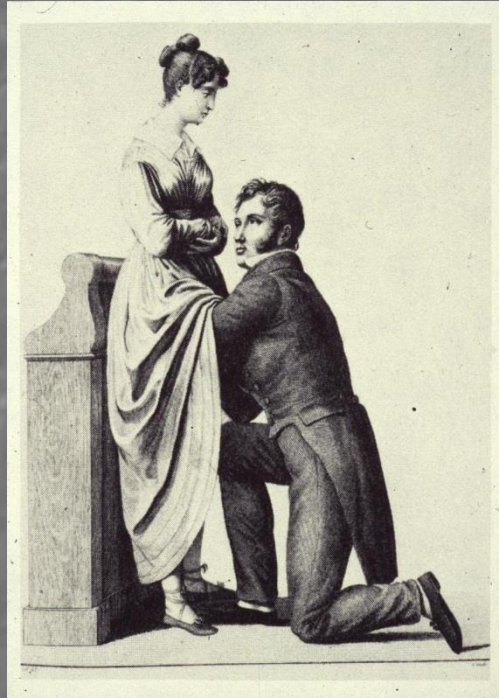


Föreläsning om STI, klinik och behandling

SFOG möte 160830

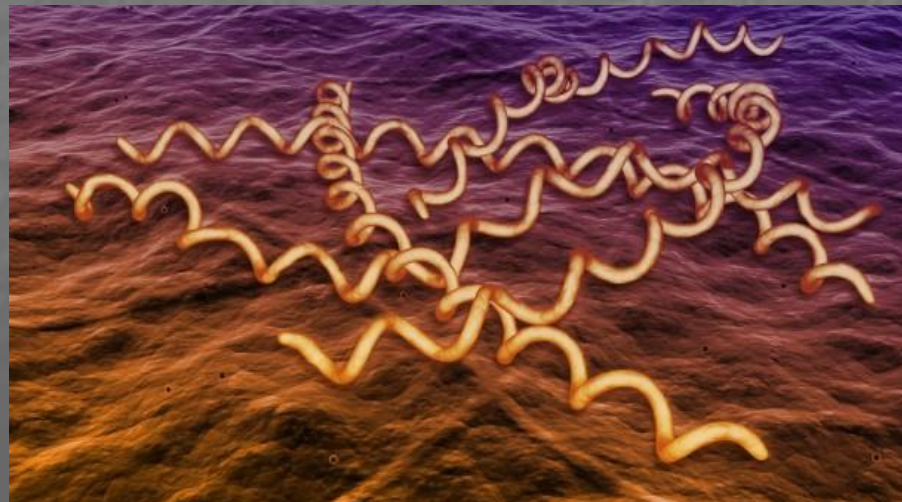
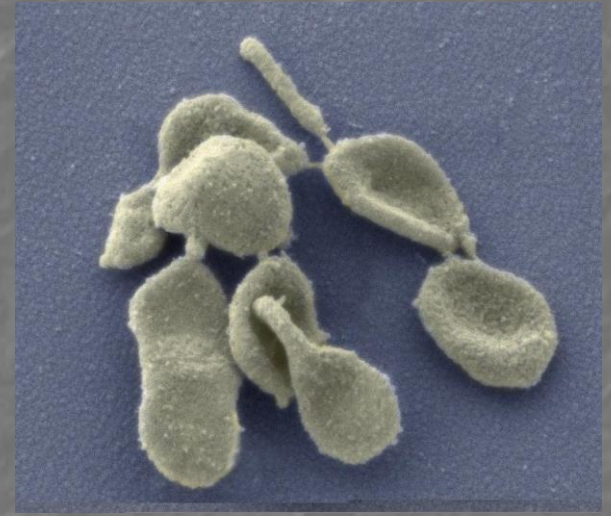
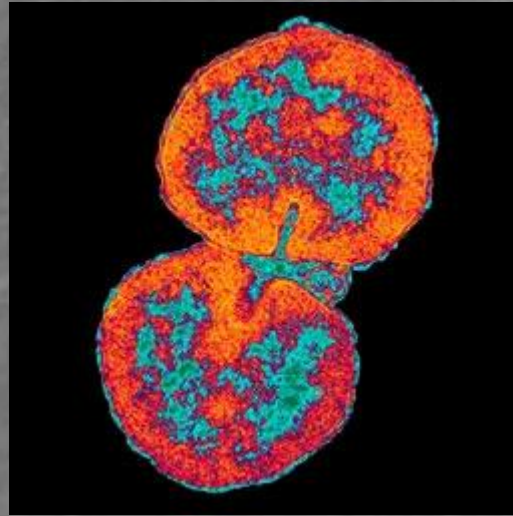
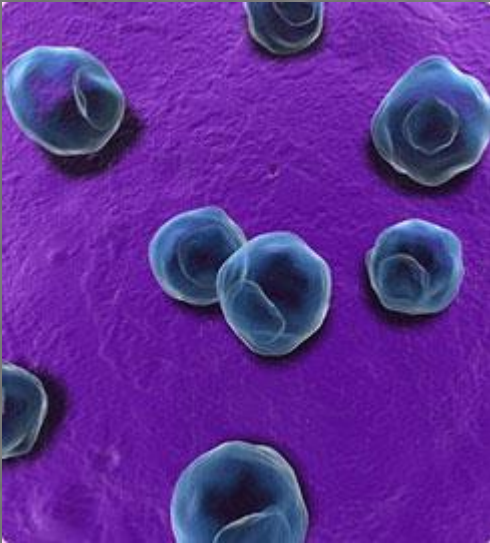
- My Falk, överläkare och STD-ansvarig,
Hudkliniken USÖ
- Föreligger inga jävförhållande

Sexuellt överförbara infektioner



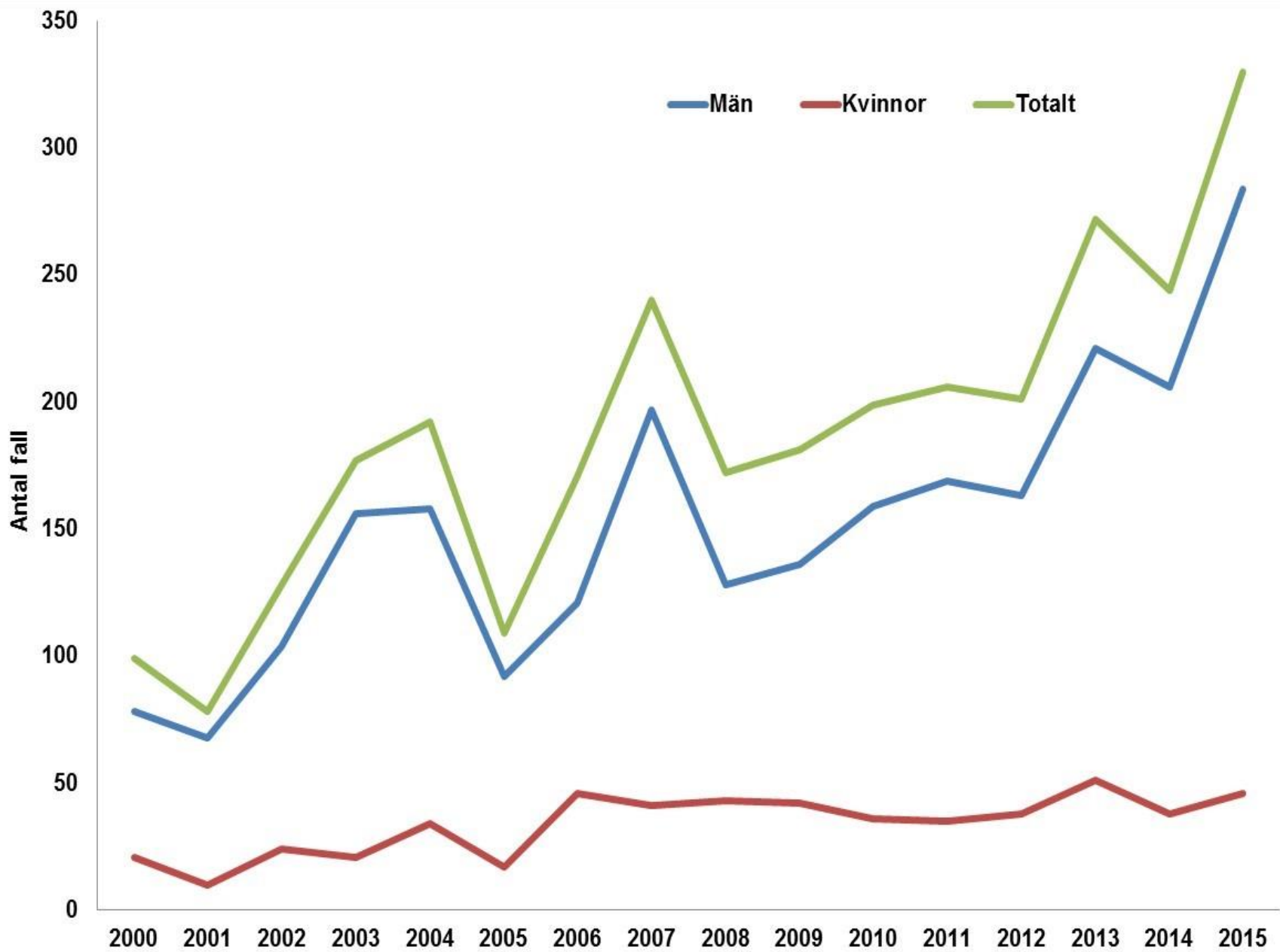
My Falk
160830

Bakteriella STI



Syphilis





Syfilis primär

- Sårbildning på inokulationsstället vanligen genitalia. Inkubationstiden är 3v-3mån, såret är ofta hårt (hård schanker), oömt och rent. Efter någon vecka utvecklas en regional adenit. Ca 30% får ingen primärschanker.



Syfilis sekundär

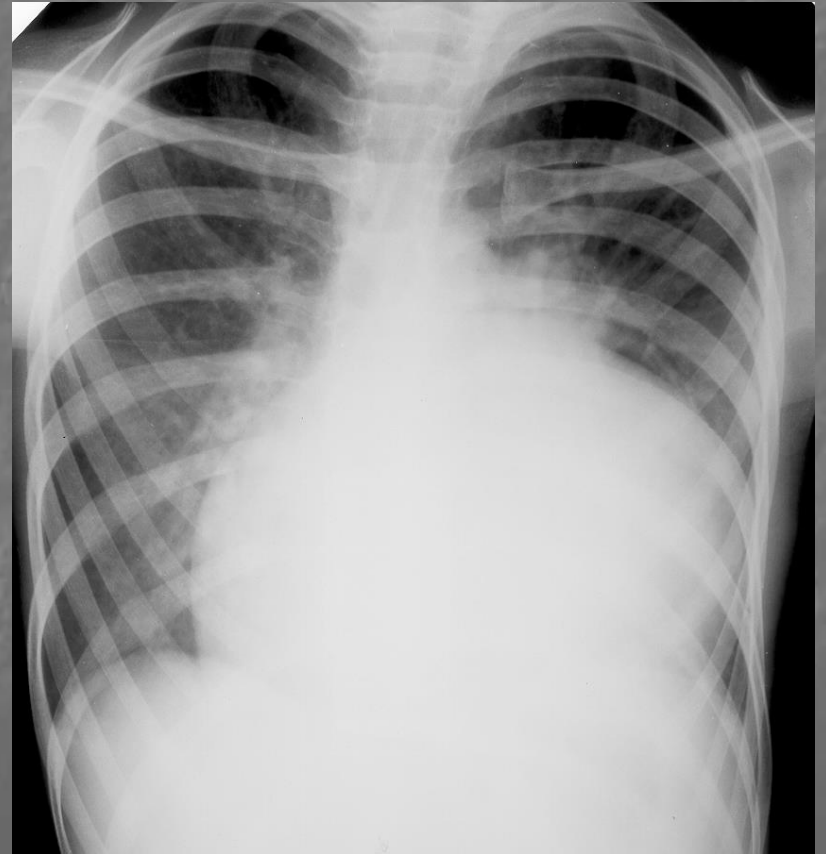
- Börjar i regel 3-6 v efter primärsåret.
- Mest karaktäristiskt är olika hud och slemhinneförändringar som kan immitera flera olika hudsjukdomar (Utslag i handflator o fotsulor skall alltid få en att tänka på syfilis)
- Symtom kan komma och gå i 1-2 år
- Sedan lägger sig bakterien och vilar (latent syfilis) för att ev senare vakna till liv och ge symtom.

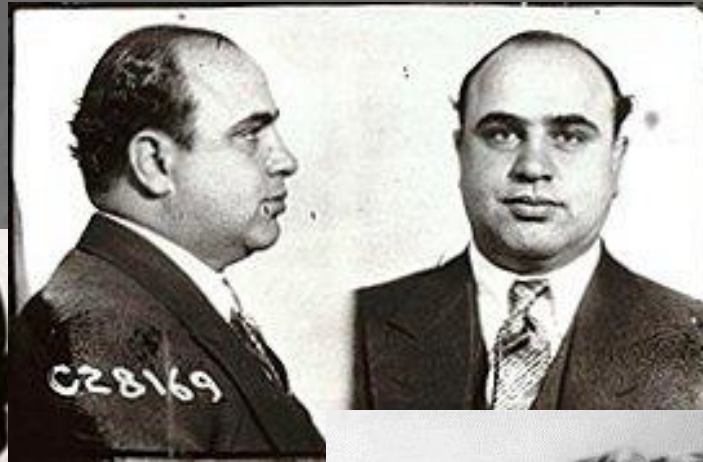
Kliniska bilder på primärschanker. Borttagna.

Kliniska bilder på sekundärsyfilis. Bortagna.

Syfilis tertiär

- Kan uppträda 10-30 år efter sekundärstadiet
- 60-70 % av de med sekundär syfilis får symtom som vid tertiär syfilis, övriga läker ut efter sekundär stadiet
- Ofta neurologiska symtom såsom demens (dementia paralytica), vanföreställningar, megalomani. (samt tabes dorsalis, Argyll-Robertsons pupill mm)
- Symtom från hjärta/aorta (aortainsufficiens, aorta aneurysm, aortit)
- Symtom från andra organsystem såsom hud, skelett och lever (gumma-bildning)







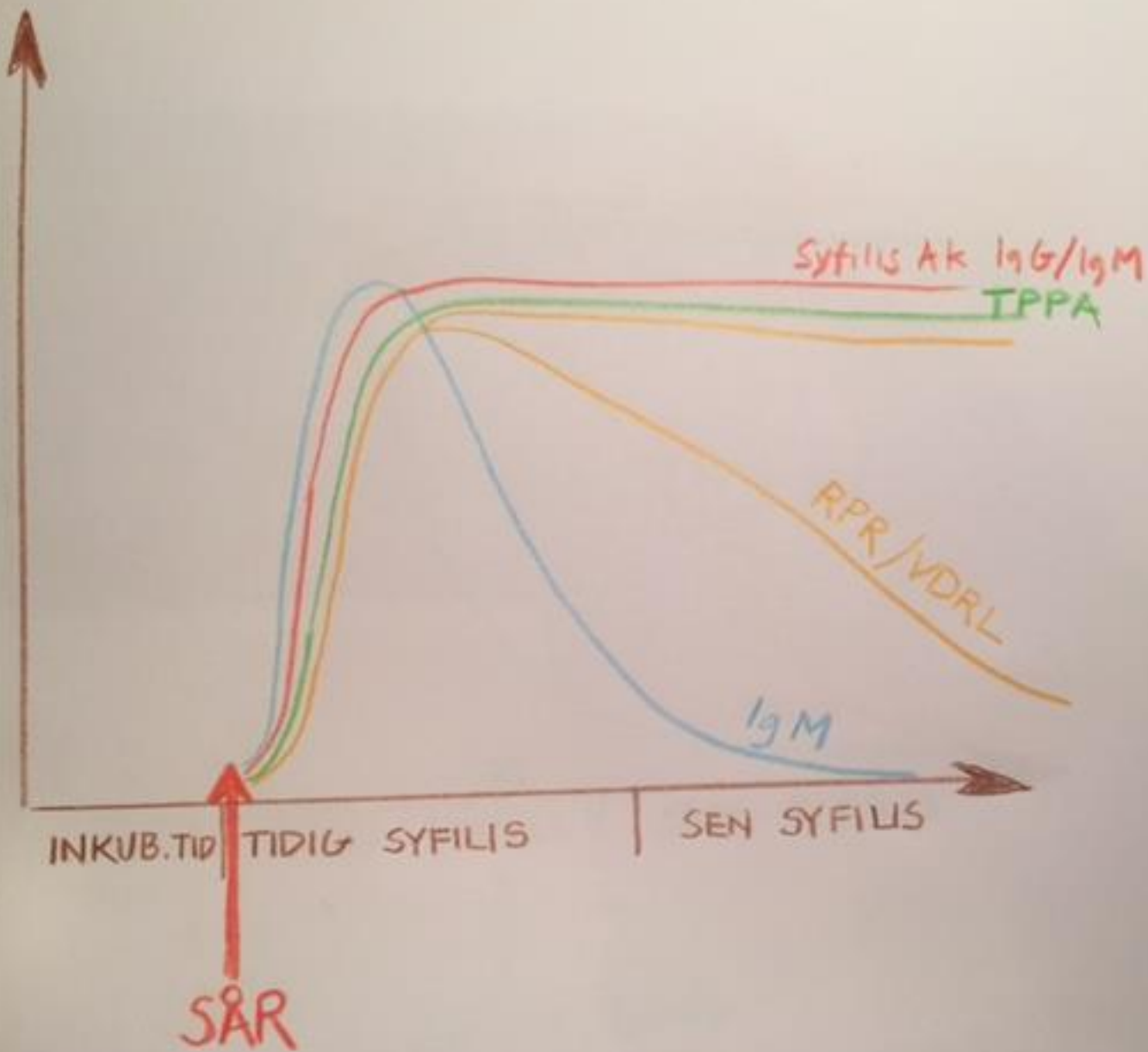
Diagnostik

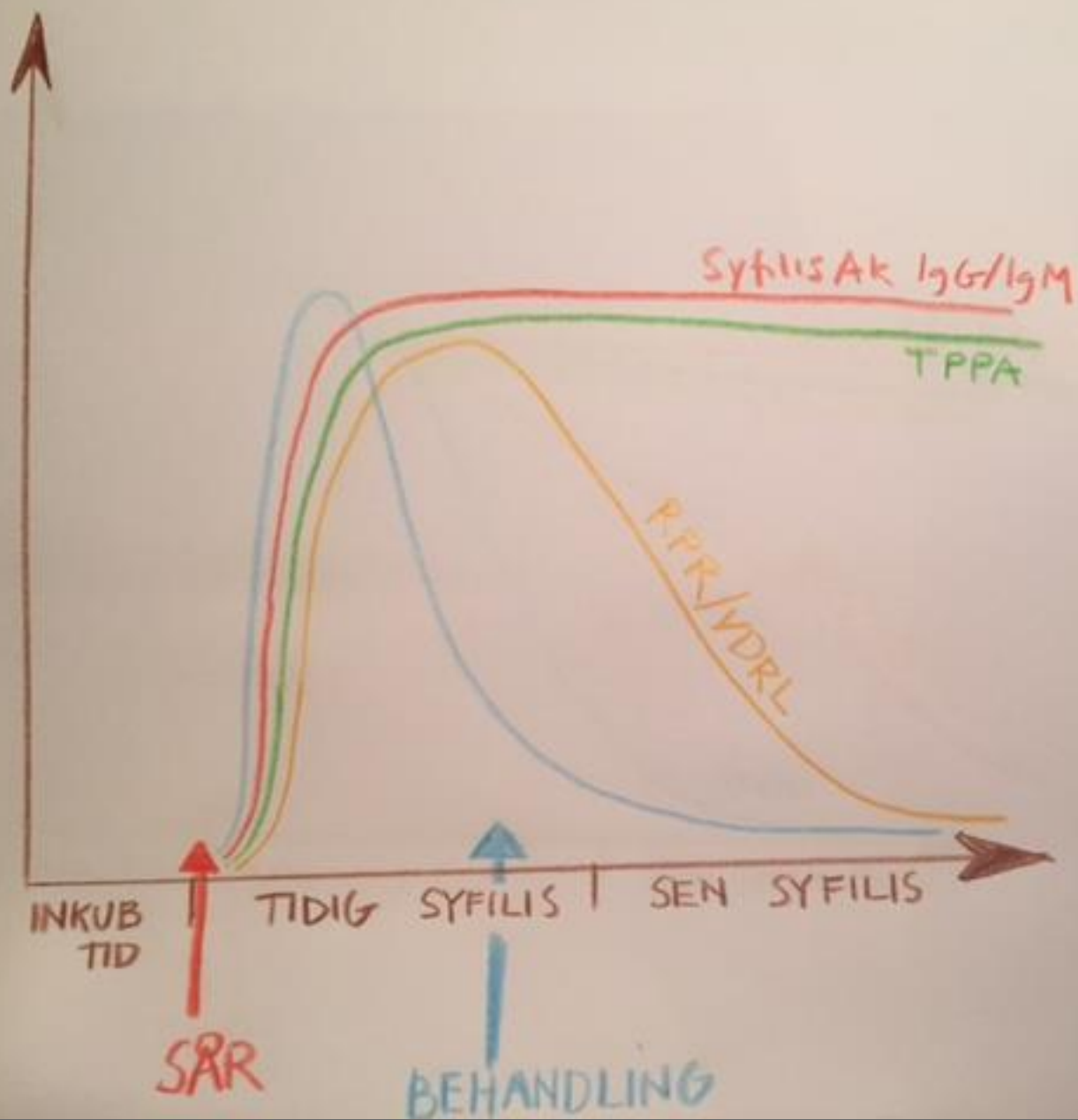
- (Faskontrast/mörkfältsmikroskopi)
- PCR

- Serologi.
 - Syfilis ak IgG/IgM** (screeningprov)
 - VDRL/**RPR**/Wasserman (ospecifika tester)
 - TPPA**/TPHA (specifika tester)
- Vid misstanke på neurolues: Lumbalpunktion

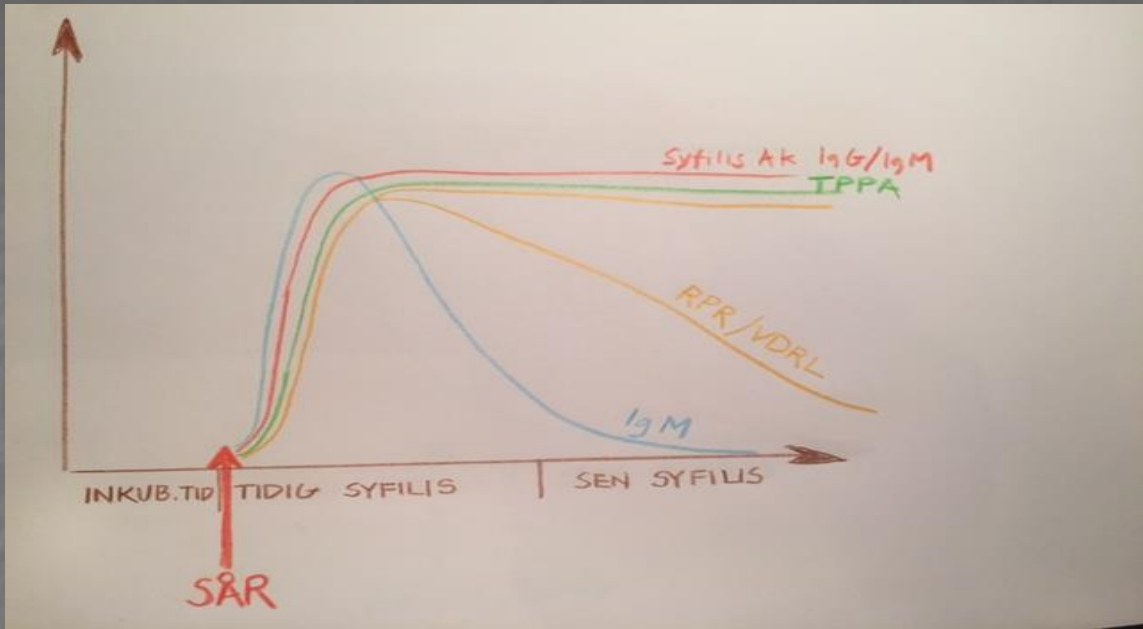
Diagnostik neurolues forts

- Pos VDRL i likvor=neurolues (30-50% har neg VDRL)
- Följande talar för neurolues:
 - Cellökning i likvor
 - Förhöjt IgG index
 - TPPA kvot serum/likvor < 32









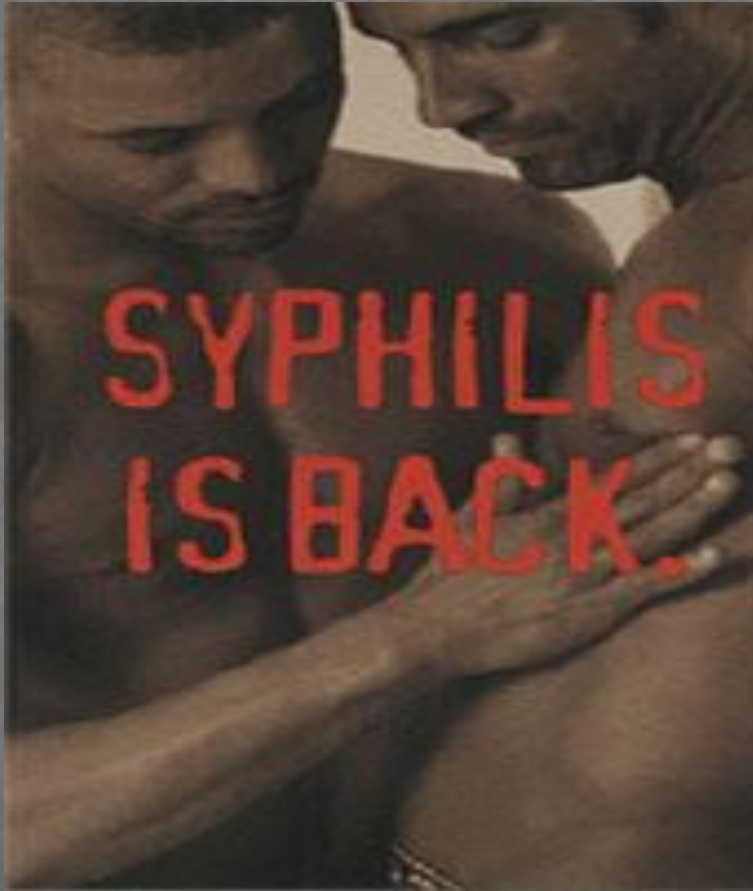
Syfilis behandling

- Då det inte finns någon säker markör för utläkning/aktivitet av syfilis skall man behandla på vida indikationer. Vid fall av positiv syfilisserologi och ej säker uppgift om tidigare erhållen behandling finnes ges (ny) behandling.
- Primär, sekundär o tidig latent syfilis; Benzathinpenicillin 2,4 milj enheter im dag 1 och 8
- Sen latent och syfilis av okänd duration; Benzathinpenicillin 2,4 milj enheter dag 1, 8 och 15
- Neurologues: högdos besylpenicillin iv

Ex på differentialdiagnos syfilis

- Lipschütz ulcer (ulcus vulvae acutum)
- Kliniska bilder borttagna

Syphilis



Syfilisfall (neurolues) borttaget



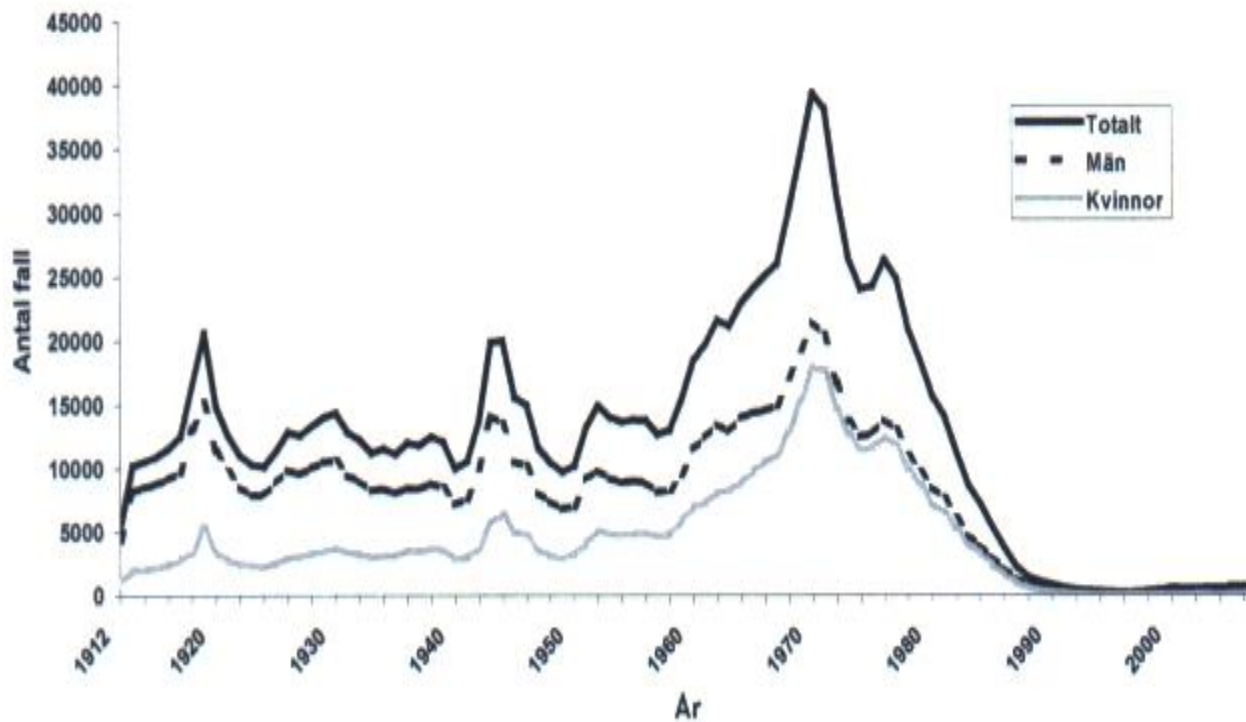


PICK-UPS
"GOOD TIME" GIRLS
PROSTITUTES

SPREAD SYPHILIS AND GONORRHEA

You can't beat the Axis if you get VD

Gonorré



Figur 9. Rapporterade fall av gonorré i Sverige 1912-2007



PEACE
AND
LOVE

www.nihamk16.deviantart.com



RE BOLAGEN

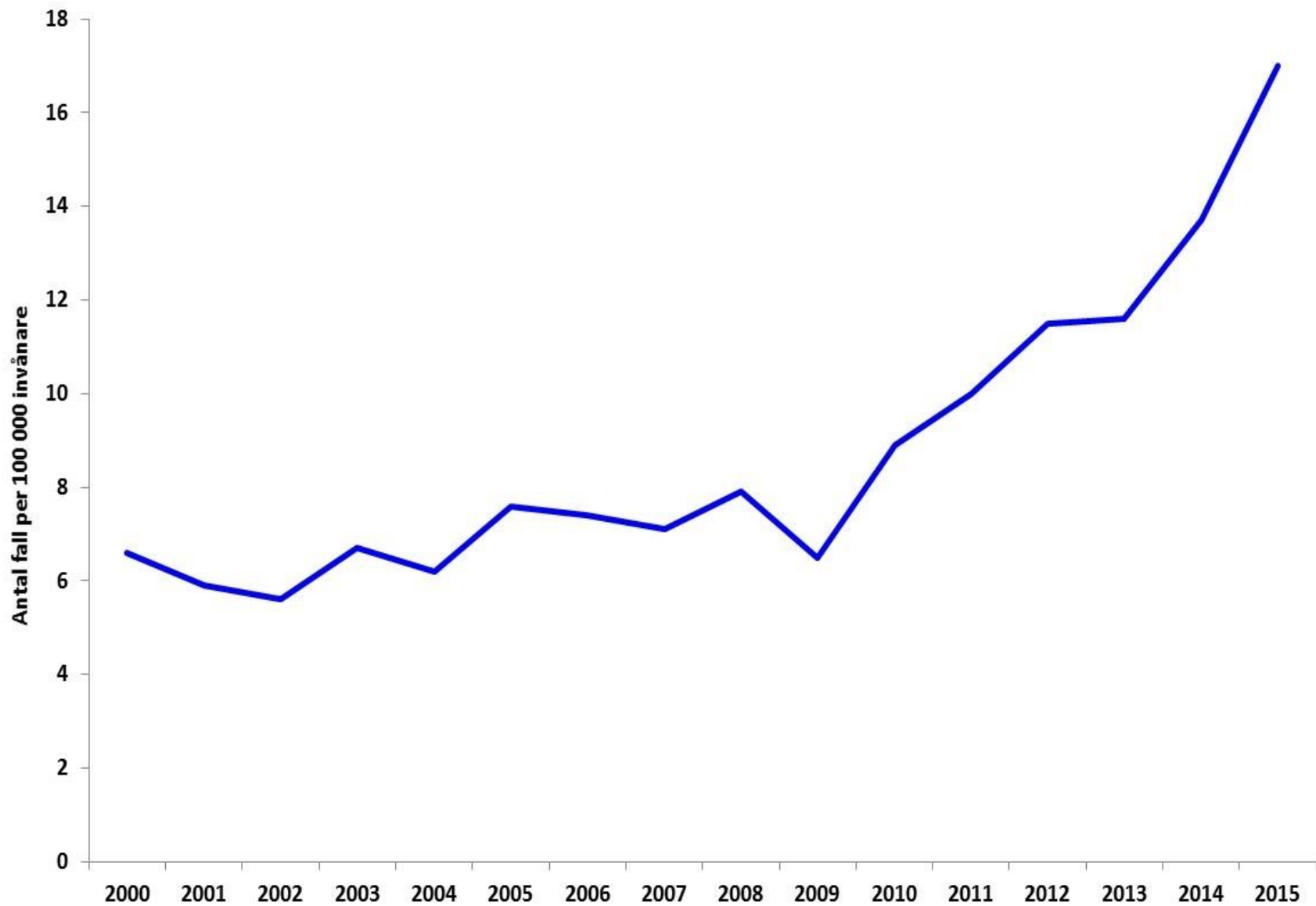
Ikväll får 107 svenskar gonorrhé.

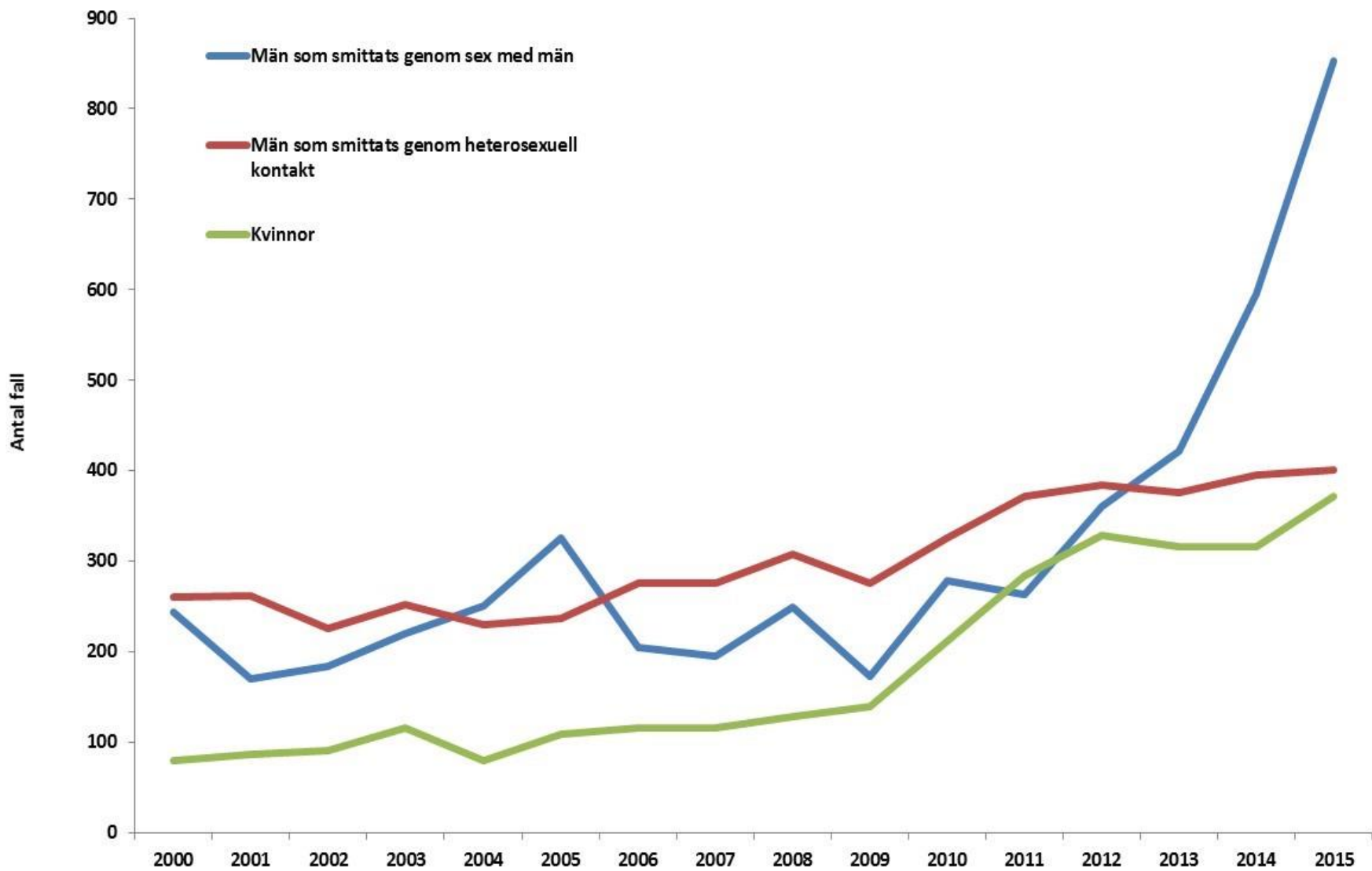


Du använder väl kondom?

RFSU

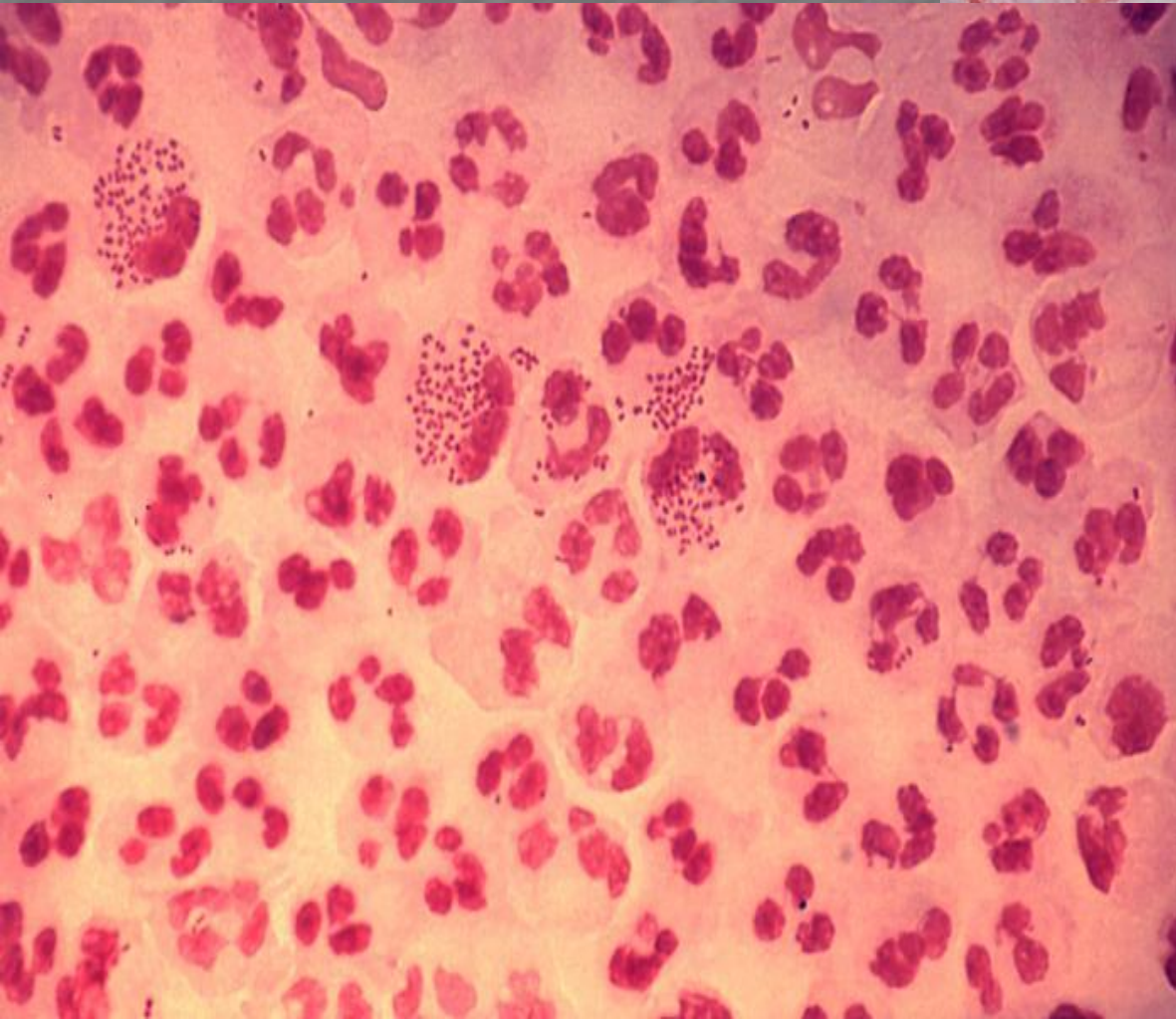
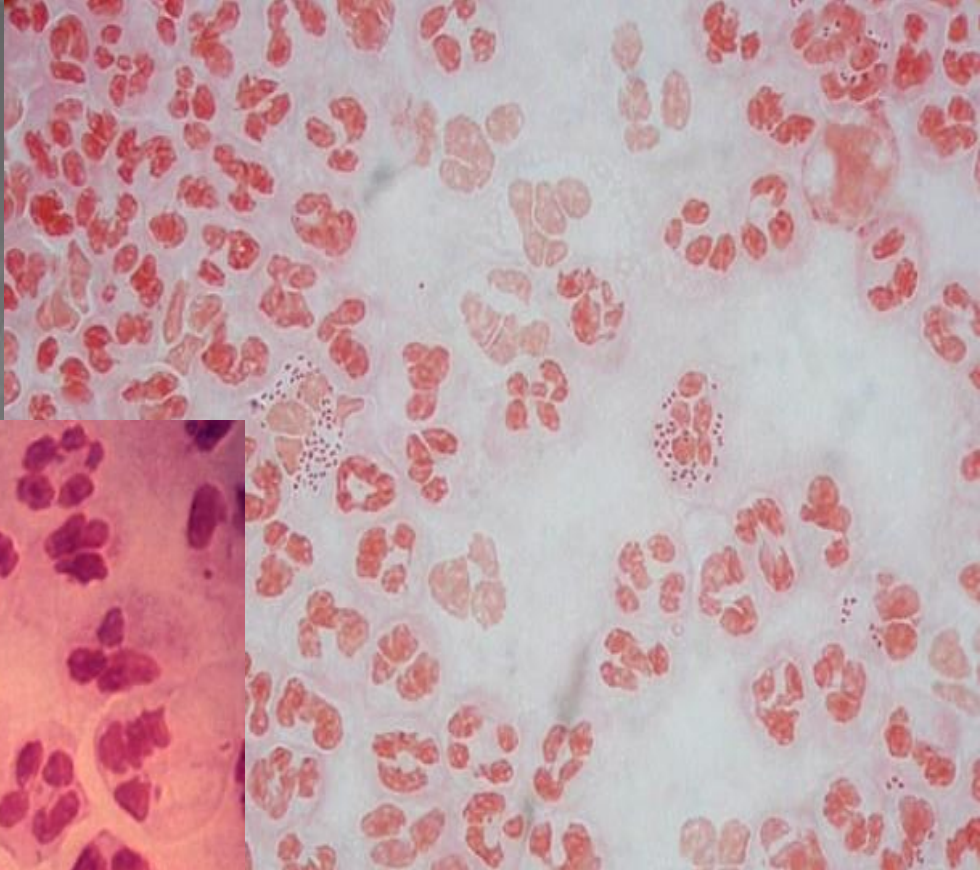






Statistik Örebro Gonorrhé

- 2007-2011 kring 10 fall per år
- 2012 10 fall (3,5/100 000 inv/år)
- 2013 26 fall (9/100 000 inv/år)
- 2014 32 fall (11/100 000 inv/år)
- 2015 48 fall (17/100 000 inv/år)



Gonorré

Män

Uretrit

Epididymit

Prostatit

Proktit

Faryngit

Konjunktivit

DGI

Kvinnor

Uretrit

Cervicit

Bartholinit

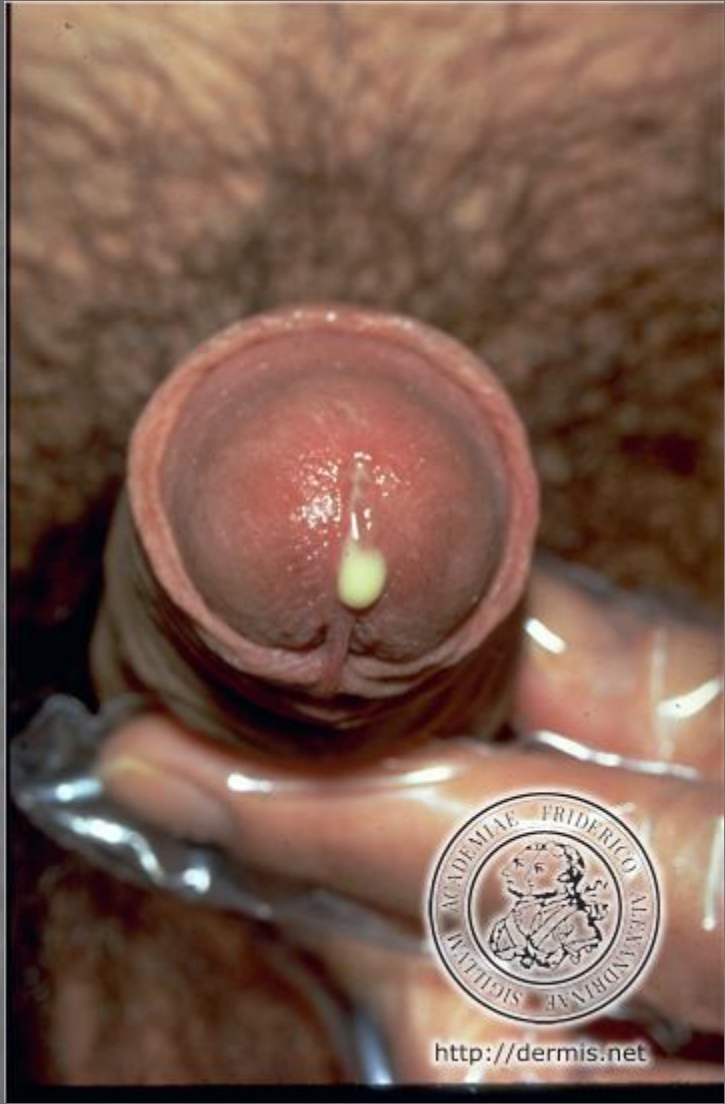
Proktit

Faryngit

Konjunktivit

DGI

PID



Gonorré

- Inkubationstid 2-7 d
- Smittsamhet 60-70% vid upprepade samlag
- Smittvägar Samlag (vaginalt, analt, oralt), till ögon via autoinokulation och vid partus
- <10% av männen inga symtom, 40% av kvinnor inga symtom





Diagnostik

- PCR (screening)
- Odling (skall ALLTID tagas innan behandling)

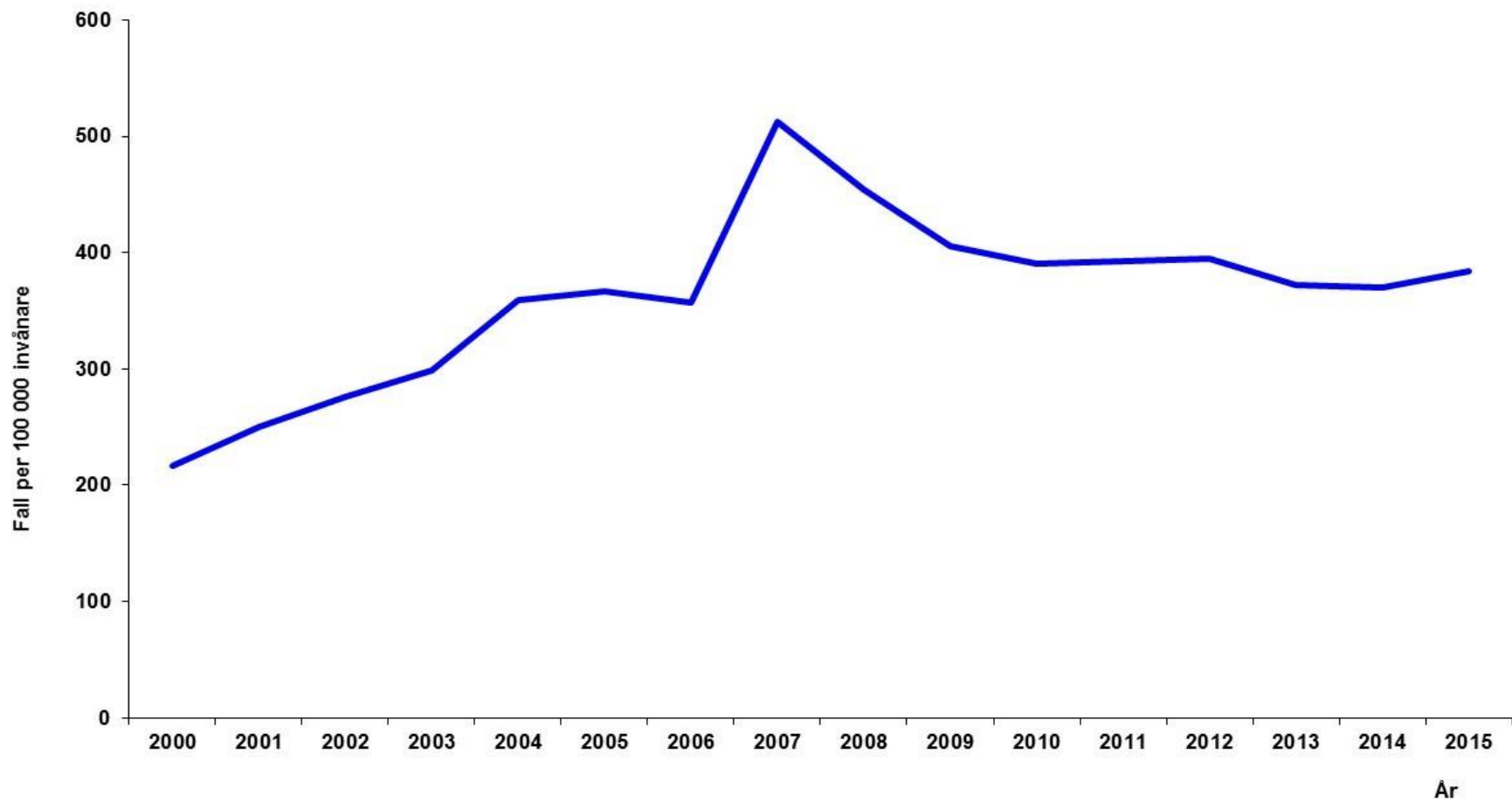
Gonorrébehandling

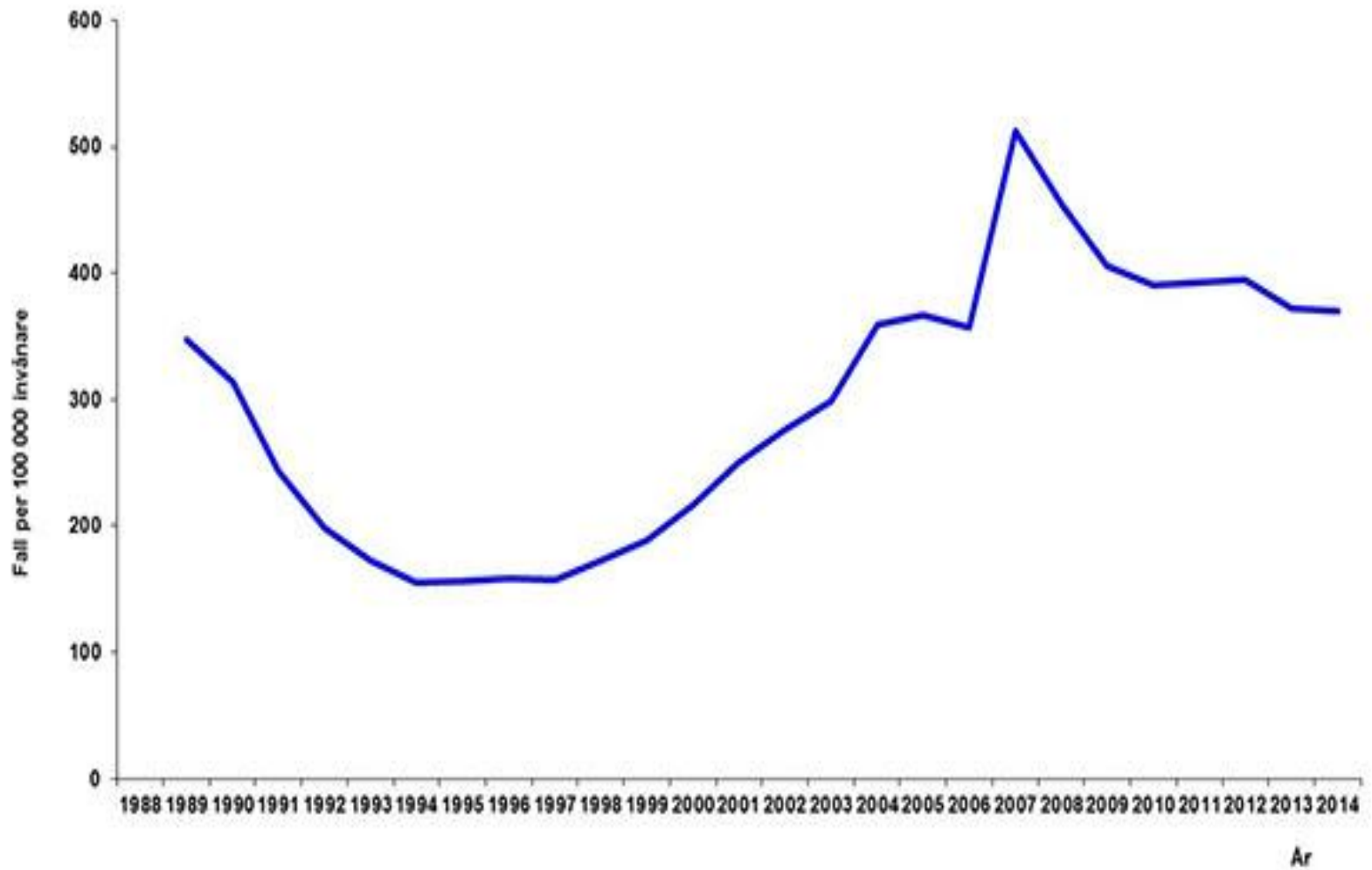
- 1:a handsmedel:

Rocephalin (ceftriaxon) 500mg im +

Azitromax (azitromycin) 2 gx1 po

Klamydia





Klamydia

- De flesta har inga besvär (drygt 50% av männen och 60-70% av kvinnorna är asymtomatiska)
- Symptom:
 - Sveda vid vattenkastning
 - Flytning, genomskinlig
 - PID
 - Konjunktivit
 - Epididymit

Klamydia, diagnostik

- Män :

PCR på urin (samt PCR i svalg och rectum på MSM)

- Kvinnor:

PCR från vagina/cervix och ev PCR från urin

(odling från cervix görs bara i Örebro)

Klamydia komplikationer

- Hos kvinnor:
- PID
- Kroniska buksmärtor
- Extrauterin graviditet
- Infertilitet
- Konjunktivit
- Reiter,SARA

Klamydia-hur farlig?

- Låg salpingitfrekvens på 2000-talet. Minskat till $< \frac{1}{4}$ jämfört med mitten på 70talet
- Andelen av salpingiter som orsakas av klamydia var 30% 1979-80. 2005-2010 orsakas fortfarande ca 30% av klamydia men det är betydligt färre salpingiter nu trots att klamydiaförekomsten minst fördubblats under denna tid.
- Klamydiaassocierade salpingiter har sjunkit från 2,6% till 0,4 % (i relation till antalet prov)
- Däremot har antalet extrauterina graviditeter ökat under 2000-talet

(Carina Bjartling, 2009)

Klamydia behandling

- Doxycyclin 100mg 2x1xI, 1x1xVIII
(sommartid väljer vi oftast Lymecyclin 300mg 1x2xX)

Alternativ: Azitromycin 1gx1 tex vid graviditet skall dock undvikas i första trimestern.

Skall ej ges om man ej har uteslutit samtidig Mycoplasma genitalium.

Gonorré

1970

Icke Gonorré

Klamydia

GC

1990

**Ospecifik
Infektion**

Klamydia

GC

2005

MG

**Ospecifik
Infektion**

Mycoplasma Genitalium



Mycoplasma genitalium

- Hur vanlig?

2011 i en högrisk population av ca 2000 kvinnor-8,4% att jämföra med klamydia som låg på 4,2%.

2012 i en medelrisk population 5500 kvinnor Mg 2,1% och Ct 2,8%

Mycoplasma genitalium symtom

- Kvinnor: Uretrit
Cervicit
Salpingit/PID
Prematur förlossning
Spontanabort
(Konjunktivit, Proktit)
- Komplikationer:
Tubarfaktorinfertilitet troligen
Utomkvädeshavandeskap (?)
SARA

Mycoplasma genitalium symtom

- Män:

Uretrit (oftare symtomgivande än klamydiauretrit)

Epididymit

Balanit

(konjunktivit, proktit)

Mycoplasma genitalium

- Mindre mängd av bakterier i uretra och vaginal sekret jämfört med klamydia
 - smittar förmodligen ej lika lätt
 - oftare falskt negativt test
- Vanligare i en något äldre patientgrupp (5 år senare än klamydia)
- 40-75% av kvinnor asymtomatiska medan endast ca 30% av män är asymtomatiska
- Ökad risk för uppåtstigande infektion vid kirurgisk abort





Mycoplasma genitalium

- Behandling:

1:a hand - Azitromycin 250 mg 1x2 xI, 1x1 xIV

2:a hand – Moxifloxacin (Avelox®) 400mg 1x1 x VII-X

3:e hand Pristinamycin 1g x 4x X (licenspreparat)

(Doxycyclin 100mg x 2 x XIV kan försökas, 30-40% utläkning)

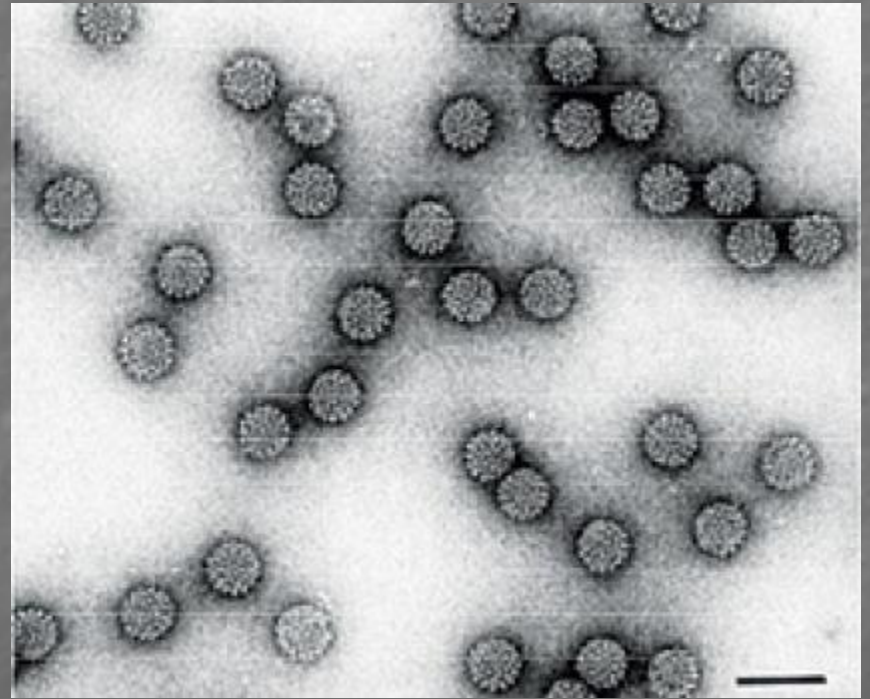
Vid komplicerad Mycoplasma genitalium infektion (PID, epididymit) ges moxifloxacin 400 mg 1x1xXIV

Mycoplasma Genitalium

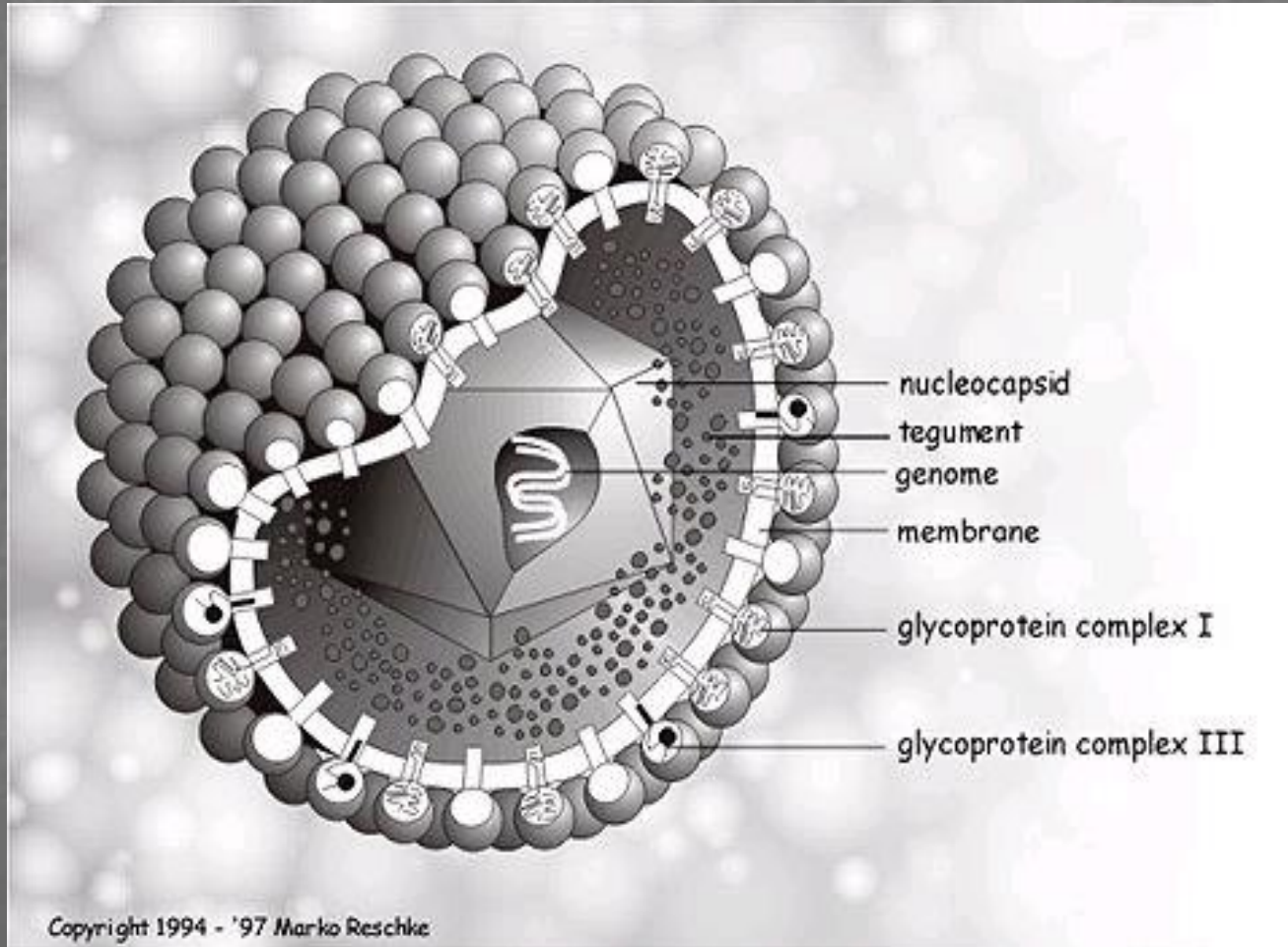
PROBLEM KLINISKT:

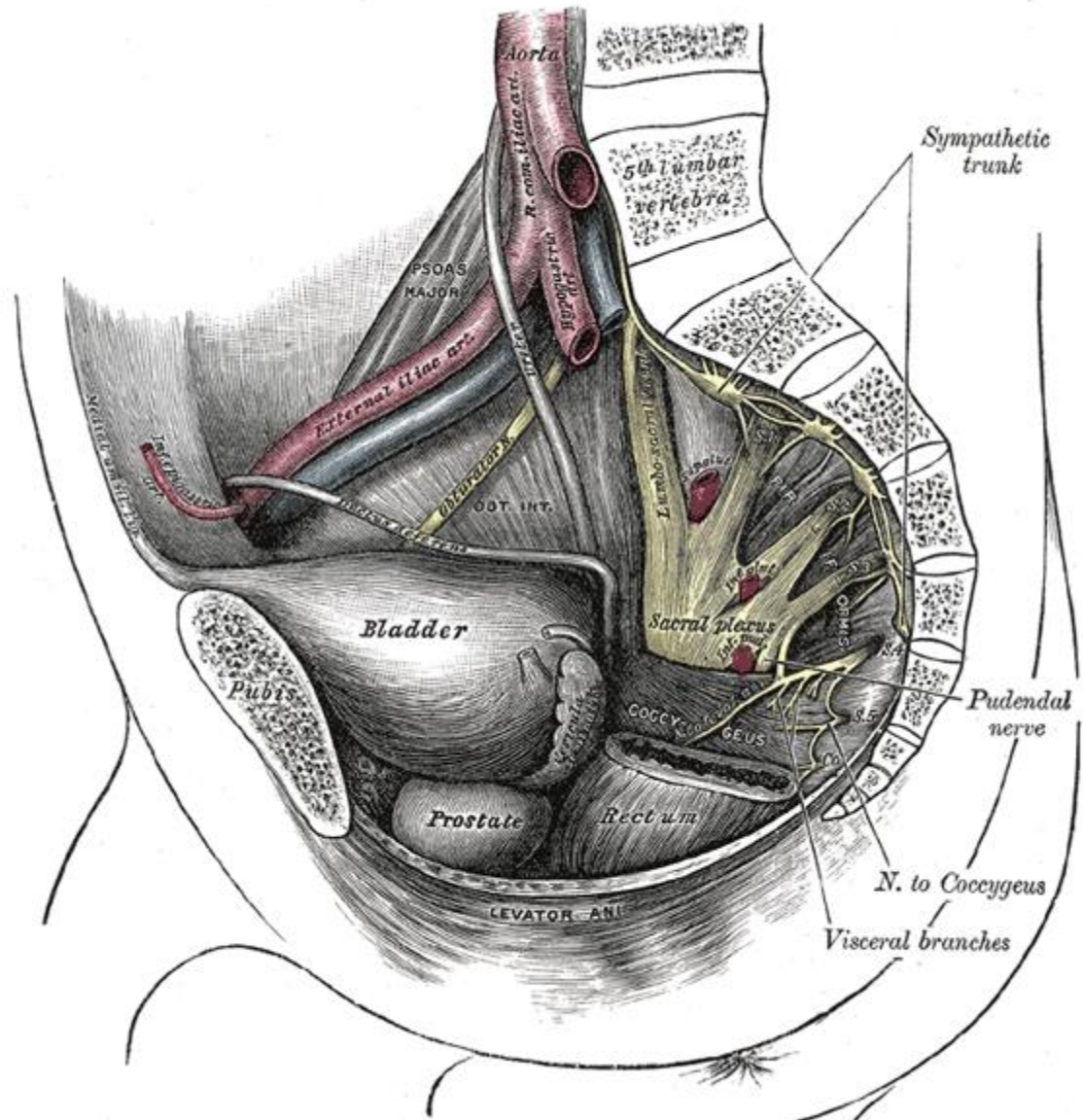
- När skall man ta provet?
- Azitromycinresistens ↑
- Interaktion mellan Azitromycin och t ex Cipramil men risk för mkt allvarliga biverkningar
- "Smittspårning"?

STI orsakade av virus (förutom HIV)



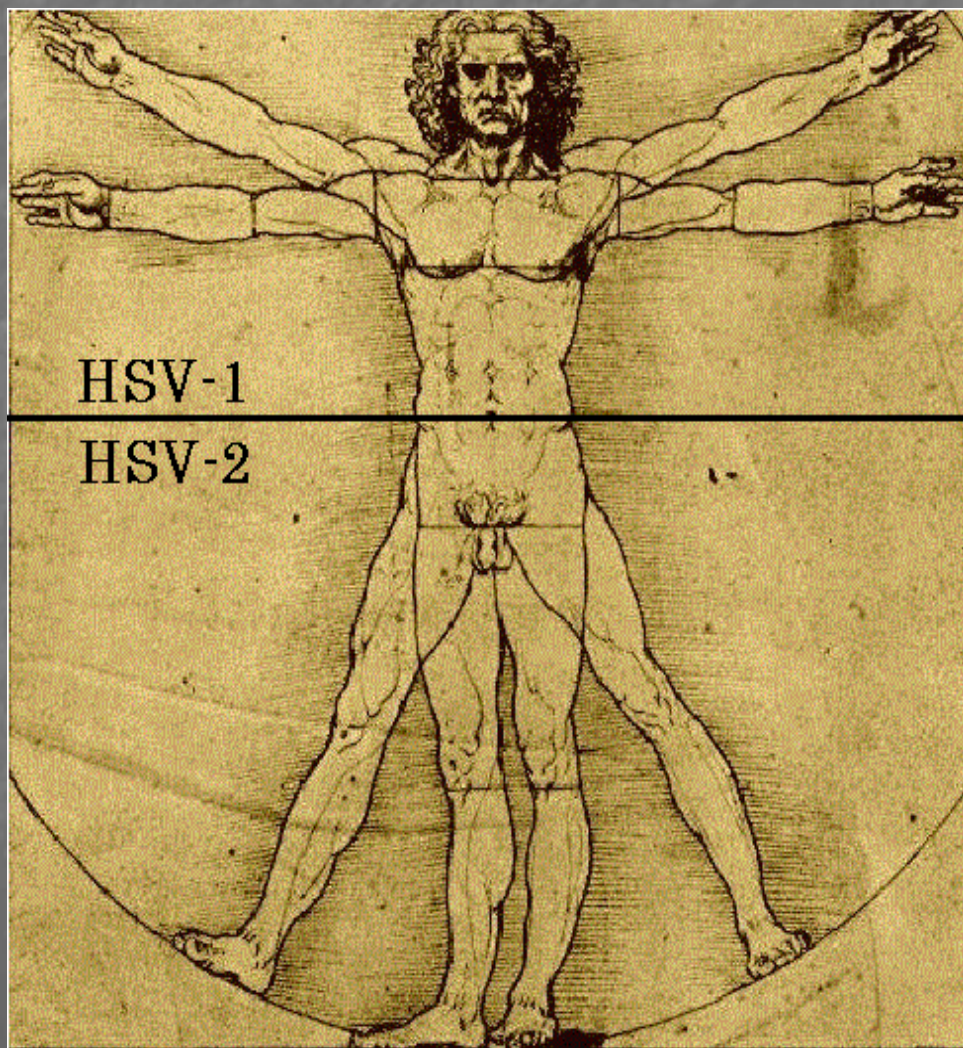
Herpes





Kliniska bilder på genital herpes hos kvinnor och män. Borttagna

Sanning som EJ gäller längre

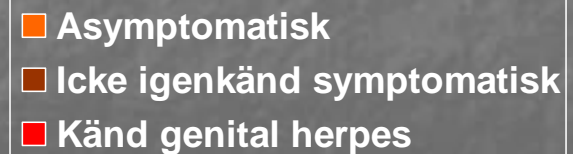
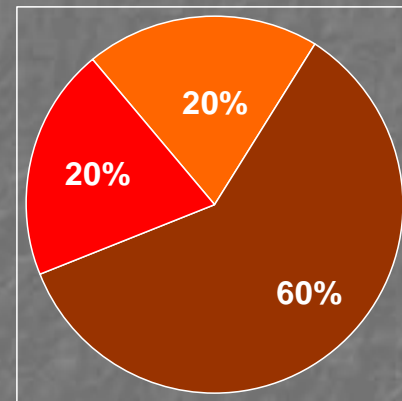


Genital Herpes

”En folksjukdom”

- Ca 1/3 är bärare av HSV 2
- De flesta blir smittade av någon som ej visste att han/hon hade det.
- De flesta har inga besvär och är ovetande om bärarskapet

Antikroppar mot HSV-2



Genital Herpes forts.

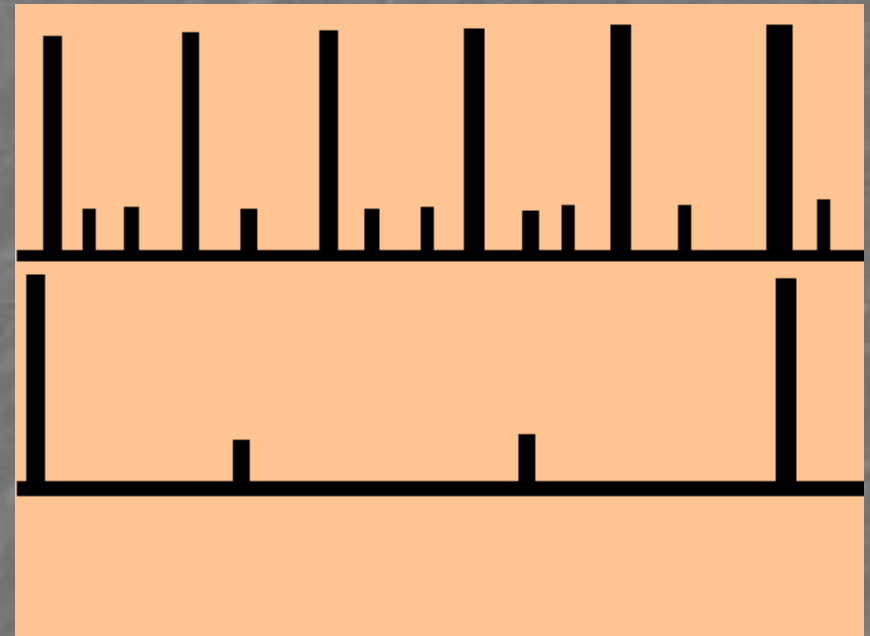
- Kan orsakas av både HSV-1 och HSV-2
- Bland primärinfektioner orsakas minst hälften av HSV-1
- HSV-1 i underlivet recidiverar sällan
- Återkommande herpes i underlivet är i regel typ 2

- Herpes typ 1 i underlivet recidiverar mkt sällan
- Herpes typ 1 i underlivet har sällan asymtomatisk virusutsöndring
- Risken för att man skall bli smittad från underliv till underliv är liten
- Drygt 70 % av alla svenskar bär på herpes typ 1 i munnen
- Nästan alla som blir smittade av herpes typ 1 i underlivet blir smittade genom oralsex

- HSV-1 i ansiktet 1 skov/år
- HSV-1 genitalt 1 skov/4 år
- HSV-2 genitalt 4 skov/år
- HSV-2 i ansiktet 1 skov/84 år

Virusutsöndring

- Mindre virusmängd vid asymtomatisk virusutsöndring än vid skov
- Ju oftare man har skov desto oftare asymtomatisk virusutsöndring
- Suppressionsbehandling minskar smittrisken med ca 70%
- Kondom är ett bra skydd men ej 100 procentigt





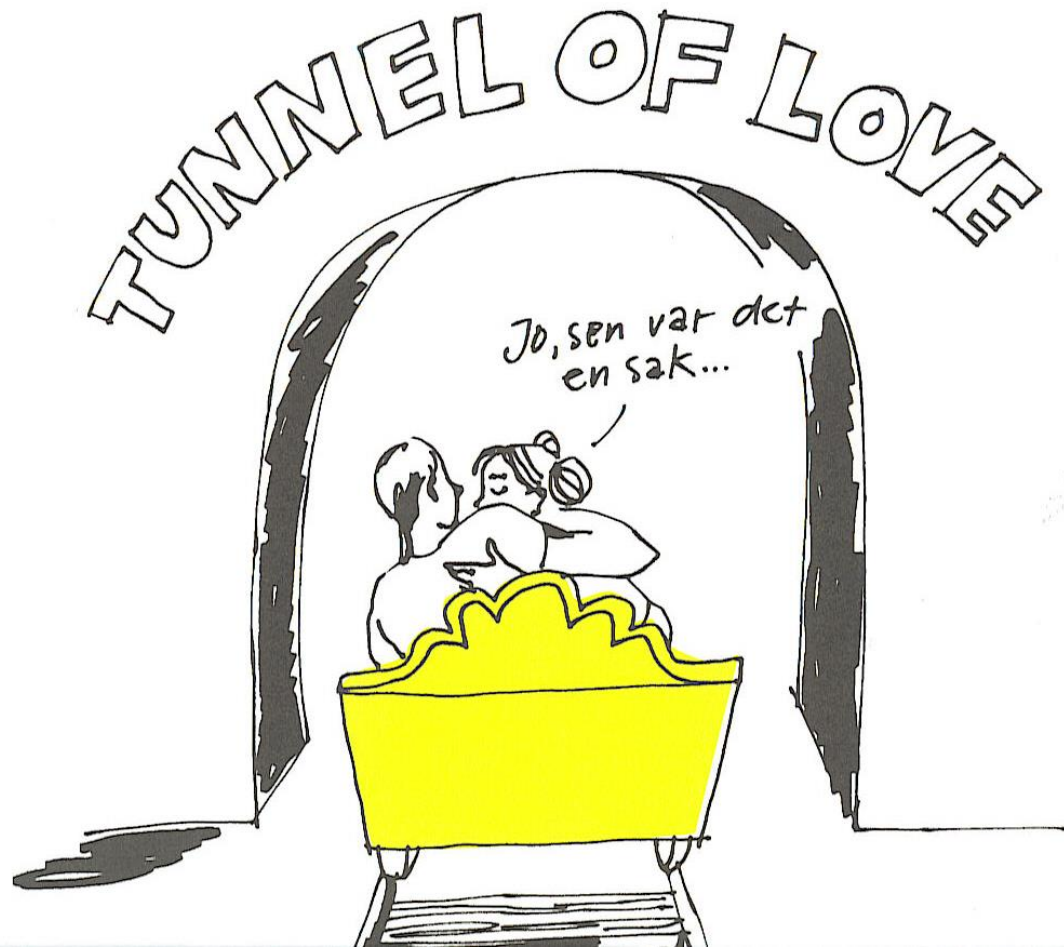
Herpes är en folksjukdom!

Tuboulet, Halioua et Malkin (1999)

236 pat. 150 svarade, 111 kvinnor och 39 män

- 54% var oroliga för att smitta sin partner
- 50% ansåg att det var svårt att överhuvudtaget leva med herpes
- 37% ansåg att herpes förstört deras liv
- 23% upplevde en känsla av depression, nedstämdhet och skam
- 13% var rädda för att någon god vän skulle få reda på att de bar på herpes.

NÄR SKA MAN BERÄTTA ?



Risken för smitta, forts

En bra policy är att ha kondom vid tillfälliga och kortvariga kontakter. När man slutar med kondom skall det ske i samråd med den informerade partnern.



Herpes behandling

- Vid primärinfektion:

Valaciclovir 500mg(-1g)x2 i 7-10 dagar

- Vid skov:

Valaciclovir 500mgx2 i 3 (-5) dagar

- Suppressionsbehandling:

Valaciclovir 500mgx1 i månader till år

Herpes och graviditet



Herpes och graviditet

Antalet fall av neonatal herpes är 1/2500-1/35000 födslar.

Risken att smitta barnet vid en **primär** herpes i anslutning till förlossningen är ca 50%

Risken att smitta barnet vid **recidiv**herpes i anslutning till förlossningen är ca 1-3%

Vid primär herpes utsöndras mycket större virusmängder under längre tid. Barnet har heller inget skydd i form av maternella antikroppar.

Graviditet och herpes

- Större risk att barnet skall bli allvarligt skadat vid typ 2 herpes än vid typ1
- Större risk för allvarlig herpes infektion hos barnet vid **primärinfektion** hos modern.
- Barnet har ett visst skydd mot herpes vid recidivinfektion då det har fått IgG från modern.

Herpes och graviditet

- Av de 44 fall av herpes hos nyfödda som man har haft i stockholmsområdet 1972-1991 har man långtidsuppföljning på 36 st:
 - 7 barn dog.
 - 19 har bestående skada av allvarigare eller lindrigare grad .
 - 12 är fullt friska.

-/+ +



Modern har känd genital herpes

- Planera för vaginal förlossning
- Överväg profylaktisk behandling med aciclovir el valaciclovir om modern har frekventa skov mot slutet av graviditeten
- Förlossningskanalen inspekteras i samband med partus
- Överväg kejsarsnitt om blåsor/sår i förlossningskanal

+

-



Fadern har käänd herpes men ej modern

- Tag typspecifika antikroppar på den blivande modern. I 4 av 5 fall finns redan antikroppar mot HSV2
- Finns ej antikroppar mot HSV 2 hos modern **skall man till varje pris se till att modern ej blir smittad under (ffa senare delen av) graviditeten**. Kondom rekommenderas under hela graviditeten, ev "samlagsförbud" de sista veckorna före BP, ev suppressionsbehandling av mannen.

Primär herpes under graviditet

- Behandlas alltid med aciclovir/valaciclovir.
- Olika handläggning beroende på när i graviditeten det primära herpesketet inträffar. Utförlig information på Infpreg

Bli gravid med Herpesmannen

Fråga: Hej!

Hur gör man om man vill få barn med en man som har könsherpes men inte PÅ NÅGRA VILLKOR kan tänka sig att riskera att själv bli smittad? Ni skriver att det krävs kontakt, betyder det att inseminering med hans sperma kan ske utan risk?

Dessutom skriver ni att kondom bara minskar risken till hälften att överföra smittan, finns det då inga specialkondomer som täcker ett större område att ta till?

Tack på förhand.

VILL INTE HA HERPES!



*Herpes has infected my body, but
I won't let it infect my spirit.*

Rachel

Kondylom

Kliniska bilder borttagna

Kondylom

- Världens vanligaste STI?
- Prevalens ca 1% hos en sexuellt aktiv befolkning
- 50 (-75) av den sexuellt aktiva befolkningen har/har haft en HPV infektion

Kondylom

- Accuminata vårtor vanligen HPV 6 (och 11)
- Vanligt med flera HPV-typer samtidigt
- 10-30% av kondylom innehåller även onkogena HPV
- Finns ca 30 olika typer som infekterar människa

HPV och cellförändringar

Hos mannen: PIN

Peniscancer

Hos MSM: Analcancer

Hos kvinnan: VIN

CIN

Hos kvinnor och män :

Oropharyngeal cancer såsom

tonsillcancer (ca 70% HPV-orsakad)

tungbascancer mfl

HPV

Preparat för primär & specialistvård:

Podophyllotoxin (Wartec, Condyline)

Specialispreparat:

Imiquimod (Aldara)

Kryoterapi

Kirurgi

Laser

Diatermi

Verrutop

Grönt te-extrakt (Veregen)



HPV vaccin

- 2 tillgängliga vaccin i Sverige, ett bivalent (Cervarix) som är verksamt mot HPV 16,18 samt ett quadrivalent (Gardasil) som är verksamt mot HPV 6,11,16,18
- Ingår nu i grundvaccineringen men bara för flickor
- Ökad risk hos MSM för analcancer (ca 35x)
- Vaccin har god effekt även hos män
- I framtiden kommer förmodligen fler polyvalenta vaccin.
Ett nytt vaccin, Gardasil 9 är troligen på väg in på marknaden i Europa (godkänt av FDA dec 2014)



Sexuellt överförda hepatiter

- Hepatit A, B och C kan överföras sexuellt.
- Vanligast med sexuell smitta vid hepatit B
- MSM (och andra grupper med ökad risk för hepatit B) har i många landsting rätt till kostnadsfritt vaccin

