

## Information till hälso- och sjukvården angående screening av hepatit C efter blodtransfusion (reviderad 080219 ang analyserande laboratorium)

Västra Götalandsregionen har beslutat att gå ut till vårdgivare och patienter med information om risk för överföring av hepatit C i samband med blodtransfusion 1965-1991. Det är viktigt att nå ut med information till alla som kan befinna sig i denna riskgrupp och kunna erbjuda testning. Många är inte medvetna om denna risk och där har vården en viktig uppgift att aktivt efterfråga tidigare blodtransfusion. Information kommer också att gå ut till allmänheten, och dessa hänvisas i första hand till vårdcentral eller företagshälsovård för provtagning. Informationsmaterial kommer att finnas tillgängligt i form av en broschyr med frågor och svar om hepatit C och blodtransfusion, samt affischer.

Hepatit C-virus leder oftast till lågradig leverinflammation med potentiell risk för levercirrhos och hepatocellulär cancer i sent stadium. Smittan introducerades i Sverige i mitten av 60-talet. Säker diagnostik utvecklades då virusorsaken blev klarlagd och från 1992 har allt blod från blodgivare testats i Sverige. Dock har blodprodukter givna under åren 1965-1991 i varierande omfattning kunnat vara smittsamma. Risken för smittöverföring har uppskattats till ca 1 % för dem som fått enstaka transfusioner och upp till 5 % om stora mängder blod givits. Sedan mitten av 90-talet finns möjligheter till behandling.

För att hitta personer som eventuellt transfusionssmittats och därför kan vara i behov av behandling, uppmanar nu Socialstyrelsen till aktiv screening av barn som hjärtopererats eller genomgått cancerbehandling, samt barn som vårdats på neonatalavdelning för blodbyte eller för tidig födsel/låg födelsevikt. Man kommer i dessa fall att via journalregister och liknande försöka finna dessa patienter och kontakta dem. Detta arbete är mycket resurskrävande och man planerar nu för hur detta arbete ska organiseras på bästa sätt i regionen.

Orsaken till att man prioriterat dessa grupper är att barn, till skillnad från vuxna, sällan minns givna transfusioner samt att behandlingsindikationen vid konstaterad smitta kan vara högre för dessa.

Övriga som fått blodprodukter under 1965-91 kan också ha smittats, varför **vi rekommenderar att alla personer, som själva vet eller starkt misstänker att de fått blod under dessa år, också låter testa sig.** Detta gäller även barngrupperna enligt ovan. Det är inget hinder att de testar sig redan nu.

**Labanalyser:** *Serumprov (rör utan tillsats) för anti-HCV bestämning. Proverna skall sändas till det laboratorium som ni normalt anlitar. Remisserna ska vara märkta med "Blodtransfusion - hepatit C" samt vilket år blodet/produkten givits. (Konfirmerande test utföres på virologiska avdelningen, SU).* Vid positivt svar meddelas patienten av provtagande läkare och smittskyddsanmälan skrivs. Därefter remitteras patienten till närmaste infektionsklinik för fortsatt utredning och handläggning.

**Kostnader:** Undersökningen är kostnadsfri för patienten. Hepatit C är en allmänfarlig sjukdom och hälso- och sjukvården är skyldig att erbjuda provtagning. Anti-HCV-analyserna bekostas av Smittskyddsenheten.

Privata enheter som har vårdavtal med regionen är skyldiga att bistå med provtagning. Kontaktperson på Hälso- och sjukvårdskansliet är Hans Kolmodin, tel 031-63 05 94.

Lars-Olof Rönnqvist  
Hälso- och sjukvårdsdirektör

### Vid frågor kontakta:

Smittskyddsenheten  
Ann Söderström  
031-368 56 00

Virologiska laboratoriet, SU  
Martin Lagging  
031-342 49 13