

CHANCROID (WEKE SJANKER)

• **Klinische aspecten en commentaren**

- Diagnose.
 - Waarschijnlijke diagnose indien aan al de volgende criteria wordt voldaan: aanwezigheid van 1 of meer pijnlijke genitale ulcera met of zonder regionale lymfadenopathie, afwezigheid van bewijzen van syfilis of *Herpes simplex virus* infectie.
 - Definitieve diagnose op basis van een positieve cultuur.
- Incubatieperiode van 3 tot 7 dagen.
- Zeldzaam. Komt frequenter voor in Afrika en Zuidoost Azië.
- Testen voor andere SOA absoluut noodzakelijk.
- Onbehandelde ulcera kunnen maanden blijven bestaan.
- Patiënten moeten 7 dagen na de start van de behandeling opnieuw geëvalueerd worden (dan moet er een duidelijke verbetering van het ulcus zijn opgetreden). De tijd nodig voor volledige genezing hangt af van de grootte van het ulcus (kan > 2 weken in beslag nemen). Het verdwijnen van de lymfadenopathie kan nog langer duren.

• **Betrokken pathogenen**

- *Haemophilus ducreyi*.

• **Empirische anti-infectieuze behandeling.**

- Regime.
 - Eerste keuze: azithromycine.
 - Alternatieven.
 - Ceftriaxone (in deze indicatie niet terugbetaald door het RIZIV voor ambulante patiënten).
 - Ciprofloxacin.
- Standaard posologieën.
 - Azithromycine: éénmalige dosis van 1 g po.
 - Ceftriaxone: éénmalige dosis van 250 mg iv of im.
 - Ciprofloxacin: 500 mg po q12h.
- Totale duur van de adequate (empirische + gedocumenteerde) anti-infectieuze behandeling.
 - Azithromycine, ceftriaxone: éénmalige dosis.
 - Ciprofloxacin: 3 dagen.