

लाइम रोग और सह संक्रमण

1975 में पुरानी लाइम, कनेक्टिकट, से एक चौकस एमडी जोड़ों में दर्द के साथ रोगियों के मामलों की एक श्रृंखला की सूचना दी. उन्होंने महसूस किया कि उन सभी को शहर के एक ही क्षेत्र में रहते थे, एक संक्रामक कारण का सुझाव दे. प्रेरणा का सूक्ष्म जीव एक सर्पकीट के रूप में सात साल बाद की पहचान की है, 1982 में डॉ. वलिली Burgdorfer जो बोरेलिया यह नाम दिया है. बोरेलियोसिस जल्दी से देश भर में फैला है और दुनिया भर में पर्यटन और व्यापार यात्रा के माध्यम से. शहर है कि पहला प्रकोप देखा के लिए नाम - "लाइम रोग के रूप में आज जाना जाता है लेकिन सरिफ अकेले बोरेलियोसिस नहीं है. जबकि बोरेलिया प्राथमिक मैरी लाइम रोग में सूक्ष्म जीव है, वहां आमतौर पर सह संक्रमण और अवसरवादी संक्रमण भी है कि इलाज बयान के दौरान संबोधित की जरूरत की एक पूरी मेजबान है. निम्न लेख में मैं संक्रामक लाइम रोग में शामिल एजेंटों के कई पर एक संक्षिप्त सहावलोकन दे दूंगा.

सब से पहले, (बी बी) बोरेलिया ही: बोरेलिया 1 spirochetes जो जीवाणुओं के एक समूह के 8 पीढ़ी की है कि थोड़ा काग शक्तिजा समरूपी तहत सूक्ष्म गुंजाइश. अन्य प्रसिद्ध सर्पकीट पीढ़ी Treponema पैलडिम (उपदंश सूक्ष्म जीव) और लेप्टोस्पाइरा (माउ में आम, नई आदि मैक्सिको, पीने जानवरों के मल के साथ दूषित पानी से संचारित टैड) हैं. उपसमूहों की सर्पकीट पीढ़ी सैकड़ों, तथाकथित प्रजातियों, जिनमें से एक है

बोरेलिया, सबसे अधिक संयुक्त राज्य अमेरिका में पाया प्रजातियों है. Bb केवल B.burgdorferi प्रजातियों को संदर्भित करता है, लेकिन

कई समान संगोष्ठी - सीमा के कारण, जबकि Bb sensu Lato B.afzelii और B.garinii, यूरोप में सबसे अधिक 5 प्रजातियों के पाया, साथ ही 61 जापान में पाया उपभेदों शामिल प्रजातियों में शामिल हैं.

रोगाणुओं लगातार एक दूसरे के साथ प्लास्मिड (डीएनए अणु है कि से अलग हैं, और स्वतंत्र रूप से गुणसूत्र डीएनए की नकल कर सकते हैं) के माध्यम से आदान प्रदान डीएनए के बाद से, आमतौर पर केवल पाया गुण के साथ बी बी रोगाणुओं

Babesia या माइकोप्लाज्मा में. इन रोगाणुओं के कई के बीच कोई निश्चित सीमाएं हैं. ऐतिहासिक दृष्टि से सबसे मुश्किल के इलाज के रोगाणुओं हमेशा प्लास्मिड की सबसे बड़ी संख्या के साथ उन लोगों के थे: डीएनए प्लास्मिड पर पाया अक्सर एक timicrobial या सूक्ष्म एक अधिक कुशल तरीके में प्रतिरक्षा प्रणाली को दबा वषाक्त पदार्थों के लिए चिकित्सा जीन के खिलाफ प्रतिरिध तंत्र शामिल है. जबकि ज्यादातर बैक्टीरिया 1 या 2 प्लास्मिड, क्लैमाइडिया 4-6 प्लास्मिड है और उपदंश spirochetes 7 है, बोरेलिया spirochetes 21 प्लास्मिड (12 रेखीय और के साथ लैस कर रहे हैं

9 परपित्त डीएनए) दृश्यों और इसलए कर रहे हैं अत्यंत अनुकूल है.

ज्यादातर पाठ्यपुस्तकों अभी भी रिपोर्ट है कि बी बी केवल टिक काटने से प्रेषित किया जा सकता है. हालांकि, हाल ही में संघरण के अन्य तरीकों के सबूत में वृद्धि किया गया है और अब के काटने से मांसकवटोज, मक्खियों, चुभने मक्खियों (घोडा मक्खियों) और मकड़ियों के रूप में के रूप में अच्छी

तरह से रक्ताधान, संभोग, चुंबन, पार placentar को हस्तांतरण के माध्यम से प्रसारण भी शामिल है भ्रूण, स्तनपान और टेलीफोन की तरह दूषित बर्तन.

एक मरीज पूछ अगर वे हाल ही में एक टिकि काटने याद - सामने एक पर्याप्त स्मृति नहीं है. बोरेलीयोसिस कई चरणों के माध्यम से चला जाता है. पहले चरण में, रोगियों को फ्लू जैसे लक्षण होगा. उनमें से 25% के बारे में केवल जोड़ों में दर्द की रिपोर्ट. यहाँ एंटीबायोटिक दवाओं प्रभावी हो जाएगा. अक्सर मरीजों कई पास स्पर्शोन्मुख साल के बाद दूसरे चरण में प्रवेश. वे मांसपेशियों में दर्द, थकान, जोड़ों का दर्द, "प्रवासी गठिया", दमिगी बुखार और भूख की कमी के बारे में शिकायत करते हैं. अंत में तीसरे चरण, मामूली बीमारी के कई वर्षों के बाद अक्सर मरीजों को गंभीर क्रोनिक स्नायविक लक्षण, गहरा थकान, स्मृति हानि, गंभीर दर्द, अवसाद और भी मानसिकता दिखा. सभी स्पर्शोन्मुख वाहक विकास रोगसूचक बोरेलीयोसिस के जोखिम में हैं, अक्सर तनाव से अस्थायी प्रतिक्रिया दमन रोग के सक्रियण का कारण बनता है.

संक्रमण के 6 प्रमुख स्थलों, विशिष्ट लक्षण के साथ प्रत्येक रहे हैं:

1. बड़े जोड़ों और संयोजी ऊतक: शुरुआत
- 4.3 महीने कीट के काटने के बाद अक्सर आत्म सीमति (4 वर्ष). भडक अप Herxheimer बहुत आम प्रतिक्रियाओं के दौरान
2. त्वचा और संयोजी ऊतक (B.afzelii): एक्रोडर्माटाइटिस पुरानी atrophican, सामान्य कोलेजन (समय से पहले बूढा) टूटने, कोलेजन रोगों.
- 3.(B.garinii) CNS, पीएन और उत्तर: एक कीट के काटने के बाद यह केवल कुछ ही घंटे लगते हैं जब तक spirochetes CNS भले ही यह औसत पर ले जाता है 2 साल पहले लक्षण स्थापित कर रहे हैं में पाए जाते हैं. सबसे सामान्य लक्षण: मसृष्टिक कोहरे और अल्पकालिक स्मृति हानि. बाद के चरणों: कसिी तंत्रिका के माइलनि आवरण का नाडी से अलग होना. गंभीर जल्दी परिवर्तन SPECT (कार्य) स्कैन में पाया जा सकता है, एमआरआई परिवर्तन बहुत बाद में होते हैं (शारीरिक), सीएनएस: मरिगी दौरे, अनदिरा, कंपन, गतभिंग, आंदोलन विकारों (मर्दनऐंठा, आदी), चडिचडिापन (बच्चों में प्रमुख लक्षण), अवसाद, र्वा phasic व्यवहार (उन्मत्त अवसाद), क्रोध, उदास, चुनाव संलयन, कठनाई सोच, गरीब अल्पकालिक स्मृति, तेजी से गन्दा घरेलू और डेस्क, सही शब्द, जानकारी अधभार के महसूस आईएनजी टूटने में कठनाई, समान या नकल कर सकते हैं कसिी भी ज्ञात मानसिक बीमारी. क्रोनिक थकान (अधिक जल्दी दोपहर में गंभीर), धीरज की कमी, गैर चकितिसा जबड़े की हड्डी में संक्रमण, नषिप्राण दांत, दांत दर्द, फाइबर मांसलता में पीडा, कई रासायनिक संवेदनशीलता, उत्तेजकता के जीवन के लिए नुकसान, बजिली के उपकरणों के लिए संवेदनशीलता. पीएन: paresthesia, जल, कंपन, सुन्न सत्ता, दर्द की शूटिंग. कपाल तंत्रिका समस्याएं: चेहरे तंत्रिका: बेल का पक्षाघात (60% दाद परिवार से लाइम रोग, 30% से एक छह कॉम सोम वायरस के कारण होता है, इस तरह के कंपन के चेहरे में भावना, TMJ और चेहरे का दर्द, सरि दर्द, तनाव और चेहरे // खोपड़ी जबड़े में ऐंठन, दंत पुल गड्ढे, के गठन: त्रिपिष्ठी तंत्रिका, EBV के रूप में, हरपीज में प्रकार, र्वातीय, प्रकार आदि 6) सप्लेक्स जबड़े की हड्डी कैवटी.
- (सातवीं, आठवीं) कान: टनिटिस, चक्कर, और शोर करने के लिए अतिसंवेदनशीलता;
- (द्वितीय, तृतीय, चतुर्थ, छठे) आंखें: कम और बदलते आंख (दनि के दौरान उतार चढाव) दृष्टि, प्रकाश संवेदनशीलता, प्लवमान पडि; वेगस (एक्स), Glossopharyngeal (ग्यारहवीं) और

तंत्रिका Hypoglossus (बारहवीं): कठनाई नगिल आईएनजी, दोषपूर्ण नगिल, भाटा, अंतराल हर्नया, दलि धकधकी, सुप्रा वेंट्रिकुलर arrhythmias.

4. हार्ट: लाइम कारडाइटसि मुश्कलि है मौजूदा तरीकों (पीईटी स्कैन सकारात्मक पर जल्दी) के साथ नदान और अतालता से एनजाइना के लिए कई लक्षण है. 1 के लक्षणों के साथ गंभीर लया जाना चाहिए.

5.गुर्दा, मूत्राशय: ऊतक spirochetes के सर्वोच्च एकाग्रता गुर्दे और मूत्राशय में पाया गया है.लक्षण अक्सर बीचवाला मूत्राशयशोध, prostatitis (Babesia अक्सर भी शामिल), यौन रोग कामेच्छा में कमी, श्रोणिका दर्द, मासिक धर्म संबंधी विकार, गुर्दे में छानने का काम समस्याओं (मूत्र की कम वशिष्ट वजन) और मूत्रमार्ग संभोग के बाद (spirochetes संभोग के दौरान आकर्षति कर रहे हैं शामिलमूत्रमार्ग और तीव्र सूजन के कारण).

6. प्रतरिक्षा प्रणाली संक्रमण (सफेद रक्त कोशिकाओं, थाइमस, मस्तष्क, लम्फ नोड्स, अधवृक्क, आदि): गैर चकितिसा जबड़े की हड्डी (भी Babesia, Bartonella) में संक्रमण, नषिप्राण दांत, दांत दर्द, प्रतरिक्षा प्रणाली की वफिलता: सभी ज्ञात माध्यमकि बीमारियों के साथ जैसे दाद वायरस के संक्रमण, आंतर परजीवी, अस्वस्थता, बालों के झडने, हेपेटाइटसि सी बी बी नदान:

सीमा relia के लिए कई प्रयोगशाला उपलब्ध परीक्षण है कि एक नदान करने के लिए इस्तेमाल किया जा सकता है: डायरेक्ट माइक्रोस्कोपी ([www. Bowen.org](http://www.Bowen.org), www.BradfordResearchInst.org, एंटीबाँडी की जांच (एलिसा, वेस्टर्न ब्लोट), लम्फोसाइट प्रसार (melisa और LTT) परीक्षण, सीडी 57 स्टीकर पैनल, एआरटी परीक्षण (www.neuraltherapy.com, www.INK.ag) अप्रत्यक्ष परीक्षण (वास्तव में, अलग प्रयोगशाला पैरामीटर).हालांकि, spirochetes एक सस्टिक रूप मान सकते हैं जो ऊतकों में नषिक्रयि करना पता लगाने और किसी भी नदान पद्धति से बच सकते हैं. इसके अलावा, प्रतरिक्षा प्रणाली की कोशिकाओं एंटीबाँडी बनाने के लिए जम्मेदार आम तौर पर बीमार हैं और एंटीबाँडी का उत्पादन नहीं कर सकते.वेस्टर्न ब्लोट के रूप में जल्द ही एक प्रभावी उपचार के रूप में दिया गया है सकारात्मक बदल जाता है - पहले नहीं. वहाँ - सामने आप पहली बार इलाज से पहले आप नदान कर सकते हैं. असामान्य लपिडि प्रोफाइल (महत्वपूर्ण खचिडी भाषा एलडीएल ऊंचाई के साथ मध्यम कोलेस्ट्रॉल ऊंचाई), ऊंचा (= जल्दी प्रतक्रिया) ट्राइग्लिसराइड्स या बहुत कम ट्राइग्लिसराइड्स (देर से प्रतक्रिया), इंसुलिन प्रतरीध, सीमा कम WBC (: कई प्रयोगशाला पैरामीटर वन्यास बी बी के साथ एक संक्रमण के लिए वशिष्ट हैं 3000-5000) सामान्य SED दर और सीआरपी, कम सामान्य अवटुग्रन्था हार्मोन परीक्षण लेकिन सकारात्मक बार्न्स परीक्षण और T3, अधवृक्क वफिलता या कमजोरी (उच्च कोर्टसोल देने के लिए उत्कृष्ट प्रतक्रिया प्रारंभिक चरण में, कम कोर्टसोल DHEA, और देर चरण लाइम में टेस्टोस्टेरोन), कम क्षारीय (लाइम जुड़े HPU से आम तौर पर कम जस्ता स्तर, यह दर्शाता है) फॉस्फेट, मूत्र एकाग्रता (कम वशिष्ट गुरुत्व), HPU के लिए सकारात्मक परीक्षण की कमी हुई.

जैसा कि मैंने पहले उल्लेख किया है, अधिकांश रोगियों को सह संक्रमण और अवसरवादी संक्रमण के साथ उपस्थति थे.बाद वायरल मोल्ड, और खमीर के रूप में के रूप में अच्छी तरह से संक्रमण परजीवी आराम में बसने के बाद प्रतरिक्षा प्रणाली समझौता किया गया है संक्रमण शामिल हैं. इनमें से चर्चा में एक और लेख के लिए बचाने के लिए है जबकि सह संक्रमण के इस एक में सबसे महत्वपूर्ण पर

ध्यान केंद्रित करेंगे हम अक्सर Babesia, Bartonella, और रिकेट्सिया प्रजातियों लाइम रोगियों में Ehrlichia के रूप में पाते हैं। Babesia आद्य मलेरिया की तरह इंट्रासेलुलर सूक्ष्म जीवों काला रक्त कोशिकाओं को संक्रमित करते हैं। लाइम रोगियों के 2/3rds भी Babesia से संक्रमित हैं। के बाद से वहाँ 17 ज्ञात प्रतजिन अलग - अलग उप - प्रजाति, प्रत्येक एक बहुत विशिष्ट प्रयोगशाला परीक्षण की आवश्यकता होती है, वे अक्सर अनदेखी कर रहे हैं। सबसे आम उपभेदों पश्चिमी संयुक्त राज्य अमेरिका और यूरोप में B.divergens में B.microtii हैं। एक Babesia संक्रमण का निदान करने के लिए सबसे अच्छा तरीका है या darkfield खुरदबीन के नीचे खून की लंबी अवधि के अवलोकन कला है: Babesia कोशिकाओं को मरने छोड़ देते हैं, जबकि अंधेरे क्षेत्र नगिरानी के तहत। सरि का चक्कर, सरिदरद, थकान, आंख (प्लवमान पडि, कलंक दृष्टि) की समस्याओं, दंत समस्याओं (त्वरति दंत क्षय, Babesia संक्रमण के लक्षणों में शामिल गठन गुहकियायन), TMJ समस्याओं, फाइबर मांसलता में पीडा, सांस की तकलीफ, के रूप में के रूप में अच्छी तरह से सराबोर रात और प्रतिक्रियाओं Herxheimer के दौरान पसीना / बुखार ठंड लगना अस्वस्थता।

Bartonella henselae सबसे अधिक पाया लाल रक्त कोशिकाओं में संक्रमण सह इंट्रासेलुलर, अंतर्कलीय

कोशिकाओं, अस्थि और मैक्रोफेज में मज्जा। इटली में बलिलियों के एक अनुमान के अनुसार 70% (ग 'बलिली खरोंच रोग ") संक्रमित होते हैं, और मानव हस्तांतरण के लिए बलिली आम है। लक्षण सूजन लम्फ ग्रंथियों, अन्तर्हृद्क्षोथ, हेपेटाइटिस, नव संवहनी गठन, थकान, कम ग्रेड बुखार, जबड़े की हड्डी कैवटी, नषिप्राण दांत, fibromyalgia और जोड़ों के दर्द में शामिल हैं। हम अक्सर यह एक सह ALS रोगियों में संक्रमण के रूप में पाते हैं। Ehrlichia और अन्य रिकेट्सिया अक्सर रोगियों जो घोड़ों और खेत जानवरों के साथ संपर्क किया है में पाए जाते हैं। उन्होंने यह भी कुत्तों और उनके मालिकों में आम हैं। लक्षणों में बुखार (आरंभिक संक्रमण के बाद, कभी कभी आवर्तक वर्ष), मांसलता में पीडा, जोड़ों का दर्द, सरिदरद, क्षाररागीश्वेतकोशकाल्पता, थ्रोम्बोसाइटोपेनिया, hyponatremia, मानसिक भ्रम, त्वचा पर चकत्ते, जननांग और मौखिक अल्सर, मतली, उल्टी (तीव्र भडक अप), और गंभीर दर्द सडिरोम।

डा. Klinghardt लाइम काँकटेल दोनों Borrelia संक्रमण और सह संक्रमण, के रूप में के रूप में अच्छी तरह के दौरान मरने के बंद (Herxheimer प्रतिक्रियाओं) जारी न्यूरोटोक्सिनि की वृद्धि के इलाज के लिए बनाया गया है। जाहरि है कई अन्य रोगाणुओं कएक ही कीड़े के काटने के द्वारा प्रेषित किया जा सकता है, और अधिक भी गौणतः अनुबंध किया जा सकता है। उनमें से कई लाइम काँकटेल के रूप में अच्छी तरह से प्रतिक्रिया परजीवी उपचार Ivermectin जैसे पारंपरिक antihelmintic दवाओं में शामिल हो सकता है। यहाँ हाल ही में खोज फेफड़ों कीडा, Varesstrongylus klapovi, सबसे खराब अपराधियों में से एक होने लगता है और नश्विति रूप से करने के लिए और भविष्य में वैज्ञानिकों और चिकित्सकों द्वारा संबोधित किया जाना होगा।

वहाँ हमेशा नई परविर्धन और प्रोटोकॉल मैं वर्तमान में किसी भी नए वैज्ञानिक नषिर्ष के जवाब में उपयोग कर रहा हूँ कुछ मामूली परवितन कर रहे हैं। मैं ठीक उपचार प्रोटोकॉल धुन करने के लिए जारी रखने के लिए और आप के साथ अपने व्याख्यान में नई जानकारी का हसिसा होगा।