

Aortascreening av nära släkting

Fastställd av Hälso- och sjukvårdsdirektören (HSD-D § 13-2012) giltigt till april 2017.
Utarbetad av sektorsrådet i kirurgi.

Huvudbudskap

Släktingar till personer som har aneurysm löper ökad risk att själva drabbas av aneurysm. Därför rekommenderas att barn och syskon till personer som har aortaaneurysm genomgår ultraljudsundersökning av aorta. Undersökningen bör genomföras då släktingarna är cirka 60 år.

Bakgrund

Anhöriga till personer med aortaaneurysm har en ökad risk att själva drabbas. Den ökade risken omfattar syskon och barn oavsett kön.

Rekommendation

Anhöriga till personer som har ett aortaaneurysm rekommenderas ultraljudsundersökning av aorta. Undersökningen genomförs då patienten är runt 60 år. De anhöriga informeras av personen själv om den ökade risken hos släktingar att drabbas av aortaneurysm. Om flera personer i samma släkt påvisas med aortaaneurysm i samband med ultraljudsscreening, kan en utvidgad grupp anhöriga behöva undersökas (utöver barn och syskon).

Omfattning av sådan utökad grupp som ska undersökas bedöms av kärlkirurg tillsammans med genetisk expertis.

Utredning

Den som önskar undersökning efter att ha fått information av sin anhörig vänder sig till sin vårdcentral. Besöket är förenat med en patientavgift. Primärvårdsläkare utfärdar remiss för ultraljudsundersökning av aorta och är betalningsansvarig för undersökningen. Remissen ställs till den enhet som normalt utför befolkningsscreening av bukaorta (klinisk fysiologisk eller röntgenenhet). Svar på undersökningen lämnas till remitterande läkare. Om aneurysm påvisas eller om oklarheter föreligger bör remiss utfärdas till kärlkirurg för vidare handläggning.