CRAtb
Centre Régional en Antibiothérapie de Bretagne

Infection sexuellement transmissible

Mycoplasma genitallium

Fiche mémo

Agent pathogène

Mycoplasma genitallium
Bactérie frustre, un peu préhistorique.
Culture très difficile.

Incubation : peu utile

Symptômes

Le plus souvent portage asymptomatique, urétrite très rare. Surtout recherché pour des syndromes pelviens chroniques (douleurs pelviennes chroniques).

Test

- PCR sur 1er jet d'urine.
- Ne pas faire de recherche si asymptomatique (30 % de portage dans la population)
- Pour des raisons techniques, les laboratoires de biologie peuvent rendre des résultats de recherche de *Mycoplasma genitalium* chez des patients pour lesquels cela n'a pas été demandé : ne pas tenir compte de résultats positifs chez les patients asymptomatiques (simple portage).

Traitement

- En cas de forme symptomatique : azithromycine 500 mg à j1 puis 250 mg/jour pendant 4 jours
- En cas d'échec de l'azithromycine (persistance des symptômes ET de la bactérie sur les prélèvements) : Moxifloxacine 400 mg/j pendant 7 jours

Dépistage des partenaires

Pas de dépistage sauf si partenaire symptomatique

Prévention

Préservatif

Comme pour *Mycoplasma genitalium*, le laboratoire peut rendre des résultats d'autres mycoplasmes non demandés (uréaplasma etc.). Ce ne sont pas des IST, et l'on ne tient pas compte des résultats dans le cadre du dépistage des IST.

Rédacteur : Dr François Bénézit, infectiologue, CHU Rennes

septembre 2022