



## Retteblad til

*Anbefalinger for svangreomsorgen,*  
**3. udgave, 2021**

Dato: 18. august 2022

**1. Nedenstående tekst erstatter afsnit 6.7 på side 132:**

### 6.7 Celleprøve fra livmoderhalsen (smear)

#### Anbefalinger vedr. celleprøve fra livmoderhalsen

- Screening for livmoderhalskræft tilbydes enten prækonceptionelt eller i forbindelse med 8-ugers-undersøgelsen efter fødslen, hvis screeningstidspunktet falder under en graviditet.
- Ved klinisk mistanke om præ- eller manifest maligne tilstande henvises kvinden til vurdering og undersøgelse på gynækologisk afdeling med kolposkopi og eventuel biopsi i stedet for smear.

Sundhedsstyrelsen fastsætter rammerne for det nationale screeningsprogram for livmoderhalskræft, og der henvises til de til enhver tid gældende nationale anbefalinger (Sundhedsstyrelsen 2018). I det nationale screeningsprogram for livmoderhalskræft inviteres kvinder i aldersgruppen 23-64 år til screening.

Graviditet medfører visse ændringer i det mikroskopiske udseende af cellerne fra livmoderhalsen. Endvidere forårsager afskrabning af cervixceller i graviditeten ofte en let blødning. Disse forhold kan afstedkomme et inkonklusivt eller falsk positivt svar. Den gravide vil på dette grundlag kunne blive indkaldt til yderligere undersøgelser, hvilket vil ængste den gravide unødigt. Størstedelen af gravide med positiv cytologi vil ikke blive udredt nærmere under graviditeten, men afvente at prøven gentages efter fødslen, hvilket også kan medføre ængstelse hos de kommende forældre. Hertil kommer, at der kun under meget tvingende omstændigheder foretages en keglesnit-operation, mens kvinden er gravid.

Det vurderes, at der almindeligvis ikke bør foretages smearundersøgelse i graviditeten pga. den øgede risiko for falsk positivt svar, og de vanskeligheder yderligere udredninger og behandling af tilstanden under graviditeten medfører. Hvorvidt væskebaseret cytologisk undersøgelse og HPV-test fremover vil betyde ændringer i anbefalingen vedr. gravide er uklart, da der endnu ikke findes valide data til støtte for dette.

Der tilrådes enten prækonceptionel smearundersøgelse eller undersøgelse 8 uger efter fødslen, hvis der er gået mere end 3 år siden sidste undersøgelse, eller hvis screeningstidspunktet falder i graviditeten. Under forudsætning af at Sundhedsstyrelsens anbefaling vedrørende screening for livmoderhalskræft i øvrigt følges, antages det, at tilfælde af cervixcancer alligevel vil blive diagnosticeret i tide. For kvinder, der ikke følger screeningsprogrammet, er det særlig vigtigt at tilbyde smearundersøgelse 8 uger efter fødslen.

Ved mistanke om præmaligne eller maligne tilstande på cervix henvises til gynækologisk afdeling eller gynækologisk speciallæge med henblik på kolposkopi og evt. biopsi.

*Reference:* Sundhedsstyrelsen (2018). Screening for livmoderhalskræft, anbefalinger. Tilgængelig på [www.sst.dk](http://www.sst.dk) – søg på livmoderhalskræft.

#### **2. Figur 3.2 side 53:**

Sidste linje i første spalte rettes til: "Etableringsbesøg senest 7 dage efter udskrivelse, hvis indlagt længere end 72 timer".