

MALADIE DE LYME

Dr. Anna Goc | Dr. Aleksandra Niedzwiecki
Dr. Matthias Rath



Maladie de Lyme

Première Edition

© 2016 Dr. Rath Health Foundation
Dr. Anna Goc | Dr. Aleksandra Niedzwiecki | Dr. Matthias Rath

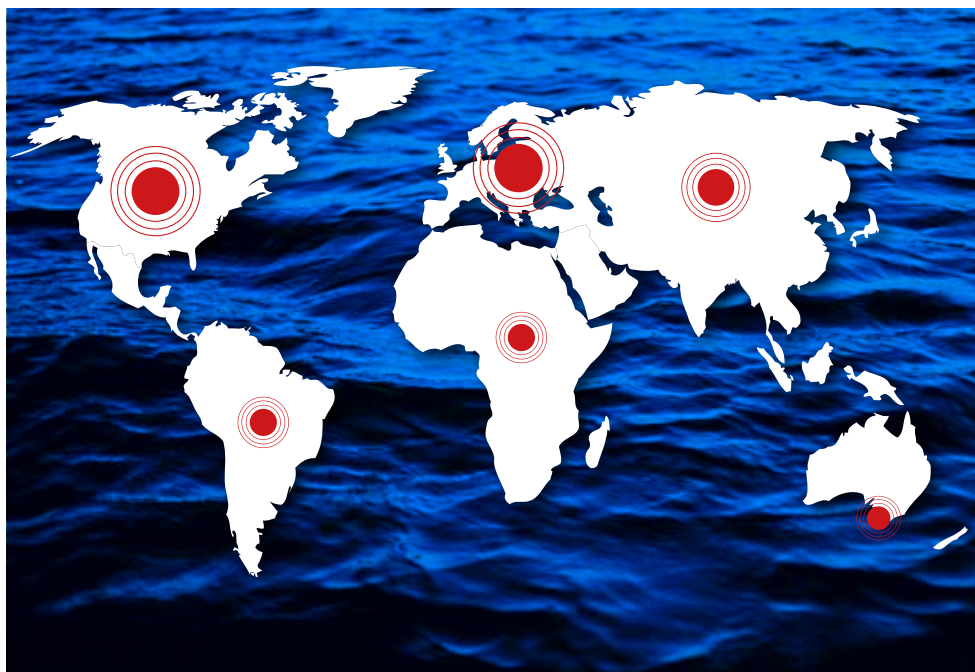
Distribution:
Dr. Rath Education Services B.V.
Postbus 656, NL-6400 AR Heerlen
E-Mail: info@rath-eduserv.com
Internet: www.rath-eduserv.com

Tous droits réservés. Edité par la Dr. Rath Health Foundation. Il est possible de reproduire certaines pages ou petites parties de ce livre à des fins privées et non lucratives. Toute utilisation directe ou indirecte de ce livre ou de parties de celui-ci à des fins commerciales, sous quelque forme que ce soit, est strictement interdite sans l'autorisation écrite des auteurs.

Contenu

| | |
|--|----|
| Maladie de Lyme | 5 |
| Quelles sont les causes de la maladie de Lyme ? | 6 |
| Comment les humains attrapent-ils la maladie de Lyme ? | 7 |
| Comment la maladie de Lyme se propage-t-elle ? | 8 |
| Comment la maladie de Lyme est-elle diagnostiquée ? | 11 |
| Stades de développement de la maladie de Lyme | 12 |
| Les micronutriments indiqués contre la maladie de Lyme | 15 |
| Comment se protéger contre la maladie de Lyme ? | 17 |
| Conseils utiles | 17 |



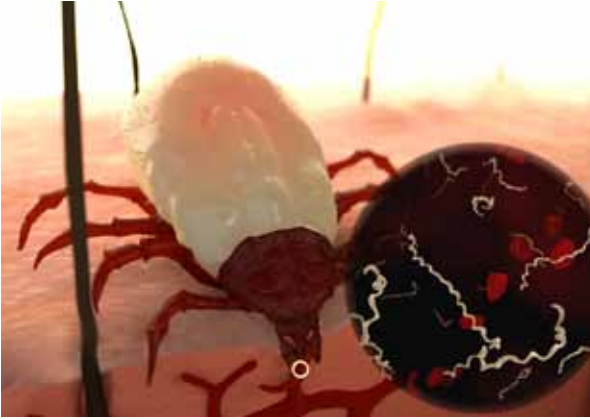


Maladie de Lyme

La maladie de Lyme , ou Borréliose, est une infection bactérienne transmise par une tique. Elle fut décrite pour la première fois aux Etats Unis d'Amérique en 1975 à Old Lyme dans l'Etat du Connecticut. Cette maladie sévit dans tous les pays européens, principalement en Allemagne, en Autriche, en Suisse et d'autres pays de l'Europe Centrale, mais aussi en Scandinavie.

La prise de conscience du public sur la maladie de Lyme n'a cessé de croître ces dernières années.

Aujourd'hui en Europe, environ 65000-80000 cas de maladie de Lyme sont enregistrés chaque année. Cependant, l'effectif réel de personnes souffrant de la maladie de Lyme, est beaucoup plus élevé. La raison est que l'infection de la maladie de Lyme affiche divers symptômes qui ne peuvent pas facilement être classés. Ceux-ci seront exposés en détail dans cette brochure . Le fait est que la maladie de Lyme est une des maladies infectieuses les plus courantes non reconnues ou mal diagnostiquées en Europe et aux Etats Unis.



Qu'est ce qui est à l'origine de la maladie de Lyme ?

L'agent pathogène responsable de la maladie de Lyme est une bactérie du genre *Borrelia*, qui appartient à la famille des spirochètes. Les spirochètes sont des micro-organismes spiralés, se déplaçant activement avec les bactéries.

Il y a plusieurs dizaines de sous-espèces de *Borrelia*. Environ une douzaine d'entre elles peut déclencher la maladie de Lyme chez les humains.

La maladie de Lyme se comporte comme une maladie inflammatoire pouvant affecter de nombreux organes du corps. A ses débuts (stade), la maladie affecte principalement la peau. Au cours des stades ultérieurs l'inflammation se propage aux articulations, au système nerveux mais aussi au cœur, aux muscles ou d'autres organes. Comme les thérapies conventionnelles constituées d'antibiotiques ne détruisent pas toujours

tous les agents pathogènes et, ont, dans les derniers stades de la maladie, un effet limité, la maladie de Lyme peut se développer ou se propager rapidement, quoique le patient ne présente, dans un premier temps, aucun symptôme.

Plusieurs troubles médicaux, reconnus au fil des ans comme des cas cliniques distincts, sont actuellement acceptés comme indicateurs de la maladie de Lyme. Ils comprennent une éruption rouge (érythème migrant); dermatite chronique, en particulier dans les extrémités (acrodermatite chronique atrophiante); l'inflammation des vaisseaux lymphatiques superficiels (lymphadenosis benigna de cutis); douleurs articulaires chroniques; ainsi que des maladies touchant le cœur, le système nerveux et d'autres organes.

Comment les humains attrapent-ils la maladie de Lyme ?

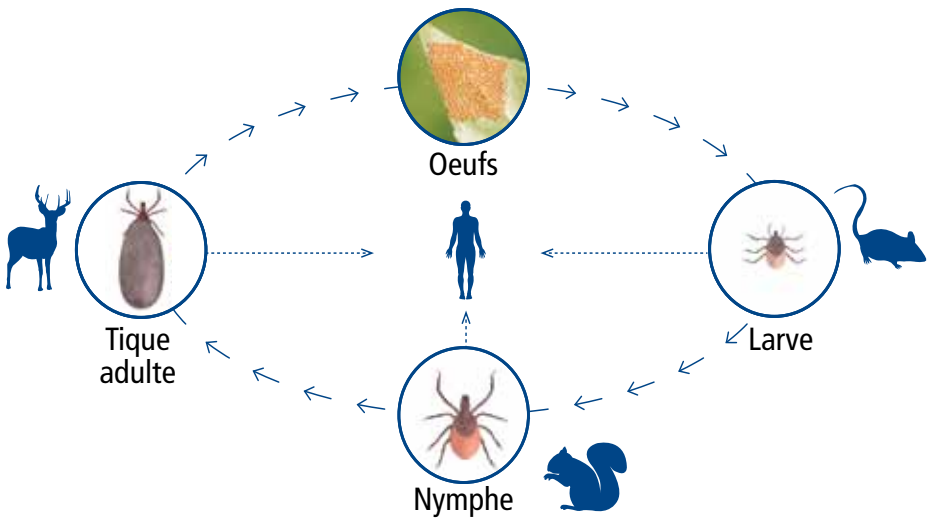
Le principal vecteur de *Borrelia* est une tique, dans l'intestin de laquelle, les agents pathogènes se multiplient. Cependant, toutes les tiques ne sont pas porteuses de *Borrelia*.

Les tiques appartiennent à la famille des araignées et se nourrissent de sang aspiré des humains et des animaux. L'infection humaine par *Borrelia* peut survenir directement ou par l'intermédiaire des hôtes intermédiaires. Ce sont des animaux qui deviennent à leur tour un réservoir de bactéries, à la suite d'une morsure précédente de tique.

Les hôtes intermédiaires les plus fréquents comprennent les chiens, les chevaux et

autres animaux domestiques, ainsi que de nombreux animaux sauvages comme les cerfs, les rats laveurs, les belettes, les renards et les écureuils.

Dans la nature, les tiques arrivent à maturité après plusieurs étapes séquentielles de transformation. A partir des œufs elles se transforment en larves, puis en nymphes et enfin prennent leur forme adulte. L'infection peut se propager à tous les stades de développement / maturation. Cependant, les stades les plus préoccupants sont les formes de nymphe, car les nymphes sont plus abondantes au printemps et en été. Les nymphes sont petites (1-2 mm).



Comme leur morsure est indolore les tiques sont très difficiles à détecter. Elles peuvent se fixer à une partie du corps humain ou animal, mais sont souvent trouvées dans les régions où elles sont le plus facilement négligées, tels que le cuir chevelu, les aisselles ou l'aine.

Plus souvent, l'infection humaine survient lors d'une marche dans les zones boisées dans les hautes herbes ou via le transfert de l'agent *Borrelia* à partir d'un hôte intermédiaire, comme le chien domestique.

Comment la maladie de Lyme progresse-t-elle ?

Il existe 4 étapes reconnues de la maladie de Lyme :

1. Stade I – Stade précoce

(Il apparaît entre 3-30 jours après la morsure de la tique)

- Une lésion de la peau au niveau du site d'injection est suivie par une rougeur de la zone de la peau environnante. Dans de nombreux cas cette rougeur commence à migrer sur la surface du corps, elle est connue sous le nom d' éruption rouge (érythème migrant). Certaines personnes infectées souffrent de cette éruption dans plusieurs sites différents du corps.
- Des symptômes pseudo-grippaux : ces symptômes incluent la fatigue, les frissons, la fièvre, des maux de tête, des douleurs musculaires et articulaires, des ganglions lymphatiques enflés, et des nausées. Il est important de noter que ces symptômes peuvent disparaître sans traitement.





2. Stade II – Stade précoce propagatoire (disséminé)

(il apparait quelques jours voire quelques semaines après la morsure)

- Des éruptions cutanées apparaissant sur d'autres endroits du corps
- Fatigue, nausées, diarrhée
- Dépression, anxiété, sautes d'humeur
- Dysfonctionnement cognitif, sensibilité lumineuse et phonique
- Maux de tête sévère et raideur de la nuque due à la méningite.
- Douleur et inflammation des grosses articulations (cheville, poignet, du coude, du genou, de la hanche et de l'épaule)
- Courbatures avec ou sans troubles du sommeil
- Paralysie faciale avec une perte de tonus musculaire sur un ou des deux côtés du visage
- Palpitations et étourdissements en raison de changements du rythme cardiaque

3. Stade III – la bactérie colonise certains organes

(ceci apparaît des mois ou des années après la morsure)

- Complications neurologiques : jusqu'à 5% des patients atteints de la maladie de Lyme non traitée développent des symptômes neurologiques tels que des douleurs lancinantes, une faiblesse ou démangeaisons/picotements dans les mains et /ou des pieds, troubles de la mémoire à court terme, une insuffisance musculaire et une fatigue intense. De plus, des problèmes cardiaques (un rythme cardiaque irrégulier) et de l'inflammation aux yeux et au foie (hépatite) peuvent apparaître.
- Arthrite : environ 60% des patients atteints de la maladie de Lyme non traitée développent de l'arthrite (douleurs articulaires aiguës avec inflammation), généralement au niveau des genoux, bien que la douleur peut se déplacer d'une articulation à une autre. Remarque: l'arthrite se manifeste différemment de l'arthralgie (douleur, mais pas d'inflammation)

4. Stade IV – Stade chronique

- Douleurs musculaires
- Douleurs articulaires
- Défauts cognitifs
- Névralgie
- Dysfonctionnement du sommeil
- Fatigue

Ces symptômes peuvent se développer dans environ 10 à 20% des patients atteints de la maladie de Lyme et continuer pendant des mois, voire des années, après le traitement. Ils peuvent causer de graves lésions tissulaires et même un arrêt des organes.

Remarque: La réaction de Jarisch-Herxheimer (la réponse du corps à des toxines bactériennes) a été rapportée chez environ 15% des patients atteints de la maladie de Lyme et apparaît dans les 24 heures ou plus après le traitement. Elle est causée par la désintégration de la bactérie de Lyme, par exemple, sous traitement antibiotique. Elle implique une température élevée, des douleurs musculaires et articulaires.

Comment la maladie de Lyme est-elle diagnostiquée ?

Le diagnostic de la maladie est souvent difficile en raison de ses symptômes variés. En principe le diagnostic est réalisé suivant les étapes suivantes :

- L'enregistrement des antécédents médicaux du patient y compris, l'évocation des séjours en zone affectées par les tiques.
- L'examen de la surface du corps afin d'examiner les sites suspectes de piqûres ou une éruption cutanée localisée (érythème migrant).
- Examen de laboratoire : mesure d'anticorps dirigés contre les composants de la Borrelia (antigènes) dans le sang en utilisant le test ELISA (Enzyme – Linked Immunosorbent Assay = Méthode immuno enzymatique). Un résultat positif signifie qu'une infection de Borrelia est probable.

Cependant, un résultat négatif n'exclut pas une infection étant donné que cette dernière peut être juste à un stade précoce de développement.

- Au besoin, faire d'examens spécifiques supplémentaires au laboratoire.
- La méthode la plus sûre est la détection directe de la bactérie par sérologie dans le sang du patient par l'intermédiaire d'une culture. Toutefois, ce test n'est disponible que dans quelques laboratoires spécialisés.

Lorsque la maladie demeure non ou mal diagnostiquée (inconnue) ou diagnostiquée trop tard, elle peut entraîner des symptômes graves pendant des semaines, des mois ou même des années après une piqûre de tique.



Stades de la maladie de Lyme

La bactérie *Borrelia* peut se produire dans notre corps sous trois formes, qui reflètent essentiellement les stades de développement de la maladie. Ces stades sont :

1. **Le stade nymphal.** A ce stade, après une infection, la bactérie *Borrelia* est dans sa forme originale, le spirochète fusiforme.
2. **Le stade de la forme arrondie.** A ce stade, les structures filamenteuses de la bactérie se sont transformées en une forme sphérique. Ceci est une sorte de «mécanisme de protection» pour les bactéries, qui se produit en particulier lorsque les antibiotiques sont administrés.
3. **Le stade Biofilm.** A ce stade, les bactéries *Borrelia* ont construit leur propre «nid». Ce nid est appelé biofilm et représente un dépôt de colonies bactériennes, niché entre les molécules du tissu conjonctif.

Les Biofilms intégrés dans le muscle ou dans les structures du tissu conjonctif se produisent particulièrement souvent, mais peut également affecter tout autre organe. De cette façon, les bactéries *Borrelia* peuvent survivre des années, voire des décennies dans le corps humain.

Cette distinction est particulièrement importante:

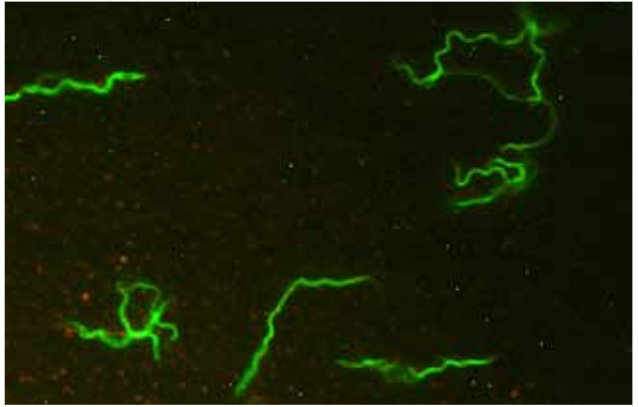
Le traitement antibiotique ne montre qu'un effet significatif qu'au cours du premier stade (stade larvaire) de développement. Au cours des étapes ultérieures, les antibiotiques ont peu ou pas d'effet du tout.

Pour cela, la recherche de nouvelles manières pouvant inhiber efficacement la maladie de Lyme, même à des stades avancés, était particulièrement importante.

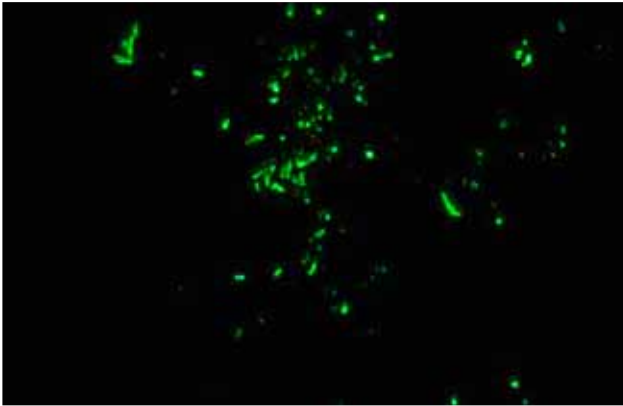
Des recherches récentes ont montré que certains micronutriments – c'est-à-dire des substances naturelles- sont en mesure de maîtriser les stades avancés de la maladie de Lyme.



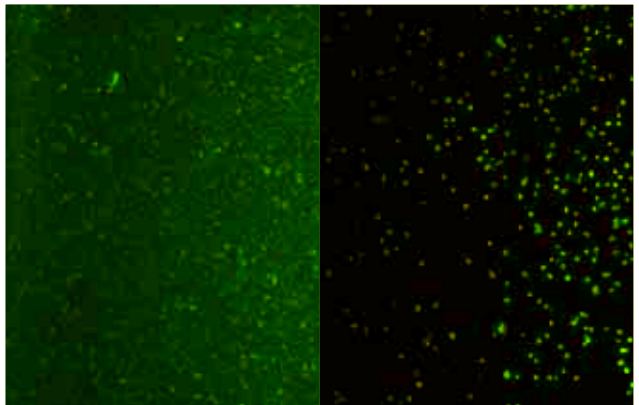
Micrographie de la forme larvaire (spirochète) de la bactérie Borrelia.*



Visualisation de la forme arrondie de Borrelia.*



Visualisation des biofilms de deux souches bactériennes différentes de Borrelia.*



**Toutes les micrographies de Borrelia ont été fournies par l'Institut de recherche du Dr. Rath.*

Les limites des options thérapeutiques de la Médecine Conventionnelle.

La médecine conventionnelle aborde la maladie de Lyme, comme elle le fait pour beaucoup d'autres maladies infectieuses, par l'utilisation d'antibiotiques, par exemple; la doxycycline, l'amoxicilline ou cefuroximaxetil. Ceux-ci sont habituel-

lement prescrits pour la forme précoce de la maladie de Lyme pendant environ 14 à 21 jours. Dans les cas avancés ces antibiotiques peuvent également être administrés par voie intraveineuse, bien que le succès soit généralement limité.



Synergie de micronutriments contre la maladie de Lyme

À l'Institut de recherche du Dr. Rath, des approches naturelles ayant comme but la maîtrise de la maladie de Lyme ont été étudiées. Les résultats des recherches les plus importantes sont présentés dans un résumé :

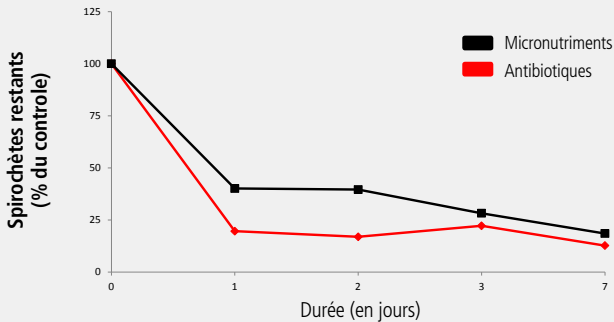


Image 1

*Des micronutriments choisis de manière synergique sont également aussi efficaces que l'antibiotique doxycycline pour inhiber la croissance des spirochètes *Borrelia*.*

Au cours de la première série d'expériences, nous avons examiné l'efficacité d'une combinaison de micronutriments dans la destruction des spirochètes de *Borrelia* par rapport à l'antibiotique le plus couramment utilisé (doxycycline). Le graphique ci-dessus montre que les micronutriments sont aussi efficaces que l'antibiotique.

Au cours de la deuxième série d'expériences, nous avons étudié la même combinaison de micronutriments et les mêmes antibiotiques en ce qui concerne leur efficacité à tuer les formes arrondies de la bactérie *Borrelia*. Comme le montre le graphique, à ce stade, l'antibiotique est à peine efficace et le pourcentage de bactéries actives reste égal à celui du traitement par antibiotique (ligne rouge). En revanche, lors de l'utilisation des micronutriments le pourcentage de bactéries qui sont encore en activité est réduit de 50% (ligne noire).

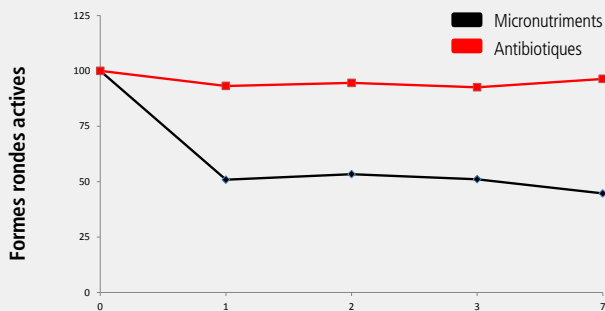


Image 2

Les micronutriments agissant en synergie sont plus efficaces que l'antibiotique doxycycline dans l'élimination des formes arrondies de Borrelia.

Dans une troisième série d'essais, l'efficacité de la combinaison de micronutriments choisis a été examinée en ce qui concerne sa capacité à éliminer les nids de borrelia biofilms existants. Il est avéré que les micronutriments étaient significativement plus efficaces que les antibiotiques pour tuer les cultures de Borrelia. Davantage de renseignements sur ces études peuvent être trouvés sur : <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/26457476>

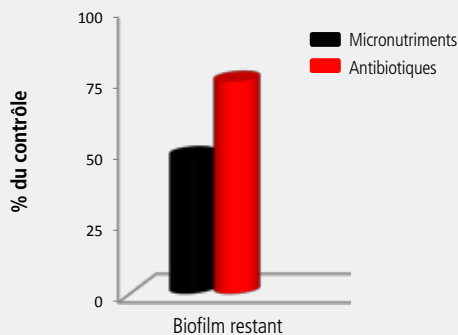


Image 3

Des micronutriments agissant en synergie sont beaucoup plus efficaces que l'antibiotique Doxycycline dans la destruction des formes existantes de borrelia sous forme de biofilm.

Ces résultats sont remarquables à plusieurs égards. D'abord, ils mettent en évidence les avantages d'une combinaison de substances naturelles par rapport aux antibiotiques conventionnels dans la lutte contre la maladie de Lyme. D'autre part, la possibilité d'utiliser des substances naturelles permet également de réduire l'existence des effets secondaires graves qui apparaissent lors de l'utilisation à long terme d'antibiotiques.

Comment se protéger contre la maladie de Lyme ?

Lorsque vous planifiez un voyage en zones boisées, dans les prairies ou les champs où la maladie de Lyme sévit, il est important de prendre des précautions car ces endroits sont les logements préférés des tiques. Les tiques ne fréquentent pas les pelouses ensoleillées car elles dessèchent rapidement et meurent. Les moments propices de l'infection par la maladie de Lyme ont été observés vers la fin du printemps, en été et au début de l'automne lorsque les tiques juvéniles commencent à se nourrir. Pendant les mois d'hiver, cependant, il est toujours possible de se faire piquer par une tique provenant du chevreuil.

Conseils utiles

- Lors de la marche à travers les zones boisées, herbeuses ou les champs, portez des vêtements à longues manches et des vêtements aux couleurs vives, serrés, rentrant dans le pantalon et les bottes.

- Après un voyage en plein air veuillez vérifier minutieusement si vous-même, votre famille, vos animaux de compagnie et vos vêtements n'ont pas été victimes de piqûres de tiques.
- Afin de tuer les tiques restantes, prendre une douche et laver vos cheveux avec un shampooing puis sécher votre linge à sec et à haute température pendant une heure.

Des répulsifs chimiques contre les tiques doivent être utilisés avec prudence, car ils peuvent causer de graves effets secondaires, en particulier lorsqu'ils sont utilisés fréquemment ou à des concentrations élevées. Ils ne devraient pas être utilisés sur les nourrissons ou les jeunes enfants, du fait que les jeunes personnes sont un groupe particulièrement à risque vis-à-vis des réactions indésirables.



Institut de Recherche du Dr. Rath

L'Institut de Recherche du Dr. Rath en Médecine Cellulaire est situé dans la Silicon Valley, en Californie. L'Institut est composé d'experts sélectionnés dans les domaines de la médecine, de la biochimie et de la nutrition. Ici, les scientifiques de renommée mondiale mènent des recherches novatrices en utilisant le principe de la synergie des nutriments, et font des recherches sur le rôle des micronutriments dans la prévention et le traitement d'une foule de maladies.

L'équipe de l'Institut de recherche du Dr. Rath développe de nouveaux concepts scientifiques basés sur les découvertes du Dr. Rath dans les domaines des maladies cardiovasculaires, le cancer, les infections et autres maladies. Les travaux scientifiques de l'équipe ont été publiés par divers médias du monde entier.

www.drathresearch.org



CHERCHEURS



Dr. Anna Goc

Dr. Anna Goc est un chercheur supérieur à l'Institut de recherche du Dr. Rath. Elle dirige le laboratoire de microbiologie et se concentre sur l'élaboration d'approches efficaces et sûres dans le domaine de la maîtrise des infections. Elle a une vaste connaissance dans les domaines de la microbiologie, de l'immunologie, le cancer et la biologie vasculaire. Ses travaux de recherche ont été publiés dans de nombreuses revues scientifiques et ont été honorés par des distinctions nationales et internationales.



Dr. Aleksandra Niedzwiecki

Dr. Aleksandra Niedzwiecki est la directrice de l'Institut de recherche du Dr. Rath et un chercheur biomédical de premier plan dans le domaine de la recherche sur les micronutriments. Les travaux du Dr. Niedzwiecki sur les maladies cardiovasculaires et le cancer lui ont valu une grande reconnaissance, en particulier par ses recherches sur la relation entre la carence en micronutriments et le développement de maladies.



Dr. Matthias Rath

Dr. Rath est un médecin et scientifique de renommée mondiale, connu pour ses recherches pionnières en matière de santé naturelle et cellulaire. Il est le fondateur du concept scientifique de la Médecine Cellulaire - l'introduction systématique dans la médecine clinique des connaissances biochimiques sur le rôle des micronutriments comme biocatalyseurs dans une multitude de réactions métaboliques au niveau cellulaire.

Dr. Rath Health Foundation

Sourethweg 9
6422 PC Heerlen
The Netherlands

Tel.: 0031-457-111 225

Fax: 0031-457-111 229

E-Mail: info@dr-rath-foundation.org

Internet: www.dr-rath-foundation.org