

TOXISCHE SHOCK SYNDROOM (TSS): TSS DOOR *CLOSTRIDIUM SORDELLII*

• **Klinische aspecten en commentaren**

- Infectie treedt op na trauma, bevalling, routine gynaecologische procedures, en wordt ook geassocieerd met intraveneus druggebruik. Ook gezien na medisch geïnduceerde abortus (gebruik van mifepristone po of intravaginale misoprostol). De incidentie is significant gedaald na de switch van intravaginale naar orale administratie van misoprostol en de routinematige toediening van profylactische antibiotica bij het uitvoeren van een medische abortus.
- 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)].
- Vroegtijdige symptomen: nausea, duizeligheid, lethargie, milde gevoeligheid of rash op de plaats van de infectie. De meeste patiënten zijn koortsvrij. Binnen de paar uren ontstaan hypotensie en tachycardie, toename van de hematocrietwaarde, het aantal WBC en thrombocyten, hypocalcemie en hypoproteïnemie. Naarmate de infectie vordert, ontstaat een geheel van klinische kenmerken dat uniek is voor een infectie door *Clostridium sordellii*: duidelijke leukocytose die leukemoïde reactie wordt genoemd (> 50.000 WBC/mm³), refractaire hypotensie, ernstige tachycardie, ernstig capillair leksyndroom (vereist de parenterale toediening van massale hoeveelheden vloeistof), hemoconcentratie en blijvende afwezigheid van koorts.
- Behandeling.
 - Antibiotherapie (zie lager). Clindamycine wordt aan het regime toegevoegd omdat het in staat is de toxineproductie te onderdrukken.
 - Behandeling van de septische shock, chirurgische broncontrole.

• **Betrokken pathogenen**

- *Clostridium sordellii*.

• **Empirische anti-infectieuze behandeling**

- Regime: penicilline G + clindamycine.
- Standaard posologieën.
 - Penicilline G: 3 tot 4 miljoen internationale eenheden iv q4h.
 - Clindamycine: 600 mg iv q6h of 900 mg iv q8h.
- Totale duur van de adequate (empirische + gedocumenteerde) anti-infectieuze behandeling: 7 tot 10 dagen.