



Laboratoriemedicin

Giltig från och med 2026-04-20
Godkänd av Kundgruppen
Version 1.0

Cervixcytologi och/eller HPV analys (cellprov)

Bakgrund

De allra flesta fall av cervixcancer orsakas av HPV. Även vaginalcancer, vulvacancer, analcancer, peniscancer, vissa munhåletumörer, främst tonsillcancer, kan orsakas av HPV-infektioner.

HPV-typer associerade med tumöruppkomst kallas HPV högrisktyper. (Lågrisktyper ger inte cancer men kan orsaka vårtor). HPV-test kan med hög säkerhet identifiera kvinnor som riskerar att få cervixcancer.

Svar/Tolkning/Bedömning

HPV DNA: EJ PÅVISAT

Följande HPV typer kan påvisas. Högonkogen: 16, 18, 45.

Medelonkogen: 31, 33, 52, 58. Lågonkogen: 35, 39, 51, 56, 59, 66, 68.

HPV DNA: PÅVISAT

Påvisat HPV16 HONK

Påvisat HPV18 HONK

Påvisat HPV45 HONK

Påvisat HPV31 MONK

Påvisat HPV52 MONK

Påvisat HPV33, 58 (grupp) MONK

Påvisat HPV35, 39, 68 (grupp) LONK

Påvisat HPV56, 59, 66 (grupp) LONK

Metodik/mätprincip

DNA extraheras från cellprov som tas i ThinPrep-medium. Därefter amplifieras DNA från HPV med hjälp av PCR. Kemiluminescensmärkta prober används för detektion av HPV-virusets E6/E7-gener. 14 olika högrisktyper kan detekteras. Det finns även en probe för detektion av humant DNA. Detektion av humant DNA indikerar att provet innehåller tillräckligt med celler och att PCR-reaktionen har fungerat.

De olika högrisktyperna ger olika stor risk för cancerutveckling och hanteras olika enligt det nationella vårdprogrammet, se [Nationellt vårdprogram livmoderhalscancerprevention](#).

Följande HPV typer klassas som högonkogena (HONK): HPV 16, 18, 45. Medelonkogena (MONK): 31, 33, 52, 58. Lågonkogena (LONK): HPV 35, 39, 51, 56, 66, 68.