

ZIEKTE VAN WHIPPLE

• **Klinische aspecten en commentaren**

- *Tropheryma whipplei*: actinomyceet waarvan de gevoeligheden voor antibiotica onbekend zijn. Kan worden aangetroffen in het cerebrospinaal vocht van patiënten zonder neurologische tekens of symptomen.
- Arthralgie, abdominale pijn, gewichtsverlies en diarree zijn de 4 majeure klinische tekens van de ziekte van Whipple.
- Immunreconstitutie inflammatoir syndroom (IRIS) mogelijk bij patiënten die na een efficiënte behandeling inflammatoire symptomen vertonen. Vroegtijdige diagnose en behandeling met corticosteroïden kunnen in dergelijke gevallen nuttig zijn.
- In een open, gerandomiseerde studie, werd aangetoond dat een regime van ceftriaxone (2 g iv q24h x 14 dagen) gevolgd door TMP-SMX [(160 mg TMP + 800 mg SMX) po q12h x 3 maand] zeer doeltreffend is.
- Therapeutisch falen na monotherapie met TMP-SMX.

• **Betrokken pathogenen**

- *Tropheryma whipplei*.

• **Empirische anti-infectieuze behandeling**

- Geen (gedocumenteerde behandeling).

• **Gedocumenteerde anti-infectieuze behandeling**

- Regimes.
 - Patiënten met neurologische aantasting: TMP-SMX + doxycycline + hydroxychloroquine.
 - Andere patiënten.
 - Initiële behandeling met ceftriaxone gevolgd door een onderhoudsbehandeling met TMP-SMX.
 - Initiële behandeling met ceftriaxone gevolgd door een onderhoudsbehandeling met (doxycycline + hydroxychloroquine).
 - Initiële behandeling met (doxycycline + hydroxychloroquine) gevolgd door een onderhoudsbehandeling met TMP-SMX.
 - Initiële en onderhoudsbehandeling met (doxycycline + hydroxychloroquine).
 - Neurologische aantasting: TMP-SMX + doxycycline + hydroxychloroquine.
- Standaard posologieën.
 - Ceftriaxone: 2 g iv q24h.
 - Doxycycline: 200 mg po q24h of 100 mg po q12h.
 - Hydroxychloroquine: 200 mg po q12h.
 - TMP-SMX.
 - Patiënten met neurologische aantasting: (400 mg TMP + 2 g SMX) po q12h.
 - Andere patiënten: (160 mg TMP + 800 mg SMX) po q12h.
- Totale duur van de adequate (empirische + gedocumenteerde) anti-infectieuze behandeling.
 - Patiënten met neurologische aantasting: tot de verdwijning van het bacterieel DNA en het negatief worden van de immunohistochemische testen.
 - Andere patiënten.
 - Initiële behandeling: 14 dagen.
 - Onderhoudsbehandeling: 1 jaar tot 2 jaar.