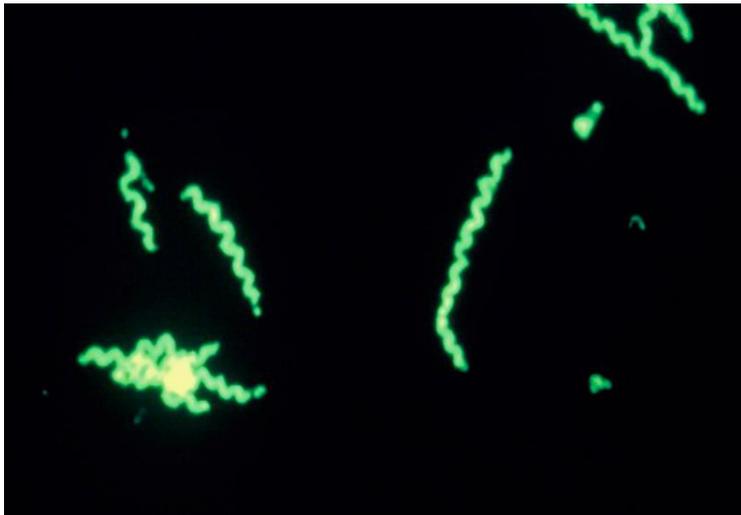


БОЛЕЗНЬ ЛАЙМА И КОИНФЕКЦИИ

В 1975 один врач из Олд-Лайма, в штате Коннектикут, описал случаи пациентов с болями в суставах. Он подчеркнул, что все эти больные проживали в одном районе города, и поэтому сделал вывод, что причиной их болезни являлась какая-то инфекция. Семь лет спустя, в 1982 году, доктор Вилли Бургдорфер идентифицировал причину этого заболевания. Ей являлся микроб спирохета, который доктор назвал Боррелия бургдорфери. Боррелиоз быстро распространился на всю страну, а вскоре, через туризм и рабочие командировки, на весь мир.

То, что сегодня называют Болезнью Лайма (болезнь, которую назвали в честь города, где она появилась), не является просто боррелиозом. Даже если микроб боррелия вызывает болезнь Лайма, это заболевание обычно сопровождается целым рядом коинфекций, которые также должны быть приняты во внимание во время лечения. В следующей статье я кратко опишу некоторые инфекционные агенты, сопровождающие болезнь Лайма.



Начнем с того, что **Боррелия бургдорфери (Бб)**- это:

Боррелия - это один из восьми видов спирохет, являющимися группой бактерий, которые под микроскопом выглядят как пробковые черви. Другие известные спирохеты – это Трепонема паллидум (микроб сифилиса) и Лептоспира (распространен в Мауи и Нью Мехико, передающийся при употреблении воды зараженной животным каллом). Спирохеты бывают ста различных видов, одним из которых является Бб, самая распространенная спирохета в США. Бб сенсу стрикту относится лишь к группе Б. бургдорфери, но включает в себя другие виды, вызывающие похожие

симптомы. Бб сенсу лато включает в себя Б. афзелии и Б. гаринии, одни из 5 самых распространенных видов в Европе, и одни из 61 видов в Японии.

Так как микробы постоянно делятся друг с другом своими ДНК через плазмиды (отдельные молекулы ДНК, которые могут копировать любой ДНК, несмотря на хромосомный уровень организации ДНК), существуют микробы Бб с характеристиками, которые свойственны только Барбезии или микроплазме. Между всеми этими микробами не существует определенных границ. С покон времен, труднее всего вылечить микробы, у которых наибольшее количество плазмидов: ДНК плазмидов содержит механизмы защиты от антимикробного лечения, или гены для быстрого разрушения иммунной системы микротоксинами. У большинства бактерий есть 2 плазида, у хламидии есть от 4 до 6 плазмидов, а у спирохет сифилиса их 7, в то время как у боррелии их 21 (12 линейных и 9 циркулярных последовательностей ДНК), и поэтому этот микроб быстро адаптируется.

Во многих учебниках все еще пишут, что Бб передается через укус клеща. Однако же, в последние годы были открыты и другие пути

передачи этого микроба, как например укусы комаров, мух и пауков, переливание крови,



половые отношения, поцелуи, заражение зародыша от матери, или ребенка при кормлении грудью, а

также путем использования зараженных предметов (телефонов, например). Поэтому задать пациенту вопрос, не укусил ли его недавно клещ, недостаточно для анамнеза. Боррелиоз проходит через несколько стадий. Во время первой стадии, у человека появляются симптомы простуды. Лишь 25% среди них испытывают боль в суставах. На этой стадии болезни антибиотики очень эффективны. После нескольких лет безо всяких проявлений болезни, часто наступает вторая фаза. Пациенты жалуются на боль в мышцах, усталость, боль в суставах, артрит, менингит и потерю аппетита. После многих лет таких симптомов, наступает наконец третья фаза: у пациентов проявляются тяжелые хронические неврологические симптомы, невыносимая усталость, потеря памяти, острые боли, депрессии и даже психоз.

У всех носителей болезни, у которых она не проявляется, есть риск развить симптоматический боррелиоз. Очень часто достаточно временного ослабления иммунной системы при стрессе для проявления этой болезни.



Существуют **6 областей, где развивается инфекция**, которые определяют симптомы:

1. Крупные суставы и соединительная ткань: симптомы проявляются через 4.3 месяца после укуса клеща, и чаще всего проходят сами по себе (в течение 4 лет).

2. Кожа и соединительная ткань (Б. афзелии): хронический атрофический акродерматит, разрушение коллагена кожи (преждевременное старение, коллагеновые заболевания)...

3. ЦНС (Б. гаринии), ПНС и АНС: спирохеты могут быть обнаружены в ЦНС уже после нескольких часов после укуса, даже если первые симптомы болезни появятся лишь после двух лет. Наиболее характерные симптомы: затуманенный рассудок и потеря кратковременной памяти. После может наступить демиелинизация. Однако уже на ранних стадиях можно обнаружить серьезные изменения в системе, благодаря функциональному магнитно-резонансному экзамену. Физические изменения проявляются позже.

ЦНС: эпилептические припадки, бессонница, тремор, атаксия, двигательные расстройства (кивошея и т. д.), раздражительность (особенно у детей), приступы гнева, вялость, потерянности, депрессия, маниакальная депрессия, затруднения мышления, плохая кратковременная память, бардак в доме и на столе, затруднения найти нужное слово, чувство перезагруженности информацией, симптомы других известных психиатрических заболеваний, хроническая усталость (особенно ощущаемая в конце дня), нехватка выносливости, не поддающиеся лечению инфекции ротовой полости, обесцвечивание зубов и боли в зубах, фибромиалгия, чувствительность к химической продукции, потеря интереса к жизни, чувствительность к электроприборам.

ПНС: Парестезия, жгучие боли, дрожь, онемение, острые боли.

Черепно-мозговые нервы:

- Лицевой нерв: паралич Белла (60% случаев вызваны болезнью Лайма, 30% - одним из шести вирусов герпеса, как например ЕБВ, герпес типа 1, 2, 6 и т. д.);
- Тройничный нерв: чувство дрожания и боли в лице, головные боли, давление и колики в лице, голове, и челюсти, зубной пульпит, образование кавитаций в челюстной

кости.

- Уши(VII, VIII): звон в ушах, головокружение, гиперчувствительность к шуму;
- Глаза (II, III, IV, VI): ухудшение и изменение зрения (изменения в течение дня), чувствительность к свету;
- Блуждающий нерв (X), языкоглоточный нерв (IX) и подъязычный нерв (XII): затруднения при глотании, рвота, грыжа пищевода, диафрагмы, учащенное сердцебиение, суправентрикулярная аритмия.

4. Сердце: кардит при болезни Лайма тяжело продиагностировать существующими на сегодняшний день методами, он проявляется симптомами как аритмии, так и ангины. Кардит нужно лечить с первых проявлений.

5. Почки, мочевой пузырь: в этих органах наблюдается самая высокая концентрация спирохет. Симптомы включают цистит, простатит, сексуальную дисфункцию, потерю сексуального влечения, боли в тазовой области, дисфункцию менструального цикла, проблемы фильтрации в почках, воспаление мочеиспускательного канала после половых отношений (во время полового контакта спирохеты попадают в матку и вызывают острое воспаление).



6. Инфекции иммунной системы (лейкоцитов, тимуса, мозга, лимфатических узлов, надпочечников и т. д.): воспаление челюстной кости, не поддающееся лечению (также Барбезия, Бартонелла), обесцвечивание зубов, зубные боли, сбой в работе иммунной системы,

сопровождающийся всеми известными возрастными заболеваниями, как

например вирусные инфекции герпеса, появление кишечных паразитов, недомогание, выпадение волос, гепатит С.

Диагностика Бб:

Существуют определенные лабораторные тесты, при помощи которых можно обнаружить боррелию, и которые можно использовать при постановке диагноза: микроскопия, обнаружение антител, тесты распространения лимфоцитов в теле (MELISA, LTT), CD 57 Stricker panel, тест реакции автономной системы (ART, www.neuraltherapy.com), косвенные тесты (FACT, различные лабораторные параметры). Тем не менее, спирохеты могут принимать форму кисты, и «находиться в спячке», что мешает их детекции при диагностике. К тому же, клетки иммунной системы, ответственные за выработку антител, тоже заражены и не выполняют своей функции. Иммуноблоттинг может дать позитивные результаты, но только после того, как пациенту было дано эффективное лечение. Это значит, что сначала нужно вылечить, а затем ставить диагноз.

Определенные конфигурации лабораторных параметров типичны для инфекции Бб: аномальный липидный профиль (среднее повышение уровня холестерина в организме, но значительное повышение уровня липопротеинов, триглицеридов (ранний симптом), или же понижение уровня триглицеридов (поздние симптомы), резистентность к инсулину, очень низкий уровень белых тел в крови (3000-5000), нормальный уровень фибриногена и С-реактивного белка в крови, низкий уровень йодированных гормонов, позитивный результат в тесте Барнса, отличная реакция на лечение трийодтиронином, надпочечниковая недостаточность (высокий уровень кортизола на ранней стадии болезни и низкий уровень на поздней стадии болезни Лайма, низкий уровень тестостерона и дегидроэпиандростендион), низкий щелочной уровень (что указывает на низкий уровень цинка в организме), низкая концентрация мочи и позитивный результат на тест HPU.

Острая инфекция боррелиоза лечится антибиотиками (ceftriaxon, doxycyclin). Для лечения хронического боррелиоза, я рекомендую настойку доктора Клингхардта (Klinghardt Lyme Cocktail), которую нужно принимать в течение длительного времени,

чтобы вылечить даже те «спящие спирохеты», о которых упоминалось ранее.

Как я уже говорил, эта болезнь часто сопровождается другими инфекциями, которые могут быть вирусными, грибковыми, или же вызванными различными паразитами, которые «удобно устраиваются» в организме, после того, как иммунная система ослаблена. Я расскажу об этих различных инфекциях в другой статье, а эту посвящу наиболее известным коинфекциям болезни Лайма: Барбезии, Bartonelle и разным видам Рикеттсии, как например рикеттсия Ehrlichia.

Барбезия - это внутриклеточный, похожий на Малярию протозойный организм, который заражает красные тела крови. 2/3 больных Лаймом заражены Барбезией. Существуют 17 видов Барбезии, для каждого из которых есть определенный лабораторный тест. К сожалению, очень часто врачи не учитывают этого. Наиболее известные виды - это Б. микротии на востоке США и Б. дивергенс в Европе. Наилучший способ обнаружить инфекцию Барбезии – это сделать тест реакции автономной нервной системы (ART), или же провести длительное обследование крови под темнопольным микроскопом.

Симптомы заражения Барбезией: головокружение, головные боли, усталость, глазные проблемы (ухудшение зрения, расплывчатое зрение), болезни зубов (ускоренное разрушение зубов, образование кариеса), фибромиалгия, затруднение дыхания, недомогание, ночная потливость и температура.



Bartonella – это коинфекция, наиболее часто встречающаяся в красных телах крови, эндотелиальных клетках, костном мозге и макрофагах. 70% коты в Италии заражены Bartonelle, и часто заражают людей. Среди симптомов часто встречается увеличение

лимфатических узлов, эндокардит, гепатит, неоваскуляризация, усталость, низкая температура, образование кавитаций в челюстной кости, обесцвечивание зубов, фибромиалгия и боль в суставах. Bartonella может также сопровождать боковой амиотрофический склероз.



Рикеттсия Ehrlichia, как и другие виды рикеттсии часто встречаются в организме пациентов, которые имеют контакт с лошадьми и другими сельскохозяйственными животными. Она также встречается у собак и их хозяев. Симптомы: температура (которая может длиться годами), боль в мышцах и в суставах, головные боли, лейкопения, тромбоцитопения, гипонатремия, спутанность сознания, сыпь на коже, генитальные и оральные язвы, тошнота, рвота и острые боли.

Настойка доктора Клингхардта (The Klinghardt Lyme Cocktail) специально создана для лечения боррелиоза и сопровождающих его коинфекций, а также нейротоксины, появляющиеся в организме при вымирании спирохет. С укусом одного насекомого человеку могут передаваться различного рода инфекции, но еще больше инфекций можно подхватить позже. Все эти инфекции лечатся настойкой Клингхардта. Лечение может также включать традиционные лекарства против глистов, как например Ivermectin. Среди глистов: недавно открытый вид - черви в легких, а также Vairestrongylus klarovi, которые являются наиболее опасными вредителями и должны быть лучше изучены наукой в будущем.

Я постоянно дополняю и немного модифицирую мое лечение, в ответ на новые научные открытия. Я буду продолжать совершенствовать мой курс лечения, и делиться новой информацией с вами в моих лекциях.