

Gäller för: Verksamhet Thorax och kardiologi

Innehållsansvar: Lukas Lannemyr, (lukla), Överläkare

Godkänd av: Kristofer Skoglund, (krisk3), Verksamhetschef

Giltig från: 2025-05-23

Giltig till: 2027-05-20

# Transplantation, Toxoplasmos-profylax och behandling

## Revidering sedan föregående version

**2025-05-20** Ändrad behandlingsregim gällande specifik profylax vid Hjärtrtransplantation samt specifik profylax vid Lungtransplantation.

## Bakgrund

Toxoplasmos orsakas av en protozo, toxoplasma gondii. Toxoplasma gondii finns i rått kött, framför allt gris och får. Toxoplasma överlever troligen gravning och kallrökning. Parasiten dör vid upphettning över 65°C (helt genomstekt eller genomkokt kött) och vid frysning (-18°C) i minst tre dygn.

Katten (avföringen) är den viktigaste smittkällan i naturen.

Infektionen förlöper i de flesta fall symtomlöst eller symtomfattigt.

Symtom som kan uppträda är trötthet, lätt feber, diffusa muskelsmärter, ibland förstörade lymfknotor. Efter genomgången infektion inträder ofta en livslång immunitet. 20–40 % av befolkningen i Sverige har antikroppar mot toxoplasma.

Toxoplasmainfektion kan ge kongenital infektion.

## Allmän profylax

Recipient som är seronegativ för toxoplasmos bör undvika direktkontakt med kattfaeces samt äta väl tillagad mat (undvika råbiff).

## Specifik profylax **Hjärtrtransplantation**

**TOXOPLASMA+DONATOR** → **TOXOPLASMA-RECIPIENT**

T. Bactrim Forte® 1x1 mån+ons+fre sätts in inom 3 dygn.

Vid EJ mismatch, sätts samma dos in efter ca. en vecka.

Toxoplasma och CMV svar på donatorn skall vara oss tillhanda senast 72 timmar (3 dygn) efter transplantation.

Organkoordinatorn skriver donatorns serologi i Melior.

## Specifik profylax **Lungtransplantation**

Oavsett mismatch, sätts Trimetoprimsulfa 400 mg/80 mg in efter ca. en vecka vilket även är profylax mot Pneumocystis jiroveci.

OBS! CF-patient får Trimetoprim forte mån+ons+fre.

## Toxoplasmainfektion

Symtom på toxoplasmainfektion är muskelvärk, trötthetskänsla i muskulaturen, neurologiska manifestationer. Diagnostik sker genom serologi eller påvisande av protozoer (mikroskopi eller PCR) från biopsi.

## Behandling

För information hänvisas till intranätet: Verksamhet

Transplantationscentrum; Styrdokument/Styrande och stödjande dokument/team- och ämnesvis/vårdprogram för hjärtransplantation respektive lungtransplantation.

## Arbetsgrupp/Granskare

Ann-Christine Erlandsson; IVA-sjuksköterska

Anna Lundberg; IVA-sjuksköterska

Petra Sahlman; undersköterska

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** Verksamhet Thorax och kardiologi

**Innehållsansvar:** Lukas Lannemyr, (lukla), Överläkare

**Godkänd av:** Kristofer Skoglund, (krisk3), Verksamhetschef

**Dokument-ID:** SU9805-1593997-2148

**Version:** 10.0

**Giltig från:** 2025-05-23

**Giltig till:** 2027-05-20