

## Kontrastmedelsgruppen kommenterar COVID-19 (SARS-CoV-2) och röntgenundersökningar med kontrastmedel

Det finns enstaka publikationer, en del inte peer reviewed före publicering, som beskriver direkt virusangrepp i njurarnas tubuli och på det sättet potentiellt större risk för njurskada i samband med kontrastmedelsanvändning.

Viruset binder till angiotensinkonvertas-2 (ACE2), se gärna LT 17-18/2020, och finns i flera organ i kroppen. Det är stor skillnad i ACE2 mellan olika patienter men den fullständiga betydelsen av detta är komplex och inte helt klar. ACE2 uppregleras sannolikt också i samband med medicinering med ACE-hämmare.

Med anledning av detta vill kontrastmedelsgruppen komma med följande uttalande:

Hos alla patienter med COVID-19 infektion eller stor sannolikhet för sådan är det viktigt att ha ett så aktuellt värde som möjligt för bestämning av njurfunktion, dvs. kreatinin eller cystatin C.

- a. För patienter med konstaterad COVID-19 infektion eller stor sannolikhet för sådan infektion men inte svårt sjuka och inte inlagda på IVA.

**Kontrastmedelsundersökning kan utföras efter samma rekommendationer som tidigare, se SURF/SFMR:s "Rekommendationer jodkontrastmedel".**

- b. För svårt COVID-19 sjuka patienter, oftast inlagda på IVA. Diskutera som brukligt med inremitterande enhet om kontrastmedelsanvändning.

**I enlighet med våra tidigare riktlinjer för instabila svårt sjuka patienter bör en reducerad kontrastmedelsdos användas (ratio < 0,5 gI/GFR), men tänk på att alltid erhålla diagnostisk bildkvalitet. För att kompensera för sänkt kontrastmedelsdos skall kV sänkas i olika grad beroende på patienternas storlek och maskinens prestanda.**

För kontrastmedelsgruppen SURF/SFMR  
2020-04-30 Peter Leander