

Tabel therapie VZV keratitis

VZV ikv HZO of PCR bewezen	VZV conjunctivitis zonder keratitis		
	antiviraal topicaal	antiviraal systemisch	steroïden topicaal
acut	aciclovir 5 dd	conform NHG richtlijn	gecontraïndiceerd
VZV ikv HZO of PCR bewezen	dendriet/infectieuze epitheliale VZV keratitis		
	antiviraal topicaal	antiviraal systemisch	steroïden topicaal
acut	aciclovir 5 dd (continueer na het sluiten van het epitheel nog 1 week 3-5 dd)	conform NHG richtlijn	gecontra-indiceerd
afbouw	geen	geen	geen
profylaxe	geen	geen	geen
VZV ikv HZO of PCR bewezen	dendriet/ infectieuze epitheliale VZV keratitis <u>met gebruik steroïden in de voorgeschiedenis ≤ 3 jaar</u>		
	antiviraal topicaal	antiviraal systemisch	steroiden topicaal
acut	aciclovir 5 dd 2-3 weken	geen, echter als geen topicale antivirale therapie	Start na > 2 dagen effectieve antivirale therapie dexamethasonfosfaat 0.1 % 3 dd

	(continueer na het sluiten van het epitheel nog 1 week 3 dd)	(meer) start valaciclovir 3 dd 1000 mg	gedurende 1 mnd , bouw daarna af**
afbouw	geen	Start onderhoud/profylaxe: valaciclovir 2 dd 500 mg****	2 maand dexamethasonfosfaat 2 dd , daarna 3 maanden dexamethasonfosfaat 1 dd probeer te stoppen**
profylaxe	geen	valaciclovir 2 dd 500 mg****	**als herhaald recidief bij stoppen onderhoudsdosis:dexamethasonfosfaat 1 dd of om de dag; of FML 1 dd*
VZV ikv HZO of PCR bewezen	dendriet/ infectieuze epitheliale VZV 1 keratitis met gebruik steroïden in de voorgeschiedenis ≥ 3 jaar		
	antiviraal topicaal	antiviraal systemisch	steroïden topicaal
acuut	aciclovir 5 dd 2-3 weken (continueer na het sluiten van het epitheel nog 1 week 3 dd)	geen	geen, maar als geen genezing binnen 3-4 weken behandel dan als ISK zie direct hieronder

VZV na HZO of PCR bewezen	immuunstromale keratitis zonder epitheel defect (ISK)		
	antiviraal topicaal	antiviraal systemisch	steroïden
acuut	aciclovir 5 dd gedurende 2-4 weken cave toxisch effect bij lage sensibiliteit	geen, echter als geen topicale antivirale therapie (meer) start valaciclovir 3 dd 1000 mg	Start na > 2 dagen effectieve antivirale therapie dexamethasonfosfaat 0.1 % 3 dd gedurende 1 mnd , bouw daarna af**
afbouw	geen	Start onderhoud/profylaxe: valaciclovir 2 dd 500 mg****	Bijv.Daarna 2 maand dexamethasonfosfaat 0,1% 2 dd Daarna 3 maanden dexamethasonfosfaat 0,1% 1 dd probeer te stoppen**
profylaxe	geen	valaciclovir 2 dd 500 mg****	***als herhaald recidief bij stoppen

			onderhoudsdosis:dexamethasonfosfaat 1 dd of om de dag; of FML 1 dd *
--	--	--	--

VZV na HZO of PCR bewezen	necrotiserende immuunstromale keratitis met epitheel defect (NSK)			
	antiviraal topicaal	antiviraal systemisch	steroiden	overige medicatie
acuut	aciclovir 5 dd gedurende 2-4 weken cave toxisch effect bij lage sensibiliteit	valaciclovir 3 dd 1000 mg	start pas na 2-3 dagen effectieve antivirale en antibiotische therapie dexamethasonfosfaat 0.1 % 3-6 dd minimaal 1 maand, en bouw daarna zeer langzaam af**	ofloxacin minimaal 6 dd (zie bacterieel ulcus) atropine 1% 3 dd
			als er al steroiden gebruikt worden <u>stop deze niet acuut</u> maar bouw iets af als er effectieve antibiotische en antivirale therapie is, kunnen de steroiden opgehoogd worden	
afbouw	geen	Start onderhoud/profylaxe: valaciclovir 2 dd 1000 mg****	Bijv. daarna 2 maanden dexamethasonfosfaat 0,1% minimaal 2 dd** daarna 3 maanden dexamethasonfosfaat 0,1% 1 dd** overweeg en onderhoudsdosering 1 dd of om de dag	geen
profylaxe	geen	valaciclovir 1-2 dd 1000 mg****	grote kans op herhaald recidief bij stoppen; dan zeker onderhoudsdosis:dexamethasonfosfaat 1 dd of om de dag; of FML 1 dd*	geen

controle NSK in acute fase	iedere 1-3 dagen tot het beeld gestabiliseerd is; cave risico op perforatie; daarna controle momenten conform bacterieel ulcus
----------------------------	--

	endotheliitis ikv HZO of PCR bewezen
--	--------------------------------------

VZV na HZO of PCR bewezen	antiviraal topicaal	antiviraal systemisch	steroiden
acuut	aciclovir 5 dd gedurende 2-4 weken cave toxisch effect bij lage sensibiliteit	start valaciclovir 3 dd 1000 mg als de aciclovir zalf toxisch is voor het epitheel	start na 2 dagen effectieve antivirale therapie dexamethasonfosfaat 3 dd gedurende 1 mnd , bouw daarna af
afbouw	geen	Start onderhoud/profylaxe: valaciclovir 2 dd 500 mg****	Bijv. 2 maand dexamethasonfosfaat 2 dd , daarna 3 maanden dexamethasonfosfaat 1 dd probeer te stoppen**
profylaxe	geen	valaciclovir 2 dd 500 mg****	***bij herhaald recidief bij stoppen onderhoudsdosis:dexamethasonfosfaat 1 dd of om de dag; of FML 1 dd*

* Handhaaf de antivirale profylaxe net zo lang als er steroiden gebruikt worden, ook bij zeer lage dosis steroiden om de dag

** Hoe lager de dosis en de frequentie van topicale corticosteroïden, hoe langer het interval tussen de volgende dosisverlagingen.

*** Als bij herhaling een recidief optreedt bij het stoppen van de steroiden geef dan onderhoudsdosis dexamethasonfosfaat 1 dd of om de dag;

**** Bij ernstige nierfunctie stoornis of ernstige intolerantie van de medicatie valt aciclovir topicaal 1 dd te overwegen als profylaxe

Zie voor volledige aanbevelingen de modules keuze antivirale systemische therapie, keuze anti-inflammatoire (corticosteroïden) therapie bij HSV-1 keratitis, en therapie falen.