

TOXIC SHOCK SYNDROME (TSS): TSS IN AFWEZIGHEID VAN EEN DUIDELIJKE INFECTIEHAARD

▪ **Klinische aspecten en commentaren**

- Acute, multisystemische infectie: meest fulminante expressie van pathologieën die worden veroorzaakt door bacteriële toxines [weefselbeschadiging, aantasting van de werking van de organen en orgaanfalen (meerdere organen kunnen aangetast zijn)].
- Behandeling.
 - Antibiotherapie.
 - Bij patiënten zonder risicofactoren voor infecties door MRSA, verdient amoxicilline-clavulanaat de voorkeur boven (flucl)oxacilline omwille van zijn activiteit tegen Gram-negatieve bacillen (kunnen eveneens verantwoordelijk zijn voor de septische shock).
 - Clindamycine wordt aan het regime toegevoegd omdat het in staat is de toxineproductie te onderdrukken.
 - Behandeling van de septische shock, chirurgische broncon Controle.
 - Toedienen van polyclonale immuuglobulines (1 g/kg iv op dag 1 en 0.5 g/kg iv op dagen 2 en 3) moet worden overwogen indien er geen klinische verbetering optreedt ondank een agressieve behandeling. Enkel Sandoglobuline™ is in België door het RIZIV terugbetaald in geval van TSS door streptokokken (na leveren van bewijs). Het nut van polyclonale immuuglobulines bij kinderen met TSS door streptokokken kan in vraag gesteld worden.

• **Betrokken pathogenen**

- Groep A streptokokken (*Streptococcus pyogenes*).
- *Staphylococcus aureus*.

• **Empirische anti-infectieuze behandeling**

- Regimes.
 - Patiënten zonder risicofactoren voor infecties door MRSA: amoxicilline-clavulanaat + clindamycine.
 - Patiënten met risicofactoren voor infecties door MRSA: vancomycine + amoxicilline-clavulanaat + clindamycine.
- Standaard posologieën.
 - Amoxicilline-clavulanaat: (2 g amoxicilline + 200 mg clavulanaat) iv q8h of (1 g amoxicilline + 200 mg clavulanaat) iv q6h.
 - Clindamycine: 600 mg iv q6h of 900 mg iv q8h.
 - Vancomycine: oplaaddosis van 25 tot 30 mg/kg iv, onmiddellijk gevolgd hetzij door een continu infuus getitreerd om serumconcentraties te bereiken van 20 tot 30 µg/ml hetzij door een intermitterend infuus q12h getitreerd om dalserumconcentraties te bereiken van 15 tot 20 µg/ml.
- Totale duur van de adequate (empirische + gedocumenteerde) anti-infectieuze behandeling: 7 tot 10 dagen.