

PMID- 15358567, OWN – NLM, STAT- in-process, DA - 20040910
IS - 1167-1122, VI - 14, IP - 5, DP - 2004 Sep-Oct

ausgedr.

TI - Dermatological manifestations of Lyme borreliosis.

PG - 296-309

AB - Lyme borreliosis is a multisystem infectious disease caused by the tick-transmitted spirochete *Borrelia burgdorferi sensu lato*. **About 80% of all Lyme borreliosis cases represent skin manifestations (dermatoborreliones).** The three characteristic dermatoborreliones are erythema migrans, borreliolymphocytoma, and acrodermatitis chronica atrophicans, which occur in different stages of the disease. Erythema migrans is the hallmark of early Lyme borreliosis, whereas acrodermatitis chronica atrophicans is the characteristic manifestation of late Lyme borreliosis. Several spirochetal factors (e.g. infection with different genospecies, co-infection with other tick-transmitted pathogens) as well as host factors (e.g. cytokine patterns at the site of infection) influence the course of the disease. Diagnosis in the early stage of Lyme borreliosis relies on the clinical picture, whereas serological, molecular, microbiological, and histopathological findings are important adjuncts in the diagnosis of later stages of the infection. **Antibiotic treatment is necessary for all stages and manifestations of Lyme borreliosis. Doxycycline is the antibiotic of choice for most patients with dermatoborreliones.**

AD - Department of Dermatology, Medical University of Graz, Auenbruggerplatz 8,
A-8036 Graz, Austria. robert.muellegger@meduni-graz.at

FAU - **Mullegger, Robert R**

LA - eng, PT - Journal Article, PL - France, TA - Eur J Dermatol, JID - 9206420

SB - IM, EDAT- 2004/09/11 05:00, MHDA- 2004/09/11 05:00, PHST- 2004/May/14

PST - ppublish

SO - Eur J Dermatol 2004 Sep-Oct;14(5):296-309.

Haut-Manifestationen bei Lyme-Borreliose

Mullegger, Robert, R., AD - Department of Dermatology, Medical University of Graz, Auenbruggerplatz 8,
A-8036 Graz, Austria. robert.muellegger@meduni-graz.at
J. Dermatol. 2004 Sep.Oct. ; 14(5): 296-309

Lyme Borreliose ist eine multisystem-infektiöse Krankheit, die verursacht wird durch die von Zecken übertragene Spirochäte *Borrelia burgdorferi sensu lato*. Etwa 80% aller Lyme-Borreliose Fälle zeigen Hautmanifestationen (Dermato-Borreliosen). Die drei charakteristischen Dermato-Borreliosen sind die Wanderröte (EM-Erythema migrans), das Borrelia-Lymphozytom (*L. cutis benigna*) und die Acrodermatitis chronica atrophicans (ACA), die in unterschiedlichen Stadien der Erkrankung vorkommen.

Das EM ist das typische Kennzeichen einer frühen Lyme-Borreliose, während die ACA ein charakteristisches Erscheinungsbild einer späten Lyme-Borreliose ist.

Mehrere spirochätale Faktoren (z.B. eine Infektion mit unterschiedlichen Genospezies, eine Ko-Infektion mit anderen von Zecken übertragenen pathogenen Erregern), sowie auch Wirtsfaktoren (z.B. Zytokine-Muster an der Infektionsstelle) beeinflussen den Krankheitsverlauf.

Die Diagnose im frühen Stadium der Lyme-Borreliose basiert auf dem klinischen Bild; dagegen sind serologische, molekulare, mikrobiologische und histopathologische Befunde wichtige Beiträge zur Diagnose bei späteren Stadien der Infektion.

Eine antibiotische Behandlung ist in allen Stadien und bei allen Manifestationen der Lyme-Borreliose notwendig. Doxycycline ist das Antibiotikum der Wahl für die meisten Patienten mit Dermato-Borreliosen.