

TYPHLITIS, NEUTROPENE ENTEROCOLITIS

• **Klinische aspecten en commentaren**

- Synoniemen: necroserende enterocolitis, ileocaecaal syndroom.
- Mogelijks fatale infectie (meestal is het caecum aangetast, het proces breidt zich vaak uit in het colon ascendens en het terminale deel van het ileum).
- Komt het vaakst voor bij patiënten met maligne hematologische aandoeningen die diep neutropeen zijn gedurende een lange periode en bij wie de integriteit van de intestinale mucosa is verstoord ten gevolge van de cytotoxische chemotherapie. Kan ook voor komen ten gevolge van congenitale neutropenie en leukemie.
- Tekens en symptomen: koorts, abdominale pijn, waterige diarree (soms bloederig), opgezet abdomen, gevoelige rechter onderste kwadrant, verminderde borborygmen. Het klinisch beeld kan evenwel ook insidieus zijn (vage abdominale pijn).
- Diagnose meestal gebaseerd op de karakteristieke beelden die te zien zijn op CT scan, echografie.
- In geval van tekens van ingeperkte perforatie of abces valt drainage te overwegen.
- Chirurgische resectie valt enkel te overwegen in geval van complicaties (persisterende gastro-intestinale bloedingen, intraperitoneale perforatie, verslechtering van de klinische toestand die doet denken aan een ongecontroleerde sepsis).
- Een echinocandine (anidulafungine, caspofungine) kan aan de lager vermelde regimes worden toegevoegd in geval van voorafgaandelijke profylactische behandeling met fluconazole of kolonisatie door *Candida krusei* of *Candida glabrata*.

• **Betrokken pathogenen**

- *Clostridium septicum*.
- Andere *Clostridium* spp.
- *Pseudomonas aeruginosa*.
- Enterobacteriaceae.
- Streptokokken van de viridans groep.
- Enterokokken.
- *Candida* spp.

• **Empirische anti-infectieuze behandeling**

- Regimes (regime voor febrile neutropenie moet worden vervangen door één van de volgende regimes).
 - Cefepime + metronidazole.
 - Cefepime + ornidazole.
 - Ceftazidime + metronidazole.
 - Ceftazidime + ornidazole.
 - Meropenem.
 - Piperacilline-tazobactam.
- Standaard posologieën.
 - Cefepime: 2 g iv q8h.
 - Ceftazidime: 2 g iv q8h.
 - Meropenem: 1 tot 2 g iv q8h.
 - Metronidazole: 500 mg iv q8h of 1,5 g iv q24h.
 - Ornidazole: 1 g iv q24h.
 - Piperacilline-tazobactam: 4 g piperacilline + 500 mg tazobactam) iv q6h
- Totale duur van de adequate (empirische + gedocumenteerde) anti-infectieuze behandeling.
 - Tot 14 dagen nadat de patiënt is hersteld van de neutropenie of tot alle tekens en symptomen van de neutropene enterocolitis zijn verdwenen (langste van de 2 mogelijkheden).
 - Duur kan langer zijn in geval van ingeperkte perforatie of abces.