

**• Infectie met *Treponema pallidum* ssp. *pallidum***  
**Syfilis**  
 • Infectie met *Treponema pallidum* ssp. *pallidum*  
**Incubatieperiode:** 10-90d  
 • Primaire syfilis: genitaal, anorectaal of oraal solitair, pijnloos ulcus durum, vaak < 3 w.  
 • Secundaire syfilis 4-8 w na primair: maculopapuleus, meestal niet leukend exanthem op romp en extremiteiten. Slijmvliesaantwijkingen.  
 • Latente: < 1 jaar of onbekende duur  
 • Tertiaire syfilis: 2-30 jaar na besmetting. Nodeuze aantwijkingen in alle organen mogelijk.  
**Neurosyfilis:** neurologische symptomen, zoals hersenzenuwuitval, demente  
**Oculaire syfilis:** o.a. uveïtis, visusdaling  
**Diagnostiek:** TPHA/TPPA (antistoffen), EIA immunoblot (bevestiging), VDRL/RPR (activiteit)  
 Bij verdenking neurosyfilis of uitblijven VDRL daling na 6-12 m: Lumbaalpunctie  
**CAVE: HIV**  
**Beleid:** 1. Vroeg: penicilline 2,4 milj IE i.m. eenmalig, partnerwaarschuwing: alle partners van afgelopen 3 m (primair) - 6 m (secundair) - 12 m (vroege-laten)  
 2. Laat-laten & tertiaire syfilis: penicilline 2,4 milj IE i.m. op dag 1, 8 en 15.  
**Partnerwaarschuwing:** vaste relatie, evt. kinderen.  
**Controle:** vroege en laat-laten: huid en neurologie + VDRL: 6m en 12 m tertiaire: VDRL jarenlang vervolgen.  
 4. Oculaire syfilis: via oogarts  
 3. Neurosyfilis: benzyldipenicilline G iv  
**Controle 3-4:** controle liquor 6 m en 12 m en daarna elke 6 m tot normalisering.  
**Hepatitis B virus (DNA virus)**  
**Incubatieperiode:** 4 weken tot 6 maanden.  
 Geen of aspecificke symptomen (koorts, moe, malaise), soms icterus.  
**Chromisch dragerschap kans op levercirrose of -carcinoom**  
**Diagnostiek:** Serologie HbsAg & anti-HBc (IgG en IgM); evt. anti-HBs  
**Beleid:** Doorverwijzen naar een specialist voor behandeling.  
 Vaccinatie MSM gratis; RVP sinds 2011.  
**Overige SOA's**  
**Hepatitis C virus:** geen of aspecificke symptomen, testen bij MSM, iv drugsgebruiker op HCV antistoffen, verwijzen naar specialist bij besmetting. Contactonderzoek en melding bij GGD.  
**Condylooma acuminata (= genitale watten):** incubatieperiode 1-8 m, behandeling: 1 e keus: podofylotoxine (crème 0,15%, of 0,5% opl.), 2 dd op 3 opeenvolgende dagen per week, z.n. crème maximaal 4 opeenvolgende weken, vloeistof maximaal 5 opeenvolgende weken.  
**Trichomonas vaginalis:** asymptotisch of jeuk, veranderde afscheiding, incubatieperiode 4-28d, behandeling 2000mg metronidazol eenmalig p.o.  
**Mycoplasma genitalium:** urethritis: klachten, behandeling: azitromycine 500 mg po dag 1, daarna dag 2-5 250 mg 1 dd  
**Herpes simplex virus type 1 of 2:** blaasjes, incubatieperiode 2-12 d, primo infectie vaak heftig; bij frequente recidieven evt. behandeling met valaciclovir.  
**NB, scabies en pediculosis pubis.**

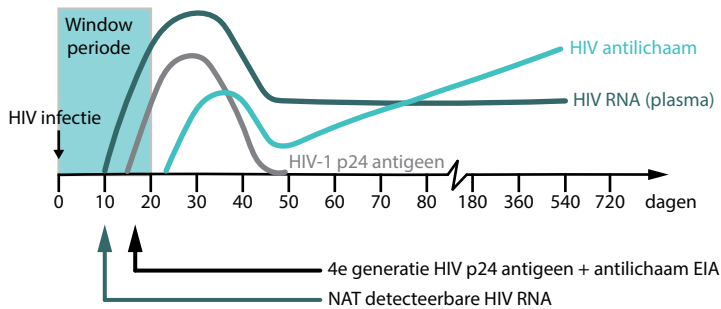
**Risicogroepen**

Mannen die seks hebben met mannen (MSM); prostituees en prostituanten (contact in de afgelopen zes maanden); personen afkomstig uit een soa-endemisch gebied (eerste en tweede generatie); personen met veel wisselende contacten (drie of meer in de afgelopen zes maanden); personen met een partner uit een van de voorgaande groepen.

**Advies testen**

- Volledig testen op big five indien zelf of partner behorend tot risicogroep.
- Bij onveilig anaal receptief contact ook anaal testen op Ct & Ng, orogeenitaal testen op Ct/Ng bij onveilig oraal contact
- Indien niet behorend tot risicogroep: testen op Ct & Ng
- Indien urethritis klachten overwegen testen op trichomonas & mycoplasma

**HIV testen**



**HIV RNA test:**  
 • Window periode van 10-14 dagen  
 • Testen door middel van PCR op RNA HIV virus  
 • Betrouwbaarheid 96-100%

**4e Generatie HIV test:**  
 • Window periode 6 weken  
 • Test op p24 Antigeen en Antilichaam  
 • Betrouwbaarheid 95% na 6 weken, na 3 maanden 99,9-100%

• **Chlamydia** • Infectie met *Chlamydia trachomatis* (Ct)  
 • Ct: Infectie met Ct-geotypen D-K • LGV: Infectie met Ct-geotypen L-L3  
**Incubatieperiode:** 1-3 weken (LGV 5 weken) • Window periode: 10-14 dagen  
 Asymptomatisch.  
 • afscheiding, jeuk, dysurie, epididymitis, proctitis (LGV: met bloederige afscheiding, diarree en jeuk)  
**Diagnostiek:** NAA: ♀ urine ♀ vagina uitstrijk • indien nodig: uitstrijk keel, rectum of conijctiva  
**Beleid:** Azitromycine 1000mg eenmalig, bij chlamydia proctum doxycycline 2dd 100mg 7dgn (LGV 21 dgn)  
**Counseling:** 7 dagen geen seksueel contact, uitleg over symptomen, complicaties en bijwerkingen behandeling, controle.  
**Partnerwaarschuwing:** Symptomatische Ct: partners van afgelopen 4-6 w voorafgaand aan klachten. Asymptomatische Ct: partners van afgelopen 6 m.  
**Controle:** - Test of cure: bij zwangere en bij afwijkende therapiekuren: na 3-6 w. - Advies her testen na 3-6 maanden i.v.m. hoog risico op herinfectie.  
**Incubatieperiode:** 2 d tot 3 w (gem. 5 d) • Window periode: 10-14 dagen  
 Asymptomatisch.  
 • asyptomatisch: toegenomen fluor, tussentijds bloedverlies, dysurie, faryngitis, proctitis, Bartholinitis, PID  
**Diagnostiek:** NAA: ♀ vagina uitstrijk • eersstestraalsurine • Indien nodig: uitstrijk keel, rectum of conijctiva (evt. kweek)  
**Beleid:** Ceftriaxon 500 mg i.m. eenmalig  
**Counseling:** 7 dagen geen seksueel contact, uitleg over symptomen, complicaties en bijwerkingen behandeling, controle.  
**Partnerwaarschuwing:** Symptomatische Ng: partners afgelopen 4-6 w voorafgaand aan klachten. Asymptomatische Ng partners van afgelopen 6 m.  
**Controle:** Test of cure, 3 w na beëindigen therapie bij: Faryngale gonorrhoe; Indien niet met een onbehandelde partner (dan ook testen op andere soa's).  
**HIV (= humaan immuno deficiëntievirus)**  
**Window periode:** Window periode voor serologische test: ≤ 3 m na laatste risicoccontact.  
 Incubatieperiode: AIDS: 0- < 15 jaar (gem. 8-10 j).  
 50-70% van geïnfecteerden ontwikkelt binnen 2-4 w acuut retroviraal syndroom met griepachtig verloop en huiduitslag.  
 AIDS: opportunistische infecties, neurologische ziektebeelden en neoplasieën.  
**Diagnostiek:** 4e generatie Combi-test (serologie hiv 1 en 2 inclusief p24 antigeen).  
 Conformatie: Western Blot of RNA bepaling.  
 HIV RNA test: Window periode ≤ 10 d na laatste risicoccontact.  
**Partnerwaarschuwing:** alle partners uit het verleden tot laatste negatieve HIV-test.  
 • NAA = nucleic acid amplification test • LGV = lymfogranuloma venereum

**SOA CONSULT**



**Anamnese**

RvK, aard, duur en beloop van klachten, tijd tussen onveilig seksueel contact en begin klachten, seksuele contacten na ontstaan van klachten, seksueel gedrag (vaginaal, anaal en/of orogeenitaal), om aard en locatie testmateriaal te bepalen. Aantal seksuele partners afgelopen half jaar?

**Bij vaginale klachten, urethritisklachten of klachten passend bij epididymitis:** afscheiding urethra, afscheiding uit de anus; pijnlijk, branderig, geïrriteerd gevoel bij het plassen, jeuk of irritatie; koorts, koude rillingen, andere algemene ziekteverschijnselen; **vrouw:** afscheiding, contactbloedingen, intermenstrueel bloedverlies, pijn in de onderbuik; **man:** pijn en zwelling van de bijbal, roodheid en zwelling van het scrotum.

**Bij blaasjes of een of meer anogenitale zweertjes en mogelijke wratjes** verminderde afweer.

**Bij mogelijke proctitis** bloed, slijm of pus bij de ontlasting, pijn bij defecatie, diarree, loze aandrang, krampen en andere klachten.

**Ziektegeschiedenis** soa ooit eerder gehad

**Medicijnen** medicijngebruik, recent antibiotica geslikt

**Allergieën** allergie voor medicatie (antibiotica) of lokale therapie.

**Lichamelijk onderzoek** Anogenitale inspectie. Bij specifieke klachten: speculumonderzoek, vaginaal toucher en/of proctoscopie.

**Symptomen/diagnostiek/beleid van de Big Five** Chlamydia, gonorrhoe, hiv, syfilis, hepatitis B



Als basisarts aan de slag bij OneDayClinic?

[www.onedayclinic.nl/vacatures](http://www.onedayclinic.nl/vacatures)