

FICHE

Fiche pratique – Antibiothérapie recommandée dans la borréliose de Lyme chez l'adulte et l'enfant, ainsi que chez la femme enceinte ou allaitante

Adoptée par le Collège le 13 février 2025

Antibiothérapie recommandée dans la borréliose de Lyme chez l'adulte et l'enfant, ainsi que chez la femme enceinte ou allaitante

Tableau clinique	1ère intention	2ème intention	3ème intention
Piqûre de tique	Aucune antibiothérapie recommandée (grade A)		
Erythème migrant unique ou multiple	<p>Doxycycline*</p> <p>200 mg/j chez l'adulte (dont femme enceinte et allaitante), et</p> <p>4 mg/kg/j, sans dépasser 200 mg/j chez l'enfant y compris < 8 ans (si < 20 kg, l'amoxicilline en suspension buvable sera privilégiée)</p> <p>En 2 prises</p> <p>10 jours si EM isolé</p> <p>(grade A)</p> <p>14 jours si EM multiple</p> <p>(grade B)</p>	<p>Amoxicilline</p> <p>50 mg/kg/j, sans dépasser 4 g/j en 3 prises toutes les 8h**</p> <p>14 jours</p> <p>(grade A)</p> <p>(si enfant < 20 kg, l'amoxicilline en suspension buvable sera privilégiée)</p>	<p>Azithromycine</p> <p>1 000 mg le 1er jour puis 500 mg/j en 1 prise</p> <p>Ou 20 mg/kg/j en 1 prise (sans dépasser 500 mg/prise)</p> <p>5 jours</p> <p>(grade B)</p>
Lymphocytome cutané bénin	<p>Doxycycline*</p> <p>200 mg/j chez l'adulte (dont femme enceinte et allaitante), et</p> <p>4 mg/kg/j, sans dépasser 200 mg/j chez l'enfant y compris < 8 ans (si < 20 kg, l'amoxicilline en</p>	<p>Amoxicilline</p> <p>50 mg/kg/j, sans dépasser 4 g/j en 3 prises toutes les 8h**</p> <p>21 jours</p> <p>(grade B)</p> <p>(si enfant < 20 kg, l'amoxicilline en</p>	<p>Azithromycine</p> <p>1 000 mg le 1er jour puis 500 mg/j en 1 prise</p> <p>Ou 20 mg/kg/j en 1 prise (sans dépasser 500 mg/prise)</p> <p>10 jours</p> <p>(grade B)</p>

	<p>suspension buvable sera privilégiée)</p> <p>En 2 prises</p> <p>21 jours</p> <p>(grade B)</p>	<p>suspension buvable sera privilégiée)</p>	
Acrodermatite chronique atrophiante***	<p>Doxycycline*</p> <p>200 mg/j chez l'adulte</p> <p>En 2 prises</p> <p>28 jours</p> <p>(grade C)</p> <p>Chez la femme enceinte ou allaitante, ceftriaxone 2 g/jour en une seule prise pendant 28 jours (grade AE)</p> <p>NB : forme exceptionnelle chez l'enfant</p>	<p>Ceftriaxone</p> <p>2 g/j en IV chez l'adulte, et</p> <p>En 1 seule prise</p> <p>28 jours</p> <p>(grade C)</p>	-
Neuroborréliose	<p>Doxycycline*</p> <p>4 mg/kg/j (sans dépasser 200 mg/prise chez l'enfant y compris < 8 ans, et sans dépasser 400 mg/j chez les adultes)</p> <p>En 2 prises</p> <p>14 jours si NBL < 6 mois (grade A)</p> <p>21 jours si NBL > 6 mois (grade AE)</p> <p>NB : si enfant < 20 kg, la ceftriaxone IV (75 mg/kg/j, sans dépasser 2g/j) sera privilégiée</p>	<p>Ceftriaxone</p> <p>2 g/j en IV chez l'adulte, et</p> <p>75 mg/kg/j sans dépasser 2 g/j en IV chez l'enfant,</p> <p>En 1 seule prise</p> <p>14 jours si NBL < 6 mois (grade A)</p> <p>21 jours si NBL > 6 mois (grade AE)</p>	-
Arthrite de Lyme	<p>Doxycycline*</p> <p>200 mg/j chez l'adulte, et 4 mg/kg/j, sans dépasser 200 mg/j chez l'enfant > 8 ans</p> <p>En 2 prises</p> <p>OU Amoxicilline</p> <p>80 mg/kg/j <i>per os</i> répartie en 3 prises (sans dépasser 6 g/j), chez l'enfant < 8 ans ou femme enceinte ou allaitante</p> <p>28 jours</p> <p>(grade B)</p>	<p>Ceftriaxone</p> <p>2 g/j en IV chez l'adulte, et</p> <p>75 mg/kg/j sans dépasser 2 g/j en IV chez l'enfant</p> <p>En 1 seule prise</p> <p>28 jours</p> <p>(grade B)</p>	-

Atteinte ophtalmologique	Ceftriaxone 2 g/j en IV chez l'adulte, et 75 mg/kg/j (sans dépasser 2 g/j en IV) chez l'enfant, En 1 seule prise 21 jours**** (grade AE)	-	-
Atteinte cardiaque	Doxycycline* 200 mg/j chez l'adulte, et 4 mg/kg/j, sans dépasser 200 mg/j chez l'enfant y compris < 8 ans, (si < 20 kg, la ceftriaxone sera pri- vilégiée), En 2 prises 21 jours En cas de signe de gravité avec surveillance scopée, ceftriaxone en 1ere inten- tion avec relais <i>per os</i> dès que possible. (grade AE)	Ceftriaxone 2 g/j en IV chez l'adulte, et 75 mg/kg/j sans dépas- ser 2 g/j en IV, chez l'en- fant, En 1 seule prise 21 jours (grade AE)	-
Symptômes persistants post-traitement d'une BL	Aucune antibiothérapie recommandée (grade A). Pour rappel, chez un patient non traité, on ne pourra pas évoquer un PTLDS. Il s'agira de se référer aux chapitres précédents concernant le diagnostic et le traitement d'une BL prouvée ou d'une BL possible. <i>Prise en charge pluridisciplinaire (douleur, rééducation, accompagnement psychologique, cf. chapitre 5)</i>		

* Pour l'enfant de moins de 6 ans et > 20 kg, la doxycycline diluable doit être prescrite et mentionnée ainsi sur l'ordonnance : doxycycline diluable, seule galénique disponible non substituable EFG.

** Si l'intervalle des 8 heures ne peut pas être respecté : 25 mg/kg/12h, soit 2 fois par jour.

*** Les acrodermatites n'ayant pas été décrites chez le petit enfant, la question de l'antibiothérapie et de sa galénique ne se pose pas. Deux cas seulement ont été décrits chez des adolescentes.

**** Associée à un traitement corticoïde local ou per os selon les atteintes ophtalmologiques.