

Klamydia

Gäller för: Kvinnokliniken

Innehållsförteckning

1	Inledning.....	2
1.1	Epidemiologi.....	2
1.2	Definition.....	2
1.3	Etiologi.....	2
1.4	Naturalförlopp.....	2
2	Symtom.....	2
3	Utredning.....	3
3.1	Diagnostik.....	3
3.2	Lab.....	3
4	Behandling.....	4
4.1	Farmakologisk.....	4
5	Uppföljning.....	4

1 Inledning

1.1 Epidemiologi

Hos kvinnor orsakar klamydia uretrit och cervicit, eventuellt endometrit/salpingit. Män får uretrit, eventuellt epididymit. Nyfödda får konjunktivit, eventuellt faryngit eller pneumoni.

Infektionen sprids som en STI, d.v.s. att det fordras slemhinnekontakt för smitta. Nyfödda kan smittas av sin mamma under förlossningen.

1.2 Definition

Bakterien Chlamydia trachomatis. Den kan bara växa i celler.

1.3 Etiologi

Cervicit innebär att cylinderepitelet i cervix infekteras. Huvudsymtomet är flytning, ofta varig. Många har inga subjektiva symtom alls. Tänk på klamydia vid blödningsrubbingar hos kvinnor med p-piller.

Stora ektopier ger en större och mer oskyddad yta för klamydia att infektera.

Klamydiainfektionen kan också gå in i en symtomfri vilande fas under flera år. En latent infektion kan sedan aktiveras och bli symtomgivande, särskilt i samband med "kirurgiska" ingrepp t.ex. spiralinsättning, VE och abrasio.

Salpingit orsakas av spridning via uterus upp i tuborna. Symtomen är ofta relativt lindriga och diffusa. Oupptäckta salpingiter kan orsaka skador som leder till infertilitet, utomkvedshavandeskap och kroniska buksmärtor.

Uretrit ger framför allt miktionsveda och är differentialdiagnos till cystit vid negativ urinodling.

Hos män ses framför allt uretritsymtom. Infektionen kan vara latent under lång tid.

Epididymit, inflammation i bitestikeln kan bero på klamydiainfektion.

Sterilitet som komplikation är sällsynt.

1.4 Naturalförlopp

Infektionen finns spridd över hela världen. Den är vanligast hos yngre eftersom det är vanligare med partnerbyten bland unga och deras slemhinnor är känsligare. Klamydia förekommer dock hos sexuellt aktiva i alla åldrar. Eftersom det finns symtomfria infektioner är smittsamheten inte lätt att studera. Cirka 50 % av tillfälliga kontakter smittas. I fasta förhållanden behandlas alltid båda oberoende av odlingsresultat.

2 Symtom

5-12 dagar vid symtomgivande infektioner.

3 Utredning

3.1 Diagnostik

PCR-teknik.

3.2 Lab

Vänta 10-14 dagar i minst 7 dagar efter misstänkt smittotillfälle. Se provtagningsanvisningar från Mikrobiologen.

Vid provtagning med klamydia-kittet fås även analys av gonorré.

På kvinnor tas vaginalprov

Använd endast provtagningspinnen som medföljer "Abbott multi-Collect Specimen Collection kit" (orange skaft) vid provtagning.

1. För in den medföljande provtagningspinnen cirka 4 cm in i vagina.
2. Roterar pinnen utmed vaginalväggen i 15-30 sekunder.
3. Placera pinnen i transportröret (orange kork), bryt av den vid skåran och låt den bomullsförsedda änden vara kvar i röret när locket skruvas på.

På män tas urinprov

Urinprov ska tas på första portionen urin.

1. 20-30 ml av första strålen uppsamlas i lämpligt kärl eller mugg. Patienten ska inte ha kissat under de 2 senaste timmarna.
2. Cirka 3 ml av urinprovet överförs till transportröret (orange kork) med medföljande pipett.
3. Kontrollera att nivån i röret efter tillsats av urin når upp till fönstret på transportröret.

Egenprovtagning

1. Genom att hämta test för egenprovtagning på samtliga barnmorskemottagningar, vårdcentraler, ungdomsmottagningar, hudmottagningen, SESAM och Gynmottagningen Växjö.
2. Genom att beställa ett klamydiatest via Mina vårdkontakter på www.1177.se

Transport

Provet skickas till laboratoriet snarast, dock senast inom 3 dygn. Behöver inte kyltransporteras.

Provsvär

Vid provtagning eller genom folder i egenprovtagningsset får patienten information hur hon/han kan söka sitt svar på www.1177.se/kronoberg

4 Behandling

Positivt klamydiaprovsvär

Patienten kan själv ta kontakt med mottagningen efter internetsvar, kontaktas via telefon eller informeras med ett Cosmicbrev, "Pos klamydia" + informationsfolder om klamydia. Patienten ombedes att komma för behandling tillsammans med eventuell partner. Om patienten inte hör av sig inom 2-3 veckor skickas Cosmicbrevet "Pos klamydia påminnelse" och informationsfolder. Om svar inte kommit inom 14 dagar skickas ärendet till Smittskyddsläkaren, "Paragrafanmälan", blankett via smittskyddets hemsida.

4.1 Farmakologisk

1:a hands preparat doxycyklin (Doxyferm®), 200 mg x 1 x I + 100 mg x 1 x VIII.

Obs! Acitromycin (Azitromax®) engångsdos ska inte användas p.g.a. av stor risk för resistensutveckling av mykoplasma. Men i särskilda fall kan detta vara enda alternativet.

Gravida

Doxyferm® t.o.m. graviditetsvecka 14, därefter erytromycin (Erymax®), 500 mg x 2 i 10 dagar.

Partnerbehandling

Person som uppgetts som partner söker till mottagningen för provtagning och får behandling med tabletter eller recept (kostnadsfritt enligt SML anges på recept).

Obs! Partnerbehandling enbart efter provtagning!

Information ges muntligt och skriftligt - det vill säga ej samlag förrän 10 dagar efter påbörjad behandling.

Dokumentation

Läkemedelsordinationen dokumenteras i Cambio Cosmic, läkemedelsmallen LT Kronoberg, Infektion, Genital klamydiainfektion, Doxyferm öppenvård.

Kontroll

Eftersom det inte finns känd resistensutveckling, finns det inga föreskrifter om kontrollprov. Har patienten med fast partner behandlats enligt föreskrift, betraktar vi infektionen som utläkt.

Om kvarstående symtom kan kontrollprov med PCR-teknik tas först 8 veckor efter behandling (tidigare prov ger osäkrare resultat).

5 Uppföljning

Anmälan och smittspårning

Sedan 1988 klassificeras klamydia som en samhällsfarlig sjukdom och ska rapporteras. Undersökning är obligatorisk och kostnadsfri, även behandling är kostnadsfri. Smittspårning ska utföras.

Central smittspårningsenhet

Från och med 2011-09-01 införs en Central smittspårningsenhet på kvinnokliniken. Fyra smittspårare ansvarar för hela länets smittspårning i samband med en klamydiainfektion. Vårdgivaren ansvarar för behandling av klamydiainfektionen samt provtagning och behandling av fast partner. Ärendet remitteras därefter vidare via Cambio Cosmic till Central smittspårningsenheten. Patienten anmäls till SmiNet av Central smittspårningsenheten.

Riktlinjer för Central smittspårning.

Vid upptäckt av felaktig information eller länk, vänligen meddela faktaägare