

## TBC och graviditet

### Faktaägare:

**Screening för latent eller aktiv tuberkulos ska göras på alla gravida från högendemiskt område** oavsett om screening för TBC har gjorts via Asylsjukvården (se journal i Cosmic). (Undantag- kontrollerad sista året och ej varit i riskmiljö därefter **eller** omhändertagen för utredning/behandling av infektionskliniken **eller** sedan många år lever i lågriskmiljö och ej haft kontakt med hemlandet.)

Till riskområden räknas länder med en rapporterad tuberkulosincidens på  $\geq 100$  fall per 100000 invånare och år. På denna länk:

<http://intern.ltkronoberg.se/hem/Centrum/Landstingets-kansli/Smittskyddsenheten/Halsundersokningar-av-asylsokande-med-flera/> finns information om olika länders incidens.

Extra riskutsatta miljöer är t.ex. fängelser, krigsområden och flyktingläger, screenade med dessa erfarenheter som kommer från länder med något lägre incidens, 50 - 100 / 100 000 inv och år

### Tuberkulos hos gravida

En gravid kvinna blir vare sig lättare smittad eller utvecklar sjukdom lättare än andra. Upp till 6 månader postpartum föreligger dock en ökad risk för progress av latent tuberkulos till aktiv infektion.

Det rekommenderas att paret inte reser till hemlandet (om från högendemiskt område) med barnet innan detta är BCG-vaccinerat. Informera om detta vid amningssamtal v 27.

### Bakgrund

Cirka en tredjedel av jordens befolkning beräknas vara infekterad med tuberkelbakterier. WHO räknar med cirka 9 miljoner nya sjukdomsfall årligen och att cirka 2 miljoner människor dör varje år p.g.a. tuberkulos, d.v.s. kring 5000 per dag. Årligen anmäls 500 – 600 fall i Sverige. Merparten av tuberkulosfallen inträffar hos utrikes födda, särskilt hos dem från Afrikas Horn (Somalia, Etiopien,

Eritrea) och Sydostasien. Spridning bland utrikes födda sker även inom Sverige. Incidens i Sverige hos gravida kvinnor är ca 5 fall/år.

### **Latent tuberkulos**

Personer med latent (vilande) tuberkulos är friska och kan inte sprida tuberkulos till andra personer inte heller till fostret. Länk till [latent tuberkulos](#).

### **Symtom på aktiv tuberkulos**

Sjukdomsyttringar av tuberkulos kan vara diskreta under graviditet.

- Långvarig hosta utan annan känd orsak, slembildning.
- Feberperioder, avmagring, bröstorgsmärtor.

Referenser:

<https://www.folkhalsomyndigheten.se/smittskydd-beredskap/smittsamma-sjukdomar/tuberkulos-tbc/>

<http://www.medscinet.se/infpreg/healthcareinfoMore.aspx?topic=33>

### **Utredning (sköts av barnmorska):**

- Vid inskrivningssamtalet besvarar kvinnan frågeformulär ”**Hälsodeklaration med avseende på tuberkulos**”, finns i CC under ny blankett.

Fråga om BCG-vaccin besvaras ej av gravida.

<http://dokpub.regionkronoberg.se/OpenDoc.aspx?Id=33750>

- I samband med provtagning för hepatit, HIV och syfilis tas även ett Quantiferontest.

Quantiferontestet mäter immunsvaret mot tuberkulos.

Quantiferon kostar ca 350 kr vilket belastar provtagande enhet.

### **Fortsatt handläggning sköts av MHV-läkare, visning eller besök:**

Om något symptom i fråga 1

- kontakt med infektionskonsult (tel 9634)
- beställ lung-rtg

Om pos Quantiferontest

- muntlig och skriftlig information, förmedlas av Bm
- remiss till infektionsklinik, inklusive svaren på hälsodeklaration (scannas)
- beställ lung-rtg

Om neg Quantiferontest och ja på någon av frågorna i 1-5

- remiss till infektionskliniken som bestämmer fortsatt handläggning

Om neg Quantiferontest och nej på alla frågorna i 1-5

- ingen ytterligare åtgärd

**Alla hälsodeklarationer skall skannas.**

**Vid upptäckt av felaktig information eller länk, vänligen meddela faktaägare**