

Info-antibio N° 89: Juillet 2019

Lettre d'information sur les antibiotiques accessible par abonnement gratuit sur ce [lien](#).

Moins prescrire d'antibiotiques, c'est préserver leur efficacité

Le bon usage des antibiotiques limite le développement des résistances et préserve l'efficacité des antibiotiques...

Traitement de la maladie de Lyme 2019

[Recommandations](#) – [argumentaire prévention/clinique](#) – [argumentaire biologie/traitement](#)

Ces recommandations sur la Borréliose de Lyme et autres maladies vectorielles à tiques (MVT) ont été élaborées par la SPILF et 23 sociétés savantes ou collègues professionnels à la suite d'une saisine de la DGS en septembre 2018. Elles portent sur l'épidémiologie, la prévention, les éléments faisant suspecter une MVT, les tests diagnostiques à réaliser, les traitements recommandés et la prise en charge des patients avec symptômes persistants. Seuls les éléments sur le traitement sont résumés dans cet info-antibio.

Prévention post piqure de tique

Pas de prophylaxie antibiotique, même en cas de piqûres multiples, grossesse ou immunodépression.

Erythème migrans

Adultes et enfants à partir de 8 ans

1^{ère} ligne : Doxycycline PO 100mg x2 (enfant : 2mg/kg x2/j max 100mg x2) 14j
2^{ème} ligne : Amoxicilline PO 1g x3/j (enfant : 50mg/kg/j en 3 prises) 14j

Enfants < 8 ans

1^{ère} ligne : Amoxicilline PO 1g x3/j (enfant : 50mg/kg/j en 3 prises)
2^{ème} ligne : Azithromycine PO 20 mg/kg/j (max 500 mg/j) 5j

Lymphocytome borrélien

Adultes et enfants à partir de 8 ans

1^{ère} ligne : Doxycycline PO 100mg x2 (enfant : 2mg/kg x2/j max 100mg x2) 21j
2^{ème} ligne : Amoxicilline PO 1g x3/j (enfant : 50mg/kg/j en 3 prises) 21j

Enfants < 8 ans

1^{ère} ligne : Amoxicilline PO 1g x3/j (enfant : 50mg/kg/j en 3 prises) 21j
2^{ème} ligne : Azithromycine PO 20 mg/kg/j (max 500 mg/j) 10j

Acrodermatite chronique atrophiante

Doxycycline PO 100mg x2/j, alternative : ceftriaxone IM/IV 2g/j 28j

Neuroborrélioses précoces (durée symptômes < 6 mois)

Doxycycline PO 100mg x2 (enfant >8 ans : 2mg/kg x2/j, max 100mg x2) 14j
Ceftriaxone IV 2g x1/j (enfant : 80 mg/kg x1/j, max 2 g) 14j

Neuroborrélioses tardives (durée symptômes > 6 mois)

Doxycycline PO 100mg x2 (enfant >8 ans : 2mg/kg x2/j, max 100mg x2) 21j
Posologie double si encéphalite, myélite ou vascularite SNC
Ceftriaxone IV 2g x1/j (enfant : 80 mg/kg x1/j, max 2 g) 21j

Manifestations articulaires

1^{ère} ligne : Doxycycline PO 100mg x2 (enfant : 2mg/kg x2/j max 100mg x2) 28j
2^{ème} ligne : Ceftriaxone IV (si échec ou CI doxy) 2g x1/j (enfant : 80 mg/kg x1/j, max 2 g) 28j
3^{ème} ligne : Amoxicilline PO 1g x3/j (enfant : 80mg/kg/j en 3 prises, max 3g) 28j
En cas d'échec d'une 1^{ère} ligne d'antibiotique PO, tenter une 2^{ème} ligne par ceftriaxone IV

Manifestations ophtalmologiques

Atteintes de surface : id neuroborrélioses précoces 14j
Kératites, formes intraoculaires, orbitaire et neuro OPH :
Ceftriaxone IV 2g x1/j (enfant : 80 mg/kg x1/j, max 2 g) 21j

Manifestations cardiaques

Syncope, BAV-2 ou 3, ou BAV-1 > 30 ms : Débuter avec ceftriaxone IV puis relais PO à la fin du monitoring enUSIC
Autres cas : Doxycycline (100 mg x2/j) ou amoxicilline (1g x3/j) d'emblée 21j

Symptômes persistants malgré une antibiothérapie bien conduite

Ne pas répéter ou prolonger les cures d'antibiothérapie.

Les recommandations détaillent les modalités de prise en charge diagnostique et thérapeutique des patients ayant une symptomatologie somatique prolongée (SSP)

A noter la création d'un [DIU zoonoses et tiques dont voici l'annonce](#)

Médecine et
maladies infectieuses



Sources d'information nationales sur l'utilisation des antibiotiques

Recommandations sur les ATB: [infectiologie.com](#). Evaluation et sécurité d'emploi des ATB: [ANSM](#). Évaluation des pratiques et RBP : [HAS](#) - [SPILF](#). Sites régionaux d'information sur les ATB : [Grand Est](#) – [Hauts de France](#) – [Normandie](#) - [Pays de la Loire](#)