

Chronische Lyme-Borreliose, ein Multi-System-Multi-Infektions- Syndrom an einem immungeschwächten Wirt

**Diagnostik und Therapie
Literatursammlung**

Bernt-Dieter Huisman

März 2014

http://www.praxis-berghoff.de/dokumente/berghoff150714/Kapitel_23-a_Abwehr_der_Antibiose_durch_Bb.pdf

<http://www.erlebnishaft.de>



Chronische Lyme-Borreliose und Misch-Infektionen

Chronisch

heißt eine Krankheit wenn sie
länger als vier Wochen oder
länger als 6 Monate
dauert



Chronische Lyme-Borreliose und Misch-Infektionen

**Die chronische Erkrankung durch die
Infektion mit Borrelien
ohne aktive Co-Infektionen
gibt es in der Praxis nicht**



Chronische Lyme-Borreliose und Misch-Infektionen

Die Diagnostik * * der
„chronischen Borreliose“
orientiert sich an den

Symptomen, den körperlichen Befunden,
den bildgebenden- und Labor- Befunden,
den Differential- und Begleit- Diagnosen
und nicht zuletzt an den
Begleit - Umständen
des Patienten.



Chronische Lyme-Borreliose und Misch-Infektionen

Symptome

Glieder-, Sehnenschmerzen

Muskelschmerzen

Gelenkschmerzen

Gedächtnis-

Konzentrationsstörungen

Kopfschmerzen

Übelkeit, Erbrechen

Gehirnentzündung

Müdigkeit, Erschöpfung

Fiebriges Gefühl

Schüttelfrost, Zittern

Grippesymptome

Bauchschmerzen

Durchfall

Gelbsucht

Leberwerte erhöht

Milzvergrößerung

Dunkler Urin

Wasserlassen mit Juckreiz

Sehen verschlechtert

Herzbeschwerden

Husten

Lungenentzündung

Blutarmut

Hautausschlag

Striae

Hauteinblutungen

Lymphknotenschwellungen

Rachenmandeln belegt,

Zahnprobleme

Symptome



„Chronische Borreliose“ ist eine
Multiinfektionskrankheit
an einem immun-
geschwächten
Wirt

GRÜN = i.d.R. vorhandenes Symptom
Symptom-Auswahl

	Borrelien	Chl. pneumoniae	Chl. trachomatis	Mykoplasmen	Bartonellen	Ehrlichien	Rickettsien	Yersinien	Babesien	EBV Virus	Coxsackie Virus
Glieder-, Sehnenschmerzen	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green
Muskelschmerzen	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green
Gelenkschmerzen	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green
Gedächtnis- Konzentrationsstör.	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green
Kopfschmerzen	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green
Übelkeit, Erbrechen	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green
Gehirnentzündung	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green
Müdigkeit, Erschöpfung	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green
Fiebriges Gefühl	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green
Schüttelfrost, Zittern	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green
Grippesymptome	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green
Bauchschmerzen	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green
Durchfall	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green
Gelbsucht	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green
Leberwerte erhöht	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green
Milzvergrößerung	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green
Dunkler Urin	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green
Wasserlassen mit Juckreiz	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green
Sehen verschlechtert	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green
Herzbeschwerden	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green
Husten	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green
Lungenentzündung	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green
Blutarmut	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green
Hautausschlag	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green
Hauteinblutungen, Striae	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green
Lymphknotenschwellungen	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green
Rachenmandeln belegt, Zahnprobl.	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green	Green

<http://www.xerlebnishaft.de/symptomatik.pdf>



Chronische Lyme-Borreliose und Misch-Infektionen

www.erlebnishaft.de

<http://www.xerlebnishaft.de/symptomatik.pdf>

http://www.xerlebnishaft.de/epid_klin_gend.pdf

http://www.erlebnishaft.de/chronic_fatigue.pdf

<http://www.kabilahsystems.de/borreliensexuellschwanger.pdf>

<http://www.kabilahsystems.de/transmissbeizeckenstich.pdf>

<http://www.erlebnishaft.de/prione.pdf>

<http://www.erlebnishaft.de/morgellonsdisease.pdf>



Chronische Lyme-Borreliose und Misch-Infektionen

Körperliche Befunde bei der Lyme-Borreliose sind:

Erythema migrans, Lymphocytom, Acrodermatitis atrophicans auch ohne Erregernachweis.

Encephalitis *, Hirnnervenbefall, spezielle Hautmanifestationen nur mit Erregernachweis



Chronische Lyme-Borreliose und Misch-Infektionen

www.erlebnishaft.de

<http://www.xerlebnishaft.de/symptomatik.pdf>

http://www.xerlebnishaft.de/borrel_inflam_lymphom_neopl.pdf



Chronische Lyme-Borreliose und Misch-Infektionen

Bildgebende
Verfahren

Labor-
Befunde



Chronische Lyme-Borreliose und Misch-Infektionen

Die
„chronische Borreliose“
kann sich in zahlreichen
Cavete Diagnosen
verbergen



Chronische Lyme-Borreliose und Misch-Infektionen

Den Begriff Cavete Diagnose wurde
1928, 1932 von G. v. Bergmann,
Charité Berlin, geprägt

**Cavete Diagnosen
findet man
in allen Medizinbereichen**



Chronische Lyme-Borreliose und Misch-Infektionen

Vegetativ Somatisierungsstörung, Somatoforme Störung, Münchhausen Stellvertreter Syndrom ...

CFS (Chronische Müdigkeit ohne Schmerzen)

ME (myalgic encephalomyelitis)

CFIDS (chronic fatigue and immune dysfunction syndrome)

MCS (Multiple Chemikalien Sensitivität), Elektrosensibilität

Dermatologisch Morgellons Krankheit , Erythema migrans, Erysipel, Lichen sclerosus et atrophicus, Akrodermatitis, chron. atroph. (ACA), Sklerodermie, Lupus erythematodes, Mycosis fungoides ...Linear IgA disease ...

Neurologisch; Bewegung und Bewusstsein

Polyneuritis, periphere Nervenlähmungen, Paresen, rezidivierende akute aseptische Meningitis , Multiple Sklerose, Amyotrophe Lateralsklerose (ALS), Parsonage-Turner Syndrom, Parkinson-Krankheit, Anfalls-Leiden, Demenz, Alzheimer-Krankheit, Creutzfeldt – Jakob – Krankheit, Bipolare Störung, Schizophrenie, Tourette-Syndrom, Anti-NMDA-Rezeptor-Enzephalitis, Charcot Marie-Tooth (Hereditäre motorisch-sensible Neuropathie Typ I (HMSN)), ADHS (Aufmerksamkeits Defizit Hyperaktivitätsstörung), Autismus, „Broader Autism Phenotype“ (BAP), Asperger-Syndrom

Psychiatrisch-neurol. Patienten Guillan Barré (Landry Guillan Barrè Strohl Syndrom), CIDP (chron. inflammator. demyelinisierende Polyneuropathie)

[http://www.erlebnishaft.de/cavete diagnosen.pdf](http://www.erlebnishaft.de/cavete_diagnosen.pdf)

Polyradikuloneuropathie, PANDAS (Pediatric Autoimmune Neuropsychiatric Disorders Associated with Streptococcal Infections)

Rheumatologisch Fibromyalgie, Osteoporose, Arthrosen, Arthritis, Rheumatoide Arthritis, Juvenile idiopathische Arthritis, Rheumatisches Fieber, Polymyalgia rheumatica, Morbus Bechterew, Spondylitis ankylans

Endokrinologisch Hashimoto Thyreoiditis, Addison-Krankheit, Hyper-parathyreoidismus ...

Pneumologisch Cystische Fibrose, Sarkoidose (M.Boeck)

Gastroenterologisch Chron.Gastritis, LeakyGut, Colitis,Hepatitis,Cholecystitis Yersiniose

Nephrologisch Chronischer Harnwegsinfekt, Progressive, Harninkontinenz, Glomerulonephritis, chronische Prostatitis etc.

Hämatologisch, angiologisch, kardiologisch Purpura Schoenlein-Hennoch (aktivierte Begleitinfektionen beachten!) , Mikro-Angiopathie, Makro-Angiopathie, Angio-Neuropathie, Wegenersche Granulomatose

Myocard- und Reizleitungs – Krankheit, Kardiomyopathie

Toxisch , Schwermetalle Vaccine-Zusatzstoffe, Xenobiotika, angeborene Stoffwechselstörungen,

immunologisch Mykotoxine, Parasiten, Tumorös, Inflammation, Lymphom

[http://www.erlebnishaft.de/cavete diagnosen.pdf](http://www.erlebnishaft.de/cavete_diagnosen.pdf)



Chronische Lyme-Borreliose und Misch-Infektionen

www.erlebnishaft.de

http://www.erlebnishaft.de/cavete_diagnosen.pdf

<http://www.erlebnishaft.de/kommentalternativ.pdf>

http://www.xerlebnishaft.de/borrel_inflam_lymphom_neopl.pdf

<http://www.erlebnishaft.de/multipleskleroseborreliose.pdf>

<http://www.erlebnishaft.de/alzheimerspirochaetosis.pdf>

<http://www.erlebnishaft.de/arthritis.pdf>

http://www.xerlebnishaft.de/gastroent_borr.pdf

<http://www.xerlebnishaft.de/aktinomykose.pdf>

<http://www.xerlebnishaft.de/eosinophilie.pdf>



Chronische Lyme-Borreliose und Misch-Infektionen

An einer „chronischen Borreliose“ sind -
zumeist im Rahmen von außergewöhnlichen
Stresssituationen - beteiligt

Virusarten, bakterielle Dauerformen * * *,
Peptide, Aminosäuren, deren L-, D-Isomere,
und deren Tertiär-Strukturen, Fettsäuren,
Polyphenole, Bakterien, H₂ (Ph-Werte),
Biofilme *,
Protozoen, Hefen, Fungi, Pestizide *,
Schwermetalle und Würmer.



Chronische Lyme-Borreliose und Misch-Infektionen

In den Anamnesen zur Frage
„chronische Borreliose“
imponiert oft zunächst eine
Viruskrankheit,
später evtl. auch ein Zeckenstich



Chronische Lyme-Borreliose und Misch-Infektionen

**Untersuchungsergebnisse aus dem
Labor**

**sind lediglich unsichere
Indizien**

**zur Rechtfertigung einer entsprechend
speziellen Therapie.**



Infektursachen bei chronischen Multisystemkrankheiten, s.a. [Größenvergleich](#), [Therapieoptionen A](#) und [B](#)

Virusarten	Listerien
Coxsackie Virus	Haemophilus influenzae
Epstein Barr Virus	Franzisellen
Herpes Virus Arten	Shigellen
Cytomegalie Virus	Meningokokken
Hepatitis C Virus	Coxiellen, Yersinien
Masernvirus http://www.kabilahsystems.de/antibiose-therapieplan.pdf	Spirochäten
Poliovirus	Borrelien
Varizellen Zoster Virus	Leptospiren
Enterovirus	Treponemen
Parvo B19	Protozoen, Apicomplexa
Influenza Virus	Babesien
Rötelnvirus	Toxoplasmen
West Nil Virus	Plasmodien
Humane endogene Retrovirusarten	Hefen
HIV	Candida
Bakterien	Pilze
Bartonellen	Cryptokokken, Coccidien
Chlamydien	Histoplasmen
Mykoplasmen	Prione
Anaplasmen / Ehrlichien	Variant Creutzfeldt-Jakob
Rickettsien http://www.xerlebnishaft.de/infektursachenspektrum.pdf	Parasiten
Streptokokken	Blastocysten, Mikrofilarien
Atypische Mycobakterien (MOT)	Trochaner

Chronische Lyme-Borreliose und Misch-Infektionen

Immun Marker des Wirtes

CRP und Blutsenkung
sind i.d.R. unauffällig

CD3-/CD57+ Zellen, CD28-/CD8+ Zellen (altersabh.) [Probiotika]
Th1-Th2-Balance **Genetische Ausstattung und Mikrobiom**
Nagalase (Tumor Marker, chronische Entzündung)[Vitamin D3]
Homocystein, Spermidin (Methyl- Zyclus), [Vitamin B Komplex]
Neopterin (bakt. Dauerformen, Immun Marker) [Fettsäuren]
C3a, C4a Komplement
HLA-DR1-4, HLA-B27, TLR1..TLR13 Infla. [Biog. Amine, Peptide]
GST-A, P450, NAT2 (PCR) [pH Elektrolyte und Spurenelemente]
Variant CJD –Test (Kreutzfeldt Jakob) [Probiotika, Mikrobiom]
Ana, ENA Antikörper, P53 AK [Antikoagulation Immunistimulation]
Anti SA, Anti CCP (APCA –Anti-citrullinated Peptide Antibodies)
Antikörper bei Autoimmun-Krankheiten



O Borrelien Elispot LTT

O Borrelien IgG, IgM EIA O Borrelien IgG, IgM Blot

O CD3-/CD57 Zellen

O Ehrlichien Elispot LTT

O Ehrlichien IgM und IgG Antikörper

O Bartonellen IgG Antikörper

O Babesien IgG Antikörper

O Chlamydia pneum. Elispot LTT

O Chlamydia pneum. IgG und IgA Antikörper

O Chlamydia trachomatis Elispot LTT

O Chlamydia trachomatis Antikörper

O Mykoplasmen IgG und IgA Antikörper

O Yersinia IgG and IgA antibodies O Yersinia Elispot LTT O Toxoplasmen

„Organprofil“

O BB groß, GOT, GPT, Alkalische Phosphatase, Cholinesterase, Bilirubin, Amylase, Lipase, CK, Kreatinin, Harnsäure, K, Mg, TSH basal

<http://www.erlebnishaft.de/laboruntersuchungen.pdf>



O Epstein Barr Virus LTT, lytische Aktivität

O Cyromegalie Virus LTT, Titerverlauf

O Coxsackie Virus AK, Titerverlauf

O HSV Virus

O Schwermetallausscheidung im Urin

O CD3-/CD57+ Zellen

O Vitamin D3

O Antikörper bei Autoimmun-Krankheiten

O das patientenorientierte dialogische Gespräch

<http://www.erlebnishaft.de/laboruntersuchungen.pdf>

<http://www.erlebnishaft.de/multipleskleroseborreliose.pdf>



Chronische Lyme-Borreliose und Misch-Infektionen

Bakterien bilden

**pleomorphe Formen, Biofilme * *,
L-Formen und Granulate**

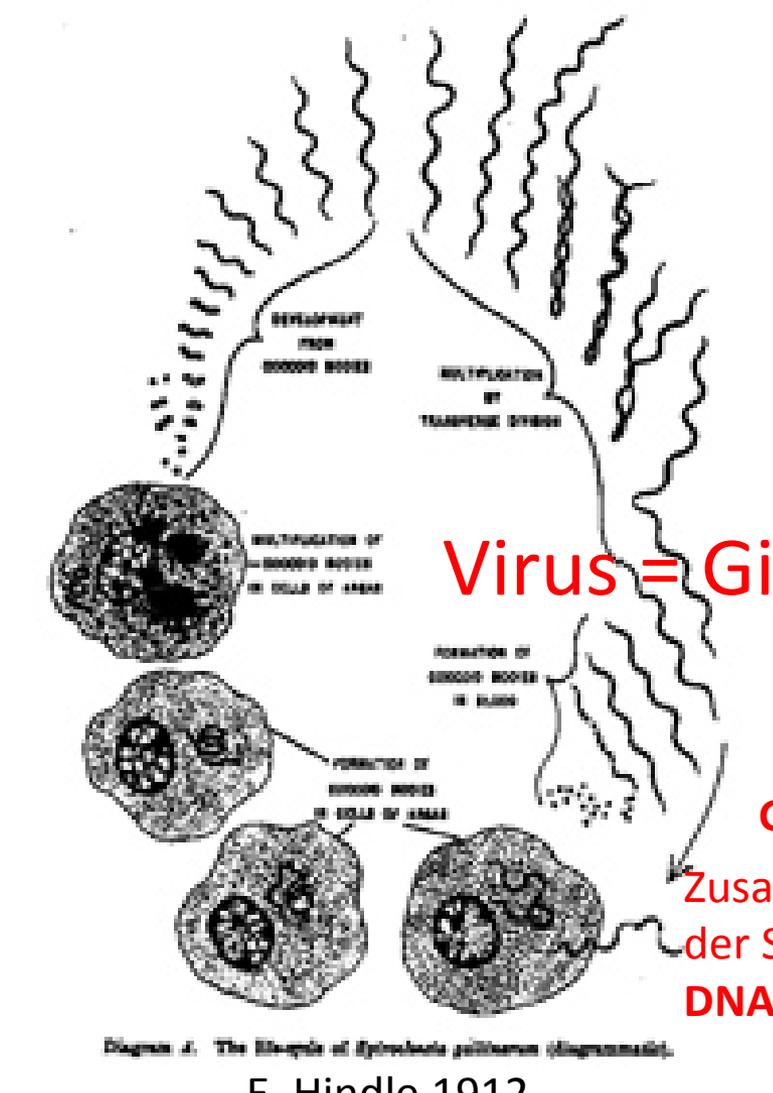
**Bakterien internalisieren sich in
ihren Wirt durch Anheftung und
Integration, durch horizontalen
Gentransfer, Symbiose und durch
Symbiogenese**



Round bodies, Granulate und Bio-Filme bei chronischer Lyme-Borreliose und Misch-Infektionen

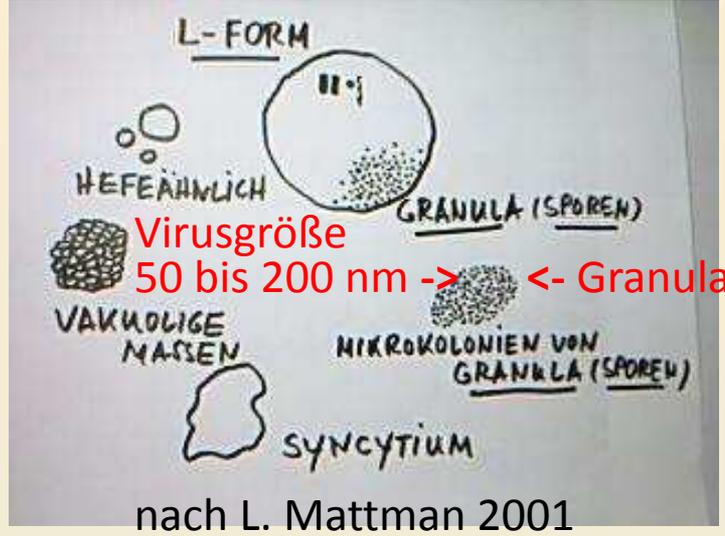
<http://www.xerlebnishaft.de/lebensstrukturenvergleich.pdf>

http://www.xerlebnishaft.de/expand_koch_post.pdf



Virus = Gift = Toxin

GENOTYP
Zusammensetzung der Stealth Formen:
DNA+RNA+Lipid+Eiweiss



Round bodies, Granulate und Bio-Filme bei chronischen Krankheiten

Levy Körper – M. Parkinson

„amyloide Plaques“ – M. Alzheimer

Elementarkörperchen (EK) – Chlamydia pneumoniae und Arteriosklerose

spheroide neuronale Einschlusskörper * – Amyotrophe Lateralsklerose

Bakterien-Granulaten Stau ? – Chronische Borreliose (Huismans 2008)

„Blasen und Granulate“ – Karzinome und Sarkome (Enby E. 1984, '89)

<http://www.erlebnishaft.de/stressvar1.pdf>

<http://www.erlebnishaft.de/stressvar2.pdf>



Chronische Lyme-Borreliose und Misch-Infektionen

Gen – Sequenz – Identifikation, PCR-Tests

Borrelien – PCR

Bartonellen – PCR

Babesien – PCR

Rickettsien – PCR

Ehrlichien- PCR

Anaplasmen – PCR

Brucellen – PCR

Coxiellen – PCR

Mycoplasmen – PCR

Chlamydia

Chlamydia

pneumoniae – PCR

trachomatis - PCR

**Chlamydia psittaci -
PCR**



Chronische Lyme-Borreliose und Misch-Infektionen

**Infektionserreger – Nachweise
sind Indizien dafür, dass der Patient
irgend wann mit dem Erreger infiziert
wurde.**

**Infektionserreger – Nachweise
sind KEINE Krankheits – Nachweise**



Chronische Lyme-Borreliose und Misch-Infektionen

Escape - Mechanismen

Bakterien verfügen über
Escape- und Abwehr - Mechanismen
gegenüber dem Immunsystem
ihres Wirtes, sie
manipulieren das Zytoskelett *
ihres Wirtes.

Mikrobiom und Metabolom



Chronische Lyme-Borreliose und Misch-Infektionen

Escape- und Abwehr - Mechanismen der Borrelien

Arthropodenpeichel und Komplement System

Variantenreichtum und Formenwechsel der Borrelien, Fettlöslichkeit aller Borrelien-Varianten, Stoffwechsel-Anpassungs-Eigenschaften der Borrelien, Bevorzugung von Gelen, von Sauerstoffmangel, einer leicht angesäuerter Umgebung, von niedrigerer Temperatur, bei schneller Eigenbeweglichkeit und Chemotaxis und Schadstoff-Entsorgungsfähigkeit, einer hohen Oberflächenvariabilität und Maskerade, der Fähigkeit zur Sequestrierung von Wirts-Antikörpern, horizontalem Gentransfer und der Möglichkeit von Endosymbiose mit ihrem Wirt.



Chronische Lyme-Borreliose und Misch-Infektionen

**Virusarten und Bakterien,
manipulieren über das
Zytoskelett *
ihres Wirtes dessen
Stoffwechselfunktionen.**



Chronische Lyme-Borreliose und Misch-Infektionen Effekte von integrierten bakteriellen Virusphasen

Das Zytoskelett
(De Duve C, „Cytobones and cytonerves“)
organisiert den
Zell – Stoffwechsel
und die
Zell – Teilung.

Das Zytoskelett ist auch
das Gedächtnis der Zelle (Hammeroff S).

Bewusstsein

<http://www.the-scientist.com//?articles.view/articleNo/39596/title/Dissecting-Consciousness/>



Chronische Lyme-Borreliose und Misch-Infektionen

Durch parasitierende Virusarten und bakterielle

Dauerformen gestörte Enzymkaskaden

Gestörter Zellstoffwechsel Unverträglichkeit, Atopie

Reizdarm, leaky gut, Dysbiose Pilzinvasion, MOTT

Hormon-Dysbalance Schilddrüse, Hypophyse, Nebenniere

Gestörte Neurotransmitter-Funktion,

Immunität, Allergie Entzündungsmediatoren, Verhalten

Änderung der Human-Genetik bis Neoplasma



O CRP O Procalcitonin (PCT)

O Löslicher Ferritinrezeptor, **Selen**, Zink, **Folsäure**, **Vitamin B12**, HbA1c

O **Th1-Th2-Balance**

O **Cholecalciferol = Vit.D3 (aktives Vitamin D)**, **Vitamin E**

O Intrazelluläres ATP

O Homocystein (Methyl- Zyklus) O Spermidin (Methyl- Zyklus)

O Anti SA, Anti CCP [APCA – Anti-citrulinated Peptide Antibodies]

O ANA –Suchtest O ENA AK (extrahierb.nucl.Antikörper) O **ANCA** (Antineutrophile extr.AK)

O Neopterin (bakterielle Dauerformen)

O URIN: Lactulose-Mannitol-Test (leaky gut)

O STUHL: Florastatus (Bakt., Hefen, pH, Pilze, Chlostr.diffic., Yersinien, Wurmeier)

O Cortison (3 mal, alle 30 Min. gesammelter Morgenspeichel)

O DHEA, Progesteron, Oestradiol, Testosteron (3 mal, alle 30 Minuten gesammelter Morgenspeichel, Männer und Frauen)

O Carbonylproteine (NO-Stress)

O URIN: Citrullin, pH-Profil, 3-Nitrotyrosin (Nitrostress), Serotonin (Neurologie)

O **GST-A, P450, NAT2** (PCR)

O Gesamteiweiß / Elektrophorese

O **variant CJD -Test** (Variante **Kreutzfeldt Jakob** Krankheit)

O C3a, C4a Komplement

O P53 (**Wächter des Genoms**)

O **HLA-DR1-4, HLA-B27 (gen. Marker rheumatoide Arthritis)** und **TLR 1-13**

O **CD3-/CD57+ Zellen**

O Mykobakterien Assay (**über 130 Mykobakterienspezies**)

O <http://www.erlebnishaft.de/laboruntersuchungen.pdf>

Chronische Lyme-Borreliose und Misch-Infektionen

www.erlebnishaft.de

<http://www.erlebnishaft.de/laboruntersuchungen.pdf>

<http://www.xerlebnishaft.de/lebensstrukturenvergleich.pdf>

<http://www.xerlebnishaft.de/zytoskelett.pdf>

<http://www.kabilahsystems.de/ph.pdf>

<http://www.erlebnishaft.de/stressvar1.pdf>

<http://www.erlebnishaft.de/stressvar2.pdf>

<http://www.erlebnishaft.de/biofilmmed.pdf>

<http://www.xerlebnishaft.de/quorum.pdf>

<http://www.xerlebnishaft.de/complement.pdf>

http://www.erlebnishaft.de/danger_model.pdf

<http://www.erlebnishaft.de/gentransfer.pdf>

http://www.xerlebnishaft.de/dynamic_genome.pdf

http://www.xerlebnishaft.de/expand_koch_post.pdf

<http://www.erlebnishaft.de/prione.pdf>

http://www.erlebnishaft.de/psychiatric_patients.pdf

http://www.erlebnishaft.de/tick_spit.pdf

<http://www.xerlebnishaft.de/amphibiensterben.pdf>

<http://www.erlebnishaft.de/virustriggers.pdf>

<http://www.erlebnishaft.de/virusbaktimmun.pdf>

<http://www.kabilahsystems.de/immunsti.pdf>



Chronische Lyme-Borreliose und Misch-Infektionen

Bei V.a. auf eine **akute Infektion** mit Borrelien wird leitliniengerecht vierzehn Tage bis 3 Wochen mit Doxycyclin oder Cefuroxime therapiert,

praxisgerecht von der Dauer her u.E. 40 Tage, eine Quarantana

(eingeführt 1374 in Venedig), die „Quarantäne“.



Chronische Lyme-Borreliose und Misch-Infektionen

Bei V.a. **chronische Multi-Infektions-
Krankheiten** wird demgegenüber
praxisgerecht langfristig behandelt
und zwar
mit Antibiotika - Kombinationen
plus
Adjuvantien und Physiotherapie.



Chronische Lyme-Borreliose und Misch-Infektionen

**Das Ziel der antibiotischen
Behandlung**

ist die

Verminderung der Erregerlast

<http://www.xerlebnishaft.de/trotzantibiosepat.pdf>

<http://www.xerlebnishaft.de/trotzantibiosetier.pdf>



**Chronische Infektions-Krankheiten
sollten mit**

Medikamenten-Kombinationen

**- ausreichend hoch dosiert -
behandelt werden**

unter Beachtung der

**Penetrationsfähigkeit der Einzel-
Medikamente (Blut/Liquor, Zellwand).**



Chronische Lyme-Borreliose und Misch-Infektionen

Medikamenten-Kombinationen

Standard Kombination

Makrolid

(z.B. Azithromycin)

Tetrazyklin

(z. B. Minocyclin, Doxycyclin)

Antimalariamittel

(z.B. Artemisia annua intense ,
Hydroxychloroquin)

Dreier, vierer und fünfer Kombinationen

Makrolid

(z.B. Azithromycin, Clindamycin)

Tetrazyklin

(z.B. Minocyclin, Doxycyclin)

Antimalariamittel

(z.B. Artemisia annua intense)

Rifampicin **Bartonellen, Chlamydien ...**

Isoniplex **Virusarten, z.B. EBV lytisch ...**



Chronische Lyme-Borreliose und Misch-Infektionen

Medikamenten-Kombinationen

Standard Kombination

Makrolid

(z.B. Azithromycin)

Tetrazyklin

(z. B. Minocyclin, Doxycyclin)

Antimalariamittel

(z.B. Artemisia annua intense ,
Hydroxychloroquin)

Dreier, vierer und fünfer Kombinationen

Makrolid

(z.B. Azithromycin, Clindamycin)

Tetrazyklin

(z.B. Minocyclin, Doxycyclin)

Antimalariamittel

(z.B. Artemisia annua intense)

**Penicilline und Cephalo-
sporine sind nicht intra-
zellulär wirksam und auch
nicht wirksam bei den
meisten Ko-Infekter**



Antibiotika Gruppen	Erreger	Borre-	Barto-	Yersini	Babesi	Chlam	Myko-	Ehrlich	Myco-	Toxo-	Morge	Virus-
		lien	nellen	en	en Proto myxo	ydien	plasmen	ien	bakterien „MOT“	plasmen	llen	arten
keine Monotherapie!	Medikament											
Betalactame	Ceftriaxon	X*	x									
	Cefuroxim	K*		X*								
	Amoxicillin	X	X*									
Makrolide	Azithromycin	X* X*	X*	X	X	X*	X*	X*	X	X	x*	x
	Clarithromyc.	K*				x			x			
Lincosamide	Clindamycin				X X					X		
Tetrazykline	Min.-/Dox.-/T.	x* X*	X*	X	X	X*	X	X	X	X	X*	x
Ansamycine	Rifampicin		X*		X	X*	X	X	X	X		
Chinolone	Levofloxazin			X X		X	X	X				
	Ciprofloxazin		X			X		x				
Vitamin-antagonisten	Cotrim Rat.®	K*	X*	X	X	X	X	X	X	X	X*	
	Dapson®						X		X			
Antimetabolite	Sulfadiazin					x				X		
	Daraprim®									X		
Antiprotozoik	Malarone®				X					x		
Lysosomotropica	Artemisia +	x* X*	X*	X	X	X*	X	X	X	X	X*	X
	Hydr.chloroq.	X* X*	X*	*	X	x	x	x	*	*	X*	*
Nitroimidaz.	Metronidazol	X			X	x					X*	
Antimycotica	Fluconazol	X	http://www.kabilahsystems.de/antibioetherapieplan.pdf								X*	
Antihelmintika	Mebendazol			GRÜN unterlegt = geeignetes Medikament							x*	
Virustatika u. Phenothiazine	Inosiplex	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	X x x
	Valaciclovir											X
pH	Lactulose	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
Phyto	Phytother. 1	X*	x	x	x	X*	x	x	x	x	x	x

Chronische Lyme-Borreliose und Misch-Infektionen

Gegenanzeigen zu einer **Langzeit**-Antibiose



Gegenanzeigen zu einer Langzeit-Antibiose

Alkohol, Drogen, Tabakrauch (Raucher haben eine schlechtere Heilungsaussicht als Nichtraucher)

Paracetamol, Metamizol

Immunsystem unterdrückende Medikamente (z.B. MTX, [Lemtrada®](#), Cortison in therapeutischen Dosierungen) **Krebstherapeutika** und **zytostatisch wirkende**

Medikamente (z.B. Colchizin)

Calciumkanal Blocker (z.B. Nifedipin, Verapamil, Nitrendipin, Felodipin, Diltiazem, Amlodipin, Calciumantagonist)

H1-Rezeptor Antagonisten (Antiallergika, z.B. Allegra)

Diuretika - Dauerbehandlung

Statine (z.B. Artovastatin, Lovastatin, Simvastatin) [1, 2] **Antiarrhythmika** (Amiodaren, Propafenon)

Parkinson-Medikamente (z.B. Levodopa)

Vitamin K Antagonisten und alle sogenannten Ersatzpräparate

Omeprazol, Pantoprazol (PPIS)

Zitrusfrüchte (besonders Grapefruit), **Johanniskraut** (Hyperforin)

Dauereinnahme nichtsteroidaler Antirheumatika (NSAID), evtl. außer Acetylsalizilsäure

Psychopharmaka (z.B. Orap) und **psychotropisch wirkende Medikamente** (z.B. Halcion), evtl.

außer einigen Phenothiazinen (QTc beachten)

Selektive Serotonin-5HT1-Agonisten (5-Hydroxytryptamin-1-Agonisten) (z.B. Maxalt)

Phosphodiesterase Typ 5 Inhibitoren (z.B. Tadalafil, Cialis, Vardenafil) **Antihelminthica** (z.B.

Praziquantel, Biltricide)

Multimorbider Patient, Dialyse – Patient

Relative Gegenanzeigen

Interferontherapie

Antibaby-Pille, Hormon- Cremes oder -Pflaster u.ä., Chinidin, Chinin

ACE-Hemmer (Ramiptil, Lisinopril, Enalapril, Captopril) **zusammen mit Sulfonamiden**

<http://www.kabilahsystems.de/gegen.pdf>



Chronische Lyme-Borreliose und Misch-Infektionen

Spezielle Gegenanzeigen

**Träger hoch resistenter Enterobakterien
und anderer hoch resistenter Bakterien.**

<http://www.erlebnishaft.de/staphylococcusaureus.pdf>

**Träger von Erregern der varianten
Kreuzfeld-Jakob Krankheit.**

<http://www.erlebnishaft.de/prione.pdf>



Chronische Lyme-Borreliose und Misch-Infektionen, Patienten-Risiken

EKG-Veränderungen (bei der Behandlung mit Makroliden)

http://www.kabilahsystems.de/azithromycin_and_lyme.pdf

Erhöhte Leberwerte (bei der Behandlung mit Tetrazyklinen)

<http://www.kabilahsystems.de/minocyclin.pdf>

Blutbildveränderungen (bei Beh. mit Hydroxychloroquin)

<http://www.xerlebnishaft.de/lysosomotropika.pdf>

Nierenleistungsstörungen (bei der Behandlung mit Amoxicillin, Cefuroxim, Cotrimoxazol, Levofloxazin, Fluconazol)

<http://www.kabilahsystems.de/betalaktame.pdf> <http://www.kabilahsystems.de/chinolone.pdf> <http://www.kabilahsystems.de/fluconazol.pdf>

Cholelithiasis (bei der Behandlung mit Ceftriaxon)

<http://www.kabilahsystems.de/betalaktame.pdf>

Augenerkrankungen (bei Behandl. mit Hydroxychloroquin)

<http://www.xerlebnishaft.de/lysosomotropika.pdf>

Hörminderung (z.B. bei der Behandlung mit Azithromycin)

http://www.kabilahsystems.de/azithromycin_and_lyme.pdf

Entgiftungsstörungen (Angeborene und erworbene)



<http://vfass.de/>

Chronische Lyme-Borreliose und Misch-Infektionen

Die Behandlung mit

antibiotisch und entgiftend wirkenden

Pflanzenextrakten

wird oft kombiniert mit der

Standard Antibiose.

<http://www.grin.com/de/e-book/85078/diskussionsbeitrag-zur-antimikrobiellen-therapie-bei-patienten-mit-chronischer>



Chronische Lyme-Borreliose und Misch-Infektionen

www.erlebnishaft.de

<http://www.erlebnishaft.de/staphylococcus aureus.pdf>

<http://www.xerlebnishaft.de/textauswahl.pdf>

<http://www.kabilahsystems.de/gegen.pdf>

<http://www.kabilahsystems.de/antibiosetherapieplan.pdf>

<http://www.xerlebnishaft.de/phytotherapie.pdf>

http://www.kabilahsystems.de/atypical_mycobacteria.pdf



Chronische Lyme-Borreliose und Misch-Infektionen

**Ziel der Behandlung mit
Adjuvantien und Physiotherapie ist die
Stabilisierung des Wirts-
Stoffwechsels, d.h.
des Immun-Systems des Wirts.**

Mikrobiom und Metabolom



Chronische Lyme-Borreliose und Misch-Infektionen

Mikrobiom und Metabolom

Probiotika, biogene Amine und Peptide

Omega 3 Fettsäuren, Caprylsäure

Polyphenole, Fraßabwehrstoffe

B-Vitamine und Folsäure

Spezielle Diätprinzipien

Q 10

MSM, Methylsulfonmethan

Körperliche Bewegung

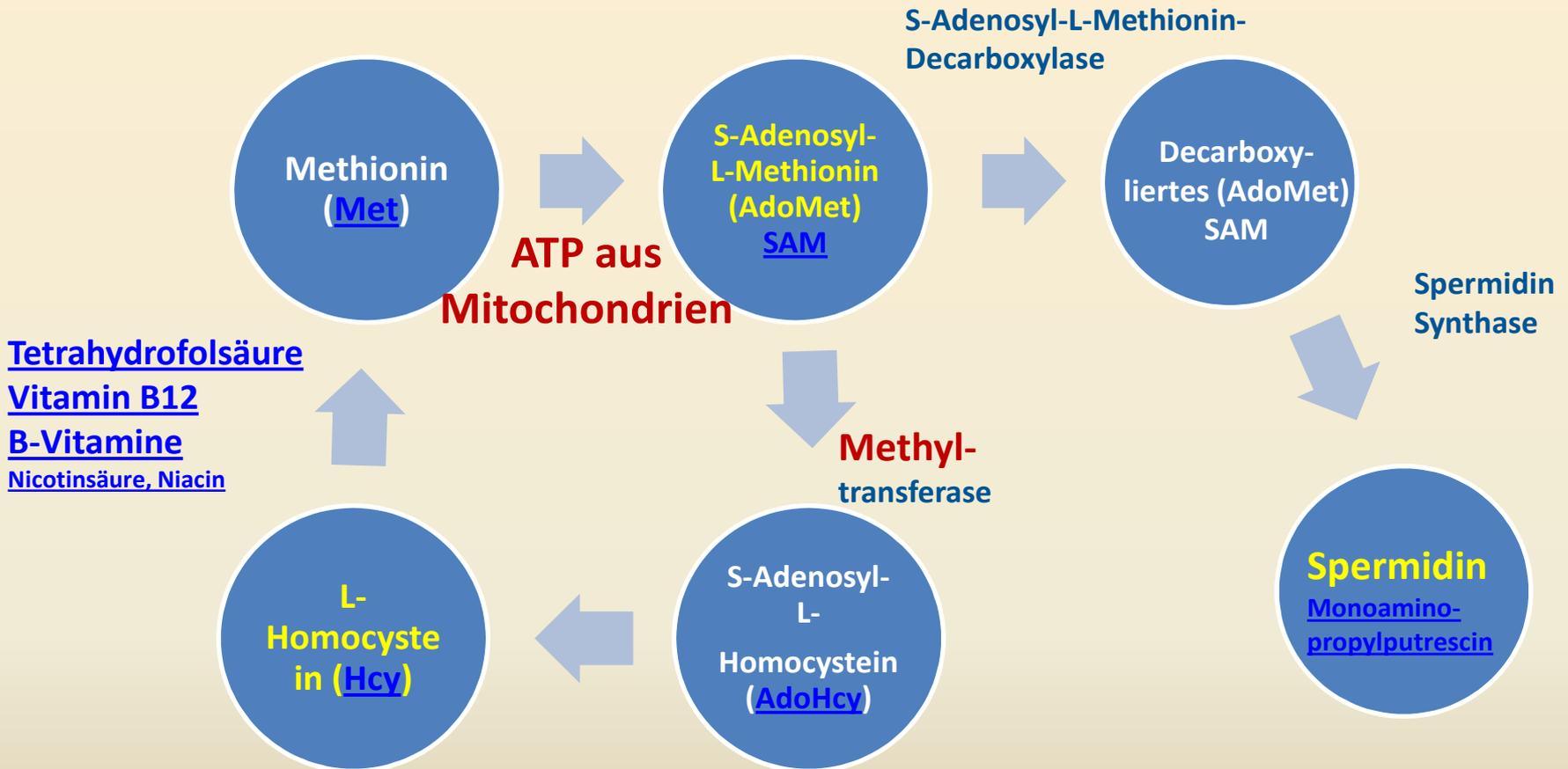
Stressbewältigungsmechanismen

Immunstimulantien bei dokumentierter Immundefizienz



Chronische Lyme-Borreliose und Misch-Infektionen

Methylzyklus



Schröder, G. et al.



Chronische Lyme-Borreliose und Misch-Infektionen

www.erlebnishaft.de

<http://www.erlebnishaft.de/symbiogenese.pdf>

<http://www.kabilahsystems.de/kommentmedbegleittherapie.pdf>



Chronische Lyme-Borreliose und Misch-Infektionen

**Chronisch verlaufende
Multi-Infektions-Krankheiten
müssen
langfristig behandelt werden.**

<http://www.kabilahsystems.de/kommentantibiosetherapie.pdf>

http://www.xerlebnishaft.de/expand_koch_post.pdf



Chronische Lyme-Borreliose und Misch-Infektionen

Die Behandlung dauert in der Regel mindestens 3 Monate oder 6 Monate.

Die Nachbehandlung dauert nach Bedarf in Intervallen 3 Jahre, 6 Jahre, in seltenen Fällen auch lebenslang.

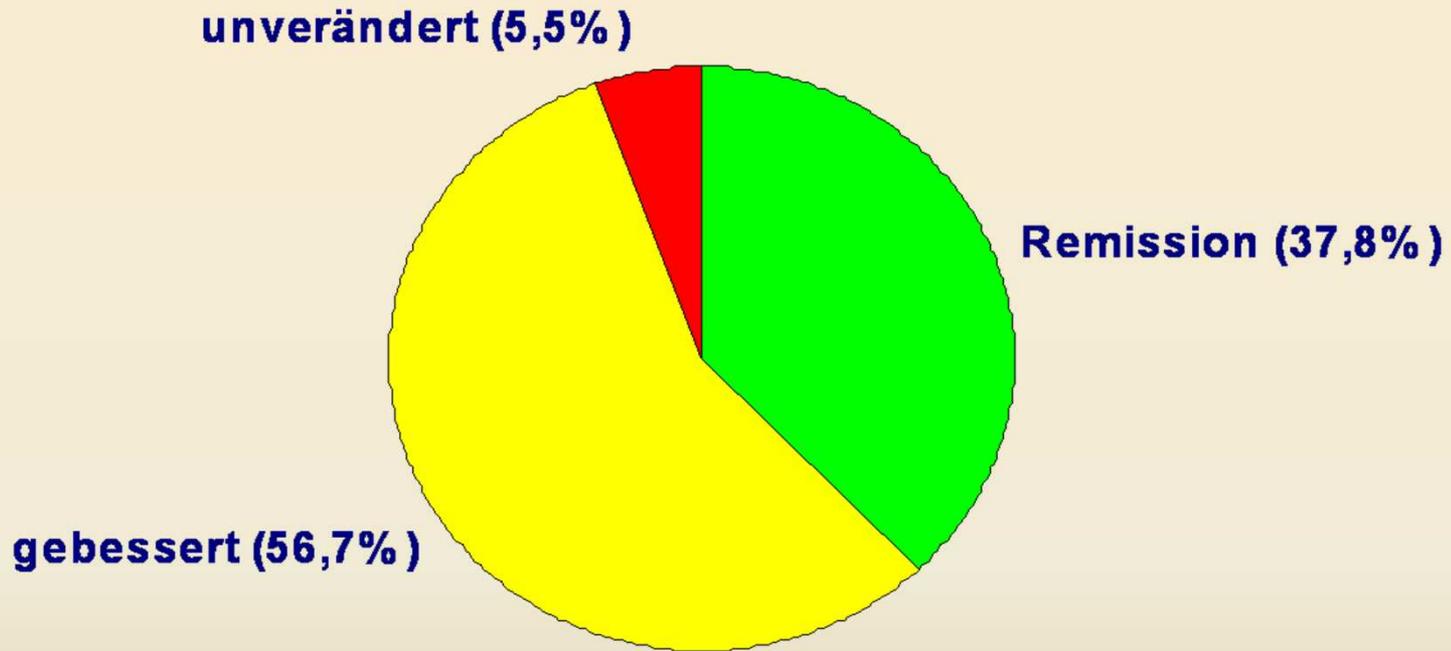
Die notwendige Dauer der Behandlung entspricht etwa der Erkrankungszeit, die bis zu einer effektiven Antibiotika-Behandlung bereits vergangen war.



Chronische Lyme-Borreliose und Misch-Infektionen.

Alle Patienten waren leitliniengerecht vorbehandelt, die Langzeit-Antibiose erfolgte aber erst nach im Durchschnitt neun Jahren weiterer Leidenszeit

<http://www.grin.com/de/e-book/117294/langzeitbehandlung-mit-antiinfektiva-bei-persistierender-borreliose-mit>
<http://www.xerlebnishaft.de/bestseller2014.pdf>



Huismans BD, Klemann W (2015) Antibiotika Langzeit-Therapie bei chronischer Lyme-Borreliose mit Borrelien DNANachweis durch PCR: Intensivbehandlung, Kombinations-Behandlung, Langzeitbehandlung. Bachelor + Master Publishing 2014. ISBN-10: 3956842588 ISBN-13: 978-3956842580 http://www.amazon.de/Antibiotika-Langzeit-Therapie-chronischer-Lyme-Borreliose-DNA-Nachweis-ebook/dp/B0196SAVN2/ref=sr_1_1?ie=UTF8&qid=1459623658&sr=8-1&keywords=huismans

Klemann W, Huismans BD, Heyl S (2011) [Prolonged antibiotic therapy in PCR confirmed persistent Lyme disease](#). Grin Verlag ISBN 978-3-640-82803-6 [Prolonged antibiotic therapy in PCR confirmed persistent Lyme disease](#). Anchor Academic Publishing 2014, ISBN 978-3-640-82803-6



Chronische Lyme-Borreliose und Misch-Infektionen

**Dringend anzustreben
ist daher die**



Frühbehandlung

„Hit hard and early“

Behandle so, als wäre der Verlauf bereits chronisch, d. h. behandle immer mit Medikamenten-Kombinationen und behandle genügend lange!

Verlaufskontrollen: <http://www.kabilahsystems.de/kommentkontrollunters.pdf>



Chronische Lyme-Borreliose und Misch-Infektionen

**Die Zahl der natürlichen Killerzellen
von der Fraktion**

CD57

**korreliert in der Praxis mit dem
Wohlbefinden
des Patienten.**

<http://www.erlebnishaft.de/cd57.pdf>



Chronische Lyme-Borreliose und Misch-Infektionen

ELISPOT-LTT-Testergebnisse

zeigen an,

ob sich in den Abwehrverhältnissen
des Patienten

überhaupt etwas bewegt.

<http://www.erlebnishaft.de/ltt.pdf>



Chronische Lyme-Borreliose und Misch-Infektionen

Für die Genesung entscheidend ist die
Immunitäts-Situation
des Patienten
und nicht die An- oder Abwesenheit
des Krankheitserregers

http://www.erlebnishaft.de/danger_model.pdf



Chronische Lyme-Borreliose und Misch-Infektionen

Positive Serum-Antikörper-Nachweise,

Borrelien ELISA, Blot

**sind hoch spezifische Zeichen einer
funktionierenden Abwehr**

gegen einen

immer noch vorhandenen

Krankheitserreger in „Memory Zellen“.

Die Serum-Halbwertszeit von IgG beträgt 3 Wochen!



Chronische Lyme-Borreliose und Misch-Infektionen

**Bei 10 % der chronisch kranken
Patienten**

**bleibt die serologische Abwehr in der
Produktion von**

Borrelien IgM-Antikörpern *

stecken.



Chronische Lyme-Borreliose und Misch-Infektionen

Borrelien Serum-Antikörper haben *zwar* eine Halbwertszeit von drei Wochen.

**Die Kontrolle einer
positiven Borrelien-Serologie bei
chronischer Multiinfektionskrankheit
nach Therapie
ist *aber* vor Ablauf eines Jahres
sinnlos.**



Chronische Lyme-Borreliose und Misch-Infektionen

**Die Bezeichnungen,
„Seronarbe“,
„Post Lyme Syndrom“ bzw.
„post treatment lyme syndrome“
sind obsolet und
sollten
nicht mehr verwendet werden**

<http://www.cdc.gov/lyme/postLDS/>



Chronische Lyme-Borreliose und Misch-Infektionen

**Einige der
„Re-Infektionen“
sind keine Re-Infektionen, sondern
Rezidive *
bei chronisch persistierender
Infektion.**

Chronische Lyme-Borreliose und Misch-Infektionen

**Rezidive können
kurzfristig behandelt werden,
wie akute Infektionskrankheiten**



„Hit hard and early“

Behandle so, als wäre der Verlauf chronisch, d. h. behandle immer mit

Medikamenten-Kombinationen und behandle genügend lange!

Chronische Lyme-Borreliose und Misch-Infektionen

„Vorsorge Impfstoffe“

zur Lyme-Borreliose sind u.E.

nicht zertifizierbar,

so lange es

chronisch persistierende Infektionen

und

sero-negative Krankheitsverläufe gibt.



Chronische Lyme-Borreliose und Misch-Infektionen

Zusammenfassung

Die „chronische Borreliose“ ist ein Multi-System, Multi-Infektions-Syndrom (MSMIS) an einem immun-geschwächten Wirt

Ursächlich sind Virusarten, Bakterien, bakterielle Dauerformen, Peptide, Biofilme, Protozoen und Fungi

Die „chronische Borreliose“ kann sich in zahlreichen Cavete Diagnosen verbergen

Die Symptome der „chronischen Borreliose“ betreffen alle Arztsparten

Bakterien verfügen über Escape- und Manipulations- Mechanismen. Bakterien bilden extra- und intra- zelluläre Dauerformen von Virus-Größe. Virus = Toxin, Gift

Extra- und intra- zelluläre bakterielle Dauerformen stören die Enzym-Kaskaden des Wirtsstoffwechsels und können Symptome bei den Patienten auslösen

Die Antibiose ist nur im Zusammenwirken mit einem möglichst intakten Immunsystem effektiv.

Zu beachtende Kontraindikationen vor und bei einer Langzeit-Antibiose.

Die Antibiose bei einer chronischen Infektionskrankheit ist immer eine Antibiotika-Kombinationstherapie zusammen mit Adjuvantien und Physiotherapie, die den Wirtsstoffwechsel unterstützen

Akute Krankheiten werden kurzfristig behandelt.

Chronische Krankheiten müssen langfristig behandelt werden



Chronische Lyme-Borreliose und Misch-Infektionen

www.erlebnishaft.de

<http://www.xerlebnishaft.de/bestseller2014.pdf>

<http://www.kabilahsystems.de/diaetblatt.pdf>

<http://www.kabilahsystems.de/antibiosetherapieplan.pdf>

<http://www.kabilahsystems.de/kommentmedbegleittherapie.pdf>

<http://www.xerlebnishaft.de/kraeutertherapie.pdf>

<http://www.erlebnishaft.de/cd57.pdf>

<http://www.erlebnishaft.de/ltt.pdf>

<http://www.kabilahsystems.de/immunsti.pdf>

<http://www.xerlebnishaft.de/immunsuppression.pdf>

<http://www.kabilahsystems.de/kommentkontrollunters.pdf>

http://www.xerlebnishaft.de/kommentinhalt_zell.pdf

<http://www.xerlebnishaft.de/trotzantibiosepat.pdf>

<http://www.erlebnishaft.de/trotzantibiosetier.pdf>

<http://www.erlebnishaft.de/dauerheilung.pdf>

<http://www.erlebnishaft.de/kommentserollyme.pdf>

<http://www.erlebnishaft.de/kommentserolverllyme.pdf>

<http://www.xerlebnishaft.de/serollyme.pdf>

<http://www.xerlebnishaft.de/west.pdf>

http://www.erlebnishaft.de/pro_contra.pdf

http://www.kabilahsystems.de/antibiotika_langzeit.pdf

<http://www.kabilahsystems.de/herxh.pdf>



Studienarbeit

BESTSELLER

Bernt-Dieter Huismans und Wolfgang Klemann

Antibiotika Langzeit-Therapie bei chronischer Lyme-Borreliose mit Borrelien DNA-Nachweis durch PCR

Intensivbehandlung,
Kombinationsbehandlung,
Langzeitbehandlung

Bachelor + Master Publishing
diplom.de

Diplomica Verlag GmbH
Hermannstal 119k
22119 Hamburg

info@diplom.de

ISBN 978-3-95684-258-
0

9

BACHELOR
MASTER
Publishing

<http://www.amazon.de/Antibiotika-Langzeit-Therapie-chronischer-Lyme-Borreliose-DNA-Nachweis/dp/3956842580>

Compact

Bernt-Dieter Huismans
Wolfgang Klemann
Stephan Heyl

**Prolonged antibiotic therapy
in PCR confirmed persistent
Lyme disease**



Anchor Academic Publishing
disseminate knowledge

Nutzungsbedingungen, Haftungsausschluss

- Nach dem Urteil vom 12. Mai 1998 - 312 O 85/98 - "Haftung für Links", Landgericht (LG) Hamburg ergeht folgende Erklärung: Der Autor distanziert sich vorsorglich ausdrücklich von allen Inhalten der verlinkten externen Internetseiten und macht sich diese Inhalte nicht zu eigen. Diese Erklärung gilt für alle angebrachten Links.
<http://www.wwwarchiv.de/wwwarchiv/anfang/all/recht.html>
- Nutzungsbedingungen und Haftungsausschluss
- Der Beitrag kann einen Besuch beim Arzt keinesfalls ersetzen. Der Beitrag wurde mit der größten Sorgfalt erstellt. Für die Genauigkeit oder Richtigkeit der mitgeteilten Informationen kann der Autor die Verantwortung dennoch nicht übernehmen. Unter keinen Umständen ist der Verfasser des Beitrags für irgendwelche Verluste und Schäden haftbar zu machen, die dem Nutzer dadurch entstehen können, dass er auf eine Information vertraut, die er im Rahmen der Nutzung des Beitrags erhalten hat.
- © Dr. med. Bernt - Dieter Huisman Am Haldenberg 24. 74564 Crailsheim.
- <http://www.wwwarchiv.de/wwwarchiv/anfang/huis/seite01.htm>
- BHuisman@t-online.de
- Der Autor steht in keinem finanziellen Abhängigkeitsverhältnis. Der Beitrag wurde ohne finanzielle Zuwendung erstellt.

