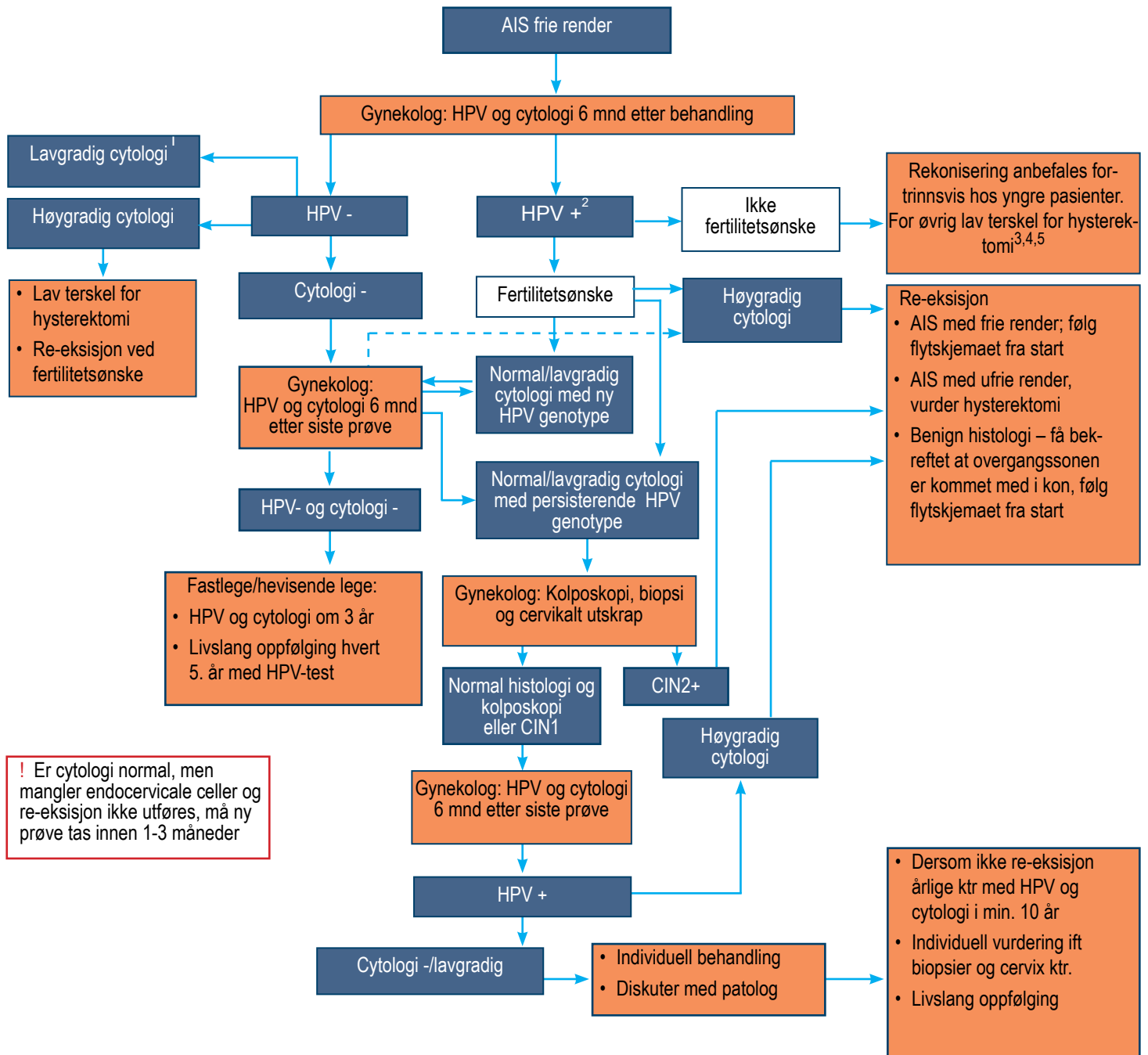


# Veiledende algoritme for oppfølging etter konisering for AIS med frie render. Genotypestatus er nødvendig.



## Figur- og begrepsforklaring

- Testresultat
- Anbefaling

## Fotnoter

1. Individuell behandling. Diskuter med patolog.
2. Dersom ukjent HPV genotype i utgangscytologi, skal biopsi/kon med AIS genotypes.
3. Re-eksisjon dersom ikke hysterektomi utføres pga vanskelige forhold eller at pasient ikke vil, se oppfølging fertilitetsønske.
4. Kolposkopi av vagina 6 mndr etter hysterektomi med cytologi/HPV-test. Ved normal cytologi og negativ HPV test, videre kontroller hvert 5. år.
5. Obs: kolposkoper vagina