



Insektenstich in Thailand mit Folgen

- 48 jähriger Mann
- Urlaub in Thailand mit Elefantentour im Urwald
- Insektenstich in den Rücken
- EA: Rezidivierender Herpes genitalis, HSV 2-PCR positiv, Stand by-Therapie mit Valaciclovir



Mölbis, im November 2017

- Freitag 18 Uhr Anruf beim Patienten, Vorstellung im Notdienst der Univ. Leipzig; Inzision erfolgt Freitagnacht **Eitrig-abszedierende Infektion**
- Postoperativ lokal antiseptisch, schnelle Heilung



- Patient meldet sich nach Thailandreise **montags per E-Mail**
- Infizierter Insektenstich? Aber: Keine Ferndiagnose möglich! Behandlung mit Tannolact Lotion
- **Mittwoch in der Hautarztpraxis**
- Abstrich auf Erreger und Resistenz
- Insektenstichreaktion? Furunkel? Abszess?
- Behandlung mit Cefuroxim-Axetil 2 x 500 mg
- Topisch antiseptisch, Zugsalbe und Gentamicin Creme
- **Freitag erneut in Hautarztpraxis**
- Brennen und Schmerzen, Kein Fieber, Nachtschweiß?
- **Staphylococcus aureus, Antibiogramm nicht fertig!**
- Cefuroxim-Axetil auf 3 x 500 mg, Wechsel auf Clindamycin? Entsprechend Antibiogramm (nächster Tag)

Nachgewiesene Erreger:

1. +++ Staphylococcus aureus

Antibiotikum	1
Penicillin G/V	R
Oxacillin	S
Erythromycin (Makrolide)	S
Clindamycin	S
Tetracyclin (Doxycyclin)	R
Ampicillin/ Amoxicillin	R
Unacid/ Augmentan	S
Cefaclor	S
Cefuroxim-Axetil	S
Gentamicin	S
Ciprofloxacin (z.B. Ciprobay)	S
Levofloxacin (z.B. Tavanic)	S
Moxifloxacin (Avalox)	S
TMP/Sulfonamid (Co-trimoxazol)	S
Vancomycin	S
Fusidinsäure	S

S = Sensibel I = Intermediär R = Resistent

S. aureus-Isolat: PCR auf PVL (Labor Ostsachsen, Görlitz, Dr. Roger Hillert)

PVL= „Panton-Valentine-Leukozidin“ positiv!!

- PVL: porenbildendes Toxin
- Vorkommen bei MRSA & MSSA (**Methicillin empfindlicher *S. aureus*!**)
- PVL lysiert Makrophagen und Neutrophile
- **Persistenz der Erreger im Gewebe dadurch deutlich verlängert**

PVL-positive *S. aureus*-Isolate

- Verbreitet in Nordamerika, Australien, tropische Länder (Vietnam, Tansania, **Thailand!**)
- Haut- & Weichgewebeinfektionen Paronychie, Furunkulose, **Abszesse!**
- Nekrotisierende Pneumonie Letalität 40 %!
- Meldepflicht in Sachsen! Nicht bundesweit

Wir danken **Dr. Kathrein Wichmann** und **Dr. Isabell Marxsen**, Hautärztinnen in Leipzig, für die gute Zusammenarbeit!