
Én dose penicillin er nok ved tidlig syfilis

FRA ANDRE TIDSSKRIFTER

PETTER GJERSVIK

Tidsskriftet

Heller ikke personer med hivinfeksjon trenger flere doser med penicillin mot tidlig syfilis.



Bakterien *Treponema pallidum*, som forårsaker syfilis. Foto: Susan Lindsley / NTB

Syfilis er ikke like vanlig som før, men forekomsten er økende, særlig blant menn som har sex med menn og som lever med hivinfeksjon. Anbefalt behandling ved primær syfilis, både i USA og Norge, er en engangsdose med 2,4 millioner enheter benzylpenicillinbenzatin intramuskulært. Er dette nok?

I en amerikansk studie ble 249 personer med primær, sekundær eller tidlig latent syfilis randomisert til behandling med enten én injeksjon eller tre ukentlige injeksjoner med 2,4 millioner enheter benzylpenicillinbenzatin ([1](#)). Av disse hadde 153 (61 %) også hivinfeksjon, hvorav de aller fleste sto på antiretroviral behandling. Etter seks måneder var det ingen signifikante forskjeller i serologisk respons, verken mellom doseringsregimene eller mellom ulik hivstatus.

– Denne studien bekrefter at de norske retningslinjene for behandling av tidlig syfilis er adekvate, sier Åse Haugstvedt, som er leder for Olafiaklinikken ved Oslo universitetssykehus. – Dette gjelder også for dem som lever med hivinfeksjon. Effekten blir ikke bedre av å gi flere doser penicillin. I Norge har én injeksjon ved tidlig syfilis vært praksis uavhengig av hivstatus, sier hun. Dette er godt nytt også fordi bruken av antibiotika bør begrenses.

– Syfilis forekommer i flere stadier og med mange og ulike kliniske manifestasjoner, noe som kan by på diagnostiske utfordringer, sier Haugstvedt. – Personer med mistenkt syfilis bør derfor i de fleste tilfeller behandles av spesialister i veneriske sykdommer eller infeksjonsmedisin. Forebyggende tiltak med målrettet og nøktern helseinformasjon er viktig for å motvirke økt smitte, sier hun.

LITTERATUR

1. Hook EW, Dionne JA, Workowski K et al. One dose versus three doses of benzathine penicillin G in early syphilis. N Engl J Med 2025; 393: 869–78. [PubMed][CrossRef]

Publisert: 30. september 2025. Tidsskr Nor Legeforen. DOI: 10.4045/tidsskr.25.0541
Opphavsrett: © Tidsskriftet 2026 Lastet ned fra tidsskriftet.no 18. juli 2026.