

Borreliose und Co-Infektionen - wie kann ich als Berater Betroffenen weiterhelfen

Sigrid Blehle, MD, MBA

alviasana, Augsburg



Borreliose und Co-Infektionen - wie kann ich als Berater Betroffenen weiterhelfen

Diagnostik

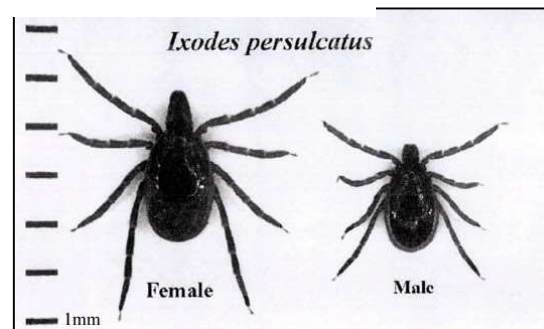
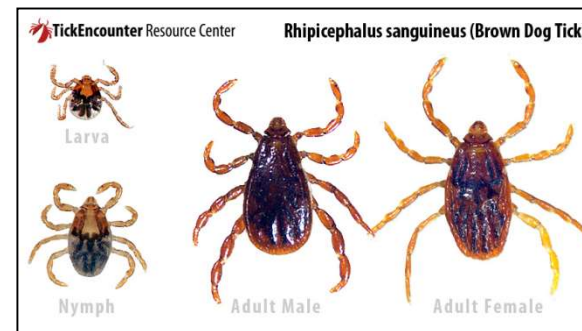
Therapie

**erfolglose Therapie über Monate
– was dann?**

chronische Borreliose und Covid

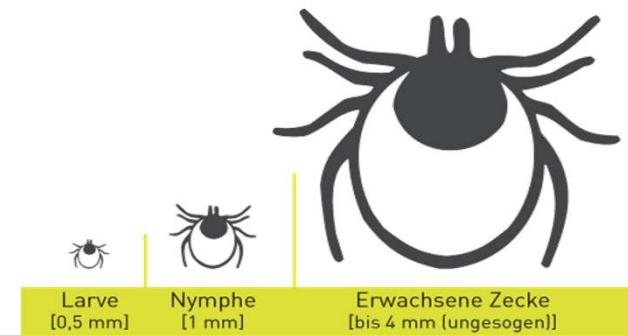


Grundlagen



Grundlagen

Entwicklungsstadien



Grundlagen

Natürliche Reservoirre für Borrelien

Wilde Tiere

- Kleine Nagetiere (Mäuse, Ratten)
- Vögel
- Füchse
- Rehe
- Kaninchen

...aber auch Haustiere und Nutztiere

- Hund
- Katzen
- Kaninchen
- Meerschweinchen
- Kühe
- Ziegen
- Pferde



Grundlagen

...Übertragung aber auch durch

Pferdefliegen



Stechmücken



Grundlagen

Natürliche Reservoir für Borrelien...

sind aber auch Reservoir für andere Infektionen

- **FSME**
- **Co-Infektionen:** Bartonellen, Babesien, Chlamydia pneumoniae, Chlamydia trachomatis, Ehrlichia/Anaplasma, Mykoplasmen, Yersinien, Rickettsien, Brucellosis, Q-fever (Coxiella burnetii)
- **reaktivierte Vireninfektionen** wie z.B. EBV, CMV, Coxsackie, versch. Herpesinfektionen
- **Parasiten:** Babesien, Toxoplasmose, Ascaris etc.



Diagnostik

Die Diagnose Borreliose ist immer eine klinische Diagnose!

Klinik:

- Wichtig: Ausführliche Anamnese mit körperlicher Untersuchung
- Co-Infektionsliste, u.U. Parasitensymptomliste
- Herausforderung der Differentialdiagnose!

EKG

Ultraschall Abdomen



Diagnostik

Differentialdiagnose

Multiple Sklerose
Fibromyalgie
Depression
Demenz (atypischer früher Start)
ADHS
Autismus
Rheumatische Erkrankungen
Autoimmunerkrankungen
Schwermetall- und oder Schimmelbelastung
Endokrine Störungen (Schilddrüse, Hirnanhangdrüse, Nebenniere, Sexualhormone)



Diagnostik

Erythema migrans



Bulls Eye rash



Diagnostik

Lymphozytom



Diagnostik

Facialisparese



Lyme Arthritis



Diagnostik

Acrodermatitis chronica atrophicans (ACA)



Diagnostik

Symptome, die kommen und gehen...

- Gelenkschmerzen, Gelenkschwellungen, Gelenksteifigkeit
- Sehstörungen
- Muskelkrämpfe und Zuckungen,
- Depressive Episoden,
- Wortfindungsstörungen
- Benommenheit, “elektrische Schläge”
- Schüttelfrost, Fieberschübe
- GI-Störungen
- Dysurie, Schmerzen im kleinen Becken und Genitalorgane



Diagnostik

Symptome, die eher konstant bleiben...

- Schlafstörungen
- Kopfschmerzen
- Tinnitus
- Muskelschmerzen
- Symptomverstärkung einige Tage vor der Regel
- Nackenschmerzen
- Gelenkkrepitationen
- niedrige Frustrationsschwelle
- mangelnder Antrieb
- Libidomangel
- Hypaesthesien
- Lärmempfindlichkeit



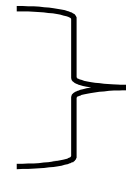
Diagnostik – die einzelnen Stadien

Local Infektion (Stadium I)	Akute Organ Manifestation (Stadium II)	Chronische Organ Manifestation (Stadium III)
Haut-Borreliose - Erythema migrans (ca. 50%!) - Lymphadenosis benigna cutis -„Sommer Grippe“ => <u>Nach ein paar Tagen</u>	Neuro-Borreliosis - Meningitis - Meningoradiculoneuritis - cerebrovasculäre Formen - Beteiligung von Hirnnerven Innere Manifestationen: - Carditis - Hepatitis Ophthalmo-Borreliose: - Retinitis etc. - <u>Myositis</u> - <u>Arthritis</u> => <u>Nach Wochen oder Monaten</u>	Neuro-Borreliose - Mono- Poly- Neuritis - Cerebrovasculäre Formen - Progressive Encephalomyelitis - PNP <u>Innere Manifestationen:</u> -Cardiomyopathy -Cutane Borreliose - Acrodermatitis chron. atrophicans - Lymphadenosis cutis ben. => <u>Nach Monaten oder Jahren</u> 

Diagnostik

Labordiagnostik:

- Borrelia IgG and IgM EIA
- Borrelia IgG and IgM Blot
- ~~ELISA~~ / Elispot / Borrelia i-Spot
- CD 57+ NKcells Test



„Zweistufige Testung“



Problem: unterschiedliche Sensitivität



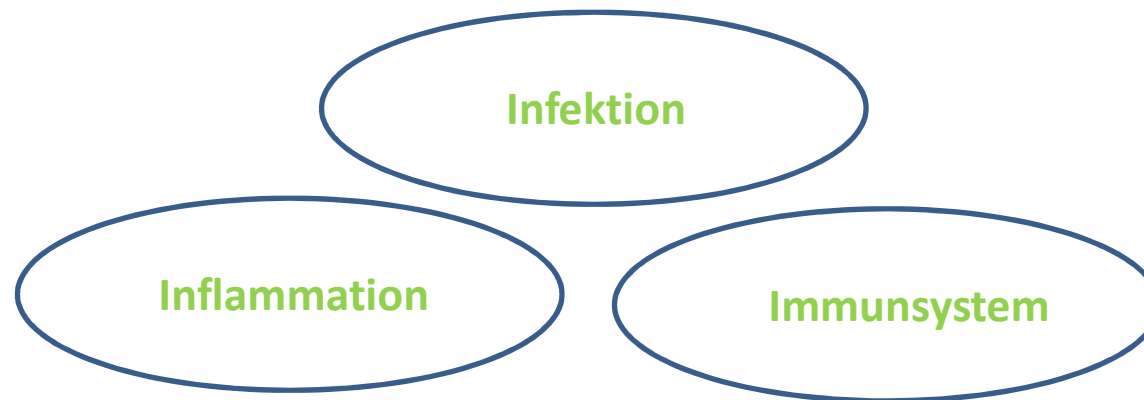
Therapie der akuten Borreliose

- **Komplette Entfernung der Zecke**
- **Desinfektion der Stichstelle**
- **Zecken einsenden**
- **Antibiotika**
 - Über 4 Wochen Doxzyklin oder Azithromycin
 - Probiotikum
 - Auf alle Fälle bei Erythema migrans oder Symptomen
 - Borrelia IgG und IgM erst nach 4-5 Wochen positiv!



Therapie

Grundsätzliches – die 3 I



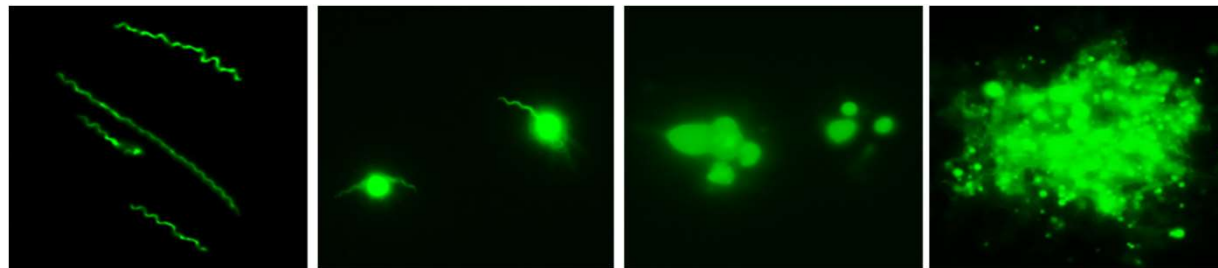
- **immer Probiotikum**
- **immer Biofilmkiller** (NAC, Serapeptase, Mischung verschiedener Substanzen)



Therapie

Antibiotika chemisch/pflanzlich

- Ziel: Elimination der Borrelien und der Co-Infektionen mit Prävention einer weiteren Streuung.
- Therapie der verschiedenen Formen der Borrelien ("bleb's, roundbodies, Biofilm formations, intracellular forms) und der Co-Infektionen mit der richtigen Auswahl an Antibiotika



spirochete

blebs

round bodies

BFL

- ausreichend lange Behandlungsdauer, die den Replikationszyklus der Borrelien und Co-Infektionen berücksichtigen



Therapie

Integrativer Ansatz

- Antiinfektiöse Therapie mit Antibiotika oder Phytotherapie/Biophotonentherapie
- Änderung der Ernährung
- Mikronährstoffe, Detox
- Unterstützende Medikation
- Schmerztherapie
- Sport
- Stressmanagement
- Mentales Coaching/Stressmanagement



Therapie - Antibiotikakombinationen

Cell Wall	„Roundbodies“ former Cystic Forms	Intracellular
Betalactams:	Artemisin	Macrolides:
Amoxicillin	Hydroxychloroquin	Azithromycin
Penicillin G benzathine	Atovaquon	Clarithromycin
Cephalosporins:		Clindamycin
Ceftriaxon i.v.	Metronidazole	Quinolones:
Cefotaxim i.v.	Tinidazole	Ciprofloxacin
Cefuroxim		Levofloxacin
Cefdinir		Moxifloxacin
Cefpodoxime		Rifampicin
		Tetracyclines:
		Doxycycline
		Minocycline



Therapie – neue Ansätze

Dapson: in Kombination mit anderen Antibiotika

Disulfiram: Monotherapie,
in Kombination mit anderen Antibiotika



Therapie - Naturheilkunde

Naturheilkundliche anti-infektiöse und anti-inflammatorische Heilmittel

- Artemisia annua, Baikalhelmkraut, Karde, Andrographis paniculata, Polyporus umbellatus
- Chlorella pyrenoidosa, Brennnessel, Heidelbeere, Cranberry, Artischocke, Salbei, Bärlauch
- Kurkuma (Curcuma)

Biophotonentherapie abgestimmt auf das Erregerprofil des Patienten als Ergänzung



Therapie

- Naturheilkundliche Behandlungsprotokolle **als gute Alternative insbesondere wenn Antibiotika nicht in Frage kommen**
- **Behandlungsdauer** in der Regel **2-3 mal länger**
- **Bessere Verträglichkeit** der Behandlung
- naturheilkundliche Behandlung **über 18 - 30 Monate vergleichbare Ergebnisse wie eine 8-12 monatige Antibiotikabehandlung**



Therapie



Diät

- viel Trinken (50ml/kg KG)
- Verzicht auf raffinierten Zucker
- **Antiinflammatorische, basische Ernährung** (mehr Salat und Gemüse, weniger Fleisch und Fisch)
- **Glutenarme oder glutenfreie Ernährung**



Therapie

Abgestimmte Mikronährstofftherapie:

Ziele:

- Therapie der Vitamin- und Mineralstoffmangelzustände
- Therapie der Mitochondropathie
- Aufbau des Immunsystems (incl. Darm)
- Reduktion der Entzündung, Unterstützung der Entgiftung und Coupierung einer möglichen Herxheimer Reaktion
- Förderung der Reparatur von geschädigtem Gewebe
- Therapie von Schlafstörungen



Therapie

Ausgewählte Mikronährstoffe während der Therapie

- Vitamin D (D3 Cholecalciferol 400-5.000 I.E. täglich)
- Coenzym Q10 (100-400 mg täglich)
- Zink (15-30 mg täglich)
- Magnesium (400-1.000 mg täglich)
- Selen (100 -300 µg täglich)
- Bioaktiver Vitamin B-Komplex (B1 Thiamin, B2 Riboflavin, B3 Niacin, B5 Pantothensäure, B6 Piridoxin, B9 Folsäure, B12 Methylcobalamin)
- Vitamin C (500 - 2.000 mg täglich)
- Vitamin A (3-5.000 I.E. täglich) + β -Carotin (5-10.000 I.E.)



Therapie

Ausgewählte Mikronährstoffe während der Therapie

- Probiotika (Acidophilus B./Lactobacillus, Bifidus B., Sacchromyces boulardii) → mind. 20-30 Mrd. Keime, mind. 10 verschiedene Stämme
- Curcumin
- Essentielle Fettsäuren (Omega 3 FS, 1.000 - 4.000 mg)
- Alpha-Liponsäure (600 mg)
- Resveratrol (20-40 mg)
- Liposomales Glutathion
- 5 HTP (100-200 mg), Melatonin (bis 4mg)
- Quercetin (Bioflavonoid, 500-1.500 mg täglich)
- Alkalisierende Supplements bei Bedarf
- Gingko biloba (120-240 mg) bei Bedarf

Therapie

Schmerztherapie für Borreliose-Patienten

Wichtig: Effiziente Schmerztherapie bei akuten und chronischen Schmerzen

Häufige Formen von "Lyme-Schmerzen":

Schmerzen des Bewegungsapparates:

- Gelenkschmerzen
- Muskelschmerzen

Neuropathische Schmerzen:

- Polyneuropathie
- Neuralgie



Therapie

Schmerztherapie für Borreliose-Patienten

Novaminsulfon, Ibuprofen

PEA (N-Palmitoylethanolamide)

CBD/THC

LDN

Antiemetika (Metoclopramid)

Spasmolytika (Butylscopolamin)

Beruhigungsmittel (Lorazepam, Midazolam)

Antidepressiva (Amitriptylin, Doxepin)

Antikonvulsiva (Carbamazepin, Gabapentin, Pregabalin)



Therapie

Schmerztherapie für Borreliose-Patienten

Flankierende Therapien in der Schmerztherapie:

Elektrotherapien:

- TENS-Therapie (Transkutane Elektrische Nervenstimulation)
- Magnetfeld-Therapie

Akupunktur



Therapie

Krankengymnastik

- Krankengymnastik (Brügger, Bobath, Cranio Sacral, KGG)
- Klassische Massagen, Bindegewebsmassage
- Manuelle Lymphdrainage



Therapie

Stressbewältigung

- Ermittlung der Ursachen von psychischem Stress
- Identifizierung von Stress, der durch das "äußere Umfeld" verursacht wird (z. B. Konfliktberatung)
- Modifikation von psychischem Stress
- Progressive Muskelentspannung nach Jacobsen
- Autogenes Training
- Qigong/Tai Chi



Therapie

Soziale Unterstützung

- Unterstützung von Borreliose-Patienten, mit ihrer Krankheit im privaten und beruflichen Umfeld zu leben, z. B. zu Hause, am Arbeitsplatz, im Familien-/Freundeskreis und in Beziehungen
- Unterstützung bei der Anerkennung der Krankheit, z. B. bei Krankenkassen, Rentenversicherungsträgern und Behörden
- Unterstützung bei der Erstellung von Gutachten



Therapie

Unterstützende Behandlungen:

- Ausreichende Flüssigkeitszufuhr
- Ozontherapie
- Magnetfeld-Therapie
- Moderate Hyperthermie
- Akupunktur
- Wärmebehandlungen (z.B. Infrarot-Sauna)
- Lichttherapie
- Bewegungstherapie
- Ionisierte Sauerstofftherapie (EWOT - Bewegung mit Sauerstofftherapie)
- Zapper
- Elektro-Therapie



Therapie

Jarisch-Herxheimer Reaktion:

Verschlimmerung der Symptome, wenn Lyme-Spirochäten durch – sowohl chemische als auch pflanzliche - Antibiotika abgetötet werden

→ verstärkte Entzündung mit erhöhten Zytokinen

→ Symptome: Fieber, Muskel- und Gelenkschmerzen, Kopfschmerzen, kognitive Beeinträchtigung, allgemeine Verschlimmerung der zugrunde liegenden Symptomatik, manchmal neue Symptome



Therapie

Jarisch-Herxheimer-Reaktion

Aufgrund der chronischen Entzündung häufig starke Übersäuerung

- Zunächst Versuch, Therapie nicht zu unterbrechen
- Umstellung der Ernährung
- Basische Bäder, Zitronenwasser („den Abfluss öffnen“)
- Symptomatisch Schmerzmittel
- Unterstützung der Ausscheidung von Giftstoffen



Therapie

Jarisch-Herxheimer Reaktion:

- Unterstützung der Ausscheidung von Giftstoffen: NAC, Alpha-Liponsäure, B-Vitamine, Brunnenkresse
- Darm: Aktivkohle, Zeolith, gelegentlich Einläufe
- Stoppen der Produktion von Zytokinen: Antioxidantien wie Alpha-Liponsäure, liposomales Glutathion, Resveratrol, Curcumin, Brokkolisamen-Extrakte (Glucoraphanin/Suforaphan)
- Ergänzungen mit Mineralien, die bei den Entgiftungsreaktionen verwendet werden: Magnesium, Zink, Kupfer
- "den Abfluss öffnen" - Zytokine ausleiten: Petersilie, Infrarotsauna, ausreichender Schlaf, leichtes Bewegungsprogramm



Therapie

Jarisch-Herxheimer Reaktion:

- Nächste Schritte, falls die vorangegangenen ohne Erfolg sind:
 - Absetzen der Antibiotika für eine gewisse Zeit, bis die Symptome abklingen
 - Wechseln zu einem anderen Antibiotikaprotokoll (und/oder niedrigere Dosen)
 - Entfernen von Zytokinen aus dem Körper



Therapie

Fazit - die Ziele der ganzheitlichen Lyme-Behandlung:

- Beseitigung von Borreliose und anderen Co-Infektionen
- Minimierung der Nebenwirkungen der Behandlung
- Aufbau und Stabilisierung des Immunsystems
- Wiederherstellung der Homöostase
- Verkürzung der Therapiedauer

Optimierung des Behandlungserfolgs mit dem Ziel der vollständigen Genesung



Erfolglose Therapie über Monate – was dann?

Generelles

- Therapie lange genug machen, nicht die Geduld verlieren!
- Regelmäßige Rücksprache mit meinem Therapeuten, ob nicht eine Änderung der Therapie notwendig ist.



Erfolglose Therapie über Monate – was dann?

Gastrointestinale Probleme und Malabsorption

- GI-Trakt: 80% des Immunsystems, 70% der Lymphozyten
- Dysbiose - verursacht durch Antibiotika-Behandlung
- SIBO ("small intestinal bacterial overgrowth") - Syndrom: assoziiert mit chronischem Müdigkeitssyndrom und Fibromyalgie
- Leaky gut syndrome



Erfolglose Therapie über Monate – was dann?

Gastrointestinale Probleme und Malabsorption

- Blähungen und Flatulenz nach den Mahlzeiten
- Verstopfung
- Durchfall
- Müdigkeit
- Verdauungsstörungen
- Eisenmangel mit schwachen oder rissigen Fingernägeln (schlechte Aufnahme von Mineralien)
- Übelkeit
- Rektaler Juckreiz
- Systemische Reaktionen nach dem Essen bei Nahrungsmittelunverträglichkeiten
- Unverdaute Nahrung im Stuhl oder fettiger Stuhl (was auf einen Mangel an Pankreasenzymen hinweist)



Erfolglose Therapie über Monate – was dann?

Malabsorption

- Zu niedrige Antibiotikakonzentrationen im Blut
- Diagnostik: Messung des Antibiotika-Spiegels
- Therapie: Anpassung der Antibiotikadosierung oder Änderung des Behandlungsprotokolls z.B. i.v. oder sublingual



Erfolglose Therapie über Monate – was dann?

SIBO – Syndrome – Diagnostik

- Bestimmung von Zonulin und Tryptase
- Untersuchung des Stuhls auf das Mikrobiom
- Bestimmung von Butyraten im Stuhl
- SIBO-Atemtest
- Bei chronisch resistenten Symptomen: obere Endoskopie und Koloskopie
- Laktuloseintoleranz, Fruktoseintoleranz, Candida-Überwucherung
- Untersuchung auf Nahrungsmittelallergien



Erfolglose Therapie über Monate – was dann?

SIBO – Syndrome – Therapie

- Probiotikum – mind. 12 Mrd. Keime, mind. 10 versch. Stämme
- Ev. resistente Stärke
- Zusätzlich E-Coli
- Myrrhe, Kamille, Aktivkohle
- Glutamin
- Mineralien für den Darm
- Ev. Rifaximin



Erfolglose Therapie über Monate – was dann?

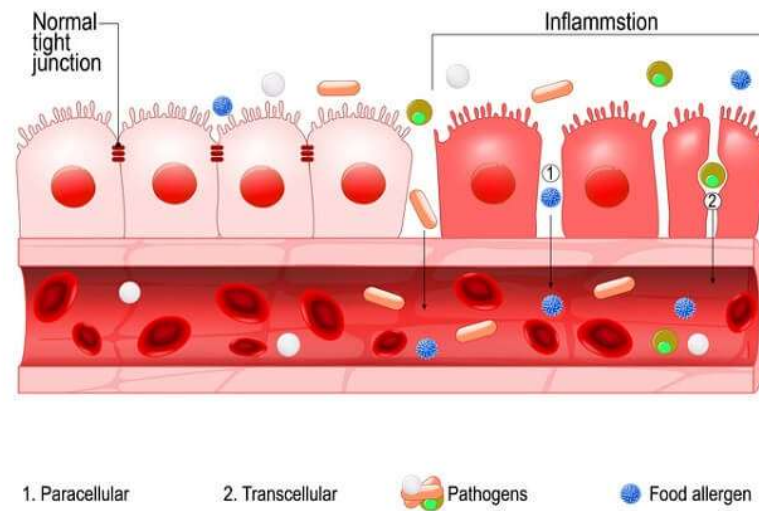
SIBO – Syndrome – Therapie

- Betain-Salzsäure (keine Protonenpumpeninhibitoren)
- No FODMAPs (fermentierbare Oligo-, Di-, Monosaccharide und Polyole)
- Eliminationsdiät: Vermeiden Sie gehärtete Öle, Alkohol, Nikotin, Koffein, allergische Nahrungsmittel
- Absetzen von Antibiotika bei möglicher Candida-Überwucherung
- Vermehrter Verzehr von fermentierten Lebensmitteln (z. B. Sauerkraut, Kimchee, Pickles, eingelegter Ingwer, Oliven, Kefir)



Erfolglose Therapie über Monate – was dann?

LEAKY GUT



Erfolglose Therapie über Monate – was dann?

Leaky gut syndrome

Symptome

- Durchfall
- Blähungen
- Müdigkeit
- Schlappheit
- Sinkende Leistungsfähigkeit, Konzentrationsschwierigkeiten, Brainfog
- Nahrungsmittelallergien und –intoleranzen
- Gelenkprobleme



Erfolglose Therapie über Monate – was dann?

Leaky gut syndrome

Diagnostik:

- Bestimmung von Zonulin und Tryptase im Blut

Therapie:

- Wie SIBO-Syndrom
- Ergänzung von Butyraten
- Quercetin



Erfolglose Therapie über Monate – was dann?

- Neu entdeckte Borrelien wie z.B. *Borrelia myamotoi*
- Viren
- Parasiten
- Candida – Toxin
- Schimmelpilzgifte wie Aflatoxin, Ochratoxin, Trochothecane



Erfolglose Therapie über Monate

– was dann?

Schwermetallbelastung

→ Verstärkung der Symptomatik durch Zunahme von oxidativem Stress und Entzündungen

- Ängstlichkeit/Reizbarkeit
- Auditive Symptome wie Tinnitus
- Autoimmunität
- Herzsymptome (Herzklopfen, Brustschmerzen)
- Veränderungen des Gewichts
- Kognitive Dysfunktion
- Depression
- Müdigkeit
- Fibromyalgiesymptome



Erfolglose Therapie über Monate – was dann?

Schwermetallbelastung

→ Verstärkung der Symptomatik durch Zunahme von
oxidativem Stress und Entzündungen

- Erhöhte Anfälligkeit für Infektionen
- Gelenkschmerzen
- Verlust des Gleichgewichts und/oder Koordinationsstörungen
- Parästhesien
- Zittern
- Harnwegsbeschwerden, Nierenfunktionsstörungen
- Vielfältige Unterleibsbeschwerden
- Visuelle Symptome



Erfolglose Therapie über Monate – was dann?

Weitere Toxine

- Gliotoxine (= Mykotoxin) mit immunsuppressiver Wirkung
- Flüchtige organische Lösungsmittel
- PCB
- Weichmacher
- Pestizide
- Insektizide
- Unkrautvernichtungsmittel
- Schadstoffe aus Verbrennung und Verbrennung
- Lebensmittel- und Kosmetikzusatzstoffe
- etc. ...



Erfolglose Therapie über Monate – was dann?

HLA DR

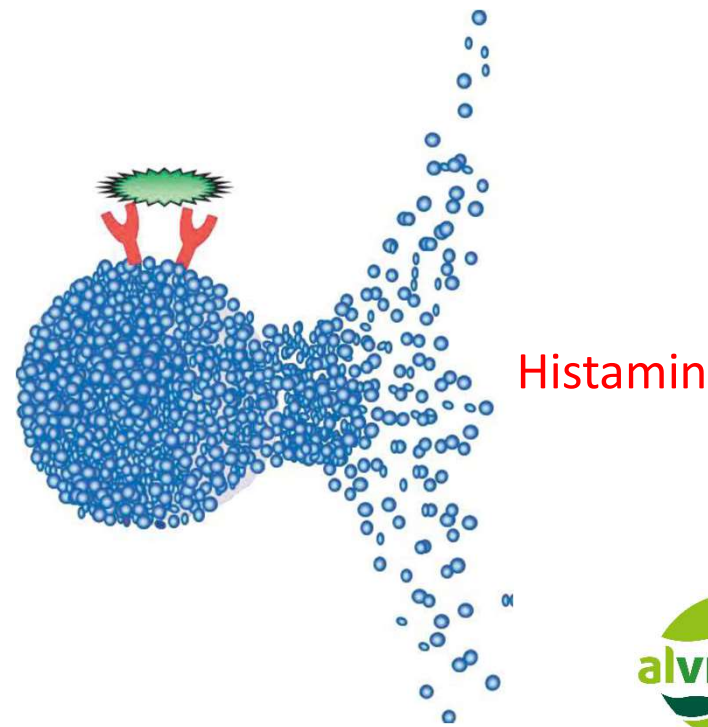
- HLA-Assoziation von antibiotikaresistenten Borreliose-Formen
- genetische Prädisposition für die Entwicklung einer antibiotikaresistenten Lyme-Borreliose bei Patienten mit HLA-DR2 und DR4
- Autoimmunprozesse Entzündung nach Besiedlung der Bakterien mit hohen Zytokinspiegeln
- HLA-Assoziation mit antibiotikaresistenter Lyme-Borreliose: DR1 (DRB1*01:01) DR2 (DRB1*15:01) DR4 (DRB1*04:01, 04:02)
- Co-Infektionen mit Antibiotika behandelbar



Erfolglose Therapie über Monate – was dann?

Mastzellaktivierungssyndrom (MCAS)

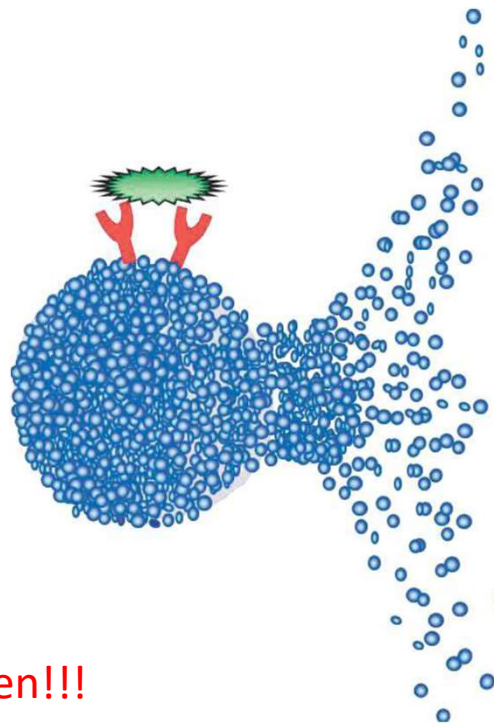
- Allergen bei Bindung an Mastzellen



Erfolglose Therapie über Monate – was dann?

Mastzellaktivierungssyndrom (MCAS)

Allergen bei Bindung an
mastzellgebundenes IgE



Mastzellen mit mehr als
60 zytotoxischen Mediatoren!!!

IL-1, IL-3, IL-6, IL-8
IL-10, IL-13,
TNFMIPs, GM-CSF, bFGF
Histamin, Tryptase
TGFVPF/VEGF
Prostaglandine PGD2,
Leukotriene LTB4,-C4,-E4
PAF, Serotonin, ECP
Heparin
Chondroitinsulfat
Chymase
Cathepsin

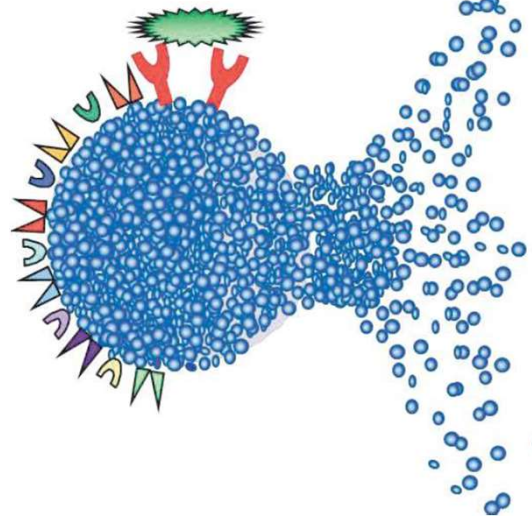


Erfolglose Therapie über Monate – was dann?

Mastzellaktivierungssyndrom (MCAS)

Allergen bei Bindung an
mastzellgebundenes IgE

...aber viel mehr
Rezeptoren



IL-1, IL-3, IL-6, IL-8
IL-10, IL-13,
TNFMIPs, GM-CSF, bFGF
Histamin, Tryptase
TGFVPF/VEGF
Prostaglandine PGD2,
Leukotriene LTB4,-C4,-E4
PAF, Serotonin, ECP
Heparin
Chondroitinsulfat
Chymase
Cathepsin



Erfolglose Therapie über Monate – was dann?

Mastzellaktivierungssyndrom (MCAS)

Allergen bei Bindung an
mastzellgebundenes IgE

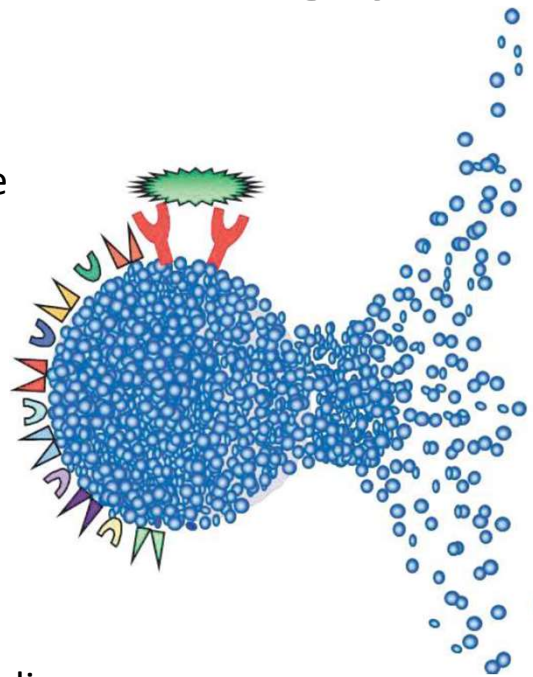
Bakterien, Lipopolysaccharide

Komplement, TNF- , IL-1 u.a.
Leukotriene, Protaglandine

Neurotensin, Substanz P
CRH, Oxytocin
Intestinales Peptid (VIP)
Cannabinoide, Adenosin

Histaminliberatoren
(Kontrastmittel, ASS, Chemikalien,
Erdbeeren u.v.a.)

→ Mastzellaktivatoren



IL-1, IL-3, IL-6, IL-8

IL-10, IL-13,

TNFMIPs, GM-CSF, bFGF

Histamin, Tryptase

FVPP/VEGF

Prostaglandine PGD2,

Leukotriene LTB4,-C4,-E4

PAF, Serotonin, ECP

Heparin

Chondroitinsulfat

Chymase

Cathepsin



Erfolglose Therapie über Monate – was dann?

Mastzellaktivierungssyndrom (MCAS)

Symptome:

- Herz-/Kreislauf: Herzrasen, Niedriger RR, Arrhythmie, Herzklopfen, Palpitationen
- Hormonsystem: Menstruationsschmerzen
- Haut und Schleimhaut: Juckreiz, Erythem, Nesselsucht, Ödeme, Schwellungen
- Verdauungssystem: Durchfälle, Bauchkrämpfe, Magenschmerzen, Blähbauch, Übelkeit
- Nervensystem: Abgeschlagenheit/Fatigue, Kopfschmerzen, Migräne, Schwindel, Nervosität
- Atmungssystem: Verstopfte Nase, Niesen, Atemnot, Bronchospasmus



Erfolglose Therapie über Monate – was dann?

Mastzellaktivierungssyndrom (MCAS)

Ursachen:

- Übermäßige Freisetzung aus den Mastzellen
- Histamin-Abbaustörung
- Histaminbildung im Darm
- Verstärkte Histaminaufnahme über die Nahrung



Erfolglose Therapie über Monate – was dann?

Mastzellaktivierungssyndrom (MCAS)

Therapie:

- Histaminfreie Ernährung
- Antihistaminika
- Quercetin
- DAO



Erfolglose Therapie über Monate – was dann?

MTHFR Polyphormismus

C677T homo-/heterozygot

- Homozystinämie

A1298C homo-/heterozygot

- verstärkte Herxheimer Reaktionen
- Mangel bioaktiver B-Vitamine, oft Vitamin B2
- Therapie:
Langfristige Substitution bioaktiver B-Vitamine, 5-MTHF



Erfolglose Therapie über Monate – was dann?

Elektrosmog

- 4G, 5G
- WLAN

Therapie: zumindest nachts dafür sorgen, dass die Belastung reduziert ist, abschirmende Maßnahmen



Erfolglose Therapie über Monate – was dann?

Emotionale Wunden

- Sehr schwierige Lebenserfahrungen, die die Fähigkeit, gesund zu werden, beeinflussen
- Posttraumatische Belastungsstörung wie Missbrauch (körperlich oder emotional), sexuelles, unsensibles Gesundheitspersonal

Therapie: psychosomatische Therapie, Meditation



Borreliose und Covid

Covid Infektion

- Häufig Reaktivierung von Virusinfektionen
- Verstärkung der Immunsuppression
- Borreliosekranke unter Therapie in 50% „Rolle rückwärts“ mit Verstärkung der Symptomatik
- Prävention mit Vit. D 3.500 I.E., Zink 15mg, Vit. C 3.000mg zur Vermeidung schwerer Verläufe



Borreliose und Covid

Covid Impfung

- Borreliosekranke unter Therapie in 50% „Rolle rückwärts“ mit Verstärkung der Symptomatik
- Verstärkung der Immunsuppression
- Verschiedene Impfstoffe (m-RNA, Vektor, Totimpfstoff)
- Nach Abschluss der Therapie keine Probleme



Borreliose und Covid

Long Covid

- Sehr ähnliche Symptomatik wie Chronische Borreliose
- Unterschied in nur 2 Symptomen!
- Vermutlich ähnliche Mechanismen
- Therapie mit Fokus Viren, Unterstützung Immunsystem, Mikronährstoffe



Borreliose und Co-Infektionen...

wie kann ich als Berater weiterhelfen

???



Danke für Ihre Aufmerksamkeit

Sigrid Blehle, MBA
Nagahama-Allee 75
86153 Augsburg
Tel. 0821-2440 5600

E-mail info@alviasana.com

www.alviasana.com

