

RICKETTSIOSE: MURIENE TYFUS

• **Klinische aspecten**

- Griepachtige pathologie (koorts, rillingen, myalgie).
- Maculopapulaire rash bij 20 tot 60% van de patiënten.
- Thrombocytopenie bij 50% van de patiënten.
- Meldingsplichtige infectie.
- Belgisch nationaal referentiecentrum: Militair Hospitaal Koningin Astrid, Brussel (geassocieerd laboratorium: ITG, Antwerpen).

• **Betrokken pathogenen**

- *Rickettsia typhi*.
- *Rickettsia felis* (opkomende pathogeen die een pathologie veroorzaakt die sterk op muriene tyfus lijkt).

• **Empirische anti-infectieuze behandeling**

- Geen (gedocumenteerde behandeling).

• **Gedocumenteerde anti-infectieuze behandeling**

- Regime en standaard posologie: doxycycline (200 mg po q24h of 100 mg po q12h).
- Totale duur van de adequate (empirische + gedocumenteerde) anti-infectieuze behandeling: 7 dagen of tot 2 tot 3 dagen na het verdwijnen van de koorts.