

HTLV – Handläggning och provtagningsanvisningar

Bakgrund

HTLV, Humant T-lymfotropt virus är ett retrovirus med låg smittsamhet. Amning är troligtvis den vanligaste smittvägen. Andra smittvägar är sexuell smitta, blodtransfusion, organdonation samt förorenade sprutor.

De flesta som diagnosticeras med HTLV är asymtomatiska bärare och endast några procent utvecklar symtom. HTLV-1 är främst associerat med två sjukdomsbilder, HTLV-1 associerad myelopati (HAM) (0,18 – 1,8% life time risk) och adult T-cells leukemi/lymfom (ATL) (5% life time risk). Eventuella symtom uppkommer ofta många år efter smitta. Utöver detta finns HTLV-associerad uveit, retinal vaskulit och en svår dermatit som drabbar barn beskrivet. Andra tillstånd som i epidemiologiska studier har associerats med HTLV-1 är Sjögrens syndrom, lungengagemang samt led- och muskelengagemang och Strongyloidesinfektion.

Avseende HTLV-2 är sjukdomssamband inte klarlagda.

Arbetsbeskrivning

Nybesök läkare

- **Behandlande läkares ansvar:**
 - Information om HTLV, inklusive smittvägar och prognos
 - Planera uppföljning och kontroller

- Ge förhållningsregler: muntligt och skriftligt
([Smittskyddsblad Patientinformation](#))
- Smittspårning (se separat rutin)
- Smittskyddsanmälan
- Etablera kontakt med kurator vid behov
- Vid neurologiska symtom, remiss till neurolog för bedömning
- **Läkarundersökning:**
 - Hudlesioner
 - Lymfkörtlar
 - lever-mjälte
 - neurologi: motorik och sensibilitet i extremiteter, reflexer, sfinkterfunktion vid behov

Uppföljning

- Sjuksköterskebesök med provtagning 1 gång/år.
Efterföljande brevsva
- Läkarbesök med status:
Asymptomatisk patient: 1 gång vartannat år.
Patient med symtom: 1 gång per år samt vid behov.
- **Återbesök:**
 - Information vid behov om HTLV, inklusive smittvägar och prognos
 - Upprepning av smittskyddslagen
 - Etablera kontakt med kurator vid behov
 - Vid nytillkomna symtom, HTLV PCR
 - Vid neurologiska symtom, remiss till neurolog för bedömning

Läkarundersökning:

- Hudlesioner
- Lymfkörtlar
- lever-mjälte
- neurologi: motorik och sensibilitet i extremiteter, reflexer, sfinkterfunktion vid behov

Provtagning

I. Vid nyupptäckt HTLV-infektion

Hb, LPK, TPK, diff, kreatinin, calcium

ASAT, ALAT, ALP, bilirubin, LD

CD4/CD8

HIV, HBsAg, anti-HCV

PCR HTLV

X-rör till Forskningslab på Infektion

II. HTLV-rutin uppföljning

Hb, LPK, TPK, diff, calcium

ASAT, ALAT, ALP, LD

X-rör till Forskningslab på Infektion

PCR HTLV vid nytillkomna symtom (läkarordination).

Uppföljning och utvärdering

Revideras vartannat år.

Granskare

Linn Renborg, specialistläkare, Infektion

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Infektion

Innehållsansvar: Erika Tyrberg, (eriah2), Överläkare

Godkänd av: Anna Grahn, (annpe88), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9784-44644612-162

Version: 1.0

Giltig från: 2025-05-05

Giltig till: 2027-05-05