

Gäller för: Barn- och ungdomssjukvård

Giltig från: 2024-11-26

Innehållsansvar: Rikard Arkel, (rikar2), Överläkare

Giltig till: 2026-11-26

Godkänd av: Magdalena Åberg, (magst), Verksamhetschef

Helicobacter Pylori utredningskrav

För mer utförlig dokumentation hänvisas till artikel i Läkartidningen 2018, Thomas Casswall [Strategin »testa och behandla« rekommenderas inte för barn \(lakartidningen.se\)](#)

Den primära målsättningen med utredning av gastrointestinala symtom är att söka orsaken till symtomen och inte enbart förekomst av Hp.

Symtom från mag-tarmkanalen såsom smärta, illamående och andra dyspeptiska symtom är icke-specifika och kan orsakas av olika organiska sjukdomar både innanför och utanför matsmältningssystemet. Dessa sjukdomar kan då missas, eller diagnostik och behandling kan bli försenade om icke-invasiv test för Hp-infektion är positiv och behandling mot Hp inleds.

Alarmsymtom (s.k. ”red flags”) hos barn är dåligt utvärderade och symtom som kräkningar, ledsmärtor och nattligt uppvaknande finns både vid organiska och icke-organiska sjukdomar.

Blod i avföringen, anemi, tillväxsvårigheter och viktförlust hos barn med kroniska buksmärtor är dock indikativa varningssignaler för inflammatorisk tarmsjukdom snarare än funktionell mag-tarmsjukdom.

Hp-diagnostik kan övervägas vid handläggning av barn med förstegradssläktingar med Hp-associerad ventrikel-eller duodenalcancer, även om evidens för detta saknas.

Hp-diagnostik kan övervägas hos barn med behandlingsrefraktär järnbristanemi där andra orsaker uteslutits.

Anamnes

- Noggrann smärtanamnes.
- Efterfråga födelseland för båda föräldrarna.
- Bostadsstorlek? Hur många finns det i hushållet? Antal syskon?
- Har patienten delat säng med någon förälder eller syskon?
- Finns det andra i familjen som haft Hp eller magsår?
- Antal antibiotikakurer, när och vad?
- Tidigare Hp-behandling?
- Utlands -eller institutionsboende?

Blodprover

Hp-associerad järnbrist med och utan anemi finns beskriven hos barn och ungdomar i flera studier.

Differentialdiagnostiska överväganden bör inkludera:

- celiaki,
- IBD,
- lever- och pankreassjukdom,
- CRP, Blodstatus med diff, S-Fe, S-ferritin.
- Hp-antigen i faeces

2022-11-15

Rikard Arkel

Tom Nicolajsen

Linn Fransson

Överläkare

Överläkare

Specialistläkare

Victor Gustafsson

Specialistläkare

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Barn- och ungdomssjukvård

Innehållsansvar: Rikard Arkel, (rikar2), Överläkare

Godkänd av: Magdalena Åberg, (magst), Verksamhetschef

Dokument-ID: NU10035-986315719-106

Version: 9.0

Giltig från: 2024-11-26

Giltig till: 2026-11-26