

PAROTITIS

• **Klinische aspecten en commentaren**

- Er bestaan verschillende entiteiten.
 - Acute, bacteriële parotitis.
 - Suppuratief.
 - Treft hoofdzakelijk oudere, slecht gevoede, gedehydrateerde patiënten.
 - Kan ook postoperatief optreden.
 - Acute, virale parotitis: gezwollen speekselklieren.
 - Acute exacerbatie van chronische parotitis: juveniele recidiverende parotitis en andere presentaties.
- Spontane drainage komt niet vaak voor: vroegtijdige, heelkundige drainage en decompressie zijn meestal vereist.

• **Betrokken pathogenen**

- Acute, bacteriële parotitis.
 - *Staphylococcus aureus* (frequentste pathogeen).
 - Groep A streptokokken (*Streptococcus pyogenes*).
 - Bacteriën die behoren tot de mondflora (aëroben en anaëroben).
 - Gram-negatieve bacillen (zelden).
- Acute, virale parotitis.
 - Bofvirus.
 - Influenzavirussen.
 - Enterovirussen.
- Chronische parotitis.
 - Fungi en mycobacteriën.
 - Andere oorzaken: diabetes, levercirrose, tumoren, geneesmiddelen (iodiden, ...), syndroom van Sjögren, sarcoïdose,

• **Empirische anti-infectieuze behandeling**

- Regimes.
 - Acute parotitis, vermoeden van bacteriële infectie.
 - Milde of matige pathologie (ambulante patiënten).
 - ▲ Amoxicilline-clavulanaat (po).
 - ▲ Flucloxacilline (po).
 - Ernstige pathologie (gehospitaliseerde patiënten).
 - ▲ Patiënten zonder risicofactoren voor infecties door MRSA.
 - Δ Amoxicilline-clavulanaat (iv).
 - Δ Flucloxacilline (iv) + metronidazole.
 - Δ Flucloxacilline (iv) + ornidazole.
 - Δ Oxacilline + metronidazole.
 - Δ Oxacilline + ornidazole.
 - ▲ Patiënten met risicofactoren voor infecties door MRSA.
 - Δ Vancomycine + metronidazole.
 - Δ Vancomycine + ornidazole.
 - Acute parotitis, vermoeden van virale infectie: geen (symptomatische behandeling).
 - Chronische parotitis: geen (gedocumenteerde behandeling).
- Standaard posologieën.
 - Amoxicilline-clavulanaat.
 - (875 mg amoxicilline + 125 mg clavulanaat) po q8h.
 - (2 g amoxicilline + 200 mg clavulanaat) iv q8h of (1 g amoxicilline + 200 mg clavulanaat) iv q6h.
 - Flucloxacilline.
 - 500 mg po q6h.
 - 2 g iv q6h.
 - Metronidazole: 500 mg iv q8h of 1,5 g iv q24h.
 - Ornidazole: 1 g iv q24h.
 - Oxacilline: 2 g iv q6h.
 - 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 dals serumconcentraties te bereiken van 15 tot 20 µg/ml).
- Totale duur van de adequate (empirische + gedocumenteerde) anti-infectieuze behandeling.
 - Acute, bacteriële parotitis: afhankelijk van de klinische evolutie.
 - Acute, virale parotitis, virale infectie: niet van toepassing.
 - Chronische parotitis: afhankelijk van de klinische evolutie.