

Mycoplasma genitalium

Beschrijving van de test

Naam:	Mycoplasma genitalium
Aanvraag code:	55091
Loinc:	69935-5
Uitvoerend labo:	AZ Sint Jan
24u/24u:	nee
Accreditatie:	ISO 15189:2022 (379-MED)
Verantwoordelijke bioloog:	dr. Marijke Reynders

Afname van het materiaal

Afname:	zie SOA-screening
---------	-------------------

Criteria voor aanvaarding of bijaanvraag

Acceptatie:	Correct en onbeschadigd recipient met duidelijke identificatiegegevens. AFAZFAB00004 Aanvraagbrief Microbiologische diagnostiek (achterzijde rechts onderaan) voor alle genitale en anorectale monsters; AFAZFAB00028 Aanvraagbrief Urines, vochten en varia, indien FV urine of SOA-pool (FV urine/rectale en keelwisser tesamen)
Bijaanvraag:	Indien het monster een correcte pre-analytische fase doorliep en veilig bewaard zit (zie bewaarcondities), is dit toegelaten.

Analyse

Deelname EKE:	QCMD
Interpretatie:	Indien op gevoelige wijze naar M.genitalium dient gezocht te worden, gebeurt in parallel een detectie van 13-tal SOA's d.m.v. micro-array techniek, gezien louter o.b.v. klinische gronden het onderscheid niet betrouwbaar gemaakt kan worden, en er vaak

coïnfecties plaatsvinden.

Mycoplasma genitalium is geassocieerd met acute en chronische urethritis in mannen. Bestaande data over pathogeniciteit in vrouwen zijn nog steeds beperkt, maar steeds meer evidentie over de associatie van M. genitalium met urethritis, cervicitis, PID, en vrouwelijke infertiliteit, vergelijkbaar met de evidentie bij N. gonorrhoeae en C. trachomatis. Data betreffende de rol van M. genitalium in negatieve zwangerschapsoutcome en ectopische zwangerschap zijn inconclusief. Uit studies bleek dat azithromycine superieur is aan doxycycline voor de behandeling van M. genitalium infectie. Maar jammer genoeg reeds melding van azithromycin-resistente infecties in 3 continenten, en de exacte proportie van azithromycin-resistente M. genitalium infecties is onbekend. Moxifloxacin is actueel een goed alternatief voor de eradicatie van M. genitalium. Personen met symptomen van mogelijke PID of klinische persisterende urethritis of cervicitis moeten getest worden op M. genitalium.

Toenemende evidentie betreffende de rol van M. genitalium als SOA doet ons het klinisch management van SOA syndromen in het algemeen en van M. genitalium infectie in het bijzonder in vraag stellen.

M.genitalium is een belangrijke pathogeen met een vergelijkbare klinische interpretatie als C. trachomatis. Voor de behandeling opteert men met ofwel voor macroliden (het "1,5g schema": 500mg d1, vervolgens 250mg van d2-d5), tetracyclines of fluoroquinolones waarvoor de bacterie in vitro meestal nog gevoeligheid vertoont, maar in M. genitalium is eveneens melding van snel toenemende resistentie aan tetracyclines, en in mindere mate aan macroliden en fluoroquinolones. Vandaar dat in parallel met de opsporing van MG DNA een opsporing gebeurt naar MRMM (macrolide-resistance mediating mutations) gesitueerd in regio V van het 23S rRNA gen (A2058G, A2059G, A2058T).

Tarificatie

Nomenclatuur: 550513 - 550524 B 250 Kweek en identificatie van mycoplasma #(Maximum 1)
Bron: RIZIV website op 26/04/2026

Tarificatie buiten nomenclatuur

Prijs in euro: 54.00

Laatst gewijzigd op

09-04-2025

Copyright © 2026 All rights reserved.