



# Mitä yleislääkärin tulee tietää seksitaudeista

GPF kevätkoulutus

5.5.2017

Kirsi Valtonen, LT, yl, tartuntataudeista vastaava lääkäri

Vantaan terveystakeskus

# Sidonnaisuudet

- Päätoimi
  - ylilääkäri, tartuntataudeista vastaava lääkäri, Vantaan kaupunki
- Toiminta terveydenhuollon ohjaukseen pyrkivissä hankkeissa
  - Sukupuolitaudit Käypä Hoito –työryhmä, jäsen
  - Filha ry:n tuberkuloosiasiantuntijaryhmä, jäsen
  - Polioseurantatyöryhmä, jäsen
  - SLL:n Vantaan-Keravan paikallisosasto, hallituksen jäsen
  - Talvitien päiväkeskus HIV-positiivisille huumeiden käyttäjille, ohjausryhmän jäsen
- Muut sidonnaisuudet
  - Kongressi- ja opintomatkoja ulkomaille: GSK, Suomen Sterisol Oy, Pfizer
  - Luentopalkkiot: GSK, Oy Swedish Orphan Biovitrum Ab, KRKA, Pfizer, Arcada, Metropolia
  - Palkkio radiohaastattelusta (hepatiitit): GSK
  - Vastuuhenkilö Vantaan influenssa- ja pneumokokkrokotuskampanjassa, joka toteutettiin yhteistyössä Pfizerin kanssa (ei rahallista korvausta)

# Mistä tänään puhutaan?

| Luokittelu       | Tauti                                                                            | 2015   | 2016   |
|------------------|----------------------------------------------------------------------------------|--------|--------|
| Yleisvaarallinen | Kuppa <sup>1</sup>                                                               | 249    | 231    |
| Valvottava       | Klamydia                                                                         | 13 585 | 14 311 |
|                  | Tippuri <sup>1</sup>                                                             | 281    | 416    |
|                  | HIV-infektio <sup>1</sup>                                                        | 174    | 183    |
|                  | Hepatiitti B <sup>1</sup>                                                        | 396    | 352    |
|                  | Hepatiitti C <sup>1</sup>                                                        | 1 166  | 1 147  |
|                  | Sankkerit (LGV <sup>1</sup> )                                                    | 2      | ?      |
| Muut             | Genitaaliherpes<br>Kondyloomat<br>Mycoplasma genitalium<br>Trichomonas vaginalis | ?      | ?      |

1) Lääkärin sähköinen tartuntatauti-ilmoitus: <https://www.thl.fi/ttrNotification>

# Potilaan haastattelu

- Oireet
- Mahdollinen altistusajankohta
- Oraali- ja/tai anaaliseksiä
- Miesten välistä seksiä (MSM)
- Tartunta ulkomailta / ulkomaalainen partneri
- Ruiskuhuumeiden käyttö
- **Muut kumppanit!!!!**

**”Mitä, missä, milloin, kenen kanssa ja onko oireita?”**

# Tutkiminen – kurkkaa alapäähän

- Sukuelinten iho- ja limakalvomuutokset:  
rakkulat, haavat, syylät
- Eritettä virtsaputkesta, lisääntynyt valkovuoto,  
verinen vuoto
- Virtsaputki (nenäspekula) ja proktoskopia



# Tutkiminen – tarkista muut paikat

- Iho
  - Kupan roseola
  - HIV-infektion ensivaiheen eksanteema ylävartalolla
- Nielun ja suun limakalvon oireet
  - Suun kondyloomat, kupan primaarihaava,
  - HIV:n ensioireisto
- Silmätulehdus



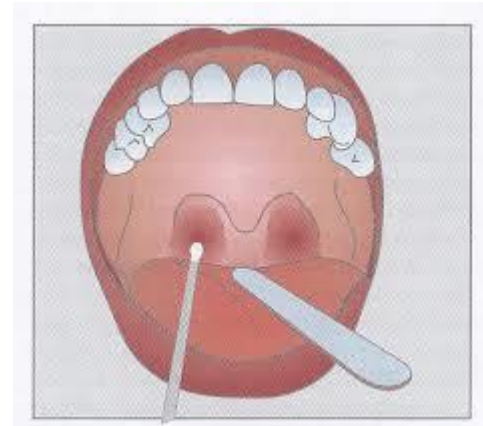
Figure 3: Condyloma acuminatum





# Diagnostiikka

- **Näytteet oikeista paikoista!!!**
- Klamydia: -ChtrNhO tai –CtGcNhO
  - Naisilla tikkunäyte emättimen limakalvolta
- Tippuri: -CtGcNhO tai –GcVi (oireisista viljely)  
→ positiivisista AINA viljely ennen hoitoa!
- HIV: S-HIVAgAb
- Kuppa: S-TrpaAb
- Hepatiitti B: S–HBVPAK (-HBsAg)
- Hepatiitti C: S-HCVAb



Kuva: Nordlab.fi



Kuva: rphcm.allette.com.au

# Seksitautitestien aikaisin näytteenottoajankohta mahdollisen tartunnan jälkeen (oireisilta näyte voidaan ottaa heti)

| Tauti        | Aikaisin luotettava näytteenottoajankohta | Tarkistusnäytteen ajankohta, jos ensimmäinen näyte negatiivinen |
|--------------|-------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| Klamydia     | 5 vrk                                     |                                                                 |
| Tippuri      | 5 vrk                                     |                                                                 |
| HIV          | 3-4 viikkoa                               | 3 kuukautta                                                     |
| Kuppa        | 3-4 viikkoa                               | 1.5 kuukautta                                                   |
| Hepatiitti B | 3-4 viikkoa                               | 3-4 kuukautta                                                   |
| Hepatiitti C | 3-8 viikkoa                               | 3-6 kuukautta                                                   |



# Mitä näytteitä?

- Oireettomat, joilla ei riskitekijöitä: **klamydia ja HIV**
- Laajemmat näytteet jos oireita tai riskitekijöitä:
  - suojaamaton seksi tilapäisen partnerin kanssa
  - partnerilla sukupuolitauti tai -epäily
  - tartuntamahdollisuus ulkomailla, ulkomaalainen partneri
  - miesten välinen seksi
  - huumeiden pistoskäyttö
- Jos löytyy yksi tauti, kannattaa testata muita

# Klamydian hoito

- Ensisijainen hoito:
  - Atsitromysiini 1 g x 1 kerta-annos p.o.  
**TAI** doksisykliini 100 mg x 2 p.o. 10 vrk
- Sukuelinten ulkopuolisen klamydian hoito: doksisykliini
- Jälkitarkastus:
  - Nukleiinihapon osoitustestillä (-ChtrNhO) aikaisintaan 4 viikon kuluttua hoidon päättymisestä

# Tippurin hoito

- Ensisijainen hoito:
  - Keftriaksoni 500 mg x 1 i.m.  
**JA** atsitromysiini 2 g x 1 p.o.
- Muita vaihtoehtoja:
  - Siprofloksasiini 500 mg x1 p.o. **VAIN JOS** kanta todettu sille herkäksi
  - Spektinomysiini 2 g i.m. kerta-annos (erityislupavalmiste)
- Jälkitarkastus:
  - Ensisijaisesti viljelynäyte aikaisintaan viikon kuluttua hoidon päättymisestä
  - Viljelynegatiivisilla nukleinihapon osoitustesti (-GcNhO) aikaisintaan 4 viikon kuluttua

# Genitaaliherpeksen lääkehoito

- Viroslääkkeet eivät hävitä virusta elimistöstä, mutta nopeuttavat oireiden lievittymistä
- Harkitse estohoitoa jos uusintaepisoodeja  $\geq 6$  vuoden aikana

| Lääke          | Primaari-infektio                          | Uusinta-episodi                                          | Estohoito  |
|----------------|--------------------------------------------|----------------------------------------------------------|------------|
| Asikloviiri    | 200 mg x 5<br>(tai 400 mg x 3)<br>5-10 vrk | 200 mg x 5 (tai 400 mg x 3) 5vrk<br>tai 800 mg x 3 2 vrk | 400 mg x 2 |
| Valasikloviiri | 500 mg x 2<br>5-10vrk                      | 500mg x 2<br>3 vrk tai 5 vrk                             | 500 mg x 1 |
| Famsikloviiri  | 250 mg x 3<br>5-10 vrk                     | 125 mg x 2 5 vrk<br>1000 mg x 2 1 vrk                    | 250 mg x 2 |

# Kondylooma – hoitovaihtoehdot

- Potilaan itse toteuttama hoito:
  - Podofyllotoksiini (liuos tai voide)
    - Aamuin illoin 3 vrk ajan, jonka jälkeen 4 vrk tauko
  - Imikimodi (voide)
    - Joka toinen ilta
- Vastaanotolla toteutettava hoito:
  - Nestetyppijäädytys
  - Hiilidioksidilaser
  - Kirurgia

# Lymphogranuloma venereum (LGV)

- *Chlamydia trachomatis*; serotyypit L1, L2 ja L3
- Kliininen kuva:
  - Limakalvoalueen haava, uretriitti, **proktiitti** tai servisiitti
  - Suurentuneet imusolmukkeet nivustaipeissa
  - **MSM-miehet**, joilla usein myös HIV tai C-hepatiitti
- Diagnostiikka:
  - Genitaalialueen/rektumin tikkunäyte tai imusolmukemärkä:  
-CtrNhO, -CtGcNhO → Genotyyppitys pyynnöstä (HUSLAB)
- Hoito:
  - Ensisijainen: doksisykliini 100 mg x 2 p.o. 21 vrk
  - Toissijainen: erytromysiini 500 mg x 4 p.o. 21 vrk



# Mycoplasma genitalium

- Oireet:
  - Usein oireeton
  - Kirvely virtsatessa, tihentynyt virtsaamistarve
  - Poikkeava valkovuoto, verinen tiputteluvuoto
  - Miehellä limavuoto virtsaputken suulta
  - PID?
- Diagnostiikka:
  - **-MygeNhO** vanutikulla virtsaputkesta tai kohdunkaulan kanavasta (EI virtsasta)
- Hoito:
  - **5 päivän atsitromysiini-kuuri:** 500 mg 1. päivänä, 250 mg x 1 2-5. päivänä
  - Toissijaisesti: moksifloksasiini 400 mg × 1 7 vrk



# Lääkityksen lisäksi tulee aina:

- Varmistaa mikrobiologinen paraneminen
- Varmistaa, että tartunnan lähde ja muut tartunnan saaneet on hoidettu
- Antaa ohjeet turvaseksistä
  - yhdynnöistä pidättäminen hoidon ajan (kerta-annoshoidoissa viikko) ja kondomin käyttö jälkitarkastukseen asti
- Varmistaa, että muut seksitaudit on luotettavasti poissuljettu

# Tartunnan jäljitys

- Hoitava lääkäri on ensisijaisesti vastuussa
- Tartunnan saaneella velvollisuus antaa tiedot

| Tauti    | Selvitettävä aika                                                                                                        |
|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Klamydia | Oireinen: oireiden kesto + 4 viikkoa<br>Oireeton: 6 kuukautta                                                            |
| Tippuri  | Oireinen: oireiden kesto + 2 viikkoa<br>Oireeton: 3 kuukautta                                                            |
| Kuppa    | Primaarikuppa: oireiden kesto + 2 kuukautta<br>Sekundaarikuppa: oireiden kesto + 2 kuukautta<br>Latentti kuppa: 2 vuotta |
| HIV      | Nykyhetkestä todennäköiseen tartuntahetkeen tai viimeisimpään negatiiviseen HIV-testitulokseen                           |

# Kumppanit

- Ensisijaisesti potilas ilmoittaa kumppaneilleen itse
- Yleisvaarallisen tai valvottavan taudin kohdalla **tartuntataudeista vastaavalla lääkärillä oikeus ilmoittaa** todennäköisestä tartuntavaarasta asianomaiselle henkilölle **ilman potilaan lupaa**
- Kumppanit ohjataan ensisijaisesti tutkimuksiin omalle terveysasemalleen
- **Vakikumppani hoidetaan samanaikaisesti potilaan kanssa**

# Seksitautien ehkäisy



- Ainoa varma keino: selibaatti
- Kondomi
  - Suojaa useimmilta tartunnoilta, mutta sitä on käytettävä oikein
  - Ei täysin suojaa genitaaliherpekseltä tai kondyloomilta
- Rokotukset
  - B-hepatiittia vastaan rokote (Twinrix®/Engerix®/ HBVAXPRO®)
    - Prostituoidut ja MSM-miehet saavat osana kansallista rokotusohjelmaa
  - HPV-rokote (Cervarix®/Gardasil®) suojaa yleisimmiltä viruksen alatyypeiltä, mutta ei kaikilta



# *Kiitos!*

