

Ziekte van Lyme genezen door Samento

*Heden beschouwt men
de ziekte van Lyme als
de snelst groeiende infectieziekte
ter wereld!*

De ziekte van Lyme werd oorspronkelijk als een zeldzame ziekte beschouwd, veroorzaakt door de bacterie spirocheet *Borrelia Burgdorferi* (*Borrelia*-bacterie, Bb). Men dacht dat besmetting uitsluitend plaats vond via de beet van een teek, welke geïnfecteerd was door deze *Borrelia*-bacterie.

Auteur: **Dr. James Howenstine, M.D.**

Vertaling: **Roger Oomkens**

De *Borrelia*-bacterie is in staat binnen te dringen in spiercellen, spieraanhechtingen, pezen en ook direct in organen en in het centrale zenuwstelsel en dus ook de hersenen! Bij directe afwezigheid van de teek wordt in een vroeg stadium van deze ziekte veelal een klassieke rode, ringvormige huiduitslag waargenomen. In een later stadium van deze aandoening kan de ziekte een beschadigende werking hebben op het hart, zenuwstelsel, gewrichten en andere organen. In vele gevallen weten patiënten zich geen beet te herinneren en een rode vlek komt lang niet in alle gevallen voor. Sommige teken blijven maar korte tijd zitten. Men realiseert zich nu dat de ziekte Amyotrofe Lateraal Sclerose (ALS of de ziekte van Charcot: Afsterven van motorische zenuwcellen in het ruggenmerg) kan veroorzaken, evenals de ziekte van Parkinson, Multiple Sclerose, aangezichtsverlamming van Bell, Reflex Sympathische Dystrofie (complex regionaal pijnsyndroom), Neuritis, psychiatrische aandoeningen zoals schizofrenie, chronische vermoeidheids syndroom (M.E.), hartfalen, angina, hartritme stoornissen, Fibromyalgie, Dermatitis, autoimmuunziekten als Schleroderma en Lupus, oogontstekingen, plotselinge doofheid, SIDS, ADD en hyperactiviteit, chronische pijnen en vele andere aandoeningen. Dr. Paul Flink, voormalig president van de American Psychiatric Association, kwam tot de erkenning dat de ziekte van Lyme in staat is iedere psychiatrische aandoening te imiteren, die geregistreerd staat in de Diagnostic Symptoms Manual IV. Hierbij inbegrepen zijn, attentie deficiënte afwijking/disorder (ADD), antisociale persoonlijk-

heidssyndroom, paniek aanvallen, anorexia nervosa, autisme, het syndroom van Asperger (ontwikkelingsstoornis t.g.v. vorm van autisme), enz. Het zou verstandig zijn om in gevallen van plotselinge psychiatrische aandoeningen, patiënten een Q-RIBb bloedtest te laten ondergaan, om de ziekte van Lyme als oorzaak uit te sluiten!

Professor in de biologie, Lida Mattman, auteur van: *Cell Wall Deficient Forms: Stealth Pathogens*, is in staat gebleken vitro (levende) *Borrelia*-bacteriën te isoleren uit muskieten, vlooien, mijten, sperma, urine, bloed en ruggenmerg vloeistof. Een bijkomende factor, wat Bb zo gevaarlijk maakt is, dat het overleeft en zich verspreiden kan zonder de gebruikelijke celwand (Celwand deficiënte WD). Vele werkzame vormen van antibiotica doden bacteriën door de celwand af te breken. Deze vormen van antibiotica richten veelal niets uit tegen de *Borrelia*- bacterie.

Snelst groeiende infectieziekte ter wereld

Heden beschouwt men de ziekte van Lyme als de snelst groeiende infectieziekte ter wereld! Men schat dat er in Amerika jaarlijks minimaal 200.000 nieuwe gevallen bijkomen en sommige experts denken dat zoveel als één op de 15 Amerikanen in deze tijd besmet is. (20 miljoen mensen) Dr. Robert Rowen kent een familie waar de infectie van de moeder zich verspreidde via 5 van de 6 kinderen, die allemaal genazen door de juiste therapie. Het is moeilijk voor te stellen, dat al deze kinderen een tekenbeet hadden opgelopen en het is meer aannemelijk dat het probleem ontstond door persoonlijke overdracht binnen de familie.

Bacterioloog Dr Lida Mattman stelt: "Ik ben ervan overtuigd dat ziekte van Lyme overdraagbaar is van persoon tot persoon."

In 1995 verkreeg Dr Mattman positieve Bb kweekresultaten bij 43 van de 47 personen met chronische ziekten. Slechts één op de 23 controle personen liet een positief Bb resultaat zien.

Vervolgens heeft Dr Mattman bij 8 van de 8 Parkinson gevallen *Borrelia*-bacteriën teruggevonden, *Borrelia* bij 41 gevallen van multiple sclerose, bij 21 gevallen van amyotrofe, lateraal sclerose en in alle gevallen bij de ziekte van Alzheimer. Het volledige herstel van een aantal patiënten met terminale amyotrofe, lateraal sclerose (ALS) na de juiste behandeling, benadrukt het belang van het vaststellen van de ziekte van Lyme. Bepaalde, uiterst belangrijke informatie is recentelijk vrijgekomen omtrent de verspreiding en omvang van het probleem rond de ziekte van Lyme. Een Zwitsers onderzoek uit 1998 toonde aan, dat bij slechts 12,5 procent van de patiënten zich bepaalde symptomen manifesteerden. Een jongen uit Duitsland kreeg last van Lyme artritis, pas 5 jaar na zijn tekenbeet! Bij gevallen van mycoplastische infecties blijven veelal de symptomen weg, tot het moment dat het slachtoffer een traumatisch voorval meemaakt. (teveel stress, verwonding, ongeluk enz.) Deze stress tweewegbrengende gebeurtenissen stelt de mycoplastische infectie in staat om cholesterol te verbruiken, waarbij symptomen zich eventueel kunnen manifesteren. Naast de stressfactor wordt het mechanisme achter deze aftakeling gezocht in de onderdrukking van het immuunsysteem. Veel Lyme patiënten manifesteren bijko-

DUUR BEHANDELING MET ANTIBIOTICA

De ziekte van Lyme is een bacteriële infectie en wordt daarom in het reguliere circuit bestreden met antibiotica. In Nederland volgen artsen meestal de CBO-richtlijnen, waarin maximaal 30 dagen antibiotica wordt aanbevolen. Dit zou voldoende zijn om alle Lyme-bacteriën te doden. Vaak hebben mensen na een antibioticumbehandeling volgens de CBO-richtlijnen nog steeds klachten, of men voelt zich enige tijd goed maar krijgt later toch weer klachten (persisterende klachten).

Als niet met microbiologisch onderzoek (kweek, PCR) is aangetoond dat er sprake is van persisterende infectie, dan wordt volgens de CBO-richtlijnen verondersteld dat alle Lyme-bacteriën zijn gedood en worden deze blijvende klachten post-Lyme-syndroom genoemd (post = na, achter). Echter, het probleem hiervan is dat het nu juist vaak zo moeilijk is om de infectie aan te tonen. Volgens de ILADS zijn dergelijke veronderstellingen en methoden niet overtuigend en niet realistisch.

mende infecties door de aanwezigheid van nog andere parasieten. (Ehrlichia in witte bloedcellen en Babesia in rode bloedcellen.) Sommige patiënten zijn besmet met alle drie parasieten. Iedere besmetting kent weer zijn eigen behandelwijze, waarbij met name Babesia heel moeilijk is uit te roeien. Recente blijkt Artemisinin effectief bij Babesia infecties. Om tot een succesvol resultaat te komen, dienen alle neveninfecties verholpen te worden.

Overdracht van Lyme

Dr. Joanne Whitaker vertelt dat bijna iedere patiënt met de ziekte van Parkinson een positieve Bb uitslag liet zien. Dr. Louis Romero rapporteert dat 3 patiënten met Parkinson voor 99 procent opgeknapt zijn na de TAO-vrije Kattenklauw(kruid) behandeling (Uncaria tomentosa). Toen Dr. Mattman een kweek had gemaakt van bloedmonsters bij 25 patiënten met fibromyalgie, vertoonden zij allen een positieve CWD Bb uitslag, welke Lyme veroorzaakt. Zij rapporteerde dat Bb terug te vinden is in tranen en daardoor makkelijk terecht komt op de handen en aldus Lymebesmetting kan plaatsvinden via aanraking. Een aantal families zijn gerapporteerd, waarbij zowat ieder familielid geïnfecteerd is. De ernst van het ziekteproces bij iedere patiënt is direct gerelateerd aan hun aanvankelijke spirochete belasting, de werking van hun immuunsysteem, ontgiftigings capaciteit en stressniveau.

Overdracht van de ziekte is nauwkeurig bijgehouden, door de registratie van beten of steken door vlooiën, mijten, muskieten en teken. Er is overduidelijk bewijs dat Lyme verspreid kan worden via seksuele- en aange-

boren overdracht. Eén arts had de zorg voor 5000 kinderen met Lyme. 240 Van deze kinderen waren vanaf hun geboorte behept met deze ziekte.

Dr. Charles Ray Jones, de voornaamste kinderarts op het gebied van de ziekte van Lyme, maakte melding van 12 kinderen met besmette borstvoeding, die Lyme symptomen ontwikkelden. Er zijn i.v.m. Lyme, meldingen gemaakt van miskramen, vroegtijdige en doodgeboorten, geboortefwijkingen en transplacentale infecties van de foetus. Bij onderzoeken aan de universiteit van Wenen werd Bb aangetroffen in de urine en moedermelk van vrouwen met Lyme.

Onderzoekers aan de universiteit van Wisconsin rapporteerden dat de veestapel met Lyme geïnfecteerd kan zijn en aldus de melkproductie zelf. Bb kan ook via de voeding overgebracht worden op proefdieren. De Sacramento California bloedbank gelooft dat Lyme via bloedtransfusies verspreid kan worden. Het C.D.C., 't Centrum voor Disease Control in Atlanta, Georgia, verklaart dat hun data aangeven dat Bb in staat is te overleven zonder detectie door de bloedzuiveringstechnieken, die voor transfusies in de V.S. toegepast worden.

Lyme vormt de snelst groeiende, wereldwijde epidemie! Gevallen van Lyme worden veel te weinig bijgehouden, dus er kunnen er veel méér zijn dan de jaarlijks 200.000 gemelde gevallen in de V.S. Dr. Harvey en Salvato schatten dat er zelfs één miljard mensen over de gehele wereld besmet zijn met de Lyme ziekte! Bij 50 procent van chronisch zieke patiënten wordt de Lymeziekte van betrokkenheid verdacht.

Dr. Joanne Whitaker, een Lyme slachtoffer

vanaf haar jeugd, gelooft dat ze een betrouwbare test heeft ontwikkeld om de aanwezigheid van Lyme te testen. Deze test speurt naar het Bb organisme, niét de anti-lichamen en blijkt in staat de celwand deficiënte vorm (CWD) van de spirocheet te identificeren, evenals het eigenlijke Bb organisme zèlf. De test wordt Q-RIBb genoemd, hetgeen staat voor: Quantitative Rapid Identification of Bb, of kwantitatief snelle identificatie van Bb. Dr. Lida Mattman heeft kunnen bevestigen dat Dr. Whitaker's testmethode voldoende nauwkeurig is, aangezien er een 100 procent correlatie is gebleken tussen een positieve Bb kweek, uitgevoerd door het laboratorium van Dr. Mattman en een positieve Q-RIBb test van Dr. Whitaker's laboratorium.

Rapportagegevallen, die het cruciale belang illustreren van de toepassing van de ziekte van Lyme diagnose:

- Casus of Geval 1 – Bij Larry Powers, een voormalige Mr. America in 1962, werd in 1990 de ziekte van Parkinson vastgesteld. Gedurende 8 jaar werd het geneesmiddel Sinemet voorgeschreven, maar zijn conditie verergerde gaandeweg. Hij belandde uiteindelijk in een rolstoel en kon niet meer zelfstandig eten. Nadat hij er achter kwam, dat Lyme eventueel zijn Parkinson symptomen veroorzaakte, begon hij met een kuur van TAO-vrije Kattenklauw kruid. (Uncaria tormentosa) Binnen drie weken kon hij uit z'n rolstoel en naar 100 pond wegende tarpoen vissen.
- Geval 2 – Op 34 jarige leeftijd ontwikkelde Tom Coffrey diplopia ofwel dubbelzien, tevens een ernstige, niet behandelbare

Een overzicht van bewijsmateriaal wijst erop dat een actieve voortdurende besmetting de oorzaak van de blijvende symptomen in chronische Lyme is.

vorm van hoge bloeddruk, en evenwichtsstoornis. De diagnose van amyotrofe, lateraal sclerose werd bij hem vastgesteld. Het dubbelzien werd middels een operatie gecorrigeerd. Vanaf juni 2001 was hij niet in staat om speeksel door te slikken en moest hij vloeibare voeding via een slangetje tot zich nemen, de zgn. sondevoeding. Hij was inmiddels 100 pond afgefallen. Ondersteuning door voedingsstoffen via een slangetje resulteerde in een langzame verbetering van het slikprobleem. Tijdens het raadplegen van een Lyme specialist kwam naar voren, dat hij via herkenning van de bekende, rode ringvormige uitslag, ooit een tekenbeet had opgelopen. Volledige genezing vond plaats na behandeling met Rocephin.

- Geval 3 – Een jonge student kreeg dermate last van waarnemingsproblemen, dat hij noodgedwongen van school ging. Een RIBb test toonde een positieve uitslag voor Lyme en hij kon weer normaal verder leven na 4 maanden behandeling met antibiotica.

Wat veroorzaakt het afsterven van neuronen in amyotrofe, lateraal sclerose, ALS genaamd?

Eén van de gemeenste imitaties door Lyme betreft die van ALS. Neurotoxinen, geproduceerd door de *Borrelia*-bacterie zijn in staat een neurologische afwijking in het centrale zenuwstelsel te veroorzaken, waardoor typische ALS symptomen ontstaan. Het pathologische kenmerk van ALS veroorzaakt degeneratie van motorneuronen of motorische zenuwen, uitmondend in de dood van

de patiënt.

Onderzoek verricht door Dr. Harold Clark en Dr. Garth Nicholson en gecoördineerd door Donald W. Scott² resulteerde in een doorbraak in ons inzicht omtrent amyotrofe, lateraal sclerose.

Mycoplasma werd ontdekt in 1898. Het betreft hier een vorm van levende deeltjes van bacteriële nucleïnezuur, die géén celwand hebben. In 1971 kwam Rottem³ erachter dat de meeste vormen van mycoplasma voor hun groei totaal afhankelijk waren van de opname van voorgevormde sterolen, inclusief cholesterol, afkomstig van dierlijke- en menselijke gastheercellen. Deze mycoplastische vormen leven zonder problemen in gastheercellen, totdat ze geactiveerd worden door een stress veroorzakende gebeurtenis. (schotwond, lelijke valpartij, gewond na een ongeluk, enz.) De groei van het mycoplastische organisme verbruikt cellulaire cholesterol, met als resultaat het afsterven van de aangetaste cel. Mycoplasma in ALS is via een morfologische, hoge resolutie bloedproef als zodanig aangetoond. In de *Science* editie van 9 november, 2001 maakte Dr. Daniel Mauch⁴ bekend, dat de gliacellen (neuroglia of steuncellen rond zenuwcellen) rondom de motorneuron zorgen voor de extra cholesterol, dat nodig is voor herstel en vervanging van verouderde synapsen. Indien het herstel onvoldoende plaats vindt, sterven de motorneurone cellen af door overbelasting. Gliacellen zijn tevens bijzonder betrokken bij het verzamelen, verwerken en vasthouden van glutamaat. In ALS ziektegevallen zijn in hersenweefsel verhoogde glutamaatwaarden aangetroffen.

Een mycoplasma soort, vermoedelijk fer-

mentans, dat op onschuldige wijze van een gliacel was afgescheiden, kan door een stresserend, traumatisch voorval ontregeld raken. Genoemde mycoplasma begint dan met het verteren van glia-cholesterol, waar het gliacelmembraam voor 40 procent uit bestaat, leidend tot beschadiging en dood van de gliacel. Het afsterven van deze gliacellen produceert een grote hoeveelheid glutamaat, dat als verhoogde aanwezigheid in de hersens aantoonbaar is. In de neuroncel zelf wordt de overmaat aan glutamaat gebruikt om toegang te verkrijgen tot een urea molecuul. Het urea molecuul staat een ammonia-ion af, dat een glutamaat molecuul omzet in het minder gevaarlijke glutamine. Door deze laatste reactie verandert de eerdere urea molecuul in een cyanaat-ion, waardoor de mitochondriën van de motorneuron beschadigd raken. Eén van de gevolgen van beschadigde mitochondriën is een verminderde energielevering aan de neuron. Dit resulteert in de ernstige verzwakking en fatigue, zoals geconstateerd bij ALS patiënten. Indien de mitochondrische aantasting ernstig genoeg is, sterft de neuron af. Het afsterven van motorneuronen verhindert de signaaloverdracht aan de spiercellen, hetgeen leidt tot het atroferen of afsterven van spierweefsel, eveneens kenmerkend in ALS.

Het grote cholesterolverbruik kan tevens bijdragen tot een endocrinale stoornis zoals bij ALS, aangezien het aanbod van cholesterol vermindert dat nodig is voor de productie van estrogeen, testosteron, progesteron, hydrocortisone en aldosteron. Patiënten met ALS, fibromyalgie en chronische vermoeidheidssyndroom (ME) vertonen veelal afwij-

DE STANDPUNTEN VAN DE ILADS

Er is nooit in de geschiedenis van deze ziekte één studie geweest die zelfs op de eenvoudigste manier bewijst dat 30 dagen van antibiotische behandeling de ziekte van Lyme geneest. Er is echter een overvloed aan documentatie in de V.S. en Europese medische literatuur dat met onderzoek van weefsel en kweek laat zien dat de korte kuren van antibiotische behandeling er niet in slagen om de Lyme-spirocheet uit te roeien.

Een ongecompliceerd geval van chronische Lyme vereist een gemiddelde van 6-12 maanden van hoge dosis antibiotische therapie. De terugkeer van symptomen en bewijsmateriaal van de voortdurende aanwezigheid van *Borrelia burgdorferi* wijst op de behoefte aan verdere behandeling. De zeer ernstige gevolgen van onbehandelde chronische blijvende Lyme-besmetting wegen zwaarder dan de potentiële gevolgen van antibiotische therapie op lange termijn.

Vele patiënten met de ziekte van Lyme hebben een behandeling nodig van 1-4 jaar, of tot de patiënt zonder symptomen is. Terugval-

len komen voor en antibiotica ter onderhoud kunnen zijn vereist. Er zijn geen beschikbare tests om ons te verzekeren of het organisme is uitgeroeid of de patiënt is genezen.”

In Nederland wordt de ziekte van Lyme volgens de ILADS methode behandeld in de Walborg-Oosteinde kliniek van Dokter Hoffman. De Walborg-Oosteinde kliniek is gespecialiseerd in preventieve geneeskunst. Het zijn gewone artsen die ook open staan en werken met alternatieve methoden. Naast de 20 weken durende antibiotica kuur krijgen patiënten ook voedsel-supplementen, pro en prebiotica's, middelen om de lever en andere organen te beschermen. Hiermee kan het lichaam de kuur gemakkelijk aan. In sommige gevallen (na langdurige besmetting) worden patiënten langer dan 20 weken behandeld. Na 12 weken antibiotica die twee maal per week via een infuus wordt ingebracht krijgt de patiënt kieste brekers. Dit wordt na 5 weken herhaald. Tijdens de kuur worden patiënten voortdurend in de gaten gehouden en wordt regelmatig bloed afgenomen om te zien of alles nog in orde is. De meeste mensen die in de Walborg kliniek terecht komen zijn in

kingen in de hypothalamus (schildklier), hetgeen kan resulteren in een adrenaline tekort, schildklier- en gonade insufficiëntie (geslachtsklieren).

De ziekte van Lyme laat regelmatig neurologische afwijkingen zien, omdat de toxinen van de *Borrelia*-bacterie vetweefsels in de hersens en perifere zenuwen opzoeken (zenuwen buiten het centrale zenuwstelsel.) Als gevolg daarvan kunnen plotselinge doofheid, Bells aangezichtsverlamming, de ziekte van Parkinson, Multiple Sclerose (MS), Reflex Sympathische Dystrofie, Perifere Neuritis, chronische pijn en een hoeveelheid andere neurologische aandoeningen zich voordoen.

De invloed van Bb Toxinen op de symptomen en verloop van de ziekte van Lyme

Autopsie onderzoeken van jongere mensen (dertigers) die overleden aan de ziekte van Parkinson, vertoonden veelal niet de basale ganglion beschadiging, zoals gewoonlijk vastgesteld in klassieke gevallen van Parkinson bij ouderen. Een aantal jarenlange patiënten met een verkeerde diagnose van amyotrofe, lateraal sclerose (ALS), MS, en Parkinson lieten een ongelooflijk herstel zien binnen een tijdsbestek van zelfs 24 tot 72 uur, indien ze voor Lyme behandeld werden met TOA-vrije *Uncaria tomentosa*. (kattenklauw) Deze snelle reactie kon redelijkerwijs niet worden toegeschreven aan een verbeterde immuunwerking of aan een bacteriedodende werking op Bb. Van Bb is bekend dat het een aantal neurotoxinen produceert. De meest voor de hand liggende verklaring voor dit snelle herstel is gelegen in het blok-

keren van neurotoxische effecten van Bb op lipide bevattende structuren, waartoe ze worden aangetrokken. (centrale zenuwstelsel, perifere zenuwen, spieren, gewrichten, enz.) Deze plotselinge verbetering blijkt het resultaat te zijn van het blokkeren van neurotoxinen⁵. Het belangrijkste voorbeeld van een bio-toxine aandoening blijkt de ziekte van Lyme te zijn. Van jongere patiënten, met door neurotoxinen veroorzaakte Parkinson symptomen, zou niet verondersteld mogen worden dat deze een permanente, structurele afbraak van de basale gangliën te zien geven. Deze neurotoxinen zijn vermoedelijk werkzaam in bepaalde locaties, zoals bij de voor- en na-synaptische membranen van neurotransmitters, waarin dopamine, serotonine, GABA, en acetylcholine moleculen worden veranderd. Hierdoor worden de oppervlakte membranen van verscheidene soorten receptors geblokkeerd, die vervolgens de goede werkzaamheid van enzymen, co-enzymen en hormonen verstoren. Dit is slechts één van de werkzame, beschadigende mechanismen van neurotoxinen.

De TOA-vrije vorm van kattenklauwkruid (*Samento*) vertoont vermoedelijk drie, directe heilzame effecten bij mensen met Lyme:

1. Immune modificatie (corrigeren van de immuunafwijking).
2. Een directe breed spectrum, anti-bacteriële werking op de *Borrelia*-bacterie. Quinonische zuur- glycosiden, aangetroffen in TOA-vrije kattenklauw zijn vergelijkbaar met quinilonen, die veelal toegepast worden in de vorm van antibiotica.
3. Het blokkeren van de nadelige neuro-

toxische effecten op cellen, enzymen en hormonen.

Het is niet duidelijk aanwijsbaar of het ernstige gebrek aan energie en aanwezigheid van fatigue, zoals waargenomen bij Lyme, vergelijkbaar is met de door *Cyanaat*⁷ veroorzaakte schade aan het vermogen van de Mitochondriën om energie te produceren in de motorneuron in gevallen van Amyotrofe, Lateraal Sclerose, of veroorzaakt wordt door een falende calcium kanaalfunctie.

Gunstige therapeutische resultaten met TOA-vrije kattenklauw in de ziekte van Lyme (studie)

In een proefonderzoek werden 28 patiënten met een gevorderde, chronische vorm van de ziekte van Lyme behandeld met TOA-vrije *Uncaria tomentosa* (kattenklauw). Gewone kattenklauw bevat TOA alkaloiden, die de gewenste immuunaanpassing verstoren (tetracyclische oxyindol alkaloiden). *Samento* bevat uitsluitend pentacyclische oxyindol alkaloiden (POA), met een immuunstimulerende werking. (Noot vertaler: Onduidelijk is of *Samento* mogelijk minder geschikt is voor toepassing in auto-immuunaandoeningen i.v.m. eventuele immuunstimulatie i.p.v. regulatie.)

De uit 14 personen bestaande controle-groep werd behandeld met antibiotica. Aan het eind van het onderzoek vertoonde 85 procent van degenen, behandeld met een werkzaam kattenklauw preparaat, na een bloedonderzoek niet langer een positieve Bb uitslag. Alle 28 proefpersonen ondergingen een dramatische verbetering in hun klinische situatie. In de controlegroep wer-

de reguliere ziekenhuizen niet goed behandeld. De meeste artsen in Nederland weten niet genoeg van de ziekte af. De Walborg kliniek is gevestigd aan de Pieter Calandlaan 106 in Amsterdam en te bereiken op telefoon nummer: 020-6260269. De Walborg-Oosteinde kliniek werkt samen met artsen uit Duitsland en Amerika.

Diagnose

Om de ziekte van Lyme te diagnosticeren wordt door dokter Hoffmann vooral naar de klachten van de patiënt geluisterd. Het is namelijk heel moeilijk een juiste diagnose te stellen. De klachten zijn vaak heel divers en soms vaag. Van zenuw trillingen tot blindheid ongeconcentreerdheid tot mensen die letterlijk van de ene op de andere dag in een rolstoel beland zijn. In Nederland zijn een paar laboratoria die de ziekte kunnen testen Dit kan aangetoond worden door antistoffen in het bloed. Soms wordt er ook een lumbaal punctie genomen om te zien of de bacterie doorgedrongen is in het centrale zenuwstelsel en de hersenen. In sommige gevallen wordt er ook DNA van de bacterie

gevonden in de urine. In Keulen zit een laboratorium dat hele goede onderzoeken doet www.labor-koeln.de Een negatieve uitslag hoeft niet te beteken dat de patiënt niet besmet is!

Verzekeren

Op dit moment wordt de behandeling van de ziekte van Lyme alleen vergoed als er een doorverwijzing is van de huisarts. In de meeste van de gevallen worden patiënten in Nederland geholpen volgens de CBO richtlijn. Daarmee wordt nauwelijks volledige genezing bereikt. Als je behandeld wilt worden volgens de methode van de Walborg-Oosteinde kliniek is het vaak zo dat de patiënt de behandeling voor het grootste gedeelte zelf moet betalen. Tenzij de patiënt een arbeidsongeschiktheidsverzekering heeft. Op dit moment probeert de patiënten vereniging van de ziekte van Lyme 40.000 handtekeningen te verzamelen om deze ziekte in de Tweede Kamer te laten behandelen waardoor zorgverzekeraars de behandeling wel gaan vergoeden en er meer geld vrijkomt voor onderzoek.

den geen opvallende veranderingen geconstateerd.

Tegenwoordig wordt aangenomen dat bijna alle volwassenen geïnfecteerd zijn met sluimerende of latente organismen (Borrelia burgdorfi, schimmels, mycoplasmen, anaërobe bacteriën) en belast zijn met giftige metalen (kwik, lood, aluminium, fluoride, enz.), die alletwee aanleiding kunnen geven tot aantasting van de gezondheid. Samento kan een waardevolle bijdrage leveren aan het elimineren van een aantal van deze infecties (in ieder geval Bb) en is ook uiterst effectief gebleken bij kanker behandelingen.

(Noot vertaler: 't Product Samento kan via de apotheek of on-line besteld worden voor rond de € 40,-. Zie ook: www.samento.com. ec, e.a.)

Voor de diagnose en behandeling van Lyme kan men terecht bij Lyme specialisten in diverse locaties in Nederland. Men kan contact opnemen met Dr. Whitaker's laboratorium voor een correcte Bb analyse en behandeling, via de site : www.bowen.org

Een beter voedingsaanbod, lichamelijke ontgiftiging en een betere psychische gezondheid dragen bij aan een beter resultaat bij de Lyme behandeling. Verwijdering van amalgamvullingen en zware metaalbelasting in het lichaam vormt mogelijk een voorwaarde voor een succesvolle behandeling.

Er is overtuigend bewijs, dat de epidemische vorm van de Lyme ziekte zijn oorsprong vindt in het laboratorium voor biologische oorlogsvoering op Plum Island, voor de kust van Lyme in Connecticut, US. Dit gegeven echter vraagt om een uitgebreide discussie, wat in dit artikel niet thuishoort! ◀

VOETNOTEN:

1. Rowen Robert, *If you have ANY chronic debilitating disease, you could be the victom of a Monster Epidemic!* Second Opinion Vol X111 No. 11 November 2003
2. Scott, D.W., Crusador P.O. Box 618205, Orlando, Fl. 32861-8205 October-November 2002 pg.26-32 Also see Scott, D.W. and Scott, W.L.C. Amyotrophic Lateral Sclerosis: The Probable Cause; A possible Cure 233 Government St., Suite 6 E, Victoria, B.C. Canada V*T 4P4 TOLL FREE 1-888-232-4444 ISBN 1-55395-214-6
3. Rottem, Pfend, Hayflick Sterol Requirements Of T-strain, *Mycoplasmas Journal Of Bacteriology* 1971
4. Daniel Daniel H., Nagler, Goritz, Muller, Otto, Pfrieger, CNS Synaaptogenesis Promoted By Glia-Derived Cholesterol, *Science* Nov. 9, 2001
5. Romero, Louis M.D. Ph.D Neurotoxins, *Focus*, Allergy Research Group Newsletter pg. 10 Oct. 2003
6. Shoemaker, C. M.D., Hudnall, Kenneth, Ph. D., *Focus*, Allergy Research Group Newsletter pg. 10 Oct 2003
7. Scott, Donald W. Lou Gehrig's, Disease is Not a Mystery Anymore, *Crusader* pg. 31 Oct-November 2002

BRONNEN:

- Het merendeel van deze informatie over Lyme is afkomstig van: *De ziekte van Lyme: Voedingsdoorbraak bij het gebruik van TOA-vrije kattenklauw*, een artikel gepubliceerd in *Focus*, uitgegeven door Allergy Research Group (oktober 2003) en van de november en december 2003 uitgaven van Dr.Robert Rowen's: *Second Opinion*.
(Noot vertaler: Herinfectie door Lyme is mogelijk, het immuunsysteem bouwt te weinig weerstand op. Overigens is MMS of colloidaal zilver eveneens geschikt om Bb aan te pakken.)
- Dr. James Howenstine is een gediplomeerde internist, die zich 34 jaar lang heeft beziggehouden met patiënten, afkomstig uit het bedrijfsleven en uit ziekenhuizen. Na 4 jaar privé onderzoek raakte hij ervan overtuigd dat natuurlijke producten veiliger, effectiever en goedkoper zijn dan farmaceutische middelen. Dit onderzoek leidde tot de publicatie van zijn boek: *A physicians Guide To Natural Health Products That Work (Een Dokter's Gids voor Werkzame Natuur Producten)*.
Informatie omtrent deze producten en dit boek is opvraagbaar via www.naturalhealthteam.com
Dr. Howenstine's emailadres is: jimhow@racsa.co.cr
- De ziekte van lyme wordt in Nederland volgens het reguliere circuit behandeld volgens de CBO richtlijn of de ILads richtlijn.
- www.newswithviews.com/Howenstine/james26.htm