

## Samenvatting richtlijn: Invasieve groep A-streptokokkeninfectie

Categorie	Informatie - Actie
Kliniek	<p><b>Fasciitis necroticans:</b> snel verspreidende, zeer pijnlijke necrose en gangreen. De initiële laesie kan lijken op kleinvlekkig erytheem, maar verspreidt zich binnen 24-72 uur in en onder de huid.</p> <p><b>Sepsis en septische shock (STSS):</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>&gt; hypotensie</li> </ul> <p style="text-align: center;"><b>EN</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>&gt; <math>\geq 2</math> van de volgende 6 afwijkingen: <ul style="list-style-type: none"> <li>- verminderde nierfunctie;</li> <li>- coagulopatie;</li> <li>- verstoorde leverfunctie (gestegen ALT, AST of totale bilirubine waarde);</li> <li>- ARDS;</li> <li>- een gegeneraliseerd erythemateus maculair exantheem;</li> <li>- necrose weke weefsels, incl. necrotiserende fasciitis, myositis of gangreen.</li> </ul> </li> </ul>
Diagnose	<ul style="list-style-type: none"> <li>&gt; Isolatie van groep A <i>Streptococcus</i> (<i>Streptococcus pyogenes</i>) door cultuur uit een anders steriele locatie.</li> <li>&gt; STSS: isolatie van groep A <i>Streptococcus</i> (<i>Streptococcus pyogenes</i>) door cultuur (uit een steriele of niet steriele locatie) in combinatie met de hierboven beschreven klinische criteria.</li> </ul>
Incubatieperiode	Moelijk te bepalen gezien beide meldingsplichtige ziektebeelden complicaties zijn van initiële infecties door GAS.
Besmettelijke periode	In ongecompliceerde onbehandelde gevallen 10-21 dagen. Bij pusvorming zolang er afscheiding is (tot vele maanden). Bij keeldragerschap langdurig (voornamelijk bij intensieve contacten).
Reservoir	Neus, keelholte en huid (ook perianaal/vaginaal).
Besmettingsweg	Via druppelinfectie (vanuit de keel) en via wonden van de handen.
Risicogroepen	Personen met sikkelcelziekte, een maligniteit, immunodeficiënties (aangeboren of verworven), diabetes, alcoholmisbruik, waterpokken of een functionele asplenie, hebben een verhoogde kans op de invasieve infecties. Daarnaast geven het gebruik van steroïden of intraveneuze drugs ook een verhoogde kans.
Maatregelen bij een geval	
1. Bronopsporing	Enkel bij een mogelijke cluster (> 1 melding) van puerperale sepsis.
2. Contactopsporing	Ja, om chemoprofylaxe en verhoogde waakzaamheid in te stellen bij huishoudcontacten van STSS en fasciitis necroticans. Verhoogde waakzaamheid (2 weken) bij andere dan huishoudcontacten: >4 uur/dag intensief contact, slapen in zelfde ruimte, slijmvliescontact.
3. (Chemo)profylaxe	Bij <u>huishoudcontacten</u> van index met STSS en fasciitis necroticans, toegediend binnen de 7 d (zie <a href="#">richtlijn</a> of <a href="#">brief</a> voor keuze chemoprofylaxe).
4. Wering	Werk: altijd wering tot besmettelijkheid voorbij is (bewezen invasieve infectie)
Meldingsplichtig	Ja, <a href="#">Een meldingsplichtige infectieziekte aangeven</a>