

Therapie der Borreliose

1 Prophylaxe nach Zeckenstich (Erwachsene und Kinder > 8 Jahre)

- nur Beobachtung! (Empfehlung deutsches Referenzzentrum M. v. Pettenkofer-Institut)
- amerikanische Empfehlung: in Endemiegebieten: 200 mg Doxycyclin als Einmaldosis (Kinder > 8 Jahre: 4 mg/kg KG), sofern Expositionsdauer > 36 Std., innerhalb von 72 Std. nach Entfernen der Zecke)

2 Frühe Infektion

Erythema migrans, unkomplizierte Facialisparesie bzw. Carditis (P → R < 0,3 s)

	Erwachsene	Kinder	Dauer
Doxycyclin (oral)	2 x 100 mg/d	4 mg/kg, in 2 Tagesdosen (ab 8 Jahre, max. 100 mg)	14 (10 – 21) d
Amoxicillin (oral)	3 x 500 mg/d	50 mg/kg, in 3 Tagesdosen (max. 500 mg)	14 (14 – 21) d
Cefuroxim (oral)	2 x 500 mg/d	30 mg/kg, in 2 Tagesdosen (max. 500 mg)	14 (14 – 21) d

Alternativen bei Doxycyclin-, Amoxicillin- bzw. Cefuroxim-Unverträglichkeit bzw. -Allergie:

	Erwachsene	Kinder	Dauer
Azithromycin (oral)	1 x 500 mg/d	10,0 mg/kg (max. 500 mg/d)	7 – 10 d
Erythromycin (oral)	4 x 500 mg/d	12,5 mg/kg (max. 500 mg/Dosis)	14 – 21 d
Clarithromycin (oral)	2 x 500 mg/d	7,5 mg/kg (max. 500 mg/Dosis)	14 – 21 d

Erythema migrans und Carditis (höhergradige Überleitungsstörungen und/oder Meningitis)

	Erwachsene	Kinder	Dauer
Ceftriaxon (i. v.)	1 x 2 g/d	50-75 mg/kg (max. 2.000 mg/d)	14 (10 - 28) d
Cefotaxim (i. v.)	3 - 4 x 2g/d	150 - -200 mg/kg in 3 - 4 Tagesdosen (max. 6g/d, 2g/Dosis)	14 (10 - 28) d
Penicillin G (i. v.)	4 – 5 Mio. E/d	0,5 Mio. E/kg in 4 Tagesdosen (max. 12 Mio. E/d)	14 – 30 d

3 Fortgeschrittene Infektion
Arthritis (intermittierend oder chronisch)

	Erwachsene	Kinder	Dauer
Doxycyclin (oral)	2 x 100 mg/d	4 mg/kg, in 2 Tagesdosen (ab 8 Jahre, max. 100 mg)	30 – 60 d
Amoxicillin (oral)	4 x 500 mg/d	50 mg/kg, in 3 Tagesdosen (max. 500 mg)	30 – 60 d

oder

	Erwachsene	Kinder	Dauer
Ceftriaxon (i. v.)	1 x 2 g/d	50-75 mg/kg (max. 2.000 mg/d)	14 – 30 d
Penicillin G (i. v.)	4 – 5 Mio. E/d	0,5 Mio. E/kg in 4 Tagesdosen (max. 12 Mio. E/d)	14 – 30 d

Neurologische Symptome

	Erwachsene	Kinder	Dauer
Ceftriaxon (i. v.)	1 x 2 g/d	50-75 mg/kg (max. 2.000 mg/d)	14 – 30 d
Penicillin G (i. v.)	4 – 5 Mio. E/d	0,5 Mio. E/kg in 4 Tagesdosen (max. 12 Mio. E/d)	14 – 30 d

Alternative bei Ceftriaxon oder Penicillin-Allergie

Doxycyclin (oral) 3 x 100 mg/d

Acrodermatitis chronica atrophicans

	Erwachsene	Dauer
Doxycyclin (oral)	2 x 100 mg/d	14 – 30 d
Amoxicillin (oral)	2 x 500 – 1.000 mg/d	14 – 30 d
Ceftriaxon (i. v.)	1 x 2 g/d	14 – 30 d
Cefotaxim (i. v.)	3 - 4 x 2g/d	14 – 30 d
Penicillin G (i. v.)	4 – 5 Mio. E/d	14 – 30 d

4 Literatur

- Mandell et al.: Principles and Practice of Infectious Diseases, 2000
- The Sanford Guide to Antimicrobial Therapy, 2000
- Handbuch: Infektionen bei Kindern und Jugendlichen, DGPI 2000
- Wormser, GP, N Engl J Med 354, 26, 2794-280
- Empfehlung der EUCALB 1997-2005 (European Union Concerted Action of Lyme Borreliosis)