

**Österreichische Richtlinie für das Toxoplasmose-Screening
in der Schwangerschaft und frühen Kindheit**

Anhang 4

**Therapie der konnatalen Infektion
mit *Toxoplasma gondii* beim Kind**

1. Therapieschema

1.1. Konnatale Toxoplasma-Infektion (klinisch asymptomatisch):

Beginn: 6 Wochen Kombinationstherapie (Pyrimethamin, Sulfadiazin, Folinsäure)

Dann: alternierend 4 Wochen Spiramycin und 4 Wochen Kombinationstherapie
(Pyrimethamin, Sulfadiazin, Folinsäure)

1.2. Konnatale Toxoplasmose (klinisch symptomatisch):

Beginn 6 Monate: Kombinationstherapie (Pyrimethamin, Sulfadiazin, Folinsäure)

Dann alternierend 4 Wochen Spiramycin und 4 Wochen Kombinationstherapie
(Pyrimethamin, Sulfadiazin, Folinsäure)

Bei akuter Retinochorioiditis mit Erblindungsgefahr im 1. Lebensjahr: je nach
Lokalisation der Läsion evtl. zusätzlich Prednisolon® 1,0-1,5 mg/kg/Tag p.o. in 2
Einzeldosen für 1 Woche, danach Ausschleichen

2. Dauer der Therapie

Beginn nach der Geburt (innerhalb der ersten 5 Lebenstage) und kontinuierliche
Verabreichung für 12 Monate

3. Dosierung

- **Kombinationstherapie:** (Blutbildkontrolle alle 2 Wo)

Daraprim® Kapseln (Pyrimethamin): 1 mg/kg/Tag p.o.

Sulfadiazin Kapseln: 85 mg/kg/Tag p.o. in 4 Einzeldosen

Calciumfolinat® Tabletten (Folinsäure) á 15 mg: Montag und Donnerstag ½ Tablette p.o.

- **Rovamycin®-Kapseln** (Spiramycin): 100 mg/kg/Tag p.o. in 2 Einzeldosen

Vor Beginn mit Spiramycin EKG-Kontrolle (cave: Long-QT-Syndrom)