



Sexuell übertragbare Krankheiten STD

| Erreger | Erkrankung Klinik | Labordiagnostik | | | |
|--|---|---|---|--|--|
| | | Antigennachweis / Erregernachweis | | Antikörpernachweis / Serologie | |
| | | Methode | Material | Methode | Anmerkung |
| Treponema pallidum | Lues | Dunkelfeld-Mikroskopie | Direktnachweis aus Primärläsion in der Frühphase der Infektion Präparat muss sofort mikroskopiert werden Kein Versand möglich! | Treponema pallidum-Ak TPHA quantitativ FTA-ABS Lues-IgM-EIA Cardiolipin-Mikroflokkungstest | Suchtest (2.-3. Wo. nach Infektion positiv) Verlaufskontrolle, Bewertung der Behandlungsbedürftigkeit Bestätigungstest DD akute oder chronische Infektion, Reinfektion Verlaufskontrolle, Bewertung der Behandlungsbedürftigkeit |
| Neisseria gonorrhoeae | Gonorrhoe | Mikroskopie und Kultur PCR | Abstrich in Transportmedium (Zervix, Urethra, Konjunktiva, Rachen, Rektum) Trockener Abstrichtupfer (Zervix, Urethra, Rachen, Rektum, Konjunktiva), Urin | | Serologie nicht verfügbar |
| Haemophilus ducreyi | Ulcus molle | Mikroskopie und Kultur | Abstrich in Transportmedium vom Ulkusgrund | | Serologie nicht verfügbar |
| Chlamydia trachomatis Serovar L1-3 | Lymphogranuloma venereum (LGV) | PCR | Trockener Abstrichtupfer vom Ulkusgrund, Rektum, Eiter, Biopsiematerial | EIA (IgG, IgA) | Keine Unterscheidung von Chlamydia trachomatis Serovar L1-3 und Serovar D-K |
| Chlamydia trachomatis Serovar D - K | Frau: Zervizitis, Salpingitis, Endometritis, PID, Konjunktivitis Mann: Urethritis Epididymitis, Prostatitis, Proktitis, Konjunktivitis, reaktive Arthritis | PCR | Urin, trockener Abstrichtupfer (Zervix, Vagina, Urethra, Rektum, Rachen, Konjunktiva) | EIA (IgG, IgA) | Keine Unterscheidung von Chlamydia trachomatis Serovar L1-3 und Serovar D-K. Ergänzende Untersuchung bei ascendierender Infektion (PID) und reaktiver Arthritis |
| Herpes simplex Virus HSV 1 und 2 | Herpes genitalis, Herpes labialis, Keratokonjunktivitis, Meningitis | IFT PCR (Kassenleistung nur im Liquor) | 2 fixierte Ausstriche vom Bläschengrund (Spezielles Abstrichset im Labor anfordern) Trockener Abstrichtupfer vom Bläschengrund, Liquor, EDTA-Blut | EIA (IgG, IgM) | Bei Erstinfektionen IgM-positiv. Bei Rezidiv IgM oft nicht nachweisbar, nur geringer oder kein IgG-Titer Anstieg Der direkte Erregernachweis ist vorzuziehen. |
| Papillomaviren HPV | CIN, Zervix-CA (Häufigste HPV-Typen: 16, 18) Condylomata acuminata (Häufigste HPV-Typen: 6, 11) | PCR | Zervixabstrich (trockener Tupfer oder Flüssigzytologiemedium) (PCR erfasst Genotyp 16,18, 31, 33, 35, 39, 45, 51, 52, 56, 58, 59, 66, 68) | | Serologie nicht verfügbar |
| Gardnerella vaginalis | Bakterielle Vaginose | Mikroskopie und Kultur | Abstrich in Transportmedium | | Serologie nicht verfügbar |
| Mycoplasma genitalium | Urethritis (möglicherweise Prostatitis/ Adnexitis, HWI, Zervizitis, PID) | PCR | Trockener Abstrichtupfer, Urin, Sperma | | Serologie nicht verfügbar |
| Ureaplasma urealyticum | Urethritis, (möglicherweise Prostatitis/ Adnexitis, HWI, bakterielle Vaginose) | Kultur PCR | Abstrich in Transportmedium, Urin, Sperma (Kultur erfasst auch M. hominis, Keimzahlbestimmung und Antibiogramm möglich) Trockener Abstrichtupfer, Urin, Sperma | Neutralisationstest | Der direkte Erregernachweis ist vorzuziehen. |
| Trichomonas vaginalis | Trichomoniasis Frau: Vaginitis, Urethritis Mann: Urethritis, Prostatitis, Epididymitis | Mikroskopie | Urogenitalabstriche, Urin Präparat muss sofort mikroskopiert werden Kein Versand möglich! | | Serologie nicht verfügbar |
| Candida albicans | Candidiasis Frau: Vaginitis Mann: Balanitis | Mikroskopie Kultur | Abstrich in Transportmedium | EIA (IgA, IgG, IgM) | Der direkte Erregernachweis ist vorzuziehen. |
| Klebsiella granulomatis (früher Calymnobact. granulomatis) | Granuloma inguinale Donovaniasis | Mikroskopie | Gewebsausstrich von Biopsie- oder Kürettagematerial | | Serologie nicht verfügbar |

Die Tabelle enthält Erreger, die über Sexualkontakte übertragbar sind und Symptome und Krankheiten im Urogenitalbereich verursachen. Wichtige sexuell übertragbare Erkrankungen sind weiterhin die **HIV-Infektion**, die **Hepatitis B** sowie – mit Einschränkung – Hepatitis C- und Cytomegalie (CMV)-Infektionen. Heute seltene Parasitosen wie die Scabies (Krätze; Erreger: Sarcoptes scabiei) und der Filzlausbefall (Phthirus pubis) gehören ebenfalls zu den STD.