



NHG-EXPERTGROEP
SEKSUELE GEZONDHEID



Soa-update

WDH Symposium
Culemborg, 7-5-2026

Joost Vermuë, huisarts
Geldermalsen en PrEPzorg.nl, lid SeksHAG

Disclosure Joost Vermuë

Belangenverstreling (potentiële): geen

Voor bijeenkomst mogelijk relevante relaties met bedrijven:

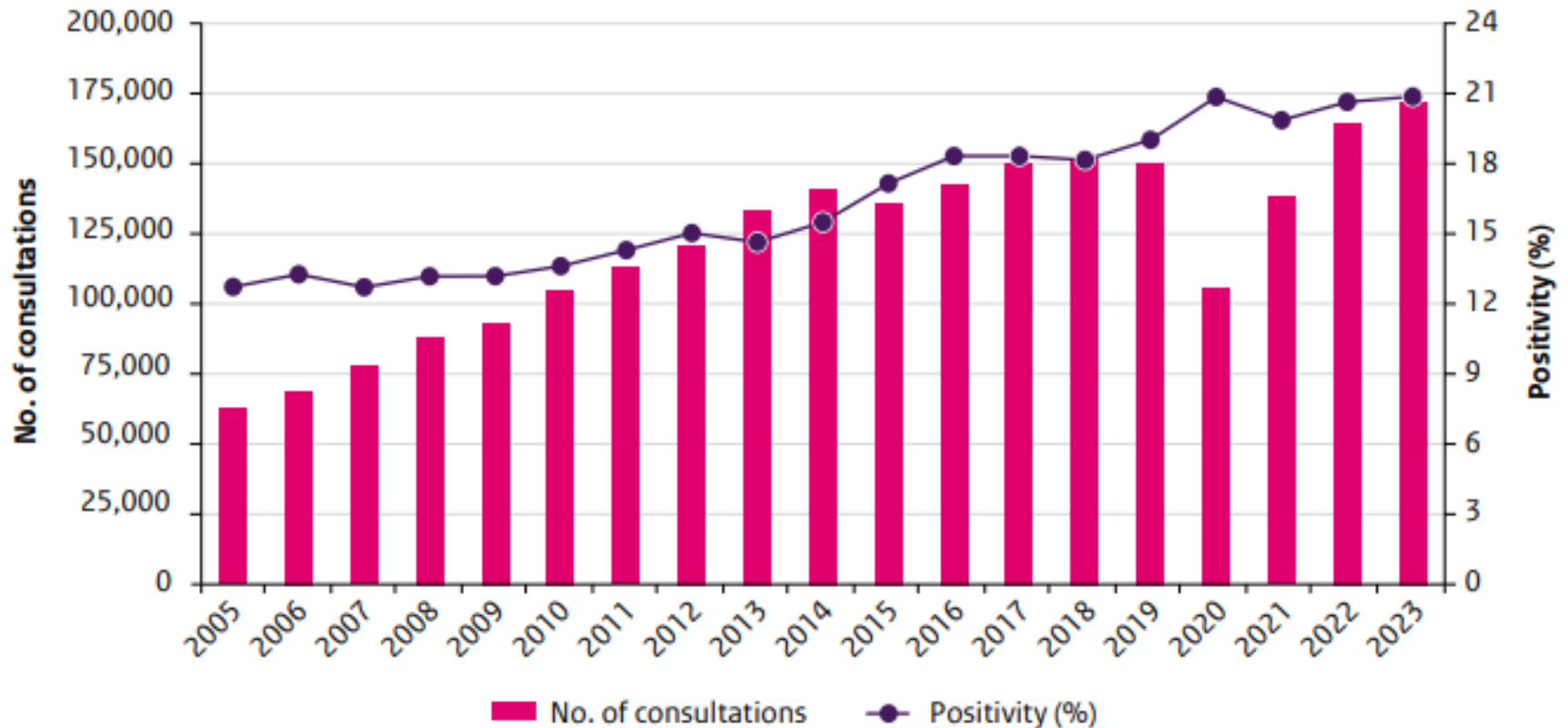
Sponsoring of onderzoeksgeld	geen
Honorarium of andere (financiële) vergoeding behoudens van opdrachtgever	geen
Aandeelhouder	geen
Andere relatie, namelijk...	geen

Inhoud

- 5 soa's
- 6 kahoot vragen
- 1 winnaar

Soa prevalentie NL

Figure 2.1 Number of consultations and STI positivity in the national STI surveillance in the Netherlands, 2005-2023



Footnote 1: STI include chlamydia, gonorrhoea, infectious syphilis, HIV and infectious hepatitis B.

Footnote 2: The STI positivity was calculated based on all consultations registered in SOAP, and aggregated data of non-registered consultations were included for 2018 and 2019.

Footnote 3: Consultations with MSM that fall within the regulation 'Additional Sexual Healthcare' (MSM-ASG), and consultations with MSM that fall within the national PrEP programme (MSM-PrEP) are reported separately from the rest of the tables and figures.

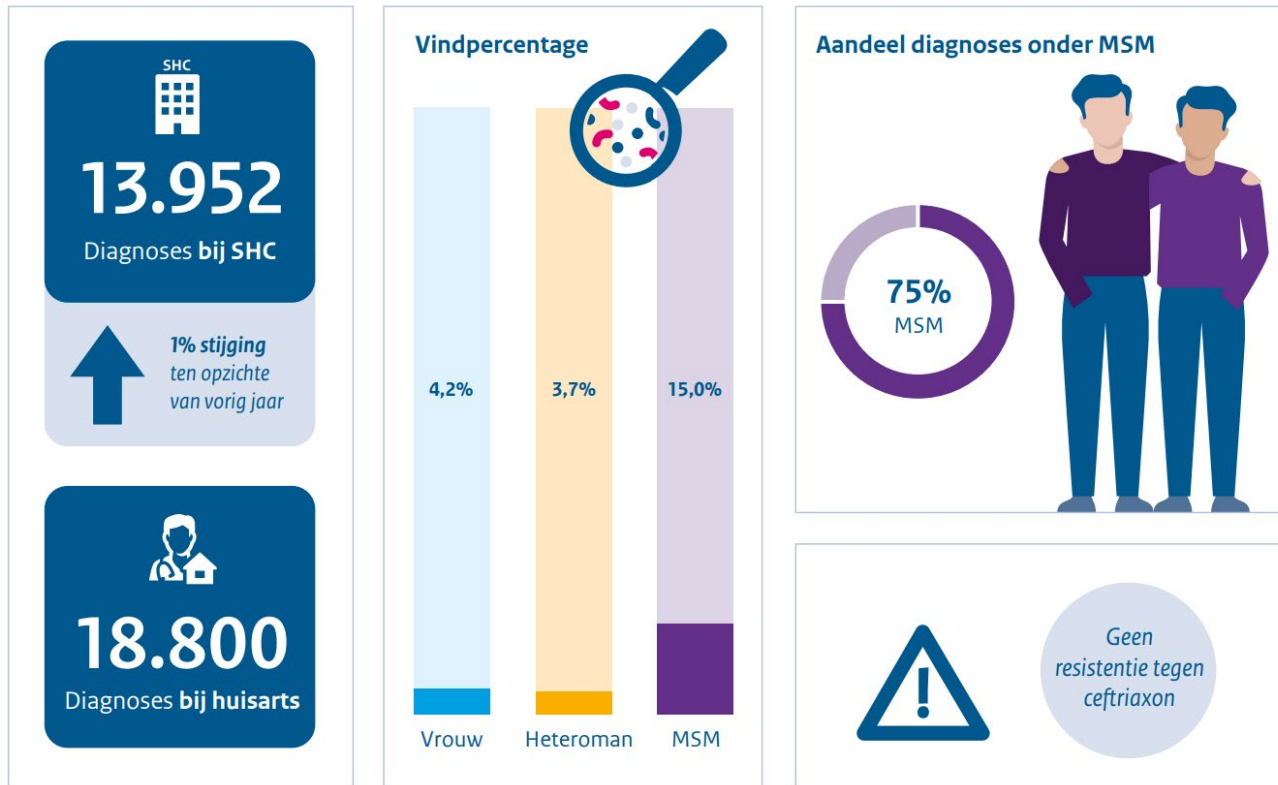
Vraag 1

Telefoon erbij!

- 2w geleden onveilig seksueel contact
- afbeelding volgt
- Maar: wat zie je?



Gonorroë



RIVM. Sexually transmitted infections in the Netherlands in 2024

Gonorroë ha: 12.700 (2021) → 14.500 (2022)

Gonorroë CSG: 10.600 (2022) → 13.853 (2023) +31%

- vrouwen 2,3% (2022) → 4,2 % (2023)

- heteroseksuele mannen 2,4% (2022) → 3,7% (2023)

Figure 13.6a Trends in gonorrhoea positivity in women and heterosexual men by region, 2015-2024

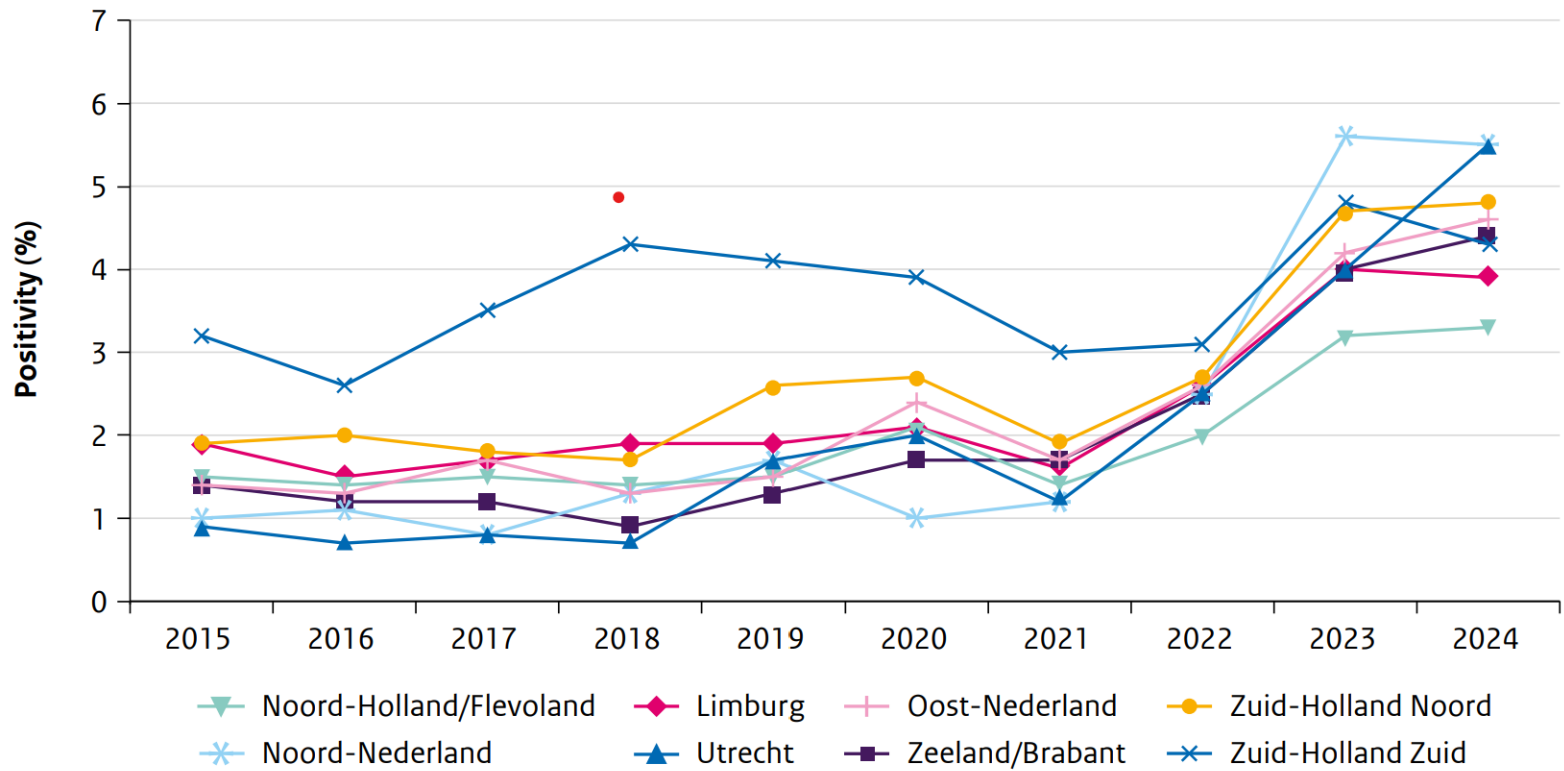
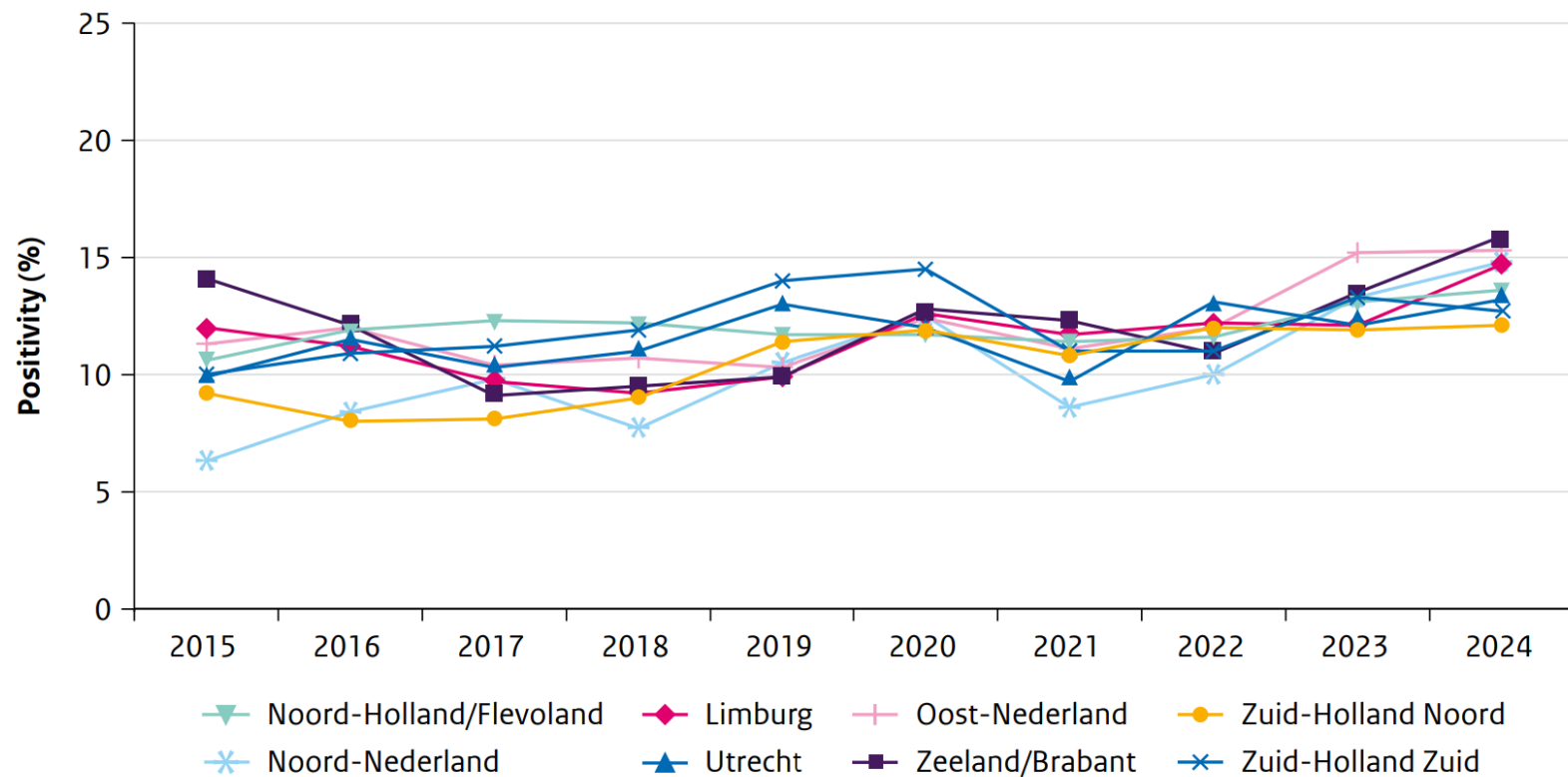


Figure 13.6b Trends in gonorrhoea positivity in MSM by region, 2015-2024



Gonorrhoe prevalentie

MSM: PrEP-gebruikers opvallend → sexual empowerment

Table 2.10a 'Big five' STI diagnoses: Number of diagnoses and positivity by sex and type of sexual contact, 2023

Diagnosis	Heterosexual		MSM		Gender diverse persons
	Women	men	ASG	PrEP	
	n (% positivity)	n (% positivity)	n (% positivity)	n (% positivity)	n (% positivity)
Chlamydia	10,755 (16.8)	5,628 (19.6)	4,910 (10.2)	2,517 (9.1)	238 (10.8)
Gonorrhoea	2,598 (4.1)	1,007 (3.5)	6,805 (14.1)	3,236 (11.7)	207 (9.4)
Syphilis, infectious*	38 (0.2)	43 (0.4)	1,080 (2.3)	487 (1.7)	45 (2.1)
HIV	7 (0.0)	4 (0.0)	108 (0.3)	14 (0.0)	8 (0.4)
Hepatitis B, infectious	15 (0.2)	10 (0.3)	22 (0.2)	0 (0.0)	6 (0.7)

* Infectious syphilis includes primary infection, secondary infection and latens recens.

Footnote 1: 'Big five' STI includes chlamydia, gonorrhoea, syphilis, HIV and hepatitis B.

Footnote 2: Of the 14 new HIV-diagnoses among MSM-PrEP, 6 were diagnosed in PrEP start consultations and 8 in PrEP follow-up consultations. An additional 2 PrEP participants were diagnosed with HIV in an ASG consultation, these are counted under MSM-ASG.

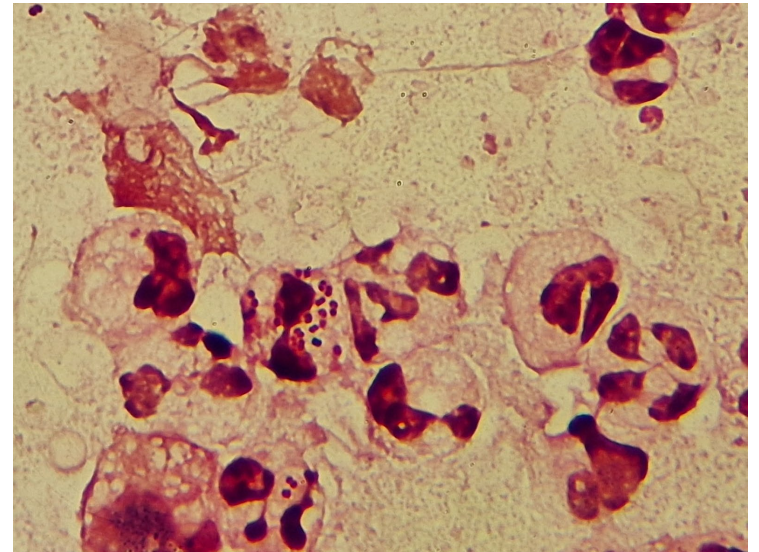
Gonorrhoe (1)

Gram-negatieve kokken → PCR of kweek

- Uitstrijk, pus
- Toename ook bij heteroseksuele personen

Behandeling:

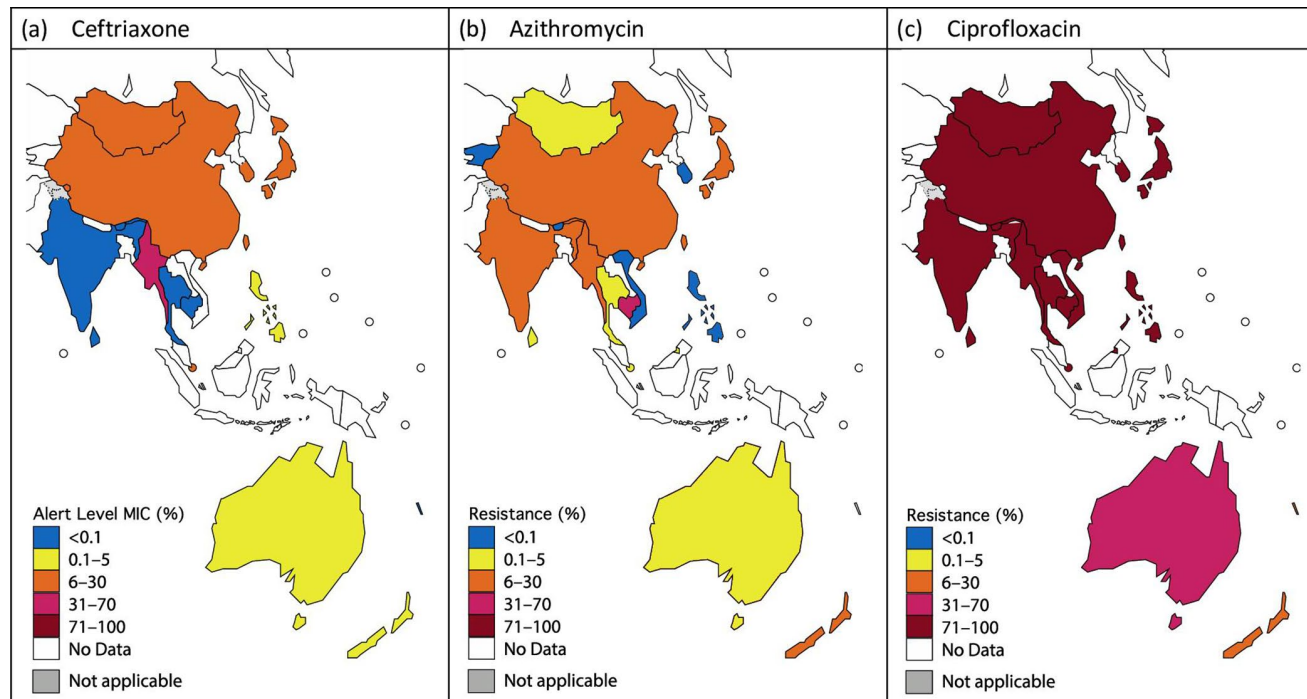
- Ceftriaxon **1000mg** IM in 3,5ml lidocaine



Gonorroe (2)

Resistentie:

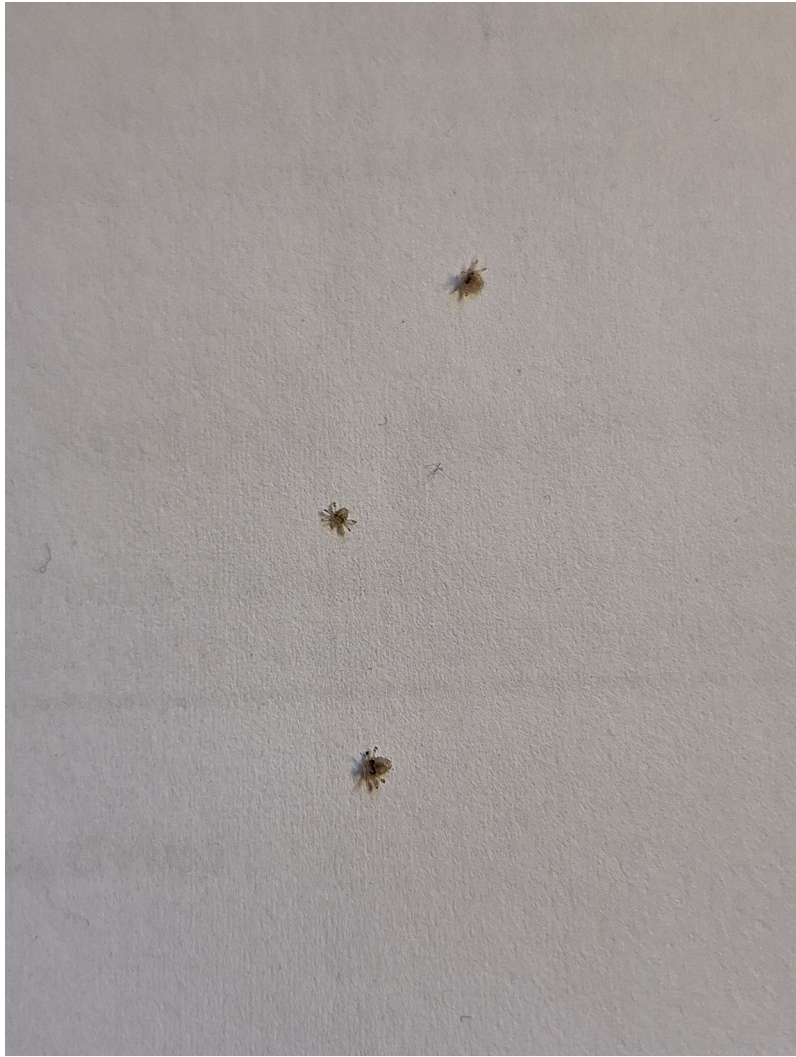
- Azithromycine in 10 jaar 2,1% → 25% resistent
- Ciprofloxacine 61,5% resistent
- Ceftriaxon geen resistentie in NL of Europa



Vraag 2

Telefoon erbij!

- Man 70 jaar
- Heeft jeukende plekken en stuurt volgende foto's
- Wat zie je hier?



Schaamluis

= pediculosis pubis = platjes

- 1-3mm
- Leven van bloed → bijten → jeuk
- 2 dgn dood zonder mens
- Eitjes, vastgeplakt, komen na 1 week uit
- Overlopers!

Schaamluis behandeling

- Permetrine 5% crème of Malathion 0,5% lotion
- Luizenkam
- Beddengoed/kleding etc 60°C
- 14d dglks kammen
- Na 1w behandeling herhalen

Vraag 3

Wat is de juiste behandeling bij:

vaginale Chlamydia bij een vrouw?



Chlamydia trachomatis (1)

Behandeling steeds meer omstreden (later meer)

Welke behandeling kies je bij:

- Urogenitale infectie vrouw?
- Urogenitale infectie man?
- Rectale infectie man?

Chlamydia trachomatis (2)

Behandeling:

- Azitromycine 1g eenmalig
- Doxycycline 100mg 2dd voor 7d

bij vrouwen en bij mannen met rectale infectie

Lymfogranuloma venereum (LGV)

- Typering is geautomatiseerd (L1- L3)
- Doxycycline verlengen tot 21d

Chlamydia paradigm shift (1)

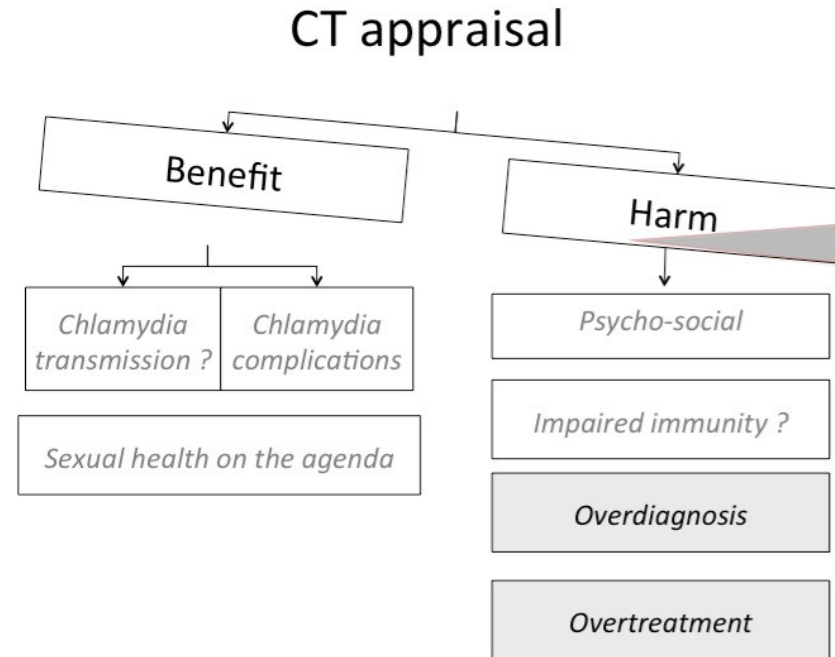
NECCST studie

Cohort 5704 vruchtbare vrouwen

14 jaar gevolgd

Totaal:

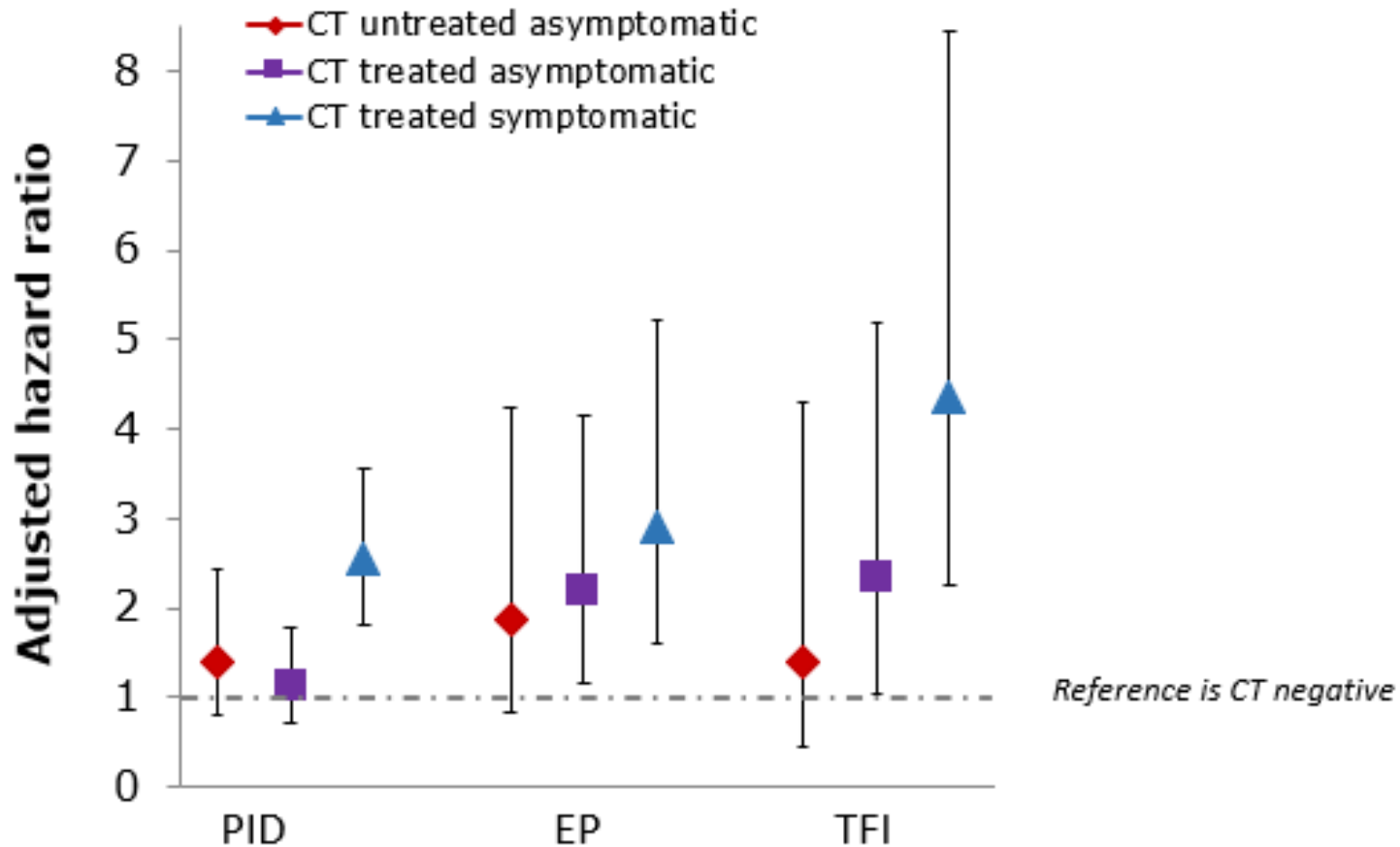
- 4.1% (236/5704) PID
- 1.6% (91/5704) buitenbaarmoederlijke zwangerschap
- 1.0% (55/5704) onvruchtbaarheid



Chlamydia paradigma shift (2)

- Symptomatisch Chlam: 2x verhoogd risico PID, EUG en TFI
- Asymptomatische Chlam (75-90%): géén verhoogd risico
- Bij asymptomaten geen duidelijk verschil tussen wel of niet behandeld.

Chlamydia paradigm shift (3)



NHG/huisartsen

- Vooralsnog geen versnelde herziening richtlijn
- NHG vervolgt ontwikkelingen CSG actief

Advies:

- Heldere uitleg: keuzehulp?
- Accent op maatwerk: samen beslissen
- Artikel H&W
- Aanpassing Thuisarts.nl

Van belang blijft:

vroege detectie asymptomatische chlamydia-infecties

Vraag 4

Op welke verwekker moet je extra bedacht zijn bij urethritis klachten >4 weken bij een man?



Mycoplasma genitalium

Intracellulaire bacterie → PCR detectie urine/vaginaswab

Persisterende urethritis bij mannen

- testen >4w klachten
- rol bij vrouwen is beperkter

Behandeling:

- Azithromycine 500mg, daarna nog 1dd 250mg voor 4d
- Moxifloxacin 400mg 1dd voor 10d
- Vaste partners meebehandelen

Syfilis (1)

Infectieuze syfilis



 **10% stijging**
ten opzichte
van vorig jaar

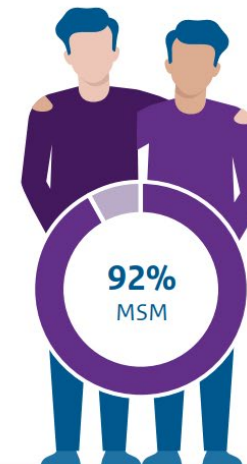
vindpercentage
neemt toe
met leeftijd



Vindpercentage



Aandeel diagnoses onder MSM



Vraag 5

Welke test doe je bij de volgende afwijking?



Syphilis (2)

Syphilis ~ Lues ~ Treponoma pallidum

Symptomen

Primaire syphilis, laesie: solitair, pijnloos, schoon ulcus met of zonder een necrotisch beslag.

Na 3-6w secundaire syphilis: huid-/slijmvliesafwijkingen **óók op de handpalmen.**

Latente syphilis: symptoomloos.

Tertiaire syphilis: kan vrijwel elk orgaan betreffen.

In elk stadium: neurosyphilis of oculaire syphilis

Syfilis (3)

Syfilis → PCR of serologie

- Uitstrijk van een zweer voor PCR (vroeg infectie)
- Serologie (3mnd delay):
 - 1e infectie → Screening met daarna immunoblot en VDRL/RPR
 - Vervolginfecties → VDRL/RPR

Behandeling

- Benzathinebenzylpenicilline 2,4 miljoen IE i.m.
 - Per bil: 1,2 miljoen IE in 2ml lidocaine + 2ml NaCl
- Tertiaire syfilis, laat-latente syfilis of syfilis van onbekende duur:
 - Idem op: dag 1, ook herhalen op dag 8 en 15

Syfilis (4)

Altijd follow-up VDRL/RPR

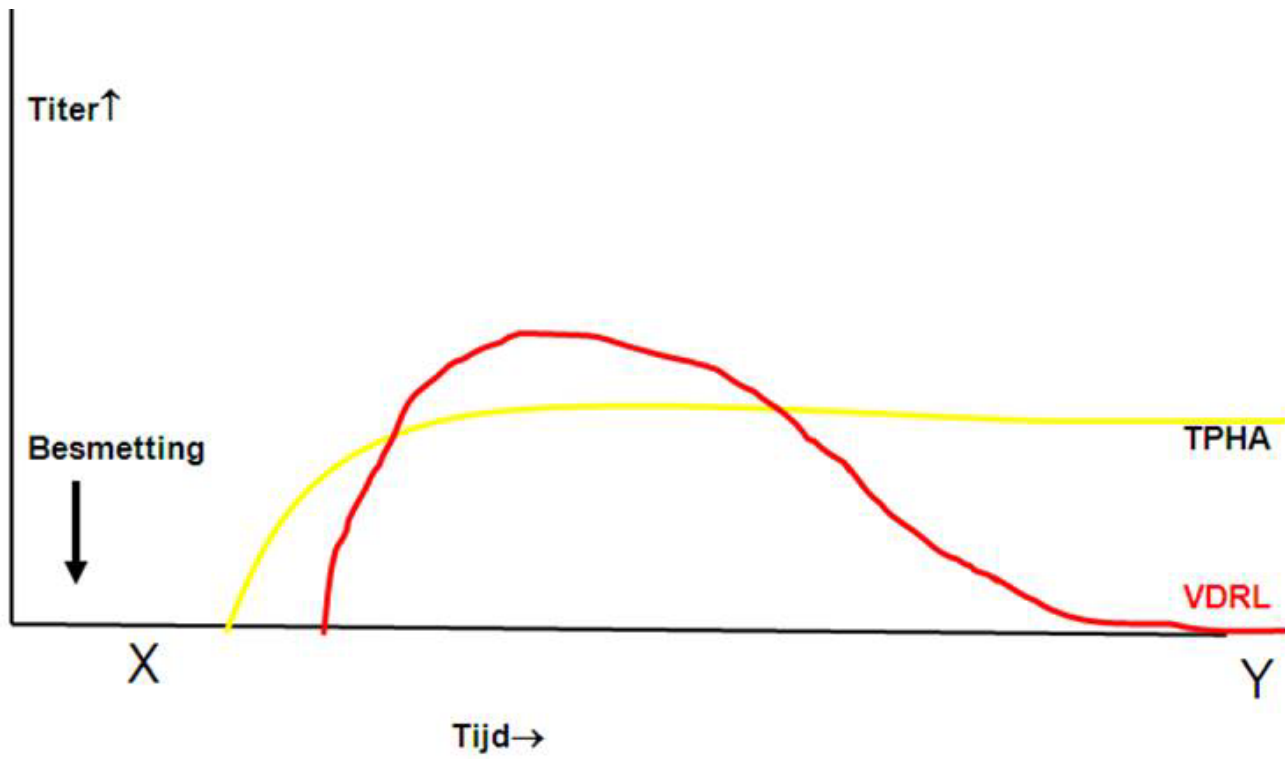
- Elke 6m voor een duur van 1j
- Elke 3m voor een duur van 2j (bij HIV)

Tot negatief (<1:4) of viervoudige daling

N.B. geen daling en geen herinfectie of neurologische klachten verwijzen naar neuroloog voor evaluatie neurologies.

Vraag 6

Bij welk verloop van een VDRL of RPR-titer ben je gerustgesteld ná behandeling?



Take home messages

- Toename gonorrhoe bij heterosexuele personen
- Gonorrhoe: altijd 1000mg ceftriaxon
- Ulcus: denk aan syfilis met swab, serologie loopt 3 maanden achter

Vragen?



MDR Soa App



QR-code 1.

Apple appstore



QR-code 2.

Android Playstore

Maar: NHG-richtlijn “Seksuele klachten” blijft voor ons leidend!

<https://richtlijnen.nhg.org/standaarden/seksuele-klachten>