

**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)