

## 8. *Mycoplasma genitalium*

### Bakgrund

Bakterien upptäcktes första gången 1981. Den är mycket svårödlad men kan diagnosticeras med Nukleinsyraamplifieringstest (till exempel med PCR).

*Mycoplasma genitalium* (Mg) uppskattas vara lika vanlig som klamydia bland patienter som uppsöker en STI-mottagning. Inkubationstiden kan vara längre än vid klamydia då bakterien växer extremt långsamt.

*Mycoplasma genitalium* överförs genom sexuell kontakt och kan ge uretrit och cervicit. Den har påvisats vid uppåtstigande infektioner som endometrit, salpingit och bitestikelinflammation men fler studier behövs för att till exempel kunna bedöma sambandet med infertilitet. Mg har också påvisats i prover från konjunktiva och från rektal slemhinna.

### Provtagningsindikation

Nuvarande kunskaper om prevalens och komplikationer motiverar inte screeningprogram som vid klamydia. På Hudklinikernas Sesam-/venereologmottagningar provtar vi ofta de patienter som söker med symtom även för Mg.

Provtagning för *Mycoplasma genitalium* rekommenderas enligt nedan men är för enskild mottagning beroende på vilka möjligheter/resurser som finns.

Rutinmässig provtagning rekommenderas vid:

- kliniska tecken på uretrit/cervicit eller  
vid kliniska tecken på uretrit/cervicit hos klamydianegativ patient; som inte svarat på standardbehandling med doxycyklin och där Mg-prov inte tagits primärt
- recidiverande uretriter/cerviciter
- partner med Mg
- vid tecken på endometrit, salpingit, epididymit och prostatit.

Frikostig provtagning vid blödningsrubbning hos kvinnor, vid upprepad ”UVI” när urinodling är negativ, vid reaktiva uretriter och vid konjunktivit som inte svarat på lokalbehandling. Provtagning inför invasiva ingrepp ex.vis spiralinsättning?

## Diagnostik

Ljuskroskopisk undersökning av färgat sekret från urinerör och cervix samt våtutstryk från vagina (wet smear). Se kapitel 3 **Direktmikroskopering**.

Provtagning med NAAT-metodik.

Kvinnor: Prov från vagina och/eller cervix i första portionen urin.

Män: Första portionen urin.

Prov kan också tas rektalt och från konjunktiva. Se anvisningar från lokalt laboratorium.

## Symtom

*Mycoplasma genitalium* ger liknande symtom som *Chlamydia trachomatis* och kan också bäras helt symtomfritt.

Kvinnor: Vaginal flytning, cervicittecken (mucopurulent flytning), dysuri, låga buksmärter, blödningsrubbning (mellanblödning).

Män: Flytning från uretra, dysuri, uretrklåda.

## Komplikationer

Det finns studier som visar att Mg kan orsaka endometrit och PID (pelvic inflammatory disease) men risken för uppåtstigande infektion verkar vara lägre än vid klamydiainfektion. Fler studier behövs. Mg har också rapporterats vid epididymit, prostatit, reaktiv artrit och konjunktivit men studier saknas.

## Behandling och uppföljning

I första hand ges azitromycin 0,5 g dag 1, därefter 0,25 g dag 2-5. Även aktuell partner behandlas efter att ha provtagits.

OBS! Ge inte engångsbehandling med azitromycin 1g vid infektion med *Mycoplasma genitalium*! Den doseringen ger upphov till resistensutveckling hos Mg.

Resistensdiagnostik (för makrolider) finns vid Karolinska Universitetslaboratoriet.

Vid behandlingssvikt med azitromycin kan moxifloxacin 400 mg x 1 i 7 dagar ges men även med det preparatet finns behandlingssvikt rapporterad.

Levertoxicitet har rapporterats vid behandling med moxifloxacin. Preparatet skall inte ges till barn/ungdomar som fortfarande växer (se FASS).

Både azitromycin och moxifloxacin kan ge förlängt QT- intervall med risk för hjärtarytmier. Preparaten skall användas med försiktighet om patienten även behandlas med andra läkemedel som kan förlänga QT-intervallet – exempelvis en del antidepressiva och antipsykotika.

Remittera gärna patienter med behandlingssvikt till Sesam/venereologisk mottagning.

Kontrollprov kan lämnas 3-4 veckor efter påbörjad behandling.

*Mycoplasma genitalium* lyder inte under smittskyddslagen och anmäls inte. Behandlingen är inte kostnadsfri.

## **Patientinformation Mycoplasma genitalium**

*Mycoplasma genitalium* är en bakterie som överförs sexuellt. Den liknar klamydiabakterien och kan vara lika vanligt förekommande.

*Mycoplasma genitalium* kan smitta genom samlag och nära slemhinnekontakt. Infektionen kan orsaka sveda när man kissar, flytningar från urinrör och från slidan. Hos kvinnor kan mellanblödningar förekomma.

Bakterien kan också ge uppåtstigande infektioner som äggledar- och bitestikelinflammation men det krävs fler studier för att kunna säga vilka följdtilstånd infektionen kan leda till.

Man kan vara infekterad med *Mycoplasma genitalium* utan att ha symtom.

### **Behandling**

*Mycoplasma genitalium* behandlas med ett antibiotikum som förskrivs på recept. Kontrollprov kan lämnas 3-4 veckor efter behandlingsstart. Det är viktigt att inte ha sex eller nära slemhinnekontakt under 10 dagar från behandlingsstart. Det är också viktigt att aktuell partner lämnar prov och får behandling.

Infektion med *Mycoplasma genitalium* omfattas inte av Smittskyddslagen vilket innebär att vård och behandling inte är kostnadsfri.

Stockholm 2016

Sesammottagningarna Karolinska Universitetssjukhuset  
Sesammottagningen Danderyds sjukhus  
Venereologmottagningen/ Sösam Södersjukhuset