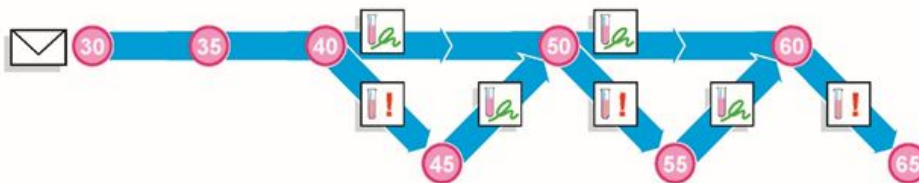


Temadag om cervixcytologien i Århus d 22-08-2019 Anneke Van Driel fra Holland som foredragsholder

En indholdsrig dag med HPV i centrum, men også en cytomorfologisk "brush-up" af såvel benigne som abnorme forandringer i cervixcytologien. Alt i alt en spændende dag om noget vi i høj grad arbejder med til dagligt, men som aldrig bliver trivielt eller uvæsentligt at repetere på.

Herunder et lille referat fra dagens indhold:

- Screeningsprogram i Holland
 - Holland har 5 screeningslaboratorier, som udelukkende tager sig af screeningsprøver. Disse laboratorier arbejder i den videste udstrækning ens. Derudover har de adskillige laboratorier rundt om i landet, som tager sig af ikke-screeningsprøver (follow-up, postkonus mv.). Disse laboratorier kan uafhængigt af screeningslaboratorierne vælge deres egne teknikker, medier osv.
 - Holland er det først land, der har indført national primær HPV screening. De har ikke haft nogen testperiode, men startet fra dag 1 med at primær HPV teste alle kvinder. Første indkaldelse sker ved 30år og ved gentagne negative HPV test, får kvinderne 5 indkaldelser i sin levetid.



- Som opfølgning på Hr-HPV positiv prøve anvendes udelukkende cytologi triage.
 - To på hinanden følgende negative cytologitest sender kvinden tilbage til screeningsprogrammet.
 - Ved abnorm cytologi sendes kvinden til kolkoskopi
- Erfaringer med implementering af primær HPV frem for cytologi

	Fordel	Ulempe
HPV	<ul style="list-style-type: none">• Højere sensitivitet Man er "sikker" på de negative, som ikke er i risiko for at udvikle cervixcancer og finder flere cancere og CIN3.	<ul style="list-style-type: none">• Lavere specificitet Flere falsk positive (histologi benign eller CIN1)• Flere kolposkopier
Cytologi	<ul style="list-style-type: none">• Højere specificitet Kan primær HPV ikke matche. Afhænger af at bioanalytiker tør stille "normal" diagnosen.	<ul style="list-style-type: none">• Lavere sensitivitet Der vil være falsk negative (som HPV testen fanger)

- Cytomorfologisk gennemgang af de benigne og abnorme tilstande i hhv. pladeepithel og cylinderepithel.
 - Særlig fokus på HCG og reaktive samt tissue repair forandringer.
 - Mikroskopi-workshop med mange spændende præparater (surepath), hvor der på forsiden af chartekket stod kvindens kliniske oplysninger. Efter mikroskopi kunne man "selv-teste" ved at vende chartekket om og se cytologisk diagnose samt histologisk follow-up.

- Undervisningsmaterialet blev udleveret til alle deltagere, digitalt på et usb-stick.