

PM Allmänna rekommendationer för virologiska analyser hos immunsupprimerade*

Vid misstanke om virologisk infektionskomplikation med oklart fokus

Kvantitativ viruspåvisning (PCR) i plasma (PPT-rör) rekommenderas enligt följande:

- organ- och stamcellstransplanterade: **CMV, EBV, adenovirus**
- njurtransplanterade: **som ovan + BK-virus**
- **upprepad provtagning (1-2 ggr/vecka)** initialt är av stor vikt
- tänk på övrig provtagning som bakteriologisk rundodling (blod, NPH osv) och fråga efter svamp (*Aspergillus*) om detta misstänkes
- rådgör gärna med läkare på mikrobiologen om provtagning (0480-81441)

Kompletterande provtagning

- misstanke om CMV/HSV-pneumonit: **BAL + plasma (CMV)**, negativ CMV/HSV i BAL talar starkt emot dessa virus som orsak
- luftvägsinfektioner eller gastroenteriter med ”vanliga” agens vid misstanke om lokaliserad infektion (kan bli svåra /och eller långdragna hos denna grupp)
- vid uppkomst av blåsor rekommenderas **PCR på blåsmaterial (HSV, VZV)**
- primärinfektion hos CMV-IgG-negativ patient: **urinprov för CMV-PCR**
- adenovirusinfektion: **adenovirus-PCR i urin och faeces**
- BK-virus (vid hemorragisk cystit): **PCR i urin**
- överväg viruspåvisning med PCR för ytterligare agens tex: **Parvovirus B19, HBV, HSV, VZV, HHV-6**

Information på remissen

- *Information på remissen om att det gäller en immunsupprimerad patient är helt nödvändig* för korrekt bedömning och handläggning av provet. Dessutom är uppgifter om donators CMV-status vid organtransplantation samt ev. antiviral behandling av stort värde.
- Beställs enbart serologiska analyser för ovanstående agens och dessutom utan anamnestext på remissen riskerar ansvarig provtagare att fördröja eller helt undgå att diagnostisera en potentiellt livshotande sjukdom hos en immunsupprimerad patient.

Inför transplantation eller immunsupprimerande behandling

- serologiskt utgångsstatus (*endast* IgG-analys)
- bedömningen av detta försvåras om patienten fått tillförda *blod- eller plasmaprodukter de senaste 3-4 veckorna varför detta skall anges på remissen*

* Immunsuppression definieras här som

Provtagning enligt ovan gäller särskilt organ- och stamcellstransplanterade patienter men även patienter under behandling med cytostatika, TNF-alfa-antagonister och Mabthera®, behandling med motsvarande Prednisolon 15 mg/dag i minst 1 månad, samt patienter med sjukdom som nedsätter immunförsvaret som kronisk njursvikt, kronisk leversvikt eller sjukdom i immunsystemet inklusive HIV.