

UiT

NORGES  
ARKTISKE  
UNIVERSITET

# Risiko for cervical intraepitelial neoplasi grad 2 eller høyere (CIN2+) blant kvinner med ASC-US/LSIL og HPV-mRNA negativ triage

---

## En registerbasert kohortestudie

Marte Mehl Slettebak, MK-12  
Masteroppgave våren 2017  
Det helsevitenskapelige fakultet, UiT

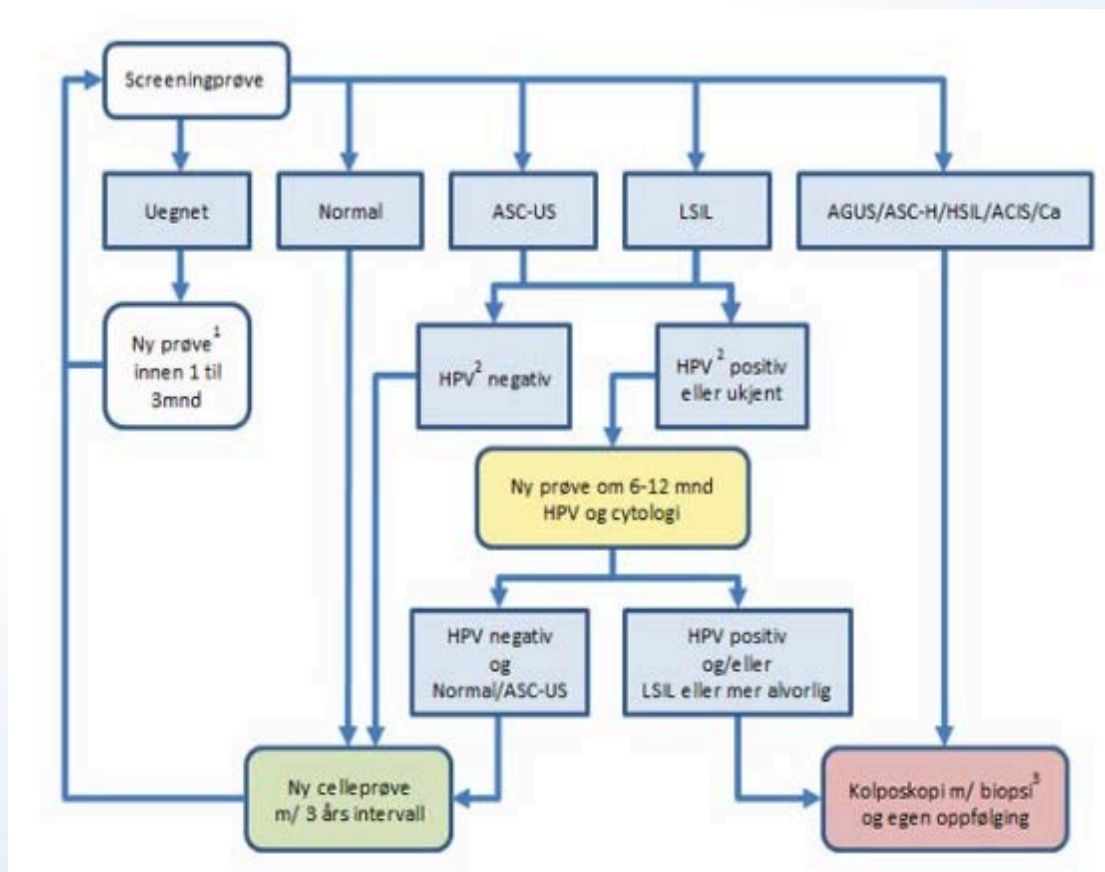
Bi-veileder: Sveinung Sørbye  
Hovedveileder: Finn Egil Skjeldestad

E-post: [marte.slettebak@gmail.com](mailto:marte.slettebak@gmail.com)



# Bakgrunn

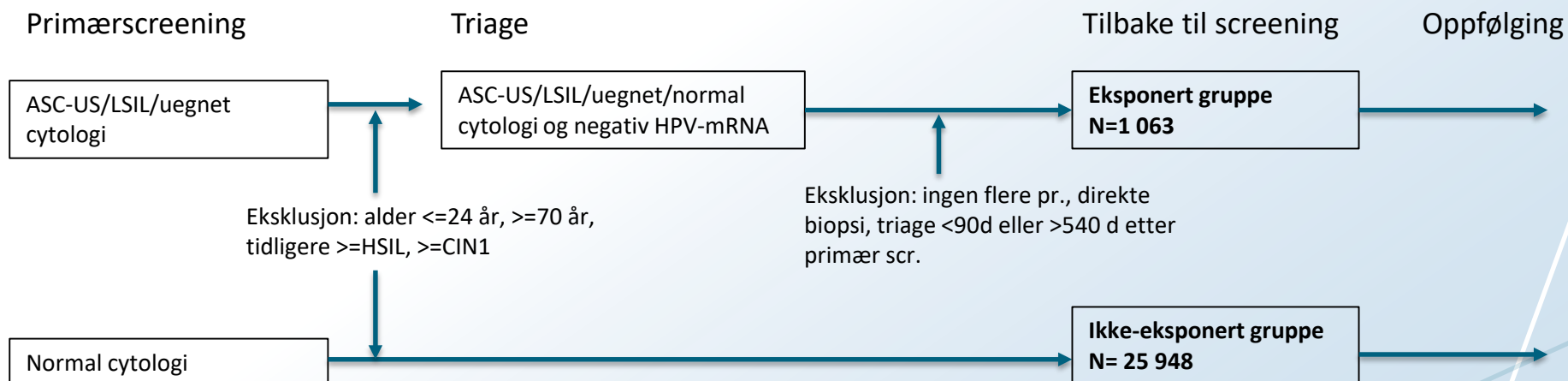
- HPV og livmorhalskreft
- Screeningprogrammet
- Forsinket triage
- Formål:  
Undersøke oppfølging av kvinner med lavgradige celleforandringer og negativ HPV-test



Bilde: fra Krefregisteret

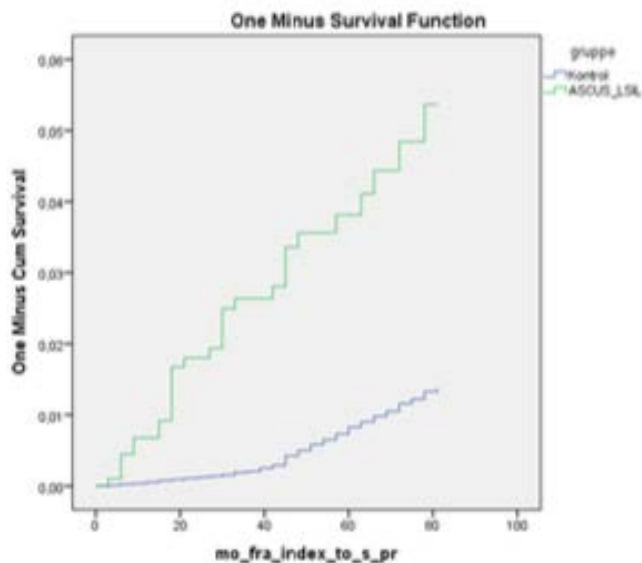
# Metode

- Datagrunnlag: Databasen SymPathy
- Eksponert gruppe: Lavgradige celleforandringer og negativ HPV-test
- Ikke-eksponert gruppe: Normal celleprøve
- Endepunkt: CIN2+ og CIN3+
- Statistiske analyser: Survivalanalyser, kji-kvadrattest

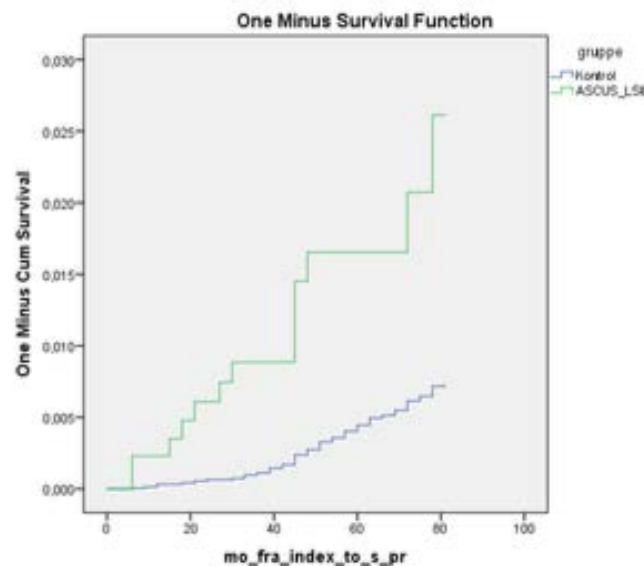


# Resultater

- Signifikant høyere forekomst av CIN2+ og CIN3+ ved både 36, 42 og 78 måneder i den eksponerte gruppen.
- Signifikant flere kvinner i eksponert gruppe tar ny cytologisk prøve for tidlig sammenlignet med ikke eksponert gruppe.



a) CIN2+



b) CIN3+

# Konklusjon

---

- **Økt risiko for CIN2+ og CIN3+ i eksponert gruppe, men risikoen er lav nok til å gå tilbake til rutine screening hvert 3. år**
- Undergrupper i eksponert gruppe større risiko?
  - Nødvendig med større datamateriale for å kunne skille de med ASC-US/LSIL/normal/uegnet cytologi ved triage for å estimere risiko for CIN2+ i hver gruppe

Spørsmål?