



screenere kvinder i alderen 60-64 år primært screenes for høj-risiko HPV typer i stedet for den sædvanlige celleprøve. Patologiafdelingen vil implementere ændringen i løbet af august måned 2014.

Hvis der ikke påvises HPV i prøven, kan kvinden udgå af screeningsprogrammet, deraf navnet "HPV check-out test". Påvises der derimod høj-risiko HPV, bør kvinden henvises til gynækolog med henblik på KBC (Kolposkopi, Biopsi og Cervikal abrasio).

Prøvematerialet til test for høj-risiko HPV er det samme som materialet til undersøgelse for celleforandringer. Der skal derfor også anvendes de samme utensilier. Det er ikke nødvendigt at mærke prøven særskilt, idet Patologiafdelingen kan selv identificere de 60-64 årige kvinder, der skal HPV testes.

Patologisvaret til den prøvetagende læge vil blive et af to:

1. Ved negativ test:

T8X310 Cytologi, cervix
M00020 Morfologikode ikke anvendelig
FY5005 High risk HPV ikke påvist
Med den supplerende tekst: Ved primær HPV screening fandtes prøven negativ for høj-risiko HPV, hvorfor kvinden ikke længere vil blive inviteret til screening for livmoderhalskræft.

2. Ved positiv test:

T8X310 Cytologi, cervix
M00020 Morfologikode ikke anvendelig
FY5006 High risk HPV påvist
ÆAA015 gynækologisk specialundersøgelse med kolposkopi tilrådes
Med den supplerende tekst: Ved primær HPV screening fandtes prøven positiv for høj risiko HPV.

Ovenstående er information fra Hvidovre Hospitals Patologiafdeling. Formentlig bliver screeningen den samme over hele landet. Det kan dog bekymre, idet cervixcancer har en anden "peak" hos kvinder omkring de 75 år.

NYE BROCHURER

Blødninger kan skyldes von Willebrands sygdom en vejledning udarbejdet af Danmarks Bløderforening i samarbejde med overlæge Lone Hvitfeldt Poulsen, Center for Hæmofili og Trombose, Skejby sygehus. Op mod 1% af befolkningen kan have sygdommen – men kun 400 er diagnosticeret. Symptomerne er f.eks. svær menorrhagi, hyppig næseblødning, mange blå mærker, voldsomme blødninger efter fødsler m.v.

Folderen informerer om hvilke blodprøver som skal rekvireres; prøverne skal tages på hospitalslaboratorium p.g.a. prøvens ustabilitet.

Brochurer kan rekvireres hos Danmarks Bløderforening på tlf: 3314 5505 eller på www.bloderforeningen.dk/udgivelser

Myter, misforståelser og fakta vedrørende spiraler. En brochure fra firmaet Bayer.

En lille patientfolder, som på 10 sider maner de mest almindelige myter vedr. spiraler i jorden. F.eks: Unge som ikke har født, kan ikke få spiral. Det gør ondt at få opsat en spiral. Spiraler kan vandre i kroppen. Hormonspiralen hæmmer ovulation.

Folderen kan rekvireres hos firmaet på tlf: 4523 5000

NYT FRA SERUMINSTITUTTET

Vedrørende HPV-vaccination med Gardasil®.

Fremover vil 12-årige piger kunne nøjes med 2 doser Gardasil®.

Tilpasning til vaccinationsprogrammet

1. Piger, som kun har fået én dosis Gardasil® i alderen 12-13 år.

Såfremt pigen har fået første dosis før hun fyldte 14 år og der er gået under ét år siden første dosis, kan der færdigvaccineres efter et to-dosis-program.

2. Piger, som har fået to doser Gardasil® med minimum 6 måneders og maksimum 1 års interval og som har fået første dosis før de fyldte 14 år.

Disse piger kan betragtes som færdigvaccineret.

Alle piger som var fyldt 14 år ved første vaccination, eller som ikke er med i de ovennævnte grupper med mulighed for tilpasning til vaccinationsprogrammet, bør tilbydes færdigvaccination efter et tre-dosis-program.

Læs mere i EPI-NYT uge 28-32.

Hvis drenge bliver vaccineret i samme alder, kan de også nøjes med 2 doser Gardasil.

Region Hovedstaden skal spare og derfor har man desværre tænkt sig at lukke KPLL – eller som det hedder nu RHEL – Region Hovedstadens elektive laboratorium – og lade sygehuslaboratorierne overtage service – uden forringelse! Det er vi mange, der har svært ved at tro på.

Ærgerligt at lukke noget, som i mange år har fungeret så godt.

Det skulle være et faktum i 2016.