

## Informatie voor artsen - Profylaxe voor contacten bij invasieve infecties door Groep A streptokokken

### Indicaties

Bij STSS en fasciitis necroticans veroorzaakt door GAS wordt profylaxe aangeraden alleen voor huishoudcontacten.

#### Wanneer is er sprake van STSS?

- > Isolatie van groep A-streptokokken (*Streptococcus pyogenes*)
  - uit een gewoonlijk steriele plaats (bijv. bloed, liquor, pleuraal of peritoneaal vocht, weefselbiopt of chirurgische wonde);
  - uit een niet-steriele locus (bijv. keel, vagina, sputum of oppervlakkig huidstelsel).

#### EN

- > Klinische tekens van ernst:
  - hypotensie  
en
  - $\geq 2$  van de volgende 6 afwijkingen:
    - verminderde nierfunctie;
    - coagulopatie;
    - verstoorde leverfunctie (gestegen ALT, AST of totale bilirubine waarde);
    - ARDS;
    - een gegeneraliseerd erythemateus maculair exantheem;
    - necrose weke weefsels, incl. necrotiserende fasciitis, myositis of gangreen.

### Doelgroep profylaxe

Profylaxe is enkel aangewezen voor huishoudcontacten. Huishoudcontacten zijn personen die meer dan 24 uur het huishouden hebben gedeeld met de index vanaf 7 dagen vóór het ontstaan van de ziekte bij de index tot 24 uur na de start van de behandeling met antibiotica. Profylaxe is alleen zinvol indien toegediend binnen 7 dagen na het contact met de patiënt.

De chemoprotylaxe kan door de behandelende arts of door de huisarts worden voorgeschreven. Bij een melding zal Zorg en Gezondheid contact opnemen en advies geven over wie in aanmerking komt voor verhoogde waakzaamheid of profylaxe en welke medicatie hiervoor kan gebruikt worden.

Nauwe contacten, andere dan huishoudcontacten komen niet in aanmerking voor profylaxe maar wel voor verhoogde waakzaamheid. Nauwe contacten, andere dan huishoudcontacten van een index met STSS of fasciitis necroticans zijn personen die vanaf 1 week vóór het ontstaan van de ziekte bij de indexcasus tot 24 uur na de start van de behandeling met antibiotica:

- > meer dan 4 uur per dag of meer dan twintig uur per week met de indexcasus doorbrachten,
- > met hem/haar op een kamer slapen,
- > met hem/haar direct slijmvliescontact hadden.

Deze contacten worden geïnformeerd over de symptomen van oppervlakkige en invasieve GAS-infecties (zoals koorts, huidafwijkingen al dan niet in combinatie met ernstige keelpijn). Bij optreden van dergelijke symptomen tot 30 dagen na het laatste contact met de index, nemen ze best vroegtijdig contact op met de huisarts.

Gezondheidswerkers komen niet in aanmerking voor profylaxe, tenzij er een onbeschermd blootstelling van mond en neus aan luchtwegsecreties (na mond-op-mond beademing of daarmee vergelijkbare contacten, zoals een intubatie zonder beschermingsmaatregelen voor de zorgverstrekker) geweest is.

## Keuze chemoprofylaxe

Schema opgesteld op basis van: LCI richtlijn Groep A Streptokokkeninfectie, 2017.

E: <https://lci.rivm.nl/richtlijnen/groep-streptokokkeninfectie#profylaxe-behandeling>

| Keuzepreparaat             | Dosis/Route/Duur                           |
|----------------------------|--|
| <b><u>Volwassenen:</u></b> |  |
| azithromycine              | 500 mg PO (dag 1) en 1 dd 250 mg (dag 2-5) |
| of                         |  |
| clindamycine               | 3 dd 600 mg, 10 dagen                      |
| <b><u>Zwangeren:</u></b>   |  |
| clindamycine               | 3 dd 600 mg, 10 dagen                      |
| <b><u>Kinderen:</u></b>    |  |
| azithromycine              | 10 mg/kg PO gedurende, 5 dagen             |
| of                         |  |
| clindamycine               | 25 mg/kg verdeeld over 4 doses, 10 dagen   |

