

MENINGITIS: ACUTE INFECTIE BIJ HIV GEÏNFECTEERDE PATIENTEN

• **Klinische aspecten en commentaren**

- Typische kenmerken: koorts, hoofdpijn, tekens van meningeale irritatie (nekstijfheid, fotofobie, nausea en braken), veranderde mentale status.
- Meningitis door *Cryptococcus neoformans*: meestal subacute presentatie met beperkte klinische tekens van meningitis, lymfocyttaire pleiocytose (vaak beperkte cellulaire reactie).
- *Human immune deficiency virus* kan zelf ook aseptische meningitis veroorzaken.
- In sommige streken en landen is de prevalentie van cefotaxime/ceftriaxone resistentie bij *Streptococcus pneumoniae* hoog. Daarmee moet rekening gehouden worden bij reizigers die terugkeren uit dergelijke regio's en landen.
- Neurosyfilis wordt vaak gezien bij HIV geïnfekteerde patiënten (variabele klinische presentaties).
- Rekening houden met:
 - de mogelijkheid van tuberculeuze meningitis, in het bijzonder bij patiënten afkomstig uit regio's met een hoge prevalentie aan infecties door *Mycobacterium tuberculosis*.
 - immuun reconstitutie syndroom (IRIS): (her)opflakking van partieel behandelde of van latente infectie bij recuperatie van cellulaire immuniteit na opstarten van antiretrovirale therapie.

• **Betrokken pathogenen**

- *Cryptococcus neoformans* [vaakst voorkomende etiologie bij AIDS patiënten, vooral bij patiënten met sterk aangetaste cellulaire immuniteit (< 200 CD4⁺ cellen/mm³ of IRIS)].
- *Treponema pallidum*.
- *Streptococcus pneumoniae*.
- *Mycobacterium tuberculosis*.
- *Listeria monocytogenes*.
- *Neisseria meningitidis*.
- Alle andere bacteriën die meningitis kunnen veroorzaken (zie andere types patiënten).

• **Empirische anti-infectieuze behandeling**

- Regimes.
 - Ernstige pathologie.
 - Ampicilline + ceftriaxone ± (liposomaal amphotericine B + flucytosine).
 - Ampicilline + ceftriaxone ± (amphotericine B lipiden complex + flucytosine).
 - Milde of matige pathologie.
 - Eerste keuze.
 - ▲ Ampicilline + ceftriaxone ± (liposomaal amphotericine B + flucytosine).
 - ▲ Ampicilline + ceftriaxone ± (amphotericine B lipiden complex + flucytosine).
 - Alternatief: ampicilline + ceftriaxone ± (fluconazole + flucytosine).
- Standaard posologieën.
 - Amphotericine B lipiden complex: 5 mg/kg iv q24h.
 - Ampicilline: 2 g iv q4h.
 - Ceftriaxone: 2 g iv q12h.
 - Fluconazole: 10 mg/kg po q24h.
 - Flucytosine: 25 mg/kg po q6h.
 - Liposomaal amphotericine B: 3 mg/kg iv q24h.
- Totale duur van de adequate (empirische + gedocumenteerde) anti-infectieuze behandeling: afhankelijk van de betrokken pathogeen.