		CIN1		CIN2		CIN3 + dysplasi UNS		AIS/ISE*		SCC		ADC		Andre Cxk		Metastase			
								#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%				
Mangler cyt resultat	Mangler HPV resultat	0	0	0	0	0	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0		
Mangler cyt resultat	Uegnet	0	0	0	0	0	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0		
Mangler cyt resultat	Negativ HPV test	0	0	0	0	0	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0		
Mangler cyt resultat	Positiv hrHPV	0	0	0	0	0	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0		
Mangler cyt resultat	Positiv 16/18	0	0	0	0	0	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0		
Uegnet	Mangler HPV resultat	423	21	5.0	1	0.2	14	3.3	0	0.0	0	0.0	1	0.2	3	0.7	1	0.2	1	0.2	3	0.7	1	0.2	1	0.2	0	0.0	0	0.0	0	0.0	
Uegnet	Uegnet	0	0	0	0	0	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0		
Uegnet	Negativ HPV test	68	3	4.4	0	0.0	3	4.4	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	
Uegnet	Positiv hrHPV	1	1	100.0	0	0.0	1	100.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	
Uegnet	Positiv 16/18	1	1	100.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	100.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	
Normal	Mangler HPV resultat	12747	182	1.4	5	0.0	172	1.3	0	0.0	1	0.0	1	0.0	1	0.0	1	0.0	1	0.0	0	0.0	1	0.0	1	0.0	0	0.0	1	0.0	1	0.0	
Normal	Uegnet	0	0	0	0	0	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	
Normal	Negativ HPV test	1078	91	8.4	7	0.6	83	7.7	0	0.0	0	0.0	1	0.1	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0
Normal	Positiv hrHPV	92	20	21.7	2	2.2	12	13.0	0	0.0	2	2.2	2	2.2	1	1.1	1	1.1	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	
Normal	Positiv 16/18	33	24	72.7	0	0.0	17	51.5	1	3.0	3	9.1	2	6.1	1	3.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	
ASC-US	Mangler HPV resultat	67	3	4.5	0	0.0	2	3.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	1.5	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	
ASC-US	Uegnet	0	0	0	0	0	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	
ASC-US	Negativ HPV test	444	17	3.8	0	0.0	15	3.4	0	0.0	1	0.2	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.2	
ASC-US	Positiv hrHPV	130	21	16.2	0	0.0	14	10.8	1	0.8	3	2.3	1	0.8	2	1.5	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	
ASC-US	Positiv 16/18	50	49	98.0	0	0.0	19	38.0	2	4.0	12	24.0	3	6.0	13	26.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	
LSIL	Mangler HPV resultat	16	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	
LSIL	Uegnet	0	0	0	0	0	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
LSIL	Negativ HPV test	20	1	5.0	0	0.0	1	5.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	
LSIL	Positiv hrHPV	56	10	17.9	0	0.0	4	7.1	0	0.0	3	5.4	3	5.4	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	
LSIL	Positiv 16/18	11	10	90.9	0	0.0	3	27.3	1	9.1	1	9.1	2	18.2	3	27.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	
ASC-H/HSIL	Mangler HPV resultat	116	115	99.1	0	0.0	10	8.6	4	3.4	5	4.3	8	6.9	79	68.1	5	4.3	2	1.7	0	0.0	1	0.9	1	0.9	1	0.9	1	0.9	1	0.9	
ASC-H/HSIL	Uegnet	0	0	0	0	0	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	
ASC-H/HSIL	Negativ HPV test	7	6	85.7	0	0.0	4	57.1	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	
ASC-H/HSIL	Positiv hrHPV	26	26	100.0	0	0.0	6	23.1	1	3.8	3	11.5	6	23.1	9	34.6	0	0.0	0	0.0	1	3.8	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	
ASC-H/HSIL	Positiv 16/18	15	14	93.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	6.7	2	13.3	11	73.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	
AGUS/ACIS	Mangler HPV resultat	17	11	64.7	0	0.0	5	29.4	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	5.9	1	5.9	0	0.0	4	23.5	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	
AGUS/ACIS	Uegnet	0	0	0	0	0	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	
AGUS/ACIS	Negativ HPV test	7	5	71.4	0	0.0	5	71.4	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	
AGUS/ACIS	Positiv hrHPV	1	1	100.0	0	0.0	1	100.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	
AGUS/ACIS	Positiv 16/18	1	1	100.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	100.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	
Cervix cancer	Mangler HPV resultat	1	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	
Cervix cancer	Uegnet	0	0	0	0	0	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	
Cervix cancer	Negativ HPV test	0	0	0	0	0	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	
Cervix cancer	Positiv hrHPV	0	0	0	0	0	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	
Cervix cancer	Positiv 16/18	0	0	0	0	0	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	
Metastase	Mangler HPV resultat	2	1	50.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	50.0	
Metastase	Uegnet	0	0	0	0	0	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	
Metastase	Negativ HPV test	0	0	0	0	0	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	
Metastase	Positiv hrHPV	0</																															

Tabell D.10: Sykehuset Drammen - Vestre Viken: Screeningprøve tatt i 2021 og mest alvorlige histologi inntil 12 måneder etter screeningprøven. Prosentall rapporteres bare med en desimal, som fører til at for lave absolutte tall ser prosentandelen ut til å være 0%. *ISE = Irregulært sylinderepitelet

Resultat på screeningprøven		Hist		Uegnet		Normal + Benign		Mulig CIN		CIN1		CIN2		CIN3 + dysplasi UNS		AIS/ISE*		SCC		ADC		Andre Cxk		Metastase		
Cyt resultat	HPV resultat	Totalt #	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%
Mangler cyt resultat	Mangler HPV resultat	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Mangler cyt resultat	Uegnet	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Mangler cyt resultat	Negativ HPV test	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Mangler cyt resultat	Positiv hrHPV	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Mangler cyt resultat	Positiv 16/18	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Uegnet	Mangler HPV resultat	110	7	6.4	0	0.0	6	5.5	0	0.0	1	0.9	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Uegnet	Uegnet	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Uegnet	Negativ HPV test	3	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Uegnet	Positiv hrHPV	1	1	100.0	0	0.0	1	100.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Uegnet	Positiv 16/18	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Normal	Mangler HPV resultat	10 342	208	2.0	5	0.0	194	1.9	0	0.0	5	0.0	1	0.0	2	0.0	1	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Normal	Uegnet	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Normal	Negativ HPV test	519	18	3.5	0	0.0	17	3.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	0.2	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Normal	Positiv hrHPV	36	6	16.7	0	0.0	5	13.9	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	2.8	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Normal	Positiv 16/18	14	9	64.3	0	0.0	3	21.4	0	0.0	1	7.1	0	0.0	5	35.7	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
ASC-US	Mangler HPV resultat	48	7	14.6	0	0.0	5	10.4	0	0.0	2	4.2	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
ASC-US	Uegnet	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
ASC-US	Negativ HPV test	212	9	4.2	0	0.0	8	3.8	0	0.0	1	0.5	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
ASC-US	Positiv hrHPV	92	20	21.7	0	0.0	12	13.0	0	0.0	1	1.1	2	2.2	5	5.4	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
ASC-US	Positiv 16/18	31	28	90.3	0	0.0	10	32.3	0	0.0	5	16.1	4	12.9	9	29.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
LSIL	Mangler HPV resultat	23	1	4.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	4.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
LSIL	Uegnet	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
LSIL	Negativ HPV test	22	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
LSIL	Positiv hrHPV	58	10	17.2	0	0.0	4	6.9	0	0.0	3	5.2	1	1.7	2	3.4	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
LSIL	Positiv 16/18	13	13	100.0	0	0.0	6	46.2	0	0.0	2	15.4	1	7.7	3	23.1	0	0.0	1	7.7	0	0.0	0	0.0	0	0.0
ASC-H/HSIL	Mangler HPV resultat	61	55	90.2	0	0.0	6	9.8	0	0.0	6	9.8	3	4.9	35	57.4	1	1.6	1	1.6	3	4.9	0	0.0	0	0.0
ASC-H/HSIL	Uegnet	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
ASC-H/HSIL	Negativ HPV test	12	11	91.7	0	0.0	6	50.0	0	0.0	1	8.3	2	16.7	1	8.3	1	8.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
ASC-H/HSIL	Positiv hrHPV	12	11	91.7	0	0.0	4	33.3	0	0.0	0	0.0	2	16.7	5	41.7	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
ASC-H/HSIL	Positiv 16/18	10	9	90.0	0	0.0	1	10.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	7	70.0	1	10.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
AGUS/ACIS	Mangler HPV resultat	29	19	65.5	0	0.0	13	44.8	1	3.4	1	3.4	0	0.0	2	6.9	0	0.0	0	0.0	1	3.4	0	0.0	1	3.4
AGUS/ACIS	Uegnet	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
AGUS/ACIS	Negativ HPV test	3	2	66.7	0	0.0	2	66.7	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
AGUS/ACIS	Positiv hrHPV	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
AGUS/ACIS	Positiv 16/18	1	1	100.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	100.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Cervix cancer	Mangler HPV resultat	1	1	100.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	100.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Cervix cancer	Uegnet	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Cervix cancer	Negativ HPV test	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Cervix cancer	Positiv hrHPV	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Cervix cancer	Positiv 16/18	1	1	100.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	100.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Metastase	Mangler HPV resultat	1	1	100.0	1	100.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Metastase	Uegnet	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Metastase	Negativ HPV test	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Metastase	Positiv hrHPV	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Metastase	Positiv 16/18	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Totalt	Totalt	11 655	448	3.8	6	0.0	303	2.6	1	0.0	29	0.2	16	0.1	80	0.7	5	0.0	3	0.0	4	0.0	0	0.0	1	0.0

Tabell D.11: Ålesund sjukehus: Screeningprøve tatt i 2021 og mest alvorlige histologi inntil 12 måneder etter screeningprøven. Prosenttall rapporteres bare med en desimal, som fører til at for lave absolutte tall ser prosentandelen ut til å være 0%. *ISE = Irregulært sylinderepitel

Resultat på screeningprøven		Hist		Uegnet		Normal + Benign		Mulig CIN		CIN1		CIN2		CIN3 + dysplasi UNS		AIS/ISE*		SCC		ADC		Andre Cxk		Metastase		
Cyt resultat	HPV resultat	Totalt #	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%
Mangler cyt resultat	Mangler HPV resultat	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Mangler cyt resultat	Uegnet	3	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Mangler cyt resultat	Negativ HPV test	10 609	29	0.3	2	0.0	27	0.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Mangler cyt resultat	Positiv hrHPV	5	1	20.0	0	0.0	1	20.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Mangler cyt resultat	Positiv 16/18	3	2	66.7	0	0.0	1	33.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	33.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Uegnet	Mangler HPV resultat	49	1	2.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	2.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Uegnet	Uegnet	7	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Uegnet	Negativ HPV test	20	3	15.0	0	0.0	2	10.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	5.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Uegnet	Positiv hrHPV	3	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Uegnet	Positiv 16/18	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Normal	Mangler HPV resultat	3 561	13	0.4	1	0.0	12	0.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Normal	Uegnet	12	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Normal	Negativ HPV test	2 629	57	2.2	1	0.0	55	2.1	0	0.0	1	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Normal	Positiv hrHPV	364	15	4.1	0	0.0	10	2.7	0	0.0	3	0.8	1	0.3	1	0.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Normal	Positiv 16/18	79	8	10.1	0	0.0	4	5.1	0	0.0	4	5.1	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
ASC-US	Mangler HPV resultat	23	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
ASC-US	Uegnet	1	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
ASC-US	Negativ HPV test	85	6	7.1	0	0.0	6	7.1	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
ASC-US	Positiv hrHPV	184	33	17.9	0	0.0	19	10.3	1	0.5	8	4.3	1	0.5	4	2.2	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
ASC-US	Positiv 16/18	123	120	97.6	0	0.0	69	56.1	0	0.0	20	16.3	7	5.7	19	15.4	4	3.3	0	0.0	0	0.0	1	0.8	0	0.0
LSIL	Mangler HPV resultat	25	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
LSIL	Uegnet	1	1	100.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	100.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
LSIL	Negativ HPV test	18	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
LSIL	Positiv hrHPV	108	10	9.3	0	0.0	2	1.9	0	0.0	8	7.4	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
LSIL	Positiv 16/18	44	43	97.7	0	0.0	12	27.3	0	0.0	10	22.7	3	6.8	17	38.6	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	2.3
ASC-H/HSIL	Mangler HPV resultat	13	13	100.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	2	15.4	1	7.7	9	69.2	0	0.0	1	7.7	0	0.0	0	0.0	0	0.0
ASC-H/HSIL	Uegnet	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
ASC-H/HSIL	Negativ HPV test	7	7	100.0	0	0.0	3	42.9	0	0.0	0	0.0	0	0.0	4	57.1	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
ASC-H/HSIL	Positiv hrHPV	77	73	94.8	0	0.0	13	16.9	0	0.0	12	15.6	5	6.5	42	54.5	1	1.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
ASC-H/HSIL	Positiv 16/18	60	59	98.3	0	0.0	5	8.3	0	0.0	4	6.7	1	1.7	41	68.3	7	11.7	1	1.7	0	0.0	0	0.0	0	0.0
AGUS/ACIS	Mangler HPV resultat	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
AGUS/ACIS	Uegnet	1	1	100.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	100.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
AGUS/ACIS	Negativ HPV test	9	4	44.4	0	0.0	2	22.2	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	11.1	1	11.1	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
AGUS/ACIS	Positiv hrHPV	13	11	84.6	0	0.0	4	30.8	0	0.0	1	7.7	0	0.0	5	38.5	0	0.0	0	0.0	1	7.7	0	0.0	0	0.0
AGUS/ACIS	Positiv 16/18	24	24	100.0	0	0.0	8	33.3	0	0.0	2	8.3	2	8.3	1	4.2	7	29.2	0	0.0	4	16.7	0	0.0	0	0.0
Cervix cancer	Mangler HPV resultat	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Cervix cancer	Uegnet	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Cervix cancer	Negativ HPV test	3	2	66.7	0	0.0	1	33.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	33.3	0	0.0
Cervix cancer	Positiv hrHPV	1	1	100.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	100.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Cervix cancer	Positiv 16/18	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Metastase	Mangler HPV resultat	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Metastase	Uegnet	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Metastase	Negativ HPV test	1	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Metastase	Positiv hrHPV	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Metastase	Positiv 16/18	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Totalt		18 165	537		4	2.56	1	0.55	1	0.55	75	0.41	23	0.13	147	0.81	20	0.11	3	0.02	6	0.03	1	0.01	1	0.01

Tabell D.13: Stavanger universitetssjukehus: Screeningprøve tatt i 2021 og mest alvorlige histologi inntil 12 måneder etter screeningprøven. Prosentall rapporteres bare med en desimal, som fører til at for lave absolutte tall ser prosentandelen ut til å være 0%. *ISE = Irregulært sylinderepitel

Resultat på screeningprøven		Hist		Uegnet		Normal + Benign		Mulig CIN		CIN1		CIN2		CIN3 + dysplasi UNS		AIS/ISE*		SCC		ADC		Andre CxC		Metastase		
Cyt resultat		Totalt #	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%
Mangler cyt resultat	Mangler HPV resultat	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Mangler cyt resultat	Uegnet	22	1	4.5	0	0.0	1	4.5	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Mangler cyt resultat	Negativ HPV test	15843	130	0.8	8	0.1	117	0.7	1	0.0	3	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Mangler cyt resultat	Positiv hrHPV	17	3	17.6	0	0.0	2	11.8	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	5.9	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Mangler cyt resultat	Positiv 16/18	7	3	42.9	0	0.0	1	14.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0	2	28.6	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Uegnet	Mangler HPV resultat	371	10	2.7	1	0.3	6	1.6	0	0.0	2	0.5	0	0.0	1	0.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Uegnet	Uegnet	7	1	14.3	0	0.0	1	14.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Uegnet	Negativ HPV test	243	22	9.1	1	0.4	19	7.8	1	0.4	1	0.4	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Uegnet	Positiv hrHPV	47	8	17.0	0	0.0	5	10.6	0	0.0	1	2.1	0	0.0	2	4.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Uegnet	Positiv 16/18	10	7	70.0	0	0.0	4	40.0	0	0.0	1	10.0	0	0.0	1	10.0	1	10.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Normal	Mangler HPV resultat	7632	72	0.9	7	0.1	56	0.7	0	0.0	2	0.0	1	0.0	2	0.0	0	0.0	0	0.0	1	0.0	0	0.0	3	0.0
Normal	Uegnet	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Normal	Negativ HPV test	4191	150	3.6	10	0.2	131	3.1	0	0.0	5	0.1	0	0.0	1	0.0	0	0.0	0	0.0	2	0.0	0	0.0	1	0.0
Normal	Positiv hrHPV	745	83	11.1	2	0.3	58	7.8	0	0.0	14	1.9	3	0.4	6	0.8	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Normal	Positiv 16/18	156	28	17.9	0	0.0	15	9.6	0	0.0	6	3.8	4	2.6	1	0.6	2	1.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
ASC-US	Mangler HPV resultat	121	9	7.4	0	0.0	4	3.3	0	0.0	3	2.5	1	0.8	1	0.8	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
ASC-US	Uegnet	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
ASC-US	Negativ HPV test	290	5	1.7	0	0.0	4	1.4	0	0.0	1	0.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
ASC-US	Positiv hrHPV	293	73	24.9	0	0.0	26	8.9	0	0.0	29	9.9	2	0.7	16	5.5	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
ASC-US	Positiv 16/18	63	57	90.5	0	0.0	20	31.7	0	0.0	18	28.6	3	4.8	15	23.8	1	1.6	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
LSIL	Mangler HPV resultat	71	7	9.9	0	0.0	2	2.8	0	0.0	5	7.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
LSIL	Uegnet	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
LSIL	Negativ HPV test	31	2	6.5	0	0.0	1	3.2	0	0.0	1	3.2	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
LSIL	Positiv hrHPV	197	68	34.5	0	0.0	20	10.2	0	0.0	22	11.2	3	1.5	23	11.7	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
LSIL	Positiv 16/18	24	24	100.0	0	0.0	6	25.0	1	4.2	8	33.3	0	0.0	9	37.5	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
ASC-H/HSIL	Mangler HPV resultat	106	105	99.1	0	0.0	9	8.5	0	0.0	13	12.3	8	7.5	69	65.1	4	3.8	1	0.9	1	0.9	0	0.0	0	0.0
ASC-H/HSIL	Uegnet	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
ASC-H/HSIL	Negativ HPV test	15	14	93.3	0	0.0	4	26.7	0	0.0	3	20.0	1	6.7	6	40.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
ASC-H/HSIL	Positiv hrHPV	141	136	96.5	0	0.0	19	13.5	0	0.0	20	14.2	8	5.7	84	59.6	2	1.4	3	2.1	0	0.0	0	0.0	0	0.0
ASC-H/HSIL	Positiv 16/18	61	60	98.4	0	0.0	5	8.2	0	0.0	4	6.6	3	4.9	42	68.9	2	3.3	3	4.9	1	1.6	0	0.0	0	0.0
AGUS/ACIS	Mangler HPV resultat	21	21	100.0	0	0.0	17	81.0	0	0.0	2	9.5	0	0.0	1	4.8	1	4.8	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
AGUS/ACIS	Uegnet	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
AGUS/ACIS	Negativ HPV test	17	16	94.1	0	0.0	13	76.5	0	0.0	2	11.8	0	0.0	1	5.9	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
AGUS/ACIS	Positiv hrHPV	13	12	92.3	0	0.0	5	38.5	0	0.0	4	30.8	0	0.0	3	23.1	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
AGUS/ACIS	Positiv 16/18	9	9	100.0	0	0.0	3	33.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0	3	33.3	2	22.2	0	0.0	1	11.1	0	0.0	0	0.0
Cervix cancer	Mangler HPV resultat	3	3	100.0	1	33.3	1	33.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	33.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Cervix cancer	Uegnet	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Cervix cancer	Negativ HPV test	1	1	100.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	100.0
Cervix cancer	Positiv hrHPV	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Cervix cancer	Positiv 16/18	3	3	100.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	33.3	1	33.3	1	33.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Metastase	Mangler HPV resultat	2	1	50.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	50.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Metastase	Uegnet	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Metastase	Negativ HPV test	1	1	100.0	0	0.0	1	100.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Metastase	Positiv hrHPV	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Metastase	Positiv 16/18	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Totall	Totall	30774	1145	3.7	30	0.3	576	0.5	3	0.0	1170	1.0	37	0.3	292	0.3	16	0.1	9	0.0	6	0.0	0	0.0	0	0.0

Tabell D. 14: Sørlandet sykehus: Screeningprøve tatt i 2021 og mest alvorlige histologi inntil 12 måneder etter screeningprøven. Prosentall rapporteres bare med en desimal, som fører til at for lave absolutte tall ser prosentandelen ut til å være 0%. *ISE = Irregulært sylinderepitelet

Resultat på screeningprøven		Hist		Uegnet		Normal + Benign		Mulig CIN		CIN1		CIN2		CIN3 + dysplasi UNS		AIS/ISE*		SCC		ADC		Andre Cxk		Metastase		
Cyt resultat	HPV resultat	Totalt #	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%
Mangler cyt resultat	Mangler HPV resultat	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Mangler cyt resultat	Uegnet	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Mangler cyt resultat	Negativ HPV test	2	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Mangler cyt resultat	Positiv hrHPV	3	1	33.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	33.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Mangler cyt resultat	Positiv 16/18	2	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Uegnet	Mangler HPV resultat	129	6	4.7	0	0.0	4	3.1	0	0.0	1	0.8	0	0.0	1	0.8	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Uegnet	Uegnet	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Uegnet	Negativ HPV test	107	5	4.7	0	0.0	4	3.7	0	0.0	1	0.9	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Uegnet	Positiv hrHPV	2	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Uegnet	Positiv 16/18	2	1	50.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	50.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Normal	Mangler HPV resultat	3279	54	1.6	4	0.1	47	1.4	2	0.1	0	0.0	0	0.0	1	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Normal	Uegnet	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Normal	Negativ HPV test	246	14	5.7	0	0.0	13	5.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	0.4	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Normal	Positiv hrHPV	32	3	9.4	0	0.0	2	6.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	3.1	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Normal	Positiv 16/18	8	5	62.5	0	0.0	3	37.5	0	0.0	1	12.5	1	12.5	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
ASC-US	Mangler HPV resultat	11	3	27.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	9.1	0	0.0	1	9.1	1	9.1	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
ASC-US	Uegnet	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
ASC-US	Negativ HPV test	33	1	3.0	0	0.0	1	3.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
ASC-US	Positiv hrHPV	18	3	16.7	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	3	16.7	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
ASC-US	Positiv 16/18	4	4	100.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	2	50.0	0	0.0	2	50.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
LSIL	Mangler HPV resultat	2	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
LSIL	Uegnet	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
LSIL	Negativ HPV test	1	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
LSIL	Positiv hrHPV	7	2	28.6	0	0.0	1	14.3	0	0.0	0	0.0	1	14.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
LSIL	Positiv 16/18	2	2	100.0	0	0.0	1	50.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	50.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
ASC-H/HSIL	Mangler HPV resultat	21	21	100.0	0	0.0	2	9.5	0	0.0	1	4.8	1	4.8	16	76.2	0	0.0	0	0.0	1	4.8	0	0.0	0	0.0
ASC-H/HSIL	Uegnet	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
ASC-H/HSIL	Negativ HPV test	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
ASC-H/HSIL	Positiv hrHPV	8	8	100.0	0	0.0	1	12.5	0	0.0	0	0.0	1	12.5	6	75.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
ASC-H/HSIL	Positiv 16/18	3	3	100.0	0	0.0	1	33.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0	2	66.7	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
AGUS/ACIS	Mangler HPV resultat	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
AGUS/ACIS	Uegnet	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
AGUS/ACIS	Negativ HPV test	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
AGUS/ACIS	Positiv hrHPV	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
AGUS/ACIS	Positiv 16/18	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Cervix cancer	Mangler HPV resultat	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Cervix cancer	Uegnet	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Cervix cancer	Negativ HPV test	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Cervix cancer	Positiv hrHPV	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Cervix cancer	Positiv 16/18	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Metastase	Mangler HPV resultat	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Metastase	Uegnet	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Metastase	Negativ HPV test	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Metastase	Positiv hrHPV	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Metastase	Positiv 16/18	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Totalt	Totalt	3922	136	3.5	4	0.1	80	2.0	2	0.1	7	0.2	4	0.1	36	0.9	2	0.1	0	0.0	1	0.0	0	0.0	0	0.0

Tabell D. 15: Akershus universitetssykehus: Screeningprøve tatt i 2021 og mest alvorlige histologi inntil 12 måneder etter screeningprøven. Prosentall rapporteres bare med en desimal, som fører til at for lave absolutte tall ser prosentandelen ut til å være 0%. *ISE = Irregulært sylinderepitelet

Resultat på screeningprøven		Hist		Uegnet		Normal + Benign		Mulig CIN		CIN1		CIN2		CIN3 + dysplasi UNS		AIS/ISE*		SCC		ADC		Andre CxC		Metastase		
Cyt resultat	HPV resultat	Totalt #	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%
Mangler cyt resultat	Mangler HPV resultat	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Mangler cyt resultat	Uegnet	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Mangler cyt resultat	Negativ HPV test	15 734	115	0.7	3	0.0	106	0.7	4	0.0	1	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	0.0	0	0.0	0	0.0
Mangler cyt resultat	Positiv hrHPV	5	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Mangler cyt resultat	Positiv 16/18	3	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Uegnet	Mangler HPV resultat	91	5	5.5	0	0.0	3	3.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0	2	2.2	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Uegnet	Uegnet	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Uegnet	Negativ HPV test	27	1	3.7	0	0.0	1	3.7	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Uegnet	Positiv hrHPV	6	3	50.0	0	0.0	1	16.7	0	0.0	1	16.7	0	0.0	1	16.7	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Uegnet	Positiv 16/18	1	1	100.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	100.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Normal	Mangler HPV resultat	13 831	131	0.9	3	0.0	119	0.9	2	0.0	2	0.0	0	0.0	4	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Normal	Uegnet	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Normal	Negativ HPV test	2 481	83	3.3	4	0.2	76	3.1	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Normal	Positiv hrHPV	623	34	5.5	1	0.2	22	3.5	1	0.2	4	0.6	2	0.3	4	0.6	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Normal	Positiv 16/18	204	33	16.2	1	0.5	23	11.3	1	0.5	4	2.0	0	0.0	3	1.5	1	0.5	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
ASC-US	Mangler HPV resultat	49	3	6.1	0	0.0	2	4.1	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	2.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
ASC-US	Uegnet	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
ASC-US	Negativ HPV test	141	2	1.4	0	0.0	2	1.4	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
ASC-US	Positiv hrHPV	216	30	13.9	0	0.0	17	7.9	2	0.9	3	1.4	3	1.4	5	2.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
ASC-US	Positiv 16/18	53	47	88.7	0	0.0	22	41.5	3	5.7	4	7.5	4	7.5	12	22.6	2	3.8	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
LSIL	Mangler HPV resultat	44	1	2.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	2.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
LSIL	Uegnet	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
LSIL	Negativ HPV test	58	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
LSIL	Positiv hrHPV	211	35	16.6	0	0.0	23	10.9	2	0.9	6	2.8	3	1.4	1	0.5	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
LSIL	Positiv 16/18	48	45	93.8	0	0.0	14	29.2	2	4.2	9	18.8	4	8.3	15	31.3	1	2.1	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
ASC-H/HSIL	Mangler HPV resultat	194	191	98.5	1	0.5	31	16.0	3	1.5	7	3.6	11	5.7	127	65.5	9	4.6	1	0.5	1	0.5	0	0.0	0	0.0
ASC-H/HSIL	Uegnet	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
ASC-H/HSIL	Negativ HPV test	8	8	100.0	0	0.0	3	37.5	0	0.0	2	25.0	0	0.0	3	37.5	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
ASC-H/HSIL	Positiv hrHPV	135	131	97.0	1	0.7	32	23.7	3	2.2	15	11.1	7	5.2	68	50.4	1	0.7	4	3.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
ASC-H/HSIL	Positiv 16/18	103	103	100.0	1	1.0	10	9.7	4	3.9	3	2.9	4	3.9	68	66.0	3	2.9	10	9.7	0	0.0	0	0.0	0	0.0
AGUS/ACIS	Mangler HPV resultat	10	9	90.0	0	0.0	2	20.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	6	60.0	0	0.0	1	10.0	0	0.0	0	0.0
AGUS/ACIS	Uegnet	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
AGUS/ACIS	Negativ HPV test	7	4	57.1	0	0.0	4	57.1	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
AGUS/ACIS	Positiv hrHPV	4	3	75.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	25.0	0	0.0	1	25.0	1	25.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
AGUS/ACIS	Positiv 16/18	20	19	95.0	0	0.0	2	10.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	4	20.0	9	45.0	0	0.0	3	15.0	1	5.0	0	0.0
Cervix cancer	Mangler HPV resultat	5	3	60.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	3	60.0	0	0.0	0	0.0
Cervix cancer	Uegnet	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Cervix cancer	Negativ HPV test	3	1	33.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Cervix cancer	Positiv hrHPV	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Cervix cancer	Positiv 16/18	1	1	100.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	100.0	0	0.0
Metastase	Mangler HPV resultat	6	1	16.7	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Metastase	Uegnet	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Metastase	Negativ HPV test	1	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Metastase	Positiv hrHPV	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Metastase	Positiv 16/18	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Totalt	Totalt	34 323	1 043	15	515	27	62	38	322	33	18	7	2	4	167	333	1	100.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0

Tabell D. 16: Sykehuset i Vestfold: Screeningprøve tatt i 2021 og mest alvorlige histologi inntil 12 måneder etter screeningprøven. Prosenttall rapporteres bare med en desimal, som fører til at for lave absolutte tall ser prosentandelen ut til å være 0%. *ISE = Irregulært sylinderepitel

Resultat på screeningprøven		Hist		Uegnet		Normal + Benign		Mulig CIN		CIN1		CIN2		CIN3 + dysplasi UNS		AIS/ISE*		SCC		ADC		Andre CxC		Metastase		
Cyt resultat	HPV resultat	Totalt #	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%
Mangler cyt resultat	Mangler HPV resultat	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Mangler cyt resultat	Uegnet	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Mangler cyt resultat	Negativ HPV test	7 089	47	0.7	3	0.0	42	0.6	1	0.0	1	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Mangler cyt resultat	Positiv hrHPV	1	1	100.0	0	0.0	0	0.0	1	100.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Mangler cyt resultat	Positiv 16/18	1	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Uegnet	Mangler HPV resultat	265	6	2.3	0	0.0	5	1.9	0	0.0	1	0.4	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Uegnet	Uegnet	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Uegnet	Negativ HPV test	145	9	6.2	1	0.7	7	4.8	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	0.7	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Uegnet	Positiv hrHPV	6	2	33.3	0	0.0	2	33.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Uegnet	Positiv 16/18	2	2	100.0	0	0.0	1	50.0	0	0.0	1	50.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Normal	Mangler HPV resultat	10 970	86	0.8	2	0.0	77	0.7	1	0.0	2	0.0	0	0.0	2	0.0	1	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	0.0
Normal	Uegnet	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Normal	Negativ HPV test	3 235	81	2.5	3	0.1	77	2.4	1	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Normal	Positiv hrHPV	549	61	11.1	2	0.4	48	8.7	1	0.2	6	1.1	3	0.5	1	0.2	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Normal	Positiv 16/18	142	75	52.8	2	1.4	57	40.1	0	0.0	5	3.5	1	0.7	9	6.3	1	0.7	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
ASC-US	Mangler HPV resultat	37	2	5.4	0	0.0	1	2.7	0	0.0	1	2.7	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
ASC-US	Uegnet	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
ASC-US	Negativ HPV test	365	10	2.7	0	0.0	9	2.5	0	0.0	1	0.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
ASC-US	Positiv hrHPV	335	71	21.2	5	1.5	37	11.0	1	0.3	16	4.8	6	1.8	6	1.8	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
ASC-US	Positiv 16/18	144	138	95.8	1	0.7	61	42.4	0	0.0	19	13.2	14	9.7	38	26.4	5	3.5	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
LSIL	Mangler HPV resultat	19	4	21.1	0	0.0	2	10.5	0	0.0	1	5.3	0	0.0	1	5.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
LSIL	Uegnet	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
LSIL	Negativ HPV test	20	1	5.0	0	0.0	1	5.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
LSIL	Positiv hrHPV	92	16	17.4	0	0.0	9	9.8	0	0.0	4	4.3	2	2.2	1	1.1	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
LSIL	Positiv 16/18	24	23	95.8	1	4.2	4	16.7	0	0.0	8	33.3	3	12.5	7	29.2	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
ASC-H/HSIL	Mangler HPV resultat	48	46	95.8	1	2.1	3	6.3	0	0.0	4	8.3	3	6.3	35	72.9	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
ASC-H/HSIL	Uegnet	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
ASC-H/HSIL	Negativ HPV test	16	12	75.0	0	0.0	6	37.5	0	0.0	0	0.0	4	25.0	2	12.5	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
ASC-H/HSIL	Positiv hrHPV	127	122	96.1	0	0.0	29	22.8	0	0.0	13	10.2	8	6.3	72	56.7	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
ASC-H/HSIL	Positiv 16/18	96	91	94.8	0	0.0	13	13.5	0	0.0	6	6.3	4	4.2	61	63.5	4	4.2	3	3.1	0	0.0	0	0.0	0	0.0
AGUS/ACIS	Mangler HPV resultat	6	5	83.3	1	16.7	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	16.7	1	16.7	1	16.7	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	16.7
AGUS/ACIS	Uegnet	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
AGUS/ACIS	Negativ HPV test	35	31	88.6	0	0.0	27	77.1	0	0.0	2	5.7	0	0.0	1	2.9	1	2.9	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
AGUS/ACIS	Positiv hrHPV	10	10	100.0	0	0.0	2	20.0	1	10.0	2	20.0	0	0.0	4	40.0	1	10.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
AGUS/ACIS	Positiv 16/18	14	14	100.0	0	0.0	3	21.4	0	0.0	0	0.0	0	0.0	5	35.7	6	42.9	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Cervix cancer	Mangler HPV resultat	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Cervix cancer	Uegnet	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Cervix cancer	Negativ HPV test	3	1	33.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Cervix cancer	Positiv hrHPV	2	2	100.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Cervix cancer	Positiv 16/18	2	2	100.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	50.0	1	50.0	1	50.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Metastase	Mangler HPV resultat	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Metastase	Uegnet	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Metastase	Negativ HPV test	2	1	50.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	50.0
Metastase	Positiv hrHPV	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Metastase	Positiv 16/18	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Totalt	Totalt	23 800	970	4.1	22	0.1	523	2.2	6	0.0	93	0.4	50	0.2	247	1.0	21	0.1	5	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0

Bibliografi

- [1] Madleen Orumaa, Maarit K Leinonen, Suzanne Campbell, Bjørn Møller, Tor Åge Myklebust, and Mari Nygård. Recent increase in incidence of cervical precancerous lesions in Norway: Nationwide study from 1992 to 2016. *International Journal of Cancer*, 145(10):2629–2638, 2019. doi: <https://doi.org/10.1002/ijc.32195>. URL <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1002/ijc.32195>.
- [2] Stefan Lönnberg, Bo Terning Hansen, Tor Haldorsen, Suzanne Campbell, Kristina Schee, and Mari Nygård. Cervical cancer prevented by screening: Long-term incidence trends by morphology in Norway. *International Journal of Cancer*, 137(7):1758–1764, 2015. doi: <https://doi.org/10.1002/ijc.29541>. URL <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1002/ijc.29541>.
- [3] World Health Organization. Global strategy towards the elimination of cervical cancer as a public health problem. Technical report, World Health Organization, Geneva, Switzerland, 2020. URL <https://www.who.int/publications/i/item/9789240014107>.
- [4] Birgit Engesæter, Mari Nygård, and Ameli Trope. Implementering av hpv-test i primærscreening, - anbefaling av videre screeningstrategi for kvinner med cytologisk vurdering i første screeningrunde. - refleksjoner rundt nasjonal implementering. Technical report, Cancer Registry of Norway, Oslo, Norway, 2017.
- [5] Cancer Registry of Norway. Cancer in norway 2022 - cancer incidence, mortality, survival and prevalence in norway. Technical report, Cancer Registry of Norway, Oslo, Norway, 2022. URL https://www.kreftregisteret.no/globalassets/cancer-in-norway/2022/cin_report-2022.pdf.

