

Information till hälso- och sjukvården angående screening av Hepatit C efter blodtransfusion

Region Gävleborg har beslutat att informera vårdgivare och patienter om risken för överföring av Hepatit C i samband med blodtransfusion som gjordes under tidsperioden 1965-1991.

Information kommer att gå ut till allmänheten som i första hand hänvisas till sin hälsocentral för provtagning. Informationsmateriel kommer att finnas tillgängligt i form av broschyr med frågor och svar om Hepatit C och blodtransfusion samt affischer.

Alla som fått blodprodukter under 1965-91 kan ha smittats varför **vi rekommenderar att alla personer, som själva vet/eller starkt misstänker att de fått blod under dessa år låter testa sig.** Många är inte medvetna om denna risk och där har vården en viktig uppgift att aktivt efterfråga tidigare blodtransfusion.

I en liknande kampanj i Västra Götalandsregionen har i dagsläget (080415) över 6 400 personer testat sig och 47 har visat sig vara smittade. Av dessa hade 13 läkt infektionen utan behandling, övriga är remitterade till infektionsklinik i Västra Götaland. Majoriteten av de smittade har varit kvinnor som smittats av blodtransfusion i samband med förlossning eller gynekologisk operation.

Hepatit C virus leder oftast till låggradig kronisk leverinflammation. En del av de smittade löper, efter lång tid, risk för levercirrhos och hepatocellulär cancer. Smittan introducerades i Sverige vid mitten av 60-talet. Säker diagnostik utvecklades då virusorsaken blev klarlagd 1989 och från 1992 har allt blod från blodgivare testats i Sverige. Blodprodukter givna under åren 1965-1991 har 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 getts. Sedan mitten av 1990-talet finns möjligheter till behandling.

För att hitta personer som transfusionssmittats och som 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, för tidig födsel/låg födelsevikt.

I Gävleborg, i likhet med flera andra regioner/landsting, avvaktar vi med denna screening då det visat sig vara svårt och mycket resurskrävande att hitta adekvata uppgifter i de journaler vi har från tiden före 1992. Vi inväntar resultat från region/landsting som försöker göra en screening efter journalgenomgång.

Praktisk hantering

Serumprov (rör utan tillsats) för anti-HCV bestämning skickas till Mikrobiologen, Gävle.

Remisstext

"Blodtransfusion 1965-1991 - Hepatit C", När? (årtal) och Var? (Sjukhus).

Provsvaret meddelas av provtagande läkare. Om positivt svar meddelas patienten av provtagande läkare och smittskyddsanmälan skrivs. Därefter remitteras patienten till Infektionskliniken för fortsatt utredning och handläggning.

Skicka kopia på provsvar från lab. med remissen till infektion.

Patient kostnad

Undersökningen är kostnadsfri för patienten. Hepatit C är en allmänfarlig sjukdom och hälso- och sjukvården är skyldig att erbjuda provtagning.

Kostnad för provtagare

Laboratoriet debiterar Smittskydd om remissen är märkt

"Blodtransfusion 1965-1991 - Hepatit C" och om endast anti-HCV begärts, i övriga fall betalar provtagaren.

HCV RNA PCR analysen bekostas alltid av provtagande enhet.

Privata enheter som har vårdavtal med Region Gävleborg är skyldiga att bistå med provtagning.

Kontaktperson på Region Gävleborg är: Jan-Olov Strandell, tfn: 070-375 25 60.

Frågor:

Börje Svensson, Chefläkare, primärvården, tfn: 026/27 80 79.

Signar Mäkitalo, Smittskyddsläkare, tfn: 026/15 53 09.