

Tuberkulos, handläggning av flyktingar/migranter med positivt IGRA- eller tuberkulintest

Flyktingar/migranter med misstänkt aktiv TB remitteras akut (telefonkontakt viktig för optimal handläggning) till infektions- eller barnklinik.

Flyktingar/migranter utan misstanke på aktiv TB

från [område med hög TB-incidens](#) (incidens > 100/100 000) eller annan riskmiljö för tuberkulos till exempel flyktingläger, fängelse eller socioekonomiskt utsatt bakgrund testas med IGRA-test (Quantiferon) eller tuberkulintest (TST). IGRA test kan tas på barn från två års ålder.

Om Quantiferon $\geq 0,35$ IU/ml eller TST ≥ 10 mm (hos immunosupprimerade samt ovaccinerade barn under 18 år eller barn under 5 år oavsett BCG-vaccination gäller TST ≥ 6 mm) görs lungröntgen + klinisk bedömning.

- Personer med positiv Quantiferon eller TST och patologisk lungröntgen och/eller riskfaktorer för utveckling av aktiv tuberkulos** remitteras till TB-mottagning på infektions- eller barnklinik USÖ för utredning och ställningstagande till behandling. *Personer med positiv Quantiferon eller TST som uppger att de fått behandling för aktiv tuberkulos skall också remitteras även om adekvat behandling har givits.*

Riskfaktorer för utveckling av aktiv tuberkulos är:

- HIV, lungförändringar förenliga med genomgången TB, lungsilikos, diabetes, kronisk njursvikt/hemodialys, grav undervikt, genomgången ventrikel- eller tarmkirurgi, organtransplantation, malign sjukdom, kortison (≥ 15 mg prednisolon dagligen under ≥ 4 veckor) eller annan immunosuppressiv behandling som TNF-alfahämmare
- Gravid eller nyförlöst senaste halvåret
- Barn eller tonåring
- Anamnestiska uppgifter om exponering av TB senaste två åren

Kontroller inför remittering:

- Lungröntgen
- Hiv- och Hepatit B serologi
- Anamnestiska och kliniska uppgifter* ska vara ifyllda enligt [remiss/lathund](#).

Patienten ska vara informerad om orsaken till remittering

*Allmän undersökning, specifik inriktning på allmäntillstånd inklusive nutritionsstatus, lymfkörtelstationer, lungor, buk, skelett, hud. BCG-ärr noteras.

2. Frisk vuxen person med Quantiferon $\geq 0,35$ IU/ml eller pos TST ≥ 10 mm som har en normal lungröntgen och inga riskfaktorer.

Ges utförlig information om sjukdomen TB. Personen uppmanas söka läkare vid tillkomst av symtom på aktiv TB: hosta >3 veckor, nattsvettningar, feber, viktnedgång etc.

Tolkning Quantiferon

Quantiferon utsvaras som negativ eller positiv för tb-ag 1 och tb-ag 2. Gräns för positivt värde går vid $\geq 0,35$ IU/ml. Det högsta av de två värdena räknas.

Barn upp till och med sex års ålder och så länge barnet är inskrivet på BVC, med TST=0 eller negativ IGRA, rek BCG vaccination om tidigare ovaccinerad.