

HPV test som den primære screeningsmetode for livmoderhalskræft til kvinder i alderen 30-59 år – HPV Screen Denmark

Erfaringer fra det første danske implementerings-studie

Marianne Waldstrøm^{1,2}, Louise T. Thomsen³, Dorte Ørnskov¹,
Christian Munk³, Susanne K. Kjær^{3,4}

¹Department of Pathology, Vejle Hospital, Lillebaelt Hospital, Region of Southern Denmark, Vejle, Denmark.

²Institute of Regional Health Research, University of Southern Denmark, Odense, Denmark.

³Unit of Virus, Lifestyle and Genes, Danish Cancer Society Research Center, Copenhagen, Denmark.

⁴Department of Gynecology, Rigshospitalet, Copenhagen University Hospital, Copenhagen, Denmark.



Disclosure

Klinisk Patologi, Vejle, Sygehus Lillebælt indkøber HPV test fra Roche til reduceret pris til brug i studiet.

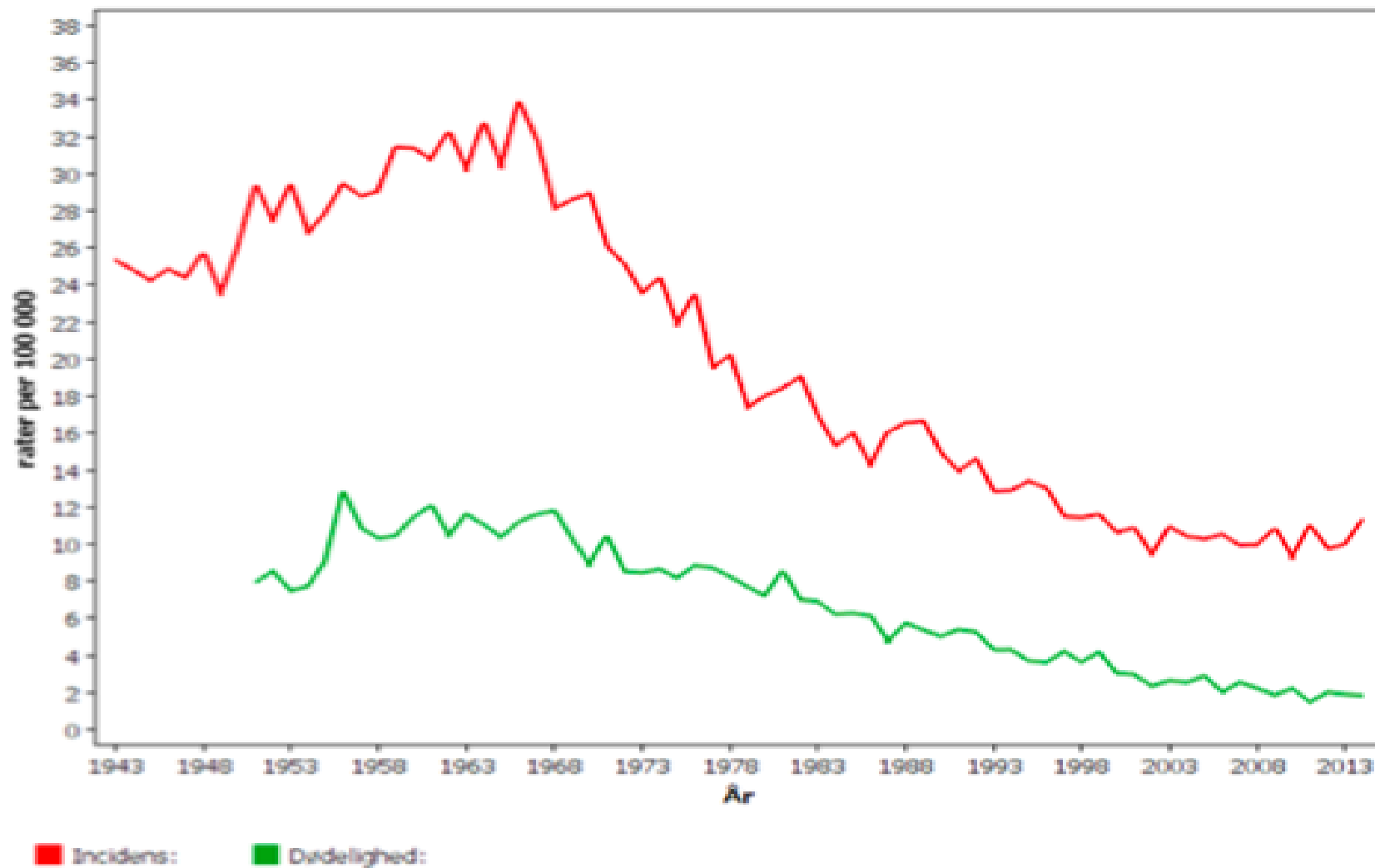


Baggrund

- Screening for livmoderhalskræft i mere en 50 år i Danmark
- Den primære screeningsmetode: mikroskopi af celler (cytologi)
 - Udstrygningspræparater
 - Væske-baseret teknik
- Indsatsen har siden 1960erne effektiv reduceret antallet af nye tilfælde livmoderhalskræftscreening



Danmark
Livmoderhals
ASR (W) alder 0-85+



Sundhedsstyrelsens anbefalinger for screening for livmoderhalskræft fra 2012:

- Cytologi screening fra 23-59 år
- HPV screening fra 60-64 år (“check-ud test”)
- Anbefaling om pilotundersøgelser i 1 eller 2 regioner for at vurdere HPV som den primære screeningsmetode

 Sundhedsstyrelsen



SCREENING FOR
LIVMODERHALSKRÆFT
– anbefalinger

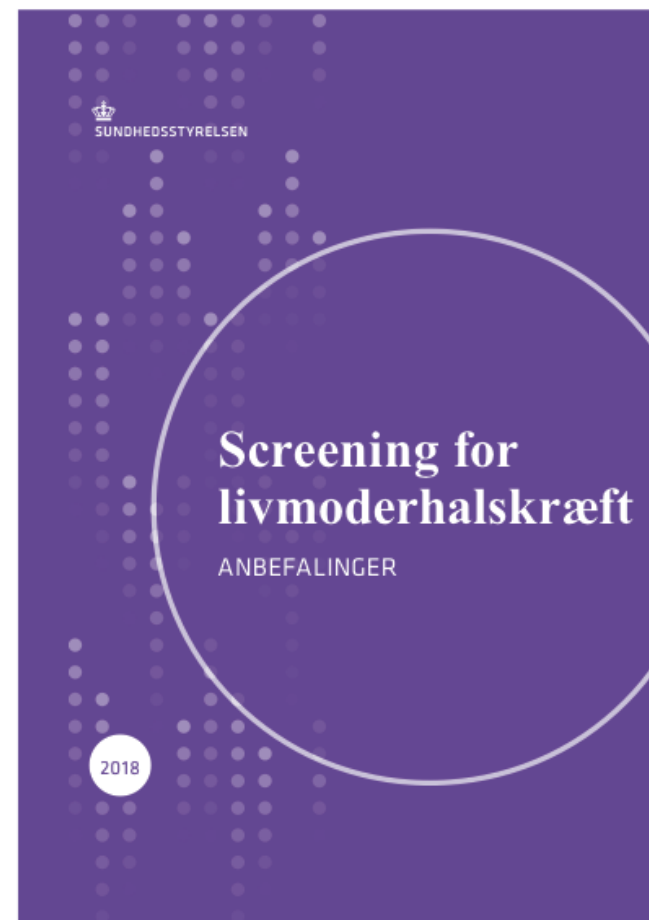
2012



Vejle Hospital
- part of Lillebaelt Hospital

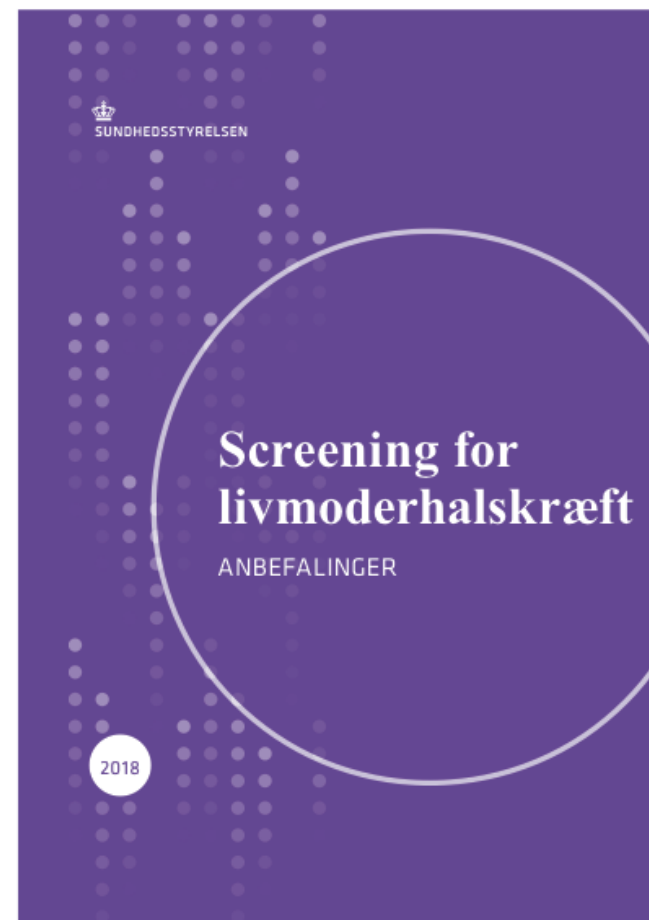
Sundhedsstyrelsens anbefalinger for screening for livmoderhalskræft fra 2018

- Gradvis og differentieret indførsel af HPV screening anbefales.
- National styregruppe nedsat (NSLS).
- Screenings-algoritmer, tidsplan mm er under udarbejdelse



Sundhedsstyrelsens anbefalinger for screening for livmoderhalskræft fra 2018

- Opstart 2020 ?
- HPV screen Denmark vil kunne bidrage med
 - Organisatoriske erfaringer til planlægning
 - "Real-life" danske tal på fund og resultater
 - I 2020 vil der indkomme data fra 2. screeningsrunde fra studiet som vil kunne supplere erfaringerne fra den danske differentierede implementering når den skal opgøres og evalueres (2022-2023)



HPV SCREEN DENMARK

Ide og planlægning

Opstart foråret 2016

Samarbejde mellem Klinisk Patologi, Vejle, Sygehus Lillebælt og Enhed for virus, livsstil og gener, Kræftens Bekæmpelse.

- Projektbeskrivelse
 - Rationale og formål
 - Projektdesign
 - Monitorering
 - Publikationer/formidling
- Økonomi
- Legale og etiske overvejelser
 - Videnskabsetisk komite, datatilsyn, patientsikkerhedsstyrelsen
- Samarbejdsaftale
- Involvering og information af medarbejdere og øvrige aktører



Rationale

- HPV baseret screening er mere følsom end cytologi baseret screening
- Men mindre specifik og dermed risiko for overbehandling
- Vanskelig at ekstrapolere direkte fra udenlandske data til danske forhold
 - Anden prævalens af HPV
 - Anden organisering af sundhedsvæsen og opfølgning
 - Anden screeningshistorie



Formål

- At implementere HPV test som den primære screeningsmetode til kvinder i alderen 30-59 år i en del af optagelsesområdet for Sygehus Lillebælt
- At sammenligne “real-life” klinisk performance af HPV-baseret screening med cytologi-baseret screening
- At opsamle organisatorisk erfaringer

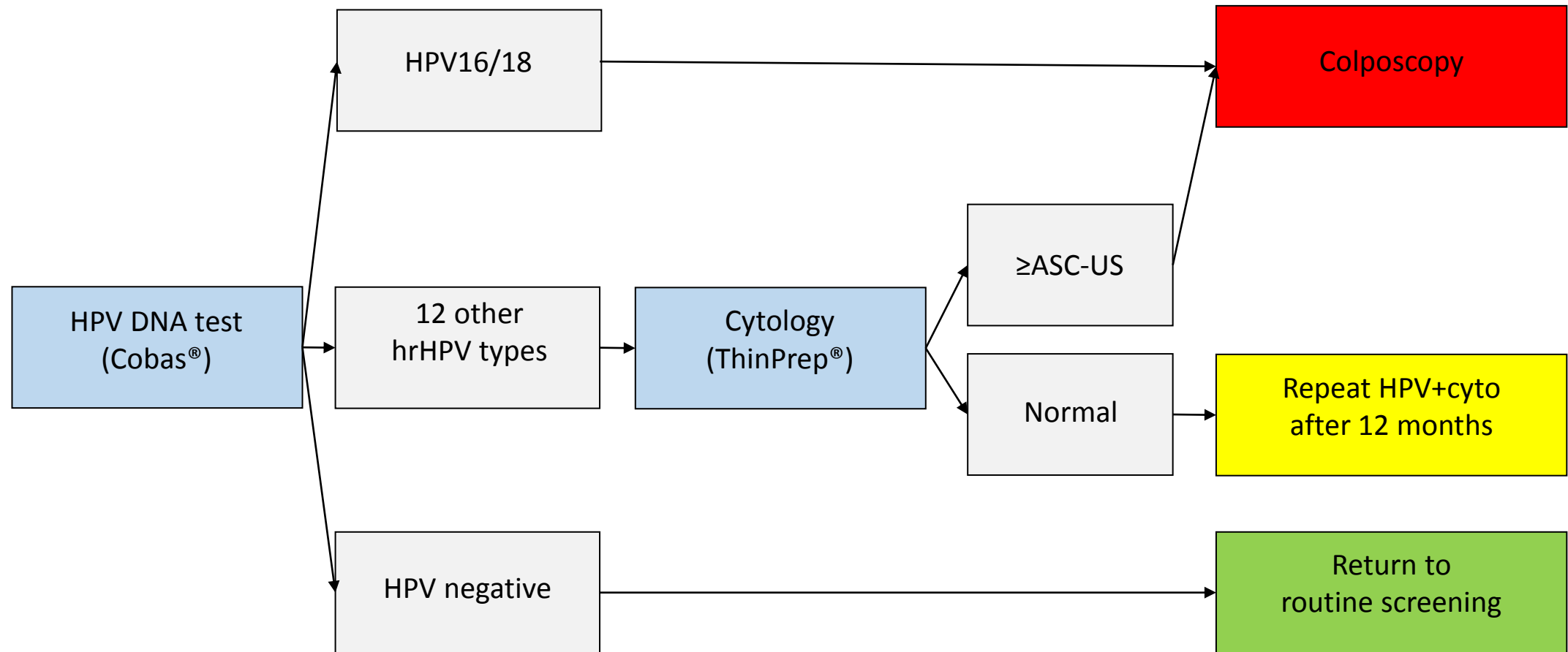


Design

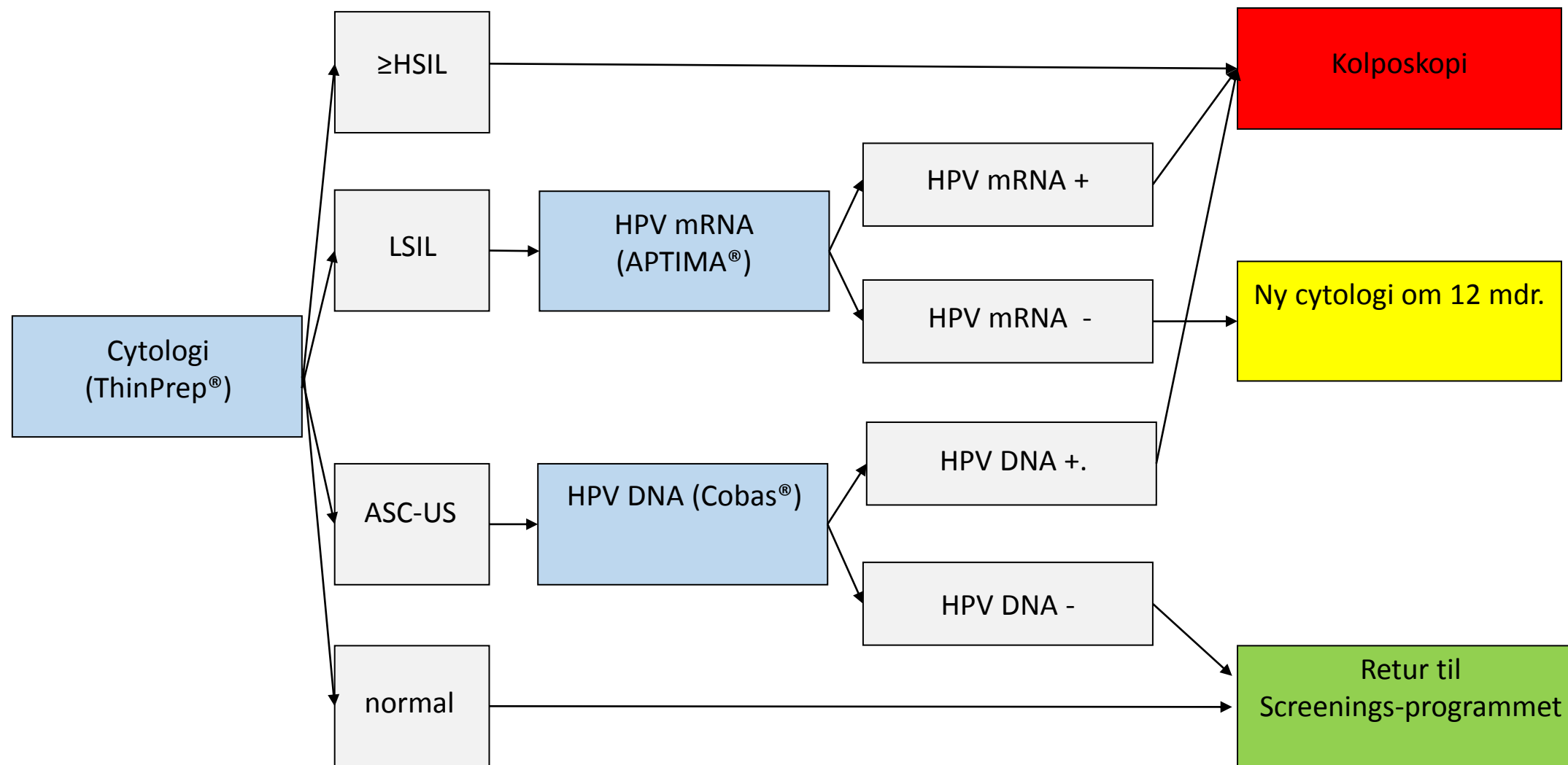
- Principperne bag randomiseret sundhedspolitik
- Randomisering:
 - Kvinder i alderen 30-59 år blev allokeret til screeningsmetode efter geografi:
 - Jylland (40%): HPV test
 - Fyn (60%): Cytologi
- Kvinderne modtog en personlig invitation, der beskrev screeningsmetoden



Algoritme for HPV screening



Algoritme for cytologi screening



Forberedelser

- Tilrette invitationsbreve
 - IT
 - indhold
- Nye arbejdsgange i afdelingen
 - Sortering af prøverne ved modtagelsen (IT, instrukser)
 - Sikre hensigtsmæssige flow af de forskellige prøver (fx. til primær cytologi eller til primær HPV testning)
 - Sikre rette kompetencer/ personale
 - Svarafgivelse – hvem gør hvad?
- Kapacitet (apparatatur og personale)
- Inddragelse og involvering af medarbejdere – hvordan sikres en god proces når tiden er knap – en udfordring !



Informationsstrategi

- Personligt invitationsbrev, der beskriver screeningsmetode
- Intern information
 - Faggruppemøder
 - Afdelingsmøder
 - Tavlemøder
- Regionale styregruppe for livmoderhalskræftscreening
- Praktiserende læger
 - Information/præsentation på møde maj 2017
 - Nyhed I Praksisnyt
- Information (per brev/Email) til gynækologiske afdelinger og praktiserende gynækologer
- Løbende dialog
 - Henvendelser
 - Diaglogmøder



Tak for jeres opmærksomhed!

Kæmpe stort tak til de dygtige og engagerede medarbejdere på
Klinisk Patologi, Vejle, Sygehus Lillebælt.

- Uden jer ville dette aldrig kunne have ladet sig gøre 😊

Tak til samarbejdspartnerne i Enhed for virus, livsstil og gener i
Kræftens Bekæmpelse

Tak til direktionen på Sygehus Lillebælt for opbakning

