

Användning av IGRA-test och TST (PPD)

Utredning av tuberkulos (hälsundersökning etc)

Vid utredning av misstänkt tuberkulos rekommenderas IGRA (Quantiferon®) i stället för PPD. Det gäller även vid hälsundersökning av flyktingar och vid graviditet. IGRA-testet (Quantiferon®) tas som venöst blodprov och skickas via mikrobiologen till laboratorium som utför analysen. Kontakta infektionskliniken om problem med tolkning av resultatet av IGRA-testet (Quantiferon®) skulle uppstå. Inför BCG-vaccination bör dock PPD användas i första hand.

IGRA-testet är otillräckligt utvärderat på små barn och det kan även vara svårt att få adekvat blodmängd från de små barnen. För barn < 18 månader används därför i första hand Tuberkulin-test =TST (t.ex. PPD-purified derivative of tuberculin)

Om tuberkulintest (TST) sätts kan IGRA (Quantiferon®) senast tas vid avläsning, annars måste det gå 8 veckor innan IGRA (Quantiferon®) tas eftersom TST kan sensibilisera för IGRA (Quantiferon®).

Tolkning av IGRA-test

1. Om < 0.20 IU/ml - testet bedöms som negativt och ingen ytterligare kontroll behövs.
2. Om värdet är 1,0 IU/ml eller över bedöms testet som positivt.
3. Om värdet är 0,20 - 0,99 IU/ml bedöms det som gränsvärde. Nytt IGRA-test tas efter 4 veckor:
 - a. Om värdet då är under 0,20 bedöms det som negativt.
 - b. Om det har stigit och är över 0,99 bedöms det som positivt
 - c. Om värdet fortfarande ligger mellan 0,20 och 0,99 rekommenderas remiss till infektionsmottagningen.

BCG-vaccination

Se [Tuberkulos - handläggning i samband med graviditet och BCG- vaccination av spädbarn](#)

Immunsupprimerade

Vid negativt IGRA-test kan man behöva komplettera med TST.

Kontakta infektionsmottagningen vid behov.