

Behandling

Prof Lars Hagberg

Infektionskliniken, Sahlgrenska

Universitetssjukhuset

Göteborg, Sverige

**Borreliosis är ingen mystisk
svårbehandlad infektion**

!!!

Erythema migrans, solitär

- Fenoximetylpenicillin 1gx3 i 10 dagar
- **2 Svenska studier på 231 resp 570 patienter- ingen terapivikt**
(Åsbrink, Bennet)

Erythema migrans

- Amoxicillin, doxycyklin, cefuroxime axetil, azitromycin
- lika bra (kanske bättre) men onödigt "breda"
- Bevara V-Pc traditionen!!

Erythema migrans +feber eller multipla EM

Doxycyklin 200 mg/dag, 10 dagar

Barn

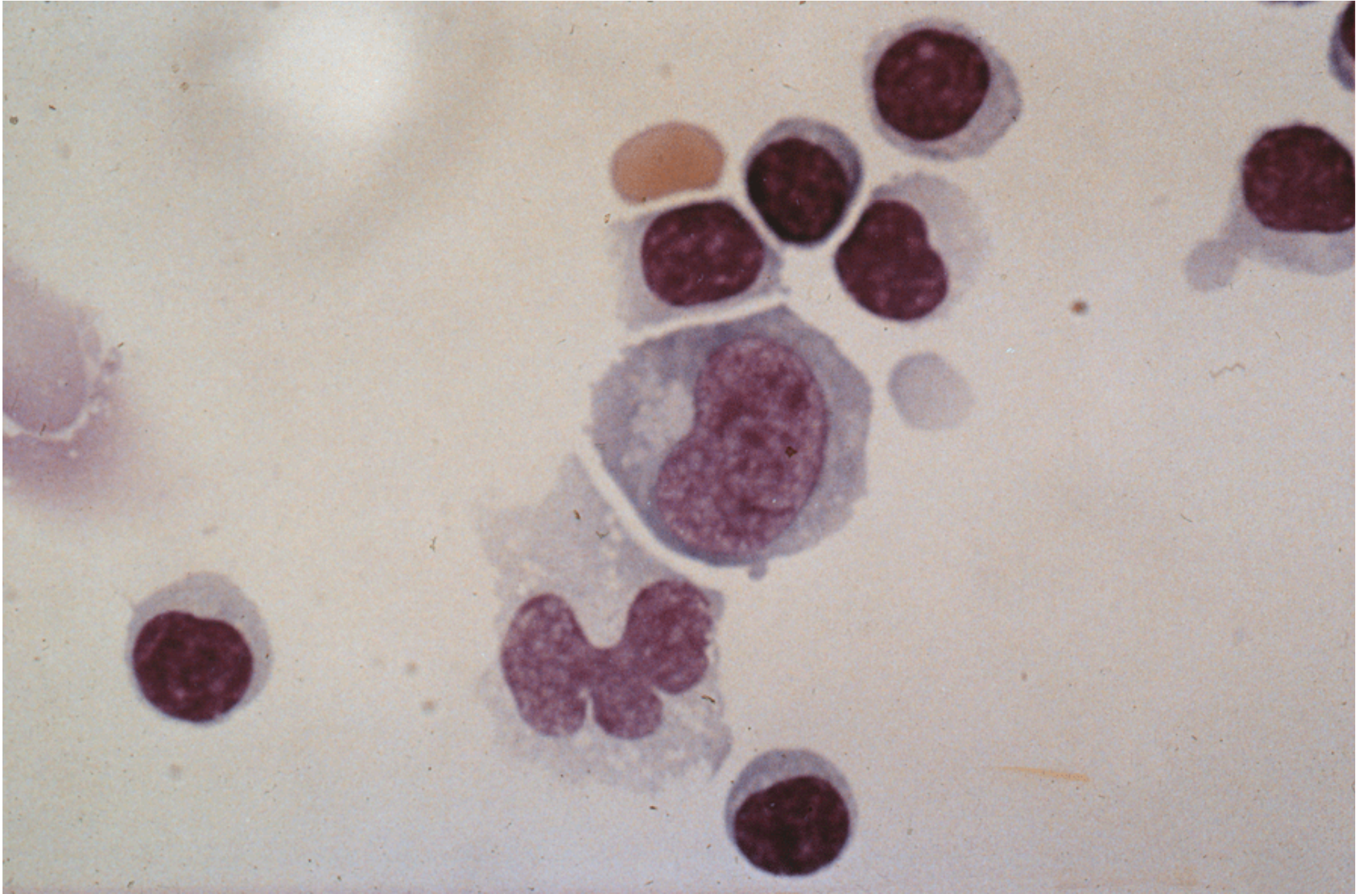
**Erythema migrans: fenoximetylpc
25mg/kg x 3, i 10 dagar**

multipla, feber Doxycyklin > 8år

Amoxicillin < 8 år

Acrodermatit

- **Fenoximetylpenicillin 2 g x 3, 21 dagar**
- **Doxycyklin 100 mg x 2, 21 dagar**

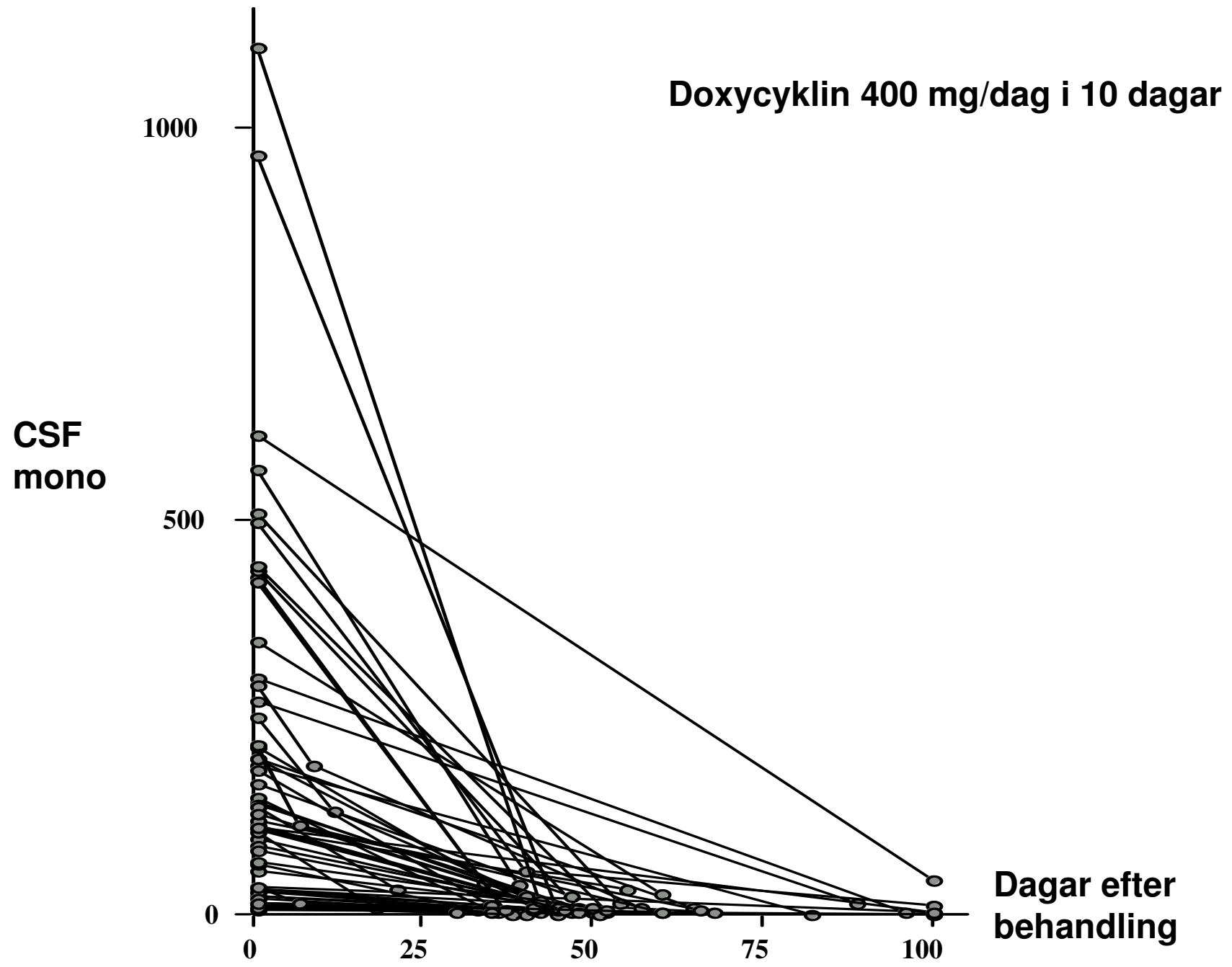


Antikroppar = minne

Celler= aktivitet

Neuroborrelios

**Oralt Doxycyklin 200-400
mg/dag i 10-14 dagar**



Doxycyklin

- **Lång halveringstid**
- **Fettlösligt**
- **Mycket bra oral absorption**

- **proteinbundet**

Gravida (sista 2 trimestrar)

- **Ceftriaxon 2 g x 1 i 14 dagar**

(1 trimestern Doxycyklin)

Barn

Neuroborrelios

Doxycyklin p.o > 8år 4mg/kgx1

(Jag ger doxy från 4-5 år om föräldrarna tycker det är bekvämt)

Ceftriaxon < 8 år, 50-100 mg/kg

Borrelia

- **Artrit Doxycyklin 100 mg x 2, 14 dagar**
- **Kardit Doxycyklin 100 mg x 2, 14 dagar**
- **Lymfocytom Doxycyklin 100 mg x 2, 14 dagar**

Barn Amoxicillin

**Borreliosis är ingen mystisk
svårbehandlad infektion**

!!!

No conflict of interests

But conflicts with various "Borreliosis societies"