# 

# Handläggning vid misstanke om IBD-BARN

Kortfattad vägledning för handläggning av barn och ungdomar med misstänkt inflammatorisk tarmsjukdom (IBD)

Ca 100 barn och ungdomar insjuknar årligen i IBD i Stockholm län. De flesta söker sjukvård pga månadslånga besvär med diarréer som efterhand blivit blodtillblandade. Vid Crohns sjukdom kan besvären dock vara begränsade till bara munhålan eller ändtarmsöppningen. Vissa ungdomar med Crohns sjukdom upplever sig vara besvärsfria från magtarmkanalen men tarminflammationen kan ändå ge upphov till hämmad tillväxt och försenad pubertet.

För att upptäcka och underlätta utredningen av barn och ungdomar med IBD föreslås att nedanstående uppgifter inhämtas och följande prover övervägas som underlag för utfärdande av remiss till sektionen för pediatrisk gastroenterologi. Om anamnes och prover stöder misstanken om IBD kommer patienten att inplaneras inom en till fyra veckor för en diagnostisk endoskopi i narkos.

De flesta patienter kommer att utredas inom primärvården pga långdragna besvär med buksmärta, diarré eller avflackande tillväxt. Utredningen bör då inriktas på att utesluta underliggande funktionell magtarmsjukdom eller annan kronisk organisk sjukdom. Oftast kan analyssvar av f-kalprotektin inväntas innan remiss för endoskopisk utredning övervägs.

Enstaka patienter har ett mer akut insjuknande och söker då akutsjukvård. Primärutredningen bör då inriktas på att utesluta underliggande infektiös gastroenterit och svar på avföringsodlingar kan oftast avvaktas innan remiss utfärdas för barngastroenterologisk konsultation.

Vid stark misstanke om IBD och påverkat allmäntillstånd bör remiss utfärdas innan provsvar inkommit, då medicinsk behandling (nutritions- eller läkemedelsbehandling) ibland måste övervägas innan differentialdiagnoser kunnat uteslutas eller IBD kunnat bekräftas.

**Sjukhistoria**

**Hereditet:** IBD eller autoimmun sjukdom?

**Epidemiologi:** Utlandsvistelse? Misstänkta födoämnen (kyckling, köttfärs)?

**Tidigare sjukdom:** GI-kanalen? Hud? Leder? Ögon?

**Tillväxt:** Viktnedgång? Avflackande längd? Försenad pubertet?

**Aktuellt:** Tarmtömnings- och buksmärteanamnes? Viktutveckling? Feber? Trötthet?

**Klinisk undersökning**

**Mun- och bukstatus** (inklusive perianal inspektion)

**Provtagning**

**På barnläkarmottagning**

**Klinisk kemi**:

Blodstatus, CRP, SR, albumin,

ALAT, GT

F-kalprotektin (separat remiss)

**Klinisk mikrobiologi**

F-odling (Salmonella, Shigella, Yersinia, Campylobacter)

F-parasiter (Giardia, Entamoeba, Cryptosporidium)

F-EHEC

F-clostridium difficile toxin B (ibland markör för GI-sjukdom snarare än orsak därtill)

**Klinisk immunologi**

Transglutaminas-ak (IgA)

**På barnakutmottagning** kanprovtagningen behöva begränsas men vid blodiga diarréer bör provtagning minst omfatta:

**Klinisk kemi**:

CRP, blodstatus, albumin

**Klinisk mikrobiologi**

F-odling (Salmonella, Shigella, Yersinia, Campylobacter)

F-parasiter (Giardia, Entamoeba, Cryptosporidium)

F-EHEC

F-clostridium difficile toxin B (ibland markör för GI-sjukdom snarare än orsak därtill)

\*F-kalprotektin är den känsligaste markören för tarminflammation. Tillförlitliga normalvärden finns än så länge bara för barn över 4 år. Ett normalt värde utesluter i princip IBD. Förhöjda nivåer av F-kalprotektin uppmäts även vid infektiösa enteriter. Hos patienter med IBD brukar värden >300 mg/kg uppmätas.

För utförligare handläggningsråd av patienter med misstänkt IBD hänvisas till BLFs vårdprogram: <https://gastro.barnlakarforeningen.se/wp-content/uploads/sites/10/2019/12/IBD-VP-7.2-revision-191121.pdf>

Vid frågor under vardagar ring gärna barngastroläkarkonsult (telefonen bemannas vardagar 08.30 - 15.30):

Huddinge 08-585 808 78

Solna 08-517 779 84

**Versionshistorik**

Varje dokument bör innehålla en historik som för varje version talar om vad som ändrats, vem som gjort ändringen och när ändringen gjordes.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Version** | **Datum** | **Förändring och kommentar** | **Ansvarig** |
| 2 | 131014 |  |  |
| 3 | 140923 | Förlängs enl Petter Malmborg | Carina Ekberg |
| 4 | 160625 | Smärre ändringar tillagda | Henrik Arnell |
| 5 | 160720 | Smärre ändringar | Petter Malmborg |
| 6 | 170306 | Flytt till ny struktur | Petra Edström |
| 8 | 190209 | Uppdaterad | Maja Ideström |
| 9 | 200102 | Korrekt länk infogas | Petra Edström |
| 10 | 201116 | Uppdatering | Henrik Arnell |