

## GRANULOMA INGUINALE (DONOVANOSE)

### • **Klinische aspecten en commentaren**

- Pijnloze, traag groeiende, ulceratieve letsels op de genitalia of het perineum.
- Geen regionale lymfadenopathie.
- Subcutane granulomen (pseudobubo's) mogelijk.
- Lesies zijn sterk doorbloed (vlezig, rood uiterlijk) en bloeden gemakkelijk bij contact.
- Zeldzaam in Europa. Komt frequenter voor in Indië, Nieuw-Guinea, de Caraïben, Zuid-Afrika.

### • **Betrokken pathogenen**

- *Klebsiella granulomatis* (vroeger gekend als *Calymmatobacterium granulomatis* of *Donovania granulomatis*).

### • **Empirische anti-infectieuze behandeling**

Gebaseerd op de aanwezigheid van "Donovan bodies".

- Regimes en standaard posologieën.
  - Eerste keuze: azithromycine (1 g po 1 x per week of 500 mg po q24h).
  - Alternatieven.
    - Ciprofloxacin (750 mg po q12h).
    - Doxycycline (200 mg po q24h of 100 mg po q12h).
    - TMP-SMX [(160 mg TMP + 800 mg SMX) po q12h].
- Totale duur van de adequate (empirische + gedocumenteerde) anti-infectieuze behandeling: minstens 3 weken of tot alle lesies volledig zijn verdwenen.