

DIFTERIE

Difterie is een ernstige en **besmettelijke bacteriële infectie** die meestal **de neus, de keel of, bij wondes, de huid aantast**

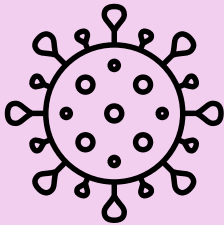
Vaccinatie is de enige manier om je hiertegen te **beschermen!**

DIFTERIE

WAT U MOET WETEN

Een zeldzame maar ernstige ziekte: hoe kunt u die herkennen, u er tegen beschermen en welke acties moet u ondernemen?

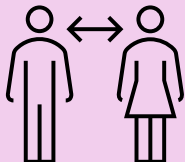
ZIEKTEVERWEKKER



- *Corynebacterium diphtheriae*: grampositieve aerobe bacil
- Drie soorten: *C. diphtheriae*, *C. ulcerans*, *C. pseudotuberculosis*

/!\ De bacterie kan in bepaalde gevallen drager zijn van het gen dat codeert voor de difterietoxine. De expressie van deze toxine is verantwoordelijk voor ernstige vormen van de ziekte.

OVERDRACHTSWIJZEN



- via speekseldruppeltjes (bij het hoesten, niezen of praten);
- door direct contact met geïnfecteerde wonden (mens of dier);
- door direct contact met voorwerpen die besmet zijn met afscheidingen van een besmette persoon of een besmet dier.

INCUBATIE



De incubatietijd bedraagt tussen 1 en 7 dagen, meestal 2 tot 5 dagen.

**KLINISCHE
PRESENTATIE**


De ziekte kan zich in verschillende vormen voordoen, die min of meer ernstig zijn:

Respiratoire difterie

pseudomembraneuze keelontsteking met grijsachtig vlies, hoofdpijn, keelpijn, koorts, rillingen, gezwollen hals;



!/ risico op verstikking door obstructie van de bovenste luchtwegen;

Cutane difterie

Plaie qui ne cicatrise pas, ulcères arrondis recouverts d'une membrane gris-jaune à gris-brun ;



Complicaties: perifere neurologische en hartcomplicaties die verband houden met de productie van toxines.

⚠ WIE LOOPT HET GROOTSTE RISICO?

- Personen die niet zijn gevaccineerd of bij wie het dTpa-vaccin meer dan tien jaar geleden is toegediend
- Jonge kinderen die hun vaccinatieschema nog niet hebben voltooid
- Ouderen of personen met een verminderde immuniteit (chronische ziekte, immunosuppressieve behandeling)
- Reizigers naar of vanuit gebieden waar difterie nog steeds voorkomt
- Mensen in een situatie van bestaansonzekerheid, zonder regelmatige toegang tot zorg of vaccinatie
- Nauwe contacten (familie, omgeving) van een besmette persoon.

BEHANDELING



Diagnose: keeluitstrijkje/nasofaryngeaal uitstrijkje/wonduitstrijkje afhankelijk van het klinische beeld

/!\ Bij cutane difterie wordt een nasofaryngeaal uitstrijkje aanbevolen om vast te stellen of er sprake is van dragerschap en om te bepalen welke behandeling de contacten moeten krijgen

Behandeling : Bij een alleenstaand geval moeten de volgende maatregelen snel genomen worden:

- **antibioticatherapie** volgens de aanbevelingen van de BVIKM-SBIMC (2023);
- **bij cutane difterie:** lokale verzorging (reiniging, ontsmetting, zuivering) en een verband dat de huidlaesies gedurende de gehele antibioticabehandeling bedekt;
- **bij ernstige vormen:** difterie-antitoxine, dat binnen 48 uur in het ziekenhuis moet worden toegediend; dit moet via Vivalis worden aangevraagd, dat een bestelling bij het antigifcentrum plaatst;
- **evaluatie en opvolging van nauwe contacten** om de verspreiding van de bacterie te beperken;

vaccinatie: vaccinatiestatus controleren en updaten. Vaccinatie wordt aanbevolen voor alle leeftijdsgroepen. Voor iedereen bij wie difterie is vastgesteld, wordt een vaccinatie aanbevolen nadat de infectie is verdwenen. Iedereen ouder dan 16 jaar moet om de 10 jaar een boostervaccinatie krijgen.

BESCHERMINGS- EN
HYGIËNEMAATREGEL
EN

Als difterie wordt vermoed of bevestigd:

- Plaats de patiënt in afzondering (contact ± druppels in afwachting van de uitslag van het uitstrijkje) en beperk zijn nauwe contacten.
- Pas een strenge handhygiëne toe (voor/na contact met patiënten of wonden).
- Draag een masker en handschoenen tijdens patiëntenzorg.
- Bedek huidlaesies systematisch met een occlusief verband.

Maak de omgeving van de patiënt schoon en desinfecteer (beddengoed, handdoeken, oppervlakken, kamer, gemeenschappelijke ruimtes) met gebruikelijke ontsmettingsmiddelen.

DIFTERIE IS EEN MELDINGSPLICHTIGE ZIEKTE.

In Brussel moet elk verdacht KNO-geval of bevestigd cutaan geval onmiddellijk aan Vivalis worden gemeld om contactopsporing en profylactische maatregelen mogelijk te maken. Meer informatie

