

Gäller för: Ungdomsmottagningar

Giltig från: 2025-11-05

Innehållsansvar: Jannike Norström, (janle5), Specialistläkare

Giltig till: 2027-11-05

Godkänd av: Agneta Lindkvist, (agnjo28), Områdeschef

# Mycoplasma genitalium – provtagning och behandling

## Syfte

Förtydliga när prov för Mycoplasma genitalium ska tas samt hur påvisad infektion ska behandlas vid ungdomsmottagningar i Regionhälsan.

## Bakgrund

Mycoplasma genitalium kan orsaka sexuellt överförbara infektioner. Den är hittills den minsta bakterien som sekvenserats. Den är långsamväxande och mycket svårödlad. Det är inte känt hur lång inkubationstiden är men då bakterien växer mycket långsamt kan inkubationstiden antas vara längre än vid klamydiainfektion. Bakterien saknar cellvägg och kan därför inte behandlas med  $\beta$ -laktamantibiotika. Resistensutveckling mot de makrolider och kinoloner som används vid behandling är ett ökande och stort problem världen över.

## Handläggning

Mycoplasma Genitalium ska **inte** screenas för rutinmässigt. Prov ska tas enbart när klamydia och gonorréprov visat negativt, det har gått minst 10 dagar efter misstänkt smittotillfälle och patienten har någon av nedanstående:

- kliniska tecken på inflammation i urinrör eller livmoderhals
- kvarstående mellanblödningar och samlagsblödningar
- upprepade bakteriella vaginoser
- symtomgivande proktit (kan förekomma som enda lokalisering inom MSM-gruppen)
- partner med påvisad Mycoplasma genitalium-infektion

Vid palpationsömheter över uterus, nedre buksmärtor eller ömhet i pung ska patienten läkarbedömas.

## Spiralinsättning:

Då det idag inte finns evidens för att rutinkontroll av Mycoplasma vid spiralinsättning leder till minskad risk för uppåtstigande infektion, behöver sådant prov inte kontrolleras hos symtomfri patient.

## Provtagning

**Penis:** första portionen urin ( $\leq 10$ ml).

**Vulva/vagina:** självtaget prov, eller provtagning i samband med gynekologisk undersökning, från slidan (vaginalsekret) i eller i första portionen urin ( $\leq 10$ ml). Som enskilt prov är prov på vaginalsekret mest känsligt.

Blåsinkubationstid minst 1 timme rekommenderas (säkra data saknas). Sekretprover kan vid behov tas från öga och rektalslemhinna. Svalgprov rekommenderas inte.

SU-lab: [Mycoplasma genitalium DNA - Labbutbud](#)

Unilabs: [Mycoplasma genitalium, DNA/RNA - Unilabs \(anvisningar.se\)](#)

Självttest som kan köpas via apotek är tillförlitliga och nytt prov behöver inte tas. Positiva självttest där resistensbestämning saknas, omkontrolleras dock på UM innan behandling ges

## Behandling

För behandlingsrekommendationer, se [rutin från Sektionen för venerologi och genital dermatologi \(SSDV\)](#)

Observera att azitromycin och moxifloxacin kan ge förlängt QT-intervall med risk för hjärtarytmier. Preparaten skall användas med försiktighet om patienten behandlas med läkemedel som kan förlänga QT-intervallet. EKG-undersökning skall då göras före behandlingen. Patienter med kongenitalt QT-syndrom skall inte behandlas med dessa läkemedel alls.

Mycoplasma Genitalium lyder inte under smittskyddslagen och anmäls inte. Behandlingen är inte kostnadsfri.

Handläggning på UM vid positivt svar:

- Barnmorska/sjuksköterska frågar om aktuell medicinering, med särskilt fokus på QT-förlängande läkemedel såsom SSRI-preparat, Atarax och Fluconazol. Om ungdomen har sådan behandling skrivs remiss till vårdcentral för kontroll av EKG

samt behandling. Bifoga kopia på provsvar samt behandlingsrekommendationer från SSDV, se nedan under Remiss Vårdcentral.

- Övriga bokas till läkare på mottagningen, alternativt visas journal för läkare som tar ställning till behandling och skriver recept.

## Remiss Vårdcentral

Denna text kan användas vid remiss till vårdcentral.

Tacksam för övertag av denna patient med positiv *Mycoplasma genitalium* som på grund av hen står på QT-förlängande läkemedel behöver kontrollera EKG före behandling med azitromycin.

Läkemedel.....

Frisk för övrigt (ja/nej, ev. sjukdomar) .....

Enligt behandlingsrekommendationer från [Sektionen för venerologi och genital dermatologi \(SSDV\)](#) rekommenderas förbehandling med doxycylin 100mg x 2 i 7 dagar i direkt anslutning före Azitromycinbehandlingen. Detta för att minska risken för resistensutveckling. Vgs bifogat dokument.

## Kontrollprov

Kontrollprov ska tas om patienten har kvar symtom 4 veckor efter avslutad behandling. Ansvar för kontrollprov åligger den som givit behandlingen.

## Påvisad *Mycoplasma Genitalium* efter behandling

Om mottagningens läkare inte kan (till exempel på grund av höggradigt resistent *Mycoplasma* eller kontraindikation mot rekommenderad behandling) förskriva behandling remitteras vårdtagaren till STI-klinik.

## Källförteckning

Mycoplasmaprovtagning – Rutin för Stockholms ungdoms- och sexuell hälsamottagningar 2022-11-15 – Region Stockholm

[Mycoplasma genitalium](#) - SSDV/ Sektionen för venereologi och genital dermatologi 2022

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** Ungdomsmottagningar

**Innehållsansvar:** Jannike Norström, (janle5), Specialistläkare

**Godkänd av:** Agneta Lindkvist, (agnjo28), Områdeschef

**Dokument-ID:** RHS9921-2065389356-96

**Version:** 6.0

**Giltig från:** 2025-11-05

**Giltig till:** 2027-11-05