

## Redegjør for HPV-resultater

Fire Tromsø-leger tilbakeviser kritikk fra Bergen-professor om at de har oversolgt resultater fra sin studie om HPV-testing. De redegjør for hvordan de har fulgt opp kvinner med usikre celleforandringer.

*Sveinung Sørbye, Silje Fismen, Tore Gutteberg, Elin Mortensen*  
*Universitetssykehuset Nord-Norge HF*

### Les intervjuet med Ole-Erik Iversen:

– Har oversolgt HPV-resultater

Vi registrerer at Iversen har lest vår artikkel (Sørbye 2010), som ble publisert juli 2010. I figur 1 er det angitt den algoritmen som UNN har benyttet.

Denne er identisk med den algoritmen Kreftregisteret har laget for sekundærskanning i Norge med det tillegget at kvinner som har usikre eller lette celleforandringer også ved andre gangs undersøkelse, selv om HPV-testen er negativ, er fulgt opp med ny celleprøve etter ett år.

### Tidligere praksis

Det er viktig å være klar over at tidligere praksis før 1. juli 2005, hvor alle kvinner med usikre og lette celleforandringer ble fulgt opp med ny celleprøve og ikke HPV-test, medførte at alle kvinner med ikke-normale celleprøver skulle følges tettere enn hvert tredje år.

Den algoritmen som ble innført 1. juli 2005 medførte dermed at det ble introdusert en usikkerhet for de kvinnene som tross alt hadde usikre eller lette celleforandringer og negativ HPV-test siden disse skulle sendes tilbake til normal treårig undersøkelse og ikke følges tettere opp. Vi fant at dette var en helt unødvendig risiko å utsette disse kvinnene for.

### Mer treffsikker HPV-test

Siden den HPV-testen UNN har benyttet siden 1. juli 2005 er betydelig mer spesifikk enn andre typer HPV-tester, medførte dette at totalantallet kvinner som har vært fulgt opp i algoritmen allikevel har vært lavere enn om UNN skulle benyttet en annen type HPV-test. Dette har totalt sett har medført store kostnadsbesparelser sammenlignet med bruk av andre typer HPV-tester.

Vår publikasjon viser også at risikoen for å ikke bli fanget opp av den algoritmen som UNN har benyttet kun er på 0,8 prosent. Det foreligger lite data fra bruk av andre HPV-tester i Norge, men i en artikkel hvor også Iversen er medforfatter (Vintermyr 2008), har de vist at risikoen for å ikke å bli fanget opp ved bruk av den HPV-testen Haukeland har valgt er 1,5 prosent.

### Erfaringer fra Haukeland sykehus

Vi vil også trekke frem de to viktige hovedbudskapene fra Iversen sin artikkel fra 2008: "Det er viktig å sammenholde resultater av HPV-test med funn i cytologisk prøve" og "HPV-test og cytologisk prøve påviser flere høygradige lesjoner enn cytologisk prøve alene, og gir større trygghet for at slik lesjon ikke er til stede".

Vi er selvfølgelig enige med Iversen i det første hovedbudskapet og det er derfor vi har sett det som medisinsk viktig å ikke introdusere en unødvendig risiko ved å overse funn i celleprøven.

**Sikrere og mer effektiv**

Vår artikkel støtter også oppunder Iversens andre hovedbudskap, og vår artikkel viser at UNN sin bruk av HPV-test har medført at flere alvorlige celleforandringer er blitt funnet samtidig som kvinner med usikre og lette celleforandringer har fått et sikrere og mer effektivt tilbud.

**Referanser**

Sorbye SW, Fismen S, Gutteberg TJ, Mortensen ES. HPV mRNA test in women with minor cervical lesions: experience of the University Hospital of North Norway. J Virol Methods. 2010 Oct;169(1):219-22.

Vintermyr OK, Skar R, Iversen OE, Haugland HK. Nytte av HPV-test ved celleprøve fra livmorhalsen. Tidsskr Nor Lægeforen. 2008 Jan 17;128(2):171-3.

**Følgetongen om HPV-testingen**

Utfordrer statsråden på HPV

- Uopplyst HPV-kritikk
- Fagmiljøene må bli enige
- Vi er enige om det meste
- .
- Har oversolgt HPV-resultater

---

Kjell Arne Bakke