

GONORRHEE: INFECTION COMPLIQUEE

• *Aspects cliniques et commentaires*

- Infection disséminée à *Neisseria gonorrhoeae*.
- Lésions cutanées acrales: pétéchies, pustules.
- Poly-arthralgie asymétrique, ténosynovite, arthrite septique oligo-articulaire, conjonctivite, ...
- Parfois très peu d'inflammation génitale.
- Maladie à déclaration obligatoire en Région Flamande et Région Bruxelles Capitale.
- Centre national de référence belge: ITG, Anvers.

• *Pathogènes impliqués*

- *Neisseria gonorrhoeae*.

• *Traitement anti-infectieux empirique*

- Régimes et posologies standard (infection disséminée): ceftriaxone (1 g iv ou im q24h) + azithromycine (dose unique de 2 g po).
- Durée totale du traitement anti-infectieux adéquat (empirique + documenté).
 - Azithromycine: dose unique.
 - Ceftriaxone: 7 jours.