

HPV-vaccination [Ny indgangsside]

HPV-vaccination mindsker risikoen for at få livmoderhalskræft. Vaccinationen er en del af børnevaccinationsprogrammet og anbefales til piger i 12-årsalderen.

Beskytter mod livmoderhalskræft og kønsvorter

HPV (humant papillomavirus) smitter ved seksuel kontakt.

HPV-vaccination beskytter mod de to mest almindelige typer HPV (HPV-typerne 16 og 18), som er årsag til 70 % af alle tilfælde af livmoderhalskræft.

Derudover beskytter vaccinen mod forstadier til livmoderhalskræft og kønsvorter (kondylomer). Kønsvorter er en af de mest udbredte seksygdomme i Danmark.

Livmoderhalskræft er en alvorlig sygdom

I Danmark får ca. 370 kvinder hvert år at vide, at de har livmoderhalskræft. Halvdelen af kvinderne er under 45 år. Hvert år dør ca. 100 kvinder af sygdommen.

Flere tusinde kvinder bliver hvert år behandlet for forstadier til livmoderhalskræft.

Kvinder, der er fyldt 23 år, bliver indkaldt til regelmæssig screening for livmoderhalskræft, også selv om de er vaccineret mod livmoderhalskræft. Det skyldes, at vaccinen ikke beskytter mod alle tilfælde af livmoderhalskræft.

Vaccinationen virker også efter seksuel debut

Det er ikke for sent at blive vaccineret, hvis man allerede er seksuelt aktiv, fordi man ikke nødvendigvis er blevet smittet med HPV endnu. Vaccinen beskytter mod HPV-typerne 16 og 18. Hvis man er smittet med den ene type HPV, vil man stadig blive beskyttet mod den anden. Og hvis man har været smittet tidligere, vil vaccinen styrke beskyttelsen mod en eventuel ny infektion

Unge kvinder helt op til 18 år eller ældre kan også have gavn af vaccination. Jo ældre kvinden er, jo større er risikoen dog for, at kvinden ikke har gavn af vaccinationen. Det skyldes, at kvinden måske allerede er blevet smittet med de typer HPV, som vaccinen beskytter imod.

HPV-vaccinen og bivirkninger

HPV-vaccinen kan give bivirkninger – lige som al medicin og alle andre vacciner. Alle indberetninger om formodede bivirkninger ved HPV-vaccinen bliver overvåget tæt i Sundhedsstyrelsen. Nogle bivirkninger er kendte og står beskrevet i HPV-vaccinens produktinformation. Men Sundhedsstyrelsen modtager også indberetninger om formodede bivirkninger, som ikke står beskrevet i produktinformationen. Du kan finde mere information om de bivirkninger, som er kendte og står i produktinformationen, og om de indberettede formodede bivirkninger om HPV-vaccinen, som vi modtager løbende. Se [link til: Bivirkninger ved HPV-vaccinen]

Spørgsmål og svar-oversigt

Under spørgsmål og svar om HPV-vaccinen kan du finde svar på nogle af de spørgsmål, der ofte bliver stillet. Se [link til: Spørgsmål og svar om HPV-vaccinen]

Bivirkninger ved HPV-vaccinen [Ny underside 1]

Tabellen viser de bivirkninger, som står beskrevet HPV-vaccinens produktinformation¹.

Systemorganklasse	Forekomst	Bivirkninger
Infektioner og parasitære sygdomme	Ikke kendt (kan ikke estimeres ud fra de data, der i dag foreligger).	Cellulitis på injektionsstedet
Blod og lymfesystem	Ikke kendt (kan ikke estimeres ud fra de data, der i dag foreligger).	Idiopatisk trombocytopenisk purpura*, lymfadenopati*
Immunsystemet	Ikke kendt (kan ikke estimeres ud fra de data, der i dag foreligger).	Overfølsomhedsreaktioner, herunder anafylaktiske/anafylaktoide reaktioner*
Nervesystemet	Meget almindelig (≥1/10)	Hovedpine
	Ikke kendt (kan ikke estimeres ud fra de data, der i dag foreligger).	Svimmelhed ¹ *, Guillain-Barré-syndrom*, synkope undertiden efterfulgt af toniske/kloniske kramper*
Luftveje, thorax og mediastinum	Meget sjælden (<1/10.000)	Bronkospasme
Mave-tarm-kanalen	Almindelig (≥1/100 til <1/10)	Kvalme
	Ikke kendt	Opkastning*
Hud og subkutane væv	Sjælden (≥1/10.000 til <1/1.000)	Urticaria**
Knogler, led, muskler og bindevæv	Almindelig (≥1/100 til <1/10)	Smerter i ekstremiteter
	Ikke kendt (kan ikke estimeres ud fra de data, der i dag foreligger).	Artralgi*, myalgi*
Almene symptomer og reaktioner på administrationsstedet	Meget almindelig (≥1/10)	På injektionsstedet: erytem, smerter, hævelser
	Almindelig (≥1/100 til <1/10)	Pyreksi På injektionsstedet: hæmatom, pruritus
	Ikke kendt (kan ikke estimeres ud fra de data, der i dag foreligger).	Asteni*, kulderystelser*, træthed*, utilpashed*

* Bivirkninger efter markedsføring (forekomsten kan ikke bestemmes ud fra de foreliggende data).

1. I de kliniske studier blev der observeret svimmelhed som en almindelig bivirkning hos kvinder. Hos mænd blev svimmelhed ikke observeret hyppigere hos vaccinerede end hos placebo-patienter.

** Der blev indberettet ni tilfælde (0,06 %) af urticaria i Gardasil®-gruppen og 20 tilfælde (0,15 %) i gruppen, der fik adjuvansholdigt placebo.

¹ Produktresumé per 25/9-2014. Vaccinens produktinformation kan blive ændret løbende.

Kontraindikationer for Gardasil®:

- Overfølsomhed over for de aktive stoffer eller de anvendte hjælpestoffer.
- Personer, som udvikler symptomer, der indikerer overfølsomhed, efter at have modtaget en dosis Gardasil, bør ikke modtage yderligere doser Gardasil.
- Indgivelse af Gardasil skal udsættes hos personer, der lider af akut sygdom med feber. En mild infektion såsom mild øvre luftvejsinfektion eller let feber er dog ikke en kontraindikation for vaccination.

I takt med at erfaringerne med vaccinen på verdensplan bliver større, kan der ske opdateringer af bivirkningerne i vaccinsens produktinformation. Det er derfor relevant løbende at holde sig orienteret i produktinformationen, som er tilgængelig på Det Europæiske Lægemiddelagenturs (EMA) hjemmeside: http://www.ema.europa.eu/docs/da_DK/document_library/EPAR_Product_Information/human/000703/WC500021142.pdf

Se også [Indlægssedlen for Gardasil®](#).

Status på indberettede formodede bivirkninger i Danmark

[Bemærk at tallene kan have ændret sig – dette er tal fra seneste status offentliggjort 25. september 2014 i Nyt Om Bivirkninger. Siden med status på bivirkningsindberetninger vil løbende blive opdateret.

Siden HPV-vaccinen blev indført i det danske børnevaccinationsprogram i 2009, har Sundhedsstyrelsen til og med andet kvartal 2014 modtaget i alt 1129 indberetninger om vaccinen. Heraf er 269 blevet klassificerede som alvorlige². Det er vigtigt at nævne, at antallet af bivirkninger, der er indberettet, ikke er det samme som, at der er en sammenhæng mellem vaccinen og den indberettede formodede bivirkning. Se tabellen over indberettede formodede bivirkninger.

Antal solgte doser og antal bivirkningsindberetninger for årene 2009-2014

HPV-vaccine	2009	2010	2011	2012	2013	1. halvår 2014 *	Total
Antal indberetninger	288	66	43	96	511	125 (91)	1129
Antal alvorlige	25	5	6	18	177	38 (24)	269
Antal solgte doser	347.690	151.476	163.374	349.730	488.224	69.161 (38.640)	1.569.655

Tabel 2b. Antallet af bivirkningsindberetninger vedrørende HPV-vaccinen modtaget i perioden 2009 til 30. juni 2014, fordelt på alvorlige og ikke alvorlige indberetninger. Antal solgte doser i Danmark er ligeledes vist. (Vær opmærksom på, når Sundhedsstyrelsen modtager supplerende oplysninger, kan det medføre ændringer. Det betyder, at der kan være mindre forskelle i kumulerede tal fra tidligere publikationer og ovennævnte.)

**Tallene i parentes er fra 1. kvartal 2014.*

Markant stigning i antallet af indberetninger i 2013

Hen over sommeren og i efteråret 2013 var der stor opmærksomhed på bivirkninger ved HPV-vaccinen. Den øgede opmærksomhed kunne, som forventet, også ses i den samlede indberetningsfrekvens for HPV-vaccinen i 2013, hvor antallet af både alvorlige og ikke alvorlige indberetninger steg markant sammenlignet med de forrige år. Flere af de indberetninger om HPV-vaccinen, som vi modtog i 2013, drejede sig om bivirkninger, der debuterede før 2013.

² En alvorlig bivirkning er karakteriseret ved: En bivirkning, der er dødelig, livstruende, kræver hospitalsindlæggelse eller forlængelse af hospitalsindlæggelse, eller som resulterer i vedvarende eller betydelig invaliditet eller uarbejdsdygtighed, eller som har medført anomali eller fødselsskade.

Bivirkninger der er indberettet om HPV-vaccinen i 2013

Vi har siden indførslen af HPV-vaccinen i det danske vaccinationsprogram modtaget flest ikke alvorlige bivirkninger, som fx hovedpine, rødme og smerter ved indstiksstedet. I løbet af det seneste års tid er der også indberettet formodede, alvorlige bivirkninger om HPV-vaccinen, der ikke står i vaccinen produktresumé. Det skyldes, at man endnu ikke ved, om bivirkningerne skyldes vaccinen. Det er fx symptomer som ømme muskler, unormal træthedsfølelse eller svaghed, kuldegysninger, en generel følelse af utilpashed og besvimelser. Vaccinens indlægsseddel kan blive ændret løbende. Se http://www.ema.europa.eu/docs/da_DK/document_library/EPAR_Product_Information/human/000703/WC500021142.pdf.

Der er ikke et mønster i de bivirkninger, der er indberettet. Der er tale om bivirkninger inden for mange forskellige organsystemer, men især generelle symptomer som svimmelhed, besvimelse, hovedpine og træthed samt neurologiske symptomer som kramper, pareser, Gullian-Barre og lign.

Der er også indberettet formodede bivirkninger om autoimmune lidelser som fx Henoch Schönleins purpura og infektioner, fx meningitis. Der er dog tale om meget få indberetninger af denne type. I mange af de alvorlige indberetninger er beskrevet uspecifikke symptomer, der gør det meget vanskeligt at vurdere en eventuel årsagssammenhæng med vaccinen.

Også symptomer på Posturalt Ortostatisk Takykardi Syndrom (POTS) er blevet indberettet – der er til dags dato indberettet 27 tilfælde med POTS. POTS er karakteriseret ved, at hjertefrekvensen stiger, når man rejser sig fra liggende til oprejst stilling, og at blodtrykket i oprejst tilstand er labilt. POTS er en relativ ny diagnose, som også er blevet stillet hos piger/kvinder i samme aldersgruppe, før HPV-vaccinen blev indført. Det er endnu ikke afgjort, om der er overhyppighed af POTS hos HPV-vaccinerede.

Ingen påvist sammenhæng mellem HPV-vaccination og forskellige typer alvorlige sygdomme

Et stort dansk-svensk registerstudie fra 2013 vedrørende sikkerheden ved HPV-vaccinen, undersøgte gennem sundhedsregistre knap 1 million danske og svenske piger i alderen 10-17 år, heriblandt 300.000 HPV-vaccinerede piger. Studiet inkluderede 53 forskellige diagnoser, heriblandt epilepsi, type 1-diabetes, autoimmune og neurologiske sygdomme, samt blodpropper. Resultaterne understøttede ikke, at HPV-vaccination var årsag til alvorlige sygdomme (<http://www.bmj.com/content/347/bmj.f5906>).

Sundhedsstyrelsens overvågning af bivirkninger

Bivirkningerne ved vaccinen følges tæt. I Danmark foretages faglige, videnskabelige vurderinger af Sundhedsstyrelsen. Sundhedsstyrelsen har nedsat et særligt vaccinationspanel, hvor der blandt andet sidder forskellige eksperter.

Det er afgørende at skelne mellem et sammenfald i tid fra en årsagsmæssig sammenhæng, når man vurderer, om en indberettet formodet bivirkning er forårsaget af brug af en bestemt type medicin eller en vaccine.

I de første fire år af HPV-vaccinens levetid har vi i det fælles europæiske samarbejde foretaget halvårslige vurderinger af alle informationer om vaccinen. Der er siden blevet gennemført årlige vurderinger af alle sikkerhedsdata. Der er i dette videnskabelige arbejde ikke fundet forhold, der har rykket ved balancen mellem vaccinen fordele og risici.

Fri adgang til oversigter over alle indberettede bivirkninger om HPV-vaccinen

På Sundhedsstyrelsens hjemmeside www.sst.dk bliver opgørelser over alle danske indberetninger om formodede bivirkninger ved HPV-vaccinen offentliggjort løbende. Oversigterne findes på de såkaldte Drug Analyses Prints (DAP), som opdateres en gang om måneden. I Sundhedsstyrelsens nyhedsbrev "Nyt Om Bivirkninger" offentliggøres hvert kvartal en status over indberettede bivirkninger, der er relateret til

børnevaccinationsprogrammet, samt en vurdering af alle de formodede, alvorlige bivirkninger, der er indberettet – herunder hvorvidt sammenhængen mellem den formodede bivirkning og vaccinen skønnes er sandsynlig.

I Sundhedsstyrelsen vil vi gerne vide det, hvis du oplever bivirkninger efter en vaccination. Du kan melde bivirkninger til Sundhedsstyrelsen på www.meldenbivirkning.dk. For at vi kan overvåge sikkerheden ved medicin bedst muligt, er det vigtigt, at oplysningerne i indberetningen er så fyldestgørende som muligt.

Du kan søge om erstatning hos Patienterstatningen, hvis du har fået en skade, der er forårsaget af en vaccine. Læs mere på www.patienterstatningen.dk

Spørgsmål og svar om HPV-vaccinen [Ny underside 2]

[Opdateret 26. september 2014]

Læs svarene på de oftest stillede spørgsmål i forbindelse med HPV og vaccination, og giv dig selv et hurtigt overblik. Spørgsmål og svar-oversigten er inddelt i fire overordnede temaer:

- HPV-vaccination i børnevaccinationsprogrammet
- HPV-vaccinen
- HPV-vaccinen og bivirkninger
- Smitte med HPV

HPV-VACCINATION I BØRNEVACCINATIONSPROGRAMMET

I HVILKE ALDERSGRUPPER TILBYDES PIGER/KVINDER GRATIS VACCINATION?

Danmark var et af de første lande i verden, der indførte den nye HPV-vaccination i børnevaccinationsprogrammet. Fra den 1. januar 2009 har alle piger født i 1996 eller senere kunnet få den gratis vaccine som en del af det almindelige børnevaccinationsprogram. Man skal være fyldt 12 år for at få vaccinen. Tilbuddet gælder, til man er fyldt 18 år. Sundhedsstyrelsen anbefaler, at piger HPV-vaccineres, når de fylder 12 år.

Som et ekstra tilbud har man i en begrænset periode valgt også at tilbyde vaccinen til piger og kvinder født før 1996. Man har valgt at prioritere de aldersgrupper, hvor flest vil have gavn af vaccinen. Vaccinen tilbydes således gratis til kvinder født i årgangene 1993-1997 i løbet af 2014 og 2015. Vaccination sker hos egen læge eller på en af landets vaccinationsklinikker.

HVORFOR VACCINERER MAN I 12-ÅRS ALDEREN?

Vaccinen mod HPV virker kun, hvis man er vaccineret, før man bliver smittet med de typer af virus, vaccinen virker imod (HPV 16 og 18 og HPV 6 og 11). Derfor skal man vaccineres så tidligt som muligt – helst inden seksuel debut. Derfor anbefaler Sundhedsstyrelsen, at HPV-vaccination gives til piger i 12-års alderen.

HVOR MANGE VACCINATIONER SKAL MAN HAVE?

Piger under 14 år skal have to vacciner for at være dækket. Vaccinerne gives med minimum 6 måneders interval, og vaccinationsserien skal være færdiggjort inden for et år. Såfremt dette ikke overholdes, skal der gives i alt tre doser.

Piger over 14 år skal have tre vaccinationer for at være dækket. Den 2. vaccine gives almindeligvis 2 måneder efter den første, og den 3. normalt fire måneder efter den anden. Alle tre vacciner bør gives inden for et år.

HVAD SKER DER, HVIS MAN IKKE OVERHOLDER TIDSINTERVALLERNE FOR VACCINATIONERNE?

Man bør bestille en ny tid hurtigt, hvis man aflyser eller glemmer en vaccination. Hele vaccinationsforløbet bør være afsluttet inden for en periode på et år.

HVORFOR ER MAN GÅET FRA TRE VACCINATIONER MOD HPV TIL TO?

HPV-vaccination er hidtil givet i et tre-dosis-program. Ændringen sker, fordi nye videnskabelige studier viser, at antistofniveauet hos 12-årige piger er lige så højt efter to stik indgivet med et halvt års mellemrum, som niveauet er efter tre stik hos unge kvinder i alderen 16-26 år. Derfor behøver 12-årige piger kun to stik for at

beskytte sig mod de typer HPV, som vaccinen beskytter mod. Det nye to-dosis program gælder for personer under 14 år.

HVORFOR ER HPV-VACCINATION AF DRENGE IKKE EN DEL AF BØRNEVACCINATIONSPROGRAMMET?

Den største gevinst i et forebyggelsesperspektiv fås ved vaccination af drenge eller unge mænd, der senere springer ud som mænd, der har sex med mænd. Ligesom med piger, er det vigtigt, at vaccinen gives før seksuel debut, men den gruppe af drenge, der har størst gevinst af vaccination, er vanskelig at identificere tidligt nok. Den gevinst, man kan få i en afgrænset gruppe, berettiger ikke til, at man anbefaler, at alle drenge skal vaccineres i 12-årsalderen.

HPV-VACCINEN

ER DET DOKUMENTERET, AT HPV-VACCINEN KAN FOREBYGGE LIVMODERHALSKRÆFT?

Det tager i reglen mellem 5 og 15 år at udvikle livmoderhalskræft, men inden da vil man udvikle forstadier i form af celleforandringer på livmoderhalsen. Det er dokumenteret, at HPV-vaccinen virker mod celleforandringer, som vi ved, er en forudsætning for at få livmoderhalskræft. Derfor konkluderer man, at vaccinen kan forebygge livmoderhalskræft.

HVOR LANG TID VIRKER VACCINEN?

Man regner med, at vaccinen har en meget lang virkningsvarighed – måske livslang. Men vaccinen har endnu ikke været anvendt længe nok til, at man ved dette med sikkerhed.

KAN HPV-VACCINEN GIVES SAMTIDIG MED ANDRE VACCINER?

Ja, HPV-vaccinen kan gives samtidig med andre vacciner, men med to forskellige indstik. Hvis du ikke har fået din MFR-vaccination mod mæslinger, fåresyge og røde hunde, kan du få den samtidig med HPV-vaccinationen.

ER DER FORSKEL PÅ 1. OG 2. STIK AF VACCINEN?

Nej, der er ingen forskel på den vaccine, man får ved de to stik, og bivirkningsprofilen for de to stik er derfor ens.

HVAD SKER DER, HVIS MAN BLIVER VACCINERET OG ALLEREDE ER SMITTET MED HPV?

Vaccinen virker ikke, hvis man på vaccinationstidspunktet er smittet med de typer af HPV, som vaccinen beskytter imod.

HJÆLPER DET AT BLIVER VACCINERET, HVIS MAN HAR FÅET KONSTATETERET CELLEFORANDRINGER PÅ LIVMODERHALSEN?

Nej, vaccinen er forebyggende og hjælper ikke på de celleforandringer, man eventuelt allerede har. Hvis celleforandringerne ikke skyldes de typer af HPV, som vaccinen beskytter imod, så kan vaccinen forebygge, at man efterfølgende bliver smittet med disse.

KAN HPV-VACCINEN GIVE HPV-INFEKTION?

Nej, vaccinen indeholder ikke virus og kan derfor ikke forårsage infektion hos den vaccinerede.

ER DER FLERE FORSKELLIGE HPV-VACCINER?

Ja, der er to HPV-vacciner på markedet, der begge beskytter mod livmoderhalskræft (HPV-16 og 18). Til børnevaccinationsprogrammet og det gratis opfølgingsprogram er der valgt vaccinen Gardasil®, der også beskytter mod kønsvorter (HPV 6 og 11). Bliver man vaccineret uden for børnevaccinationsprogrammet, kan man frit vælge mellem vaccinerne.

MÅ GRAVIDE ELLER AMMENDE BLIVE VACCINERET?

Der findes to forskellige typer HPV-vaccine: Gardasil®, der gives i børnevaccinationsprogrammet, og Cervarix®.

Ifølge produktinformationen for begge typer af HPV-vacciner bør vaccination udsættes, til graviditeten er afsluttet.

Gardasil® kan godt bruges under amning, mens Cervarix® kun bør gives i ammeperioden, hvis lægen vurderer, at de mulige fordele opvejer de mulige risici.

HPV-VACCINEN OG BIVIRKNINGER

BIVIRKNINGER – KAN VACCINEN GIVE BIVIRKNINGER?

Ja. HPV-vaccinen kan have bivirkninger – ligesom andre vacciner og medicin.

Det er ret almindeligt at blive lidt øm, få lidt rødme og hæve lidt på det sted, hvor man bliver stukket. Nogle kan efterfølgende få feber, hovedpine og kvalme.

Lige efter vaccinationen kan man blive dårlig og svimmel og i enkelte tilfælde besvime. I sjældne tilfælde kan man få overfølsomhedsreaktioner (allergi) med åndedrætsproblemer, nældefeber eller udslæt.

BIVIRKNINGER – KAN VACCINEN GIVE ALVORLIGE BIVIRKNINGER?

Vaccinen bliver vurderet som meget sikker. Vi kan imidlertid ikke helt udelukke meget sjældne, men alvorlige bivirkninger. Derfor overvåger myndighederne bivirkningerne nøje i et internationalt samarbejde. Læger bliver opfordret til at melde alle tegn og symptomer, som kan være bivirkninger ved vaccinen. Privatpersoner kan også melde bivirkninger på www.meldenbivirkning.dk.

HVORNÅR OPSTÅR ALLERGI/OVERFØLSOMHEDSREAKTIONER?

Allergiske reaktioner opstår oftest hurtigt efter vaccinationen. Man skal sidde i 15-20 minutter efter vaccinationen for at sikre, at man ikke bliver dårlig eller får en allergisk reaktion.

Alvorlige allergiske reaktioner er ekstremt sjældne, og sundhedspersonalet er trænet i at behandle disse tilfælde.

KAN HPV-VACCINEN FORÅRSAGE NEDSAT FERTILITET?

Der er inden godkendelsen gennemført en række forsøg med Gardasil®, som er den HPV-vaccine, der benyttes i børnevaccinationsprogrammet. Her har man bl.a. undersøgt, om vaccinen kan påvirke fertiliteten. Man har ikke fundet tegn på, at dette er tilfældet.

SMITTE MED HPV

HVAD ER HPV?

HPV eller humant papillomavirus er et virus, som smitter ved seksuel kontakt. Infektion med HPV er meget almindeligt, især blandt unge. Op til 80 % af alle kvinder og mænd vil få infektionen på et eller andet tidspunkt i deres liv. Der findes ingen behandling mod infektion med HPV, men hos de fleste forsvinder infektionen af sig selv igen. Hos nogle bliver virus imidlertid ved med at være der. Dette kan give celleforandringer, som senere i livet kan udvikle sig til livmoderhalskræft. Infektion med HPV kan også give kønsvorter og i mere sjældne tilfælde andre kræftformer. Der findes ca. 100 forskellige typer af HPV, men det er kun nogle af dem, der kan give livmoderhalskræft. Når du bliver vaccineret, er du beskyttet mod de to typer HPV, der er skyld i ca. 70 % af tilfældene af livmoderhalskræft.

KAN MAN TESTE FOR HPV?

Man kan desværre ikke teste for, om man allerede har været smittet med HPV. Ved undersøgelse for celleforandringer i livmoderhalsen kan man dog se, om man på det tidspunkt har en HPV-infektion. Der anbefales ikke test før vaccination.

ER MAN BESKYTTET MOD HPV, HVIS MAN BRUGER KONDOM?

Det er altid en god idé at bruge kondom, da det beskytter mod uønsket graviditet og seksygdomme. Men kondom beskytter ikke 100 % mod HPV, fordi virus også kan sidde på huden omkring kønsorganerne.

HVORDAN VED MAN, OM MAN ER SMITTET MED HPV?

Smitte med HPV er symptomløst, så man kan gå rundt med infektionen uden at vide det. Derfor anbefales det at blive screenet regelmæssigt for livmoderhalskræft, efter at man er fyldt 23 år. Ved et screeningsbesøg tager lægen ved en gynækologisk undersøgelse en prøve fra livmoderhalsen, der viser, om man har celleforandringer. Celleforandringer kan langsomt udvikle sig til forstadier til kræft og livmoderhalskræft. Celleforandringer er uden symptomer, og man mærker derfor ikke at man har dem.