

Mycoplasma genitalium

Gäller för: Kvinnokliniken

Inledning

Mycoplasma genitalium överförs genom sexuell kontakt och kan orsaka uretrit- och cervicitsymtom. Uppåtstigande infektioner med endometrit, salpingit och epididymit förekommer, men risken för komplicerade infektioner är lägre än vid klamydiainfektion. Det är inte känt hur lång inkubationstiden är. Bakterien saknar cellvägg och kan därför inte behandlas med β -laktamantibiotika.

Infektionen är inte anmälningspliktig enligt smittskyddslagen och behandling är inte kostnadsfri. Patienten betalar patientavgift och läkemedel.

Symtom

Infektion med M. genitalium kan föranleda liknande symtom som vid klamydia, men kan också vara helt symtomfri.

Kvinnor:

- Besvärande vaginala flytningar
- Miktionssveda
- Genital klåda
- Lågt sittande buksmärter
- Mellanblödningar
- Tecken på salpingit

Män:

- Flytning från uretra
- Miktionssveda
- Uretraklåda
- Tecken på epididymit

Provtagning

Provtagning kan ske utan läkarkonsultation endast vid följande tillfällen:

- av partner till patient med M. genitalium
- vid kvarstående symtom efter klamydiabehandling eller neg klamydiaprov.
- Nedanstående ska ha en tid till läkare för bedömning och eventuell provtagning:

- vid kliniska tecken på uretrit/cervicit
- vid utredning av salpingit, infertilitet och epididymit

Både män och kvinnor kan ta sitt prov själv. Kvinnor lämnar ett vaginalprov. Samma kit som för klamydiaprovtagning. Män lämnar urinprov. Första portionen urin skall då tas. Det är viktigt att bara en liten mängd av den allra första urinen samlas upp.

I väntan på transport: Kylförvaring.

Om nödvändigt kan provet förvaras i kylskåp i max 3 dygn utan att provet förstörs.

Behöver inte kyltransporteras.

Provet skickas till Lund för analys (kostar 340kr, 2014).

Rekommenderad behandling

Azitromycin 500 mg x 1 dag 1 följt av 250 mg x 1 i 4 dagar. Det är viktigt att undvika azitromycin i engångsdos då stor risk för resistensutveckling sker och utläkningen är sämre än vid flerdagsdosering.

Vid graviditet

Azitromycin ska undvikas i första trimestern.

I andra och tredje trimestern: azitromycin 500 mg x 1 dag 1 följt av 250 mg x 1 i 4 dagar.

Moxifloxacin(Avelox), när Mycoplasman är resistent mot Azitromycin, kontraindicerad till gravida, barn och ungdomar. Behandling av gravida sker alltid i samråd med gynekolog. Vid resistens utveckling rekommenderas kontakt med infektionsläkare.

Förebyggande åtgärder

Kondom ger ett relativt säkert skydd mot Mycoplasma genitalium och andra sexuellt överförbara sjukdomar, om kondomen är hel och används under hela samlaget.

Det finns inget vaccin mot sjukdomen.

[Se artikel hämtad från Läkartidningen 2010-02-09 nummer 6.](#)

Vid upptäckt av felaktig information eller länk, vänligen meddela faktaägare