



## Rescue-Therapie mit ECULIZUMAB bei EHEC-Infektion mit therapierefraktärem HUS

Kriterien
1. Thrombozytenzahl < 50.000/ $\mu$ l
2. Persistierend schwere neurologische Symptomatik
3. <b>Kein</b> Ansprechen auf 3 – 5 Plasmapheresen (1x/24h)

Durchführung
<b>ECULIZUMAB</b> Einmalige Gabe von 900 mg i.v.
<b>Meningitisprophylaxe</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Meningokokkenimpfung</li><li>• Azithromycin 500 mg/d p.o.: Tag 1-3 und Tag 1-10 oder: Rifampicin 2x600 mg/d p.o. für mind. 14 Tage</li></ul>

### Anmerkungen zum Protokoll:

1. Die Meningokokkenimpfung kann nachgeholt werden
2. Nach Gabe von ECULIZUMAB, 36h ohne Plasmapherese um Verlauf beurteilen zu können
3. Kontraindikationen beachten

### Referenzen

Lapeyraque et al. Complement Blockade In Severe Shiga-Toxin-Associated HUS. N Engl J Med 2011 May 25 {Epub ahead of print}

Stahl et al. Complement Activation On Platelet-Leukocyte Complexes and microparticles in Enterohemorrhagic E. Coli Induced HUS. Blood 2011 May 19; 117 (20):5503-13