

Seksitauti (aiheuttaja)	Keneltä testi?	Seulontakoe	Todettavissa seulontakokein tartunnasta	Hoito	Lääkärin ilmoitusvelvollisuus?	Jälkitarkastus
Klamydia ( <i>Chlamydia trachomatis</i> )	<ul style="list-style-type: none"> <li>* potilaan pyynnöstä</li> <li>* oireisilta</li> <li>* kun todetaan jokin muu seksitauti</li> <li>* partnerilla tartunta</li> <li>* uusi partneri</li> <li>* lukuisia partnereita</li> <li>* raskaudenehkäisyyn liittyvä käynti</li> <li>* raskaudenkeskeytyksen yhteydessä</li> <li>* selittämätön pyuria virtsakokeissa</li> <li>* seksuaalisesti aktiivisen naisen välivuodot, yhdynnänjälkeiset vuodot tai toistuvat VTI:t</li> </ul>	U-CtGcNhO <sup>1</sup> (ensivirtsamieheltä) -CtGcNhO <sup>1</sup> (vaginaerite/cervix-näyte naiselta; nielu; peräaukko)	Päivissä – 2 vkoa	Urogenitaalinen: I doksisykliini 100 mg 1x2 7 vrk (ei raskaana oleville) II atsitromysiini 1 g kerta-annos II erytromysiini 500 mg 1x2 7 vrk (ei raskaana oleville) II levofloksasiini 500 mg 1x1 7 vrk  Rektaalinen ja nielu: I doksisykliini 100 mg 1x2 7 vrk (ei raskaana oleville) II atsitromysiini 1 g kerta-annos	ei	4 viikkoa hoidon päättymisestä
Lokeronivusajos, lymphogranuloma venereum, LGV ( <i>Ch. trachomatis</i> , seroryhmät L1–L3)	<ul style="list-style-type: none"> <li>* proktiittioireiset tai jolla klassinen urogenitaalialueen oirekuva</li> <li>* mies, jolla on seksiä miesten kanssa, ja jonka klamydianäyte peräaukosta positiivinen</li> </ul>	-CtJtNhO <sup>2</sup>	Sama kuin klamydialla	I doksisykliini 100 mg 1x2 21 vrk (ei raskaana oleville) II erytromysiini 500 mg 1x2 21 vrk	Kyllä, A-lomake	4 viikkoa hoidon päättymisestä
Tippuri ( <i>Neisseria gonorrhoeae</i> )	Samat kuin klamydialla	U-CtGcNhO <sup>1</sup> (ensivirtsamieheltä) -CtGcNhO <sup>1</sup> (vaginaerite/cervix-näyte naiselta; nielu; peräaukko)  lisäksi -GcVi, jos vahva epäily	päivissä – 2 vkoa	Aina otettava -GcVi resistenssitilanteen ja tehon arvioimiseksi! Empiirinen hoito, jos oireinen, eikä herkkyys tiedossa: keftriaksoni 500 mg i.m. + atsitromysiini 2 g p.o. kerta-annokset. Jos herkkyys tiedossa: I keftriaksoni 500 mg i.m. kerta-annos	Kyllä, A-lomake	4 viikkoa hoidon päättymisestä

				II siprofloksasiini 500 mg kerta-annos (vain, jos kefriaksoni vasta-aiheinen)		
Kuppa ( <i>Treponema pallidum</i> )	<ul style="list-style-type: none"> <li>* kun todetaan jokin muu seksitauti</li> <li>* partnerilla tartunta</li> <li>* hiv-, hepatiitti B- tai hepatiitti C-positiivisilta</li> <li>* henkilöltä, joilla on selittämätön äkillinen näön- tai kuulonmenetys tai meningiitti tai jokin muu oire, joka viittaa kuppaan</li> <li>* henkilöt, joilla on seksikäyttäytymiseen liittyviä riskejä (miehet, joilla on miestenvälistä seksiä; henkilöt, joilla on vastikkeellista seksiä (ml. seksityöläiset ja heidän asiakkaansa)</li> <li>* rutiinisti testataan äitiysneuvolassa, verivalmisteita luovuttaessa, elinluovuttajilta</li> </ul>	<p>S-TrpaAb (ei syfilisanamneesia) S-KardAb (kuppa aiemmin hoidettu, merkittävä myös laboratoriolähetteeseen!)</p> <p>Reaktiivisissa, epäselvissä tuloksissa herkästi sukupuolitautien poliklinikan konsultaatio.</p>	serokonversio usein 3-4 viikossa, tarkastusnäyte 1,5 kk päästä, jos ensimmäinen näyte negatiivinen	<p>Lähete sukupuolitautien poliklinikalle, jos varma tartunta-ajankohta tai kupan kliininen vaihe epäselvä, tai jos potilas raskaana (kiireellisyys 1-7 vrk). Myöhäisvaiheen komplikaatioepäilyssä konsultoitava erikoisalakohtaisesti (neurologia, kardiologia, silmätaudit, KNK-taudit). Diagnostiikka ja hoitovasteen seuranta vaatii perehtyneisyyttä!</p> <p>Primaari- ja sekundaarikuppa: I bentsatiinipenisilliini 2,4 milj. IU i.m. kerta-annos I prokaiinipenisilliini 1,2 milj. IU 1x1 i.m. 10 vrk II kefriaksoni 1 g 1x1 i.m. 10 vrk III doksisykliini 100 mh 1x2 14 vrk (luotettava tutkimusnäyttö puuttuu!)</p> <p>Myöhäisvaiheen kuppa: bentsatiinipenisilliini 2.4 milj. IU i.m. viikon välein kolmesti</p>	Kyllä, A-lomake	Hoitovasteen seurannassa käytetään S-KardAb-titterin laskua, sillä S-TrpaAb ja S-TPHA jäävät (lähes aina) positiivisiksi.
hiv-infektio	<ul style="list-style-type: none"> <li>* rutiinisti testataan äitiysneuvolassa, verivalmisteita luovuttaessa, elinluovuttajilta, suotavaa seuloa korkean hiv-prevalenssin alueilta tulevilta maahanmuuttajilta</li> <li>* potilaan pyynnöstä</li> <li>* kun todetaan jokin muu seksitauti</li> <li>* partnerilla tartunta</li> </ul>	S-HIVAgAb	Tartunnan saaneiden näytteistä puolet muuttuu positiiviseksi n. 2,5 viikon	Krooninen sairaus, pysyvä antiretroviraalinen lääkitys; lähete infektiosairauksien poliklinikalle (kiireellisyys 8-30 vrk, raskaana olevat 1-7 vrk), muistettava psykologinen tuki (esim. Hivpoint)	Kyllä, B-lomake	

	<ul style="list-style-type: none"> <li>* uusi partneri</li> <li>* lukuisia partnereita</li> <li>* henkilöt, joilla on seksikäyttäytymiseen liittyviä riskejä (miehet, joilla on miestenvälistä seksiä; henkilöt, joilla on vastikkeellista seksiä (ml. seksityöläiset ja heidän asiakkaansa)</li> <li>* iv-huumeiden käyttäjät</li> <li>* yleisoireet tai lab.muutokset (esim. trombopenia), joille ei tarjoudu selitystä</li> <li>* henkilöiltä, joilla hiv-ensitaudin oireet</li> <li>* hiv-indikaattoritaudit (kattava lista: <a href="https://hiveurope.eu/HIV-Indicator-Conditions">https://hiveurope.eu/HIV-Indicator-Conditions</a>)</li> </ul>		<p>kohdalla; poissulkeva: 3 kk</p>			
--	--	--	--	--	--	--