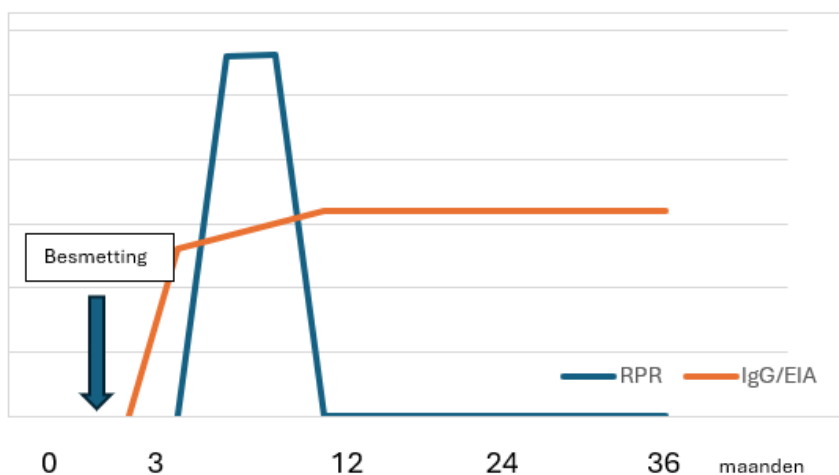
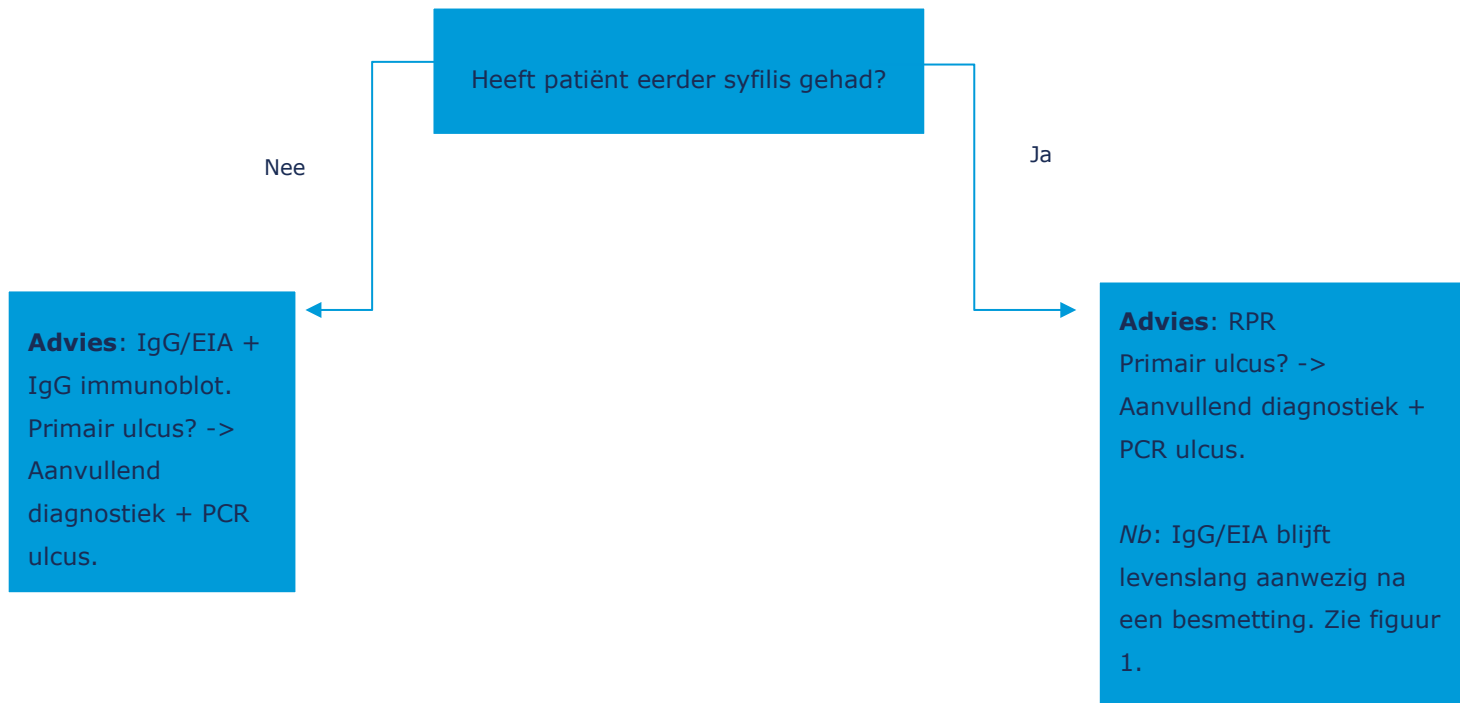


Diagnostiek en interpretatie lab uitslagen syfilis

Welke testen vraag je aan?



Figuur 1: Verloop syfilis serologie

Interpretatie lab uitslagen

Een positieve uitslag op ulcus is altijd bewijzend voor een syfilis infectie

Antistoffen screening TPHA/TPP A IgG/EIA	Antistoffen confirmatie Immuno-blot	RPR/VD RL	Eerder behandeld voor syfilis met pos. serologie resultaat *	<1j geleden syfilis serologie met negatief resultaat	>1j geleden syfilis serologie met negatief resultaat of nooit eerder syfilis serologie afgenomen
-	-	-	Onwaarschijnlijke uitslag. Na besmetting blijft IgG/EIA vaak levenslang positief. **	Serologisch geen sprake van recente infectie of infectie in het verleden. Let op incubatieperiode (0-90d). ***	Serologisch geen sprake van infectie nu of in het verleden. Let op incubatieperiode (0-90d). ***
+	-	-	Eerder doorgemaakte behandelde syfilis in het verleden. Let op incubatieperiode (0-90d). ***	Interpretatie: 1) Reactieve screening zonder confirmatie middels blot, duidend op aspecifieke reactie 2) Te vroeg getest: Advies: over 2w herhalen serologie	Interpretatie: 1) Reactieve screening zonder confirmatie middels blot, duidend op aspecifieke reactie 2) Te vroeg getest: Advies: over 2w herhalen serologie 3) Oude infectie waarbij RPR inmiddels negatief geworden is. <i>Overweeg 3 maal behandelen. CAVE: uitvragen neurosyfilisklachten.</i>
+	+	-	Eerder doorgemaakte behandelde syfilis in het verleden. Let op incubatieperiode (0-90d). ***	Meest waarschijnlijk een vroege infectie waarbij RPR nog moet opkomen. Advies: herhalen serologie na 2w.	1) Vroege infectie waarbij RPR nog moet opkomen 2) Oude infectie waarbij RPR inmiddels negatief geworden is. **** Advies: herhalen serologie over 2 weken. Indien RPR neg. moet deze uitslag geïnterpreteerd worden als een oude onbehandeld syfilis infectie waarvoor 3 maal behandeling nodig is.
+	+	+	Vergelijk huidige RPR met RPR bij behandeling. ***** Bij stijging RPR is mogelijk sprake van therapie falen of een nieuwe infectie. Zie LCI richtlijn of overleg met GGD en/of medische microbioloog of specialist.	Vroege infectie waarvoor behandeling ingezet moet worden.	Interpretatie en beleid afhankelijk van gevonden RPR en kliniek. Zie LCI richtlijn of overleg met GGD en/of medische microbioloog of specialist.

* Na een behandeling van een serologisch geconformeerde syfilis blijft de positieve IgG/EIA levenslang aanwezig en hoeft niet meer aangevraagd te worden.

** Zeldzaam kan bij zéér oude infecties, op latere leeftijd en bij verminderde immuniteit het blot dubieus of negatief worden.

*** Indien risicocontact <90d advies test herhalen 3 maanden na risicocontact

**** Zeldzaam kan bij negatieve RPR toch sprake zijn van actieve infectie

***** Behandeling is effectief als binnen 1 jaar de RPR viervoudig is gedaald. Wanneer behandeling heeft plaats gevonden i.h.k.v. een laat latente lues infectie, mag de viervoudige daling binnen 2 jaar i.p.v 1 jaar plaatsvinden, mits er geen sprake is van klachten of een oplopende RPR.

Intercollegiaal overleg met team Seksuele Gezondheid? Neem contact met ons op via 085 078 5940 of centrumseksuelegezondheid@ggdwb.nl