

# Latent Tuberkulos

## Berörda enheter

Norrbottens läns landsting och Infektionskliniken SY

## Syfte

Handläggning av latent tuberkulos, avgöra vilka patienter som skall erbjudas behandling

## Handläggning

**Diagnoskod: Z22.7**

### Diagnostik

PPD

IGRA (Quantiferon, TB-spot)

- Friska vuxna och barn  $\geq 2$  år: IGRA eller PPD (IGRA att föredra om personen är BCG-vaccinerad)
- Immunsupprimerade: IGRA och PPD
- Barn  $< 2$  år: PPD

Om både IGRA-test och PPD önskvärt bör IGRA-testet tas senast i samband med PPD-avläsning alternativt minst 4 veckor efter på grund av risk för "booster"-effekt

Gränsvärde för positiv PPD:

- Friska vuxna och vaccinerade barn  $> 5$  år  $\geq 10$  mm
- Immunsupprimerade och barn  $< 5$  år  $\geq 6$  mm

### Behandling

Överväg behandling av latent tuberkulos hos följande:

- Barn och ungdomar  $< 20$  år
- Person  $< 35$  år med misstanke på smitta de senaste två åren
- Gravida eller planerad graviditet
- Inför insättande av TNF $\alpha$ -inhibitorer eller inför organtransplantation
- Kvarstående fibronodulära förändringar i lungorna efter tidigare obehandlad tuberkulos
- Övriga individuella faktorer till exempel medicinering med andra immunmodulerande läkemedel, silikos, kronisk njursvik/hemodialys, annan sjukdom med nedsatt immunförsvar.

Faktorer som minskar indikationen för behandling av latent tuberkulos:

- Misstanke på aktiv tuberkulossjukdom (kontraindikation)
- Tveksamheter angående compliance

Huvudprocess Tuberkulos	Ansvarig Petter Lansgren Bernhardsen	Processledare Petter Lansgren Bernhardsen	Sida 1 av 2
Dokumenttyp Vårdrutin	Dokument-Id VARD-5-4877	Godkänt datum 2019-11-19	Version 12.0

- Misstanke om smitta för mer än två år sedan
- Ålder > 35 år
- Hög sannolikhet för re-exponering
- Första tre månader av graviditet
- Levercirros eller annan grav leverpåverkan (kontraindikation)

### Behandlingsalternativ

Om känd indexpatient (känd resistensmönster) styrs behandlingen av detta

- 1) Isoniazid 6-9 månader (9 månader vid immunsuppression)  
Vuxna 5 mg/kg  
Barn 10 mg/kg  
Max 300 mg x1
- 2) Rifampicin 4 månader  
Vuxna/barn 10mg/kg x 1  
Max 600mg x1
- 3) Isoniazid + Rifampicin 3 månader  
Från områden med hög isoniazidresistens

Huvudprocess Tuberkulos	Ansvarig Petter Lansgren Bernhardsen	Processledare Petter Lansgren Bernhardsen	Sida 2 av 2
Dokumenttyp Vårdrutin	Dokument-Id VARD-5-4877	Godkänt datum 2019-11-19	Version 12.0