

FIEVRE RECURRENTE A POUX (“LOUSE BORNE RELAPSING FE-VER” OU LBRF)

• Aspects cliniques et commentaires

- Zoonose.
 - Réservoir de *Borrelia recurrentis*: êtres humains.
 - Transmission: poux du corps humain (*Pediculus humanus*). Ecrasement de poux infectés avec libération du pathogène qui est capable de pénétrer la peau intacte et les muqueuses.
- Symptôme principal: périodes de fièvre alternées avec des périodes de bien-être relatif sans fièvre.
- Rigueurs, maux de tête sévères, myalgies, arthralgies,
- Atteintes neurologiques: paralysie des nerfs crâniens, saisies, méningite, encéphalite.
- Taux d'échec thérapeutique et de rechute (< 5%) moins élevé qu'en cas de fièvre récurrente à tiques.
- Réaction de Jarisch-Herxheimer fréquemment rapportée (surtout chez les patients traités à la doxycycline: survient endéans \pm 2 heures et ne peut être prévenue par l'administration de corticostéroïdes.

• Pathogènes impliqués

- *Borrelia recurrentis*.

• Traitement anti-infectieux empirique

- Aucun (traitement documenté).

• Traitement anti-infectieux documenté

- Régimes et posologies standard.
 - Premier choix: doxycycline (dose unique de 200 mg po).
 - Alternatives: pénicilline G (dose unique de 600.000 unités internationales iv).
- Durée totale du traitement anti-infectieux adéquat (empirique + documenté): doses uniques de tous les antibiotiques.