



# LA MALADIE DE LYME

Maladie multisystémique.

Très peu connue jusqu'à ces 2 dernières années. Nommée « La Grande Imitatrice » par le DR Richard Horowitz (fondateur de l'IDADS International Lyme Disease and Associated Diseases Society) , car ses symptômes sont très variés et évoquent souvent d'autres maladies. On pourrait aussi l'appeler « la maladie qui rend fou »... On a mal partout, et quand une douleur disparaît, une autre prend immédiatement la place. On se fait traiter d'hypocondriaque, de stressé, voire de névrosé dans le pire des cas et commence alors la valse des examens pour essayer de mettre un nom de maladie sur des symptômes aussi variés que désagréables.

Mon fils a eu la malchance de se faire piquer par une tique il y a plus de 20 ans. Mais à l'époque, on retirait la tique et c'est tout.

La maladie peut rester dormante pendant des années, et suite à un choc ou autres peut se réveiller. Et la maladie devient chronique avec de multiples symptômes.

## Qu'est-ce qui rend cette maladie si difficile à diagnostiquer et à traiter ?

Comme je l'ai dit, les tiques peuvent être infectées par plusieurs souches de Borrelia. Plus de 100 souches différentes ont été dénombrées aux États Unis et plus de 300 au niveau mondial. Toutes ne peuvent pas être détectées par les tests sanguins standards. Les services de santé de l'État de New York et le CDC ont mené à bien une étude qui a révélé que plus de 81% des patients qui n'avaient jamais présenté d'érythème migrant caractéristique n'étaient pas détectés par le protocole conventionnel de dépistage en deux temps. Les co-infections transmises par les tiques sont aussi responsables de la chronicisation de nombreux patients et leur dépistage est également peu fiable. Ces infections restent souvent non détectées parce que les analyses standards ne sont pas assez sensibles pour déceler la présence de ces micro-organismes qui sont capables de se cacher du système immunitaire.

Les patients continuent à être malades en dépit d'antibiothérapies apparemment adéquates parce que beaucoup de ces co-infections persistent et provoquent inflammation et dysfonctionnement immunitaire. Ces infections déclenchent la libération de molécules appelées cytokines qui sont responsables de nombre des symptômes observés en cas de ML, notamment la fatigue, les douleurs musculaires et articulaires, les troubles de la mémoire et de l'attention ainsi que les troubles de l'humeur. Si nous ne traitons pas simultanément les trois « I » (Infection, Immunité et Inflammation), les patients ne guériront pas.

Enfin, la majorité des médecins nient l'existence de causes plurifactorielles et ignorent le concept de SIMS. C'est un peu comme si un patient venait consulter pour une douleur au pied, provoquée par la présence de 16 clous. Si vous ne retirez pas tous les clous, le patient n'ira pas mieux.

## Comment approcher ce syndrome ?

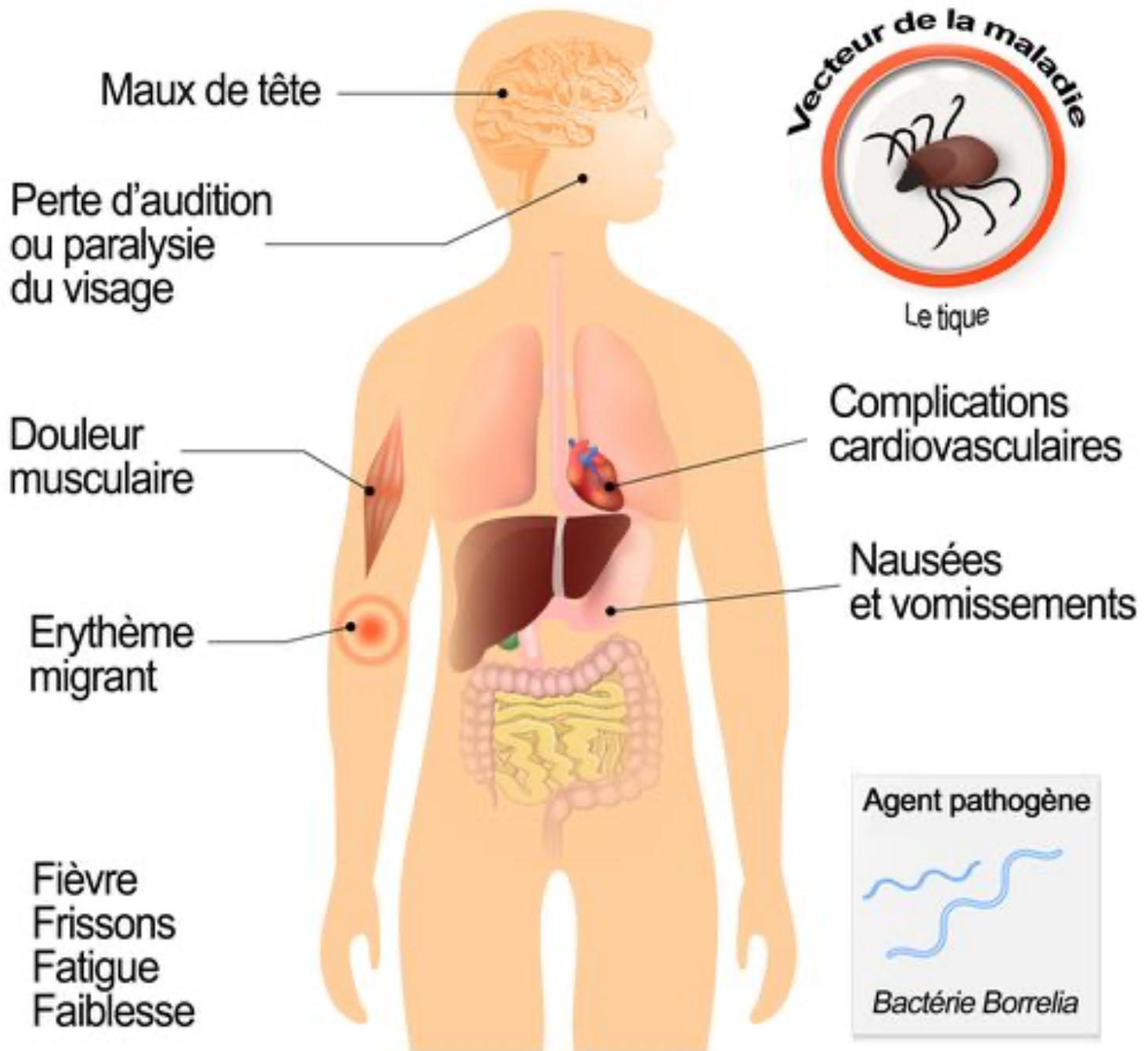
De nos jours, les tiques sont porteuses de nombreuses infections bactériennes, virales et parasitaires, qu'elles inoculent en même temps que *Borrelia burgdorferi*, la bactérie responsable de la Maladie de Lyme. Les patients souffrant de co-infections sont beaucoup plus malades et moins sensibles aux traitements conventionnels. De plus, certaines co-infections sont difficiles à dépister avec les analyses sanguines habituelles.

Les personnes possèdent souvent aussi des signes de dysfonctionnement immunitaire, d'inflammation, d'intoxication par des toxiques environnementaux et/ou des métaux lourds, de troubles de la détoxification, de carences nutritives, d'anomalies hormonales, de troubles du sommeil, de dysfonctionnement mitochondrial, d'allergies et d'hypersensibilités alimentaires, de dégradation de l'état général avec perturbation du système nerveux autonome (qui régit le rythme cardiaque, la tension artérielle et le système digestif). Chacun de ces facteurs peut induire la chronicisation de la maladie.

## Et en Europe ?

L'incidence réelle est difficile à déterminer pour l'Europe puisque de nombreux pays ne recherchent pas efficacement cette maladie ou utilisent des méthodes de dépistage défectueuses. Il existe de nombreuses souches de *Borrelia* en France et à travers l'Europe : *Borrelia burgdorferi* stricto sensu aux USA, en Europe et en Afrique du Nord ; *Borrelia afzelii* en Europe et en Asie, plusieurs sérotypes de *Borrelia garinii* en Europe, Asie et Afrique du Nord, *Borrelia valaisiana*, *Borrelia lusitaniae* au Portugal, en Italie et en Afrique du Nord, et *Borrelia spielmanii* aux Pays-Bas, en Allemagne, en Hongrie et en Slovaquie. On ne peut pas demander à un test Western blot qui utilise une seule souche de *Borrelia* (cas le plus habituel) de déceler toutes ces souches différentes.

# LA MALADIE DE LYME



# Les symptômes de la maladie de Lyme

Le Parisien

Tique infectée par la bactérie *Borrelia*, dont les morsures sont à l'origine de la maladie de Lyme



## CÉPHALÉES

Maux de tête, névralgies et paralysie faciale

Sinusite à répétition

Raideur de la nuque

Grande fatigue

Sifflements dans les oreilles

Conjonctivites, névrites optiques

Troubles du rythme cardiaque

Troubles gastro-intestinaux

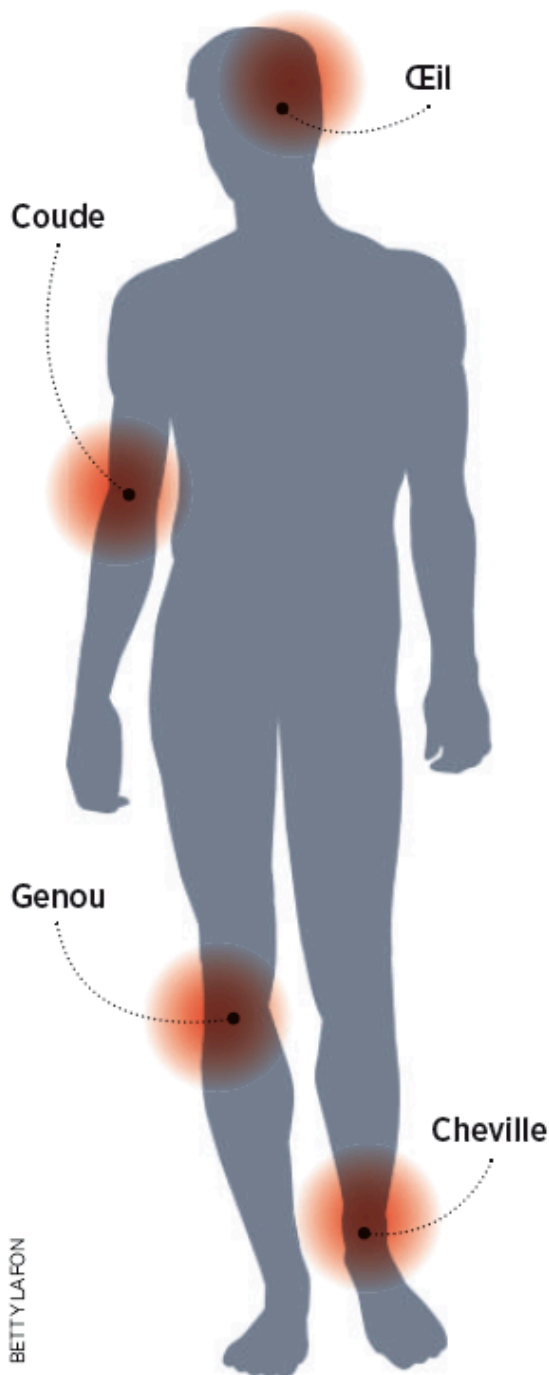
## MANIFESTATIONS CUTANÉES

Lymphocytome

Douleurs dans les membres

## ARTHRITE

Arthrite de la hanche, du genou, de l'épaule, du coude et des poignets avec gonflement des articulations



## SYMPTÔMES

### Les trois phases d'une maladie au long cours

Plus de 70 signes essentiellement cutanés, articulaires et neurologiques.

**PHASE PRIMAIRE UNE ROUGEUR S'ÉTEND AU POINT DE MORSURE** (érythème migrant) qui disparaît spontanément en quelques semaines. Sont parfois associées une fièvre modérée, une fatigue et des douleurs articulaires ou musculaires diffuses.

**PHASE SECONDAIRE (DE QUELQUES SEMAINES À QUELQUES MOIS APRÈS LA MORSURE)**  
Elle n'apparaît qu'en l'absence de traitement antibiotique. Elle se traduit à la fois par des formes neurologiques — paralysies faciales, oculaires, névralgies (c'est-à-dire des douleurs sur le trajet des nerfs) — mais aussi par des formes rhumatologiques (articulations inflammatoires, essentiellement le genou, mais aussi les épaules, les coudes, les chevilles, etc.). Plus rarement, apparaissent des signes cardiaques (palpitations, troubles du rythme, péricardite) et oculaires (conjonctivite, kératite), l'ensemble évoluant le plus souvent par poussées.

**PHASE TERTIAIRE (DE QUELQUES MOIS À QUELQUES ANNÉES APRÈS LA MORSURE)**  
En l'absence de traitement, la phase tertiaire ou tardive de la maladie, correspond à l'évolution chronique des symptômes de la phase secondaire.

Après contamination, la maladie évolue en trois phases :

3 à 30 jours

## PHASE PRÉCOCE LOCALISÉE

MANIFESTATIONS CUTANÉES :  
Érythème migrant ( $\geq 5$  cm)



Quelques semaines à quelques mois

## PHASE PRÉCOCE DISSÉMINÉE

MANIFESTATIONS NEUROLOGIQUES :  
Neuroborréliose aiguë



MANIFESTATIONS ARTICULAIRES :  
Arthrite aiguë (genou, épaule, coude)



MANIFESTATIONS CARDIAQUES :  
Troubles du rythme



MANIFESTATIONS OPHTALMIQUES :  
Conjonctivites, uvéites



MANIFESTATIONS CUTANÉES :  
Lymphocytome borrélien  
(oreille et aréole mammaire)



Quelques mois à quelques années

## PHASE TARDIVE

MANIFESTATIONS NEUROLOGIQUES :  
Neuroborréliose chronique



MANIFESTATIONS ARTICULAIRES :  
Arthrite chronique (genou, épaule, coude)



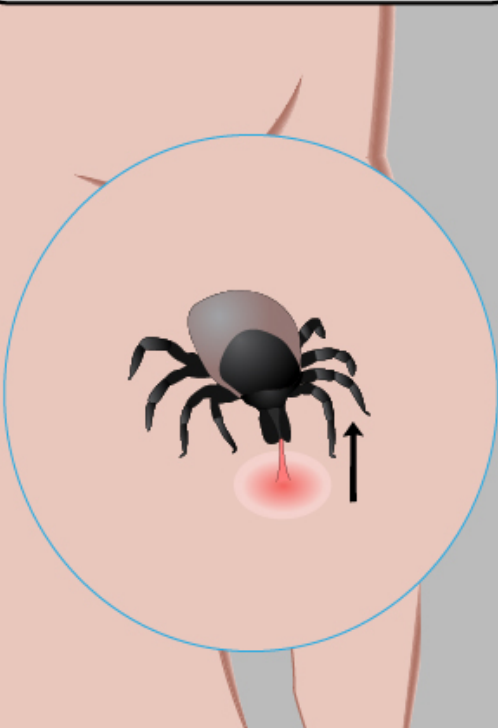
MANIFESTATIONS CUTANÉES :  
Acrodermatite chronique atrophiante



## Maladie de Lyme - Tiques

### Transmission de la bactérie (*Borrelia burgdorferi*) suite à une piqûre de tique

La tique pique la peau et absorbe le sang, ...

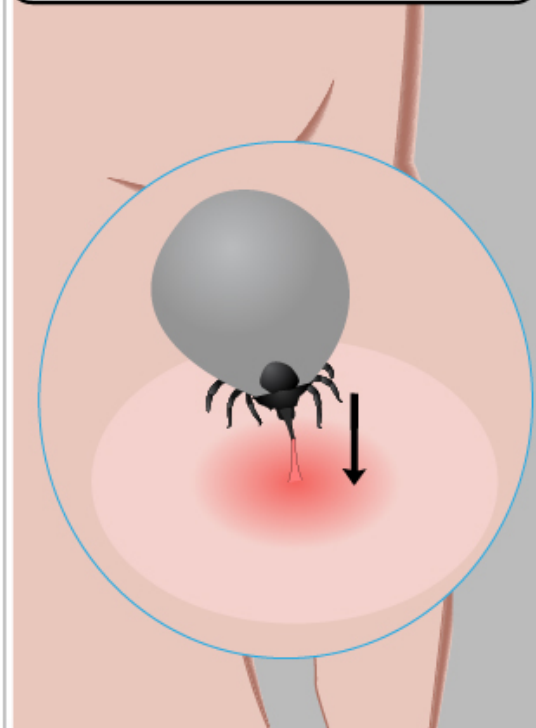


... si la bactérie reste sur la peau 36h ou plus...



\* Durée surtout pour les Etats-Unis, en Europe des études ont montré parfois une durée de moins de 24 h - D'où l'intérêt de retirer au plus vite une tique de la peau !

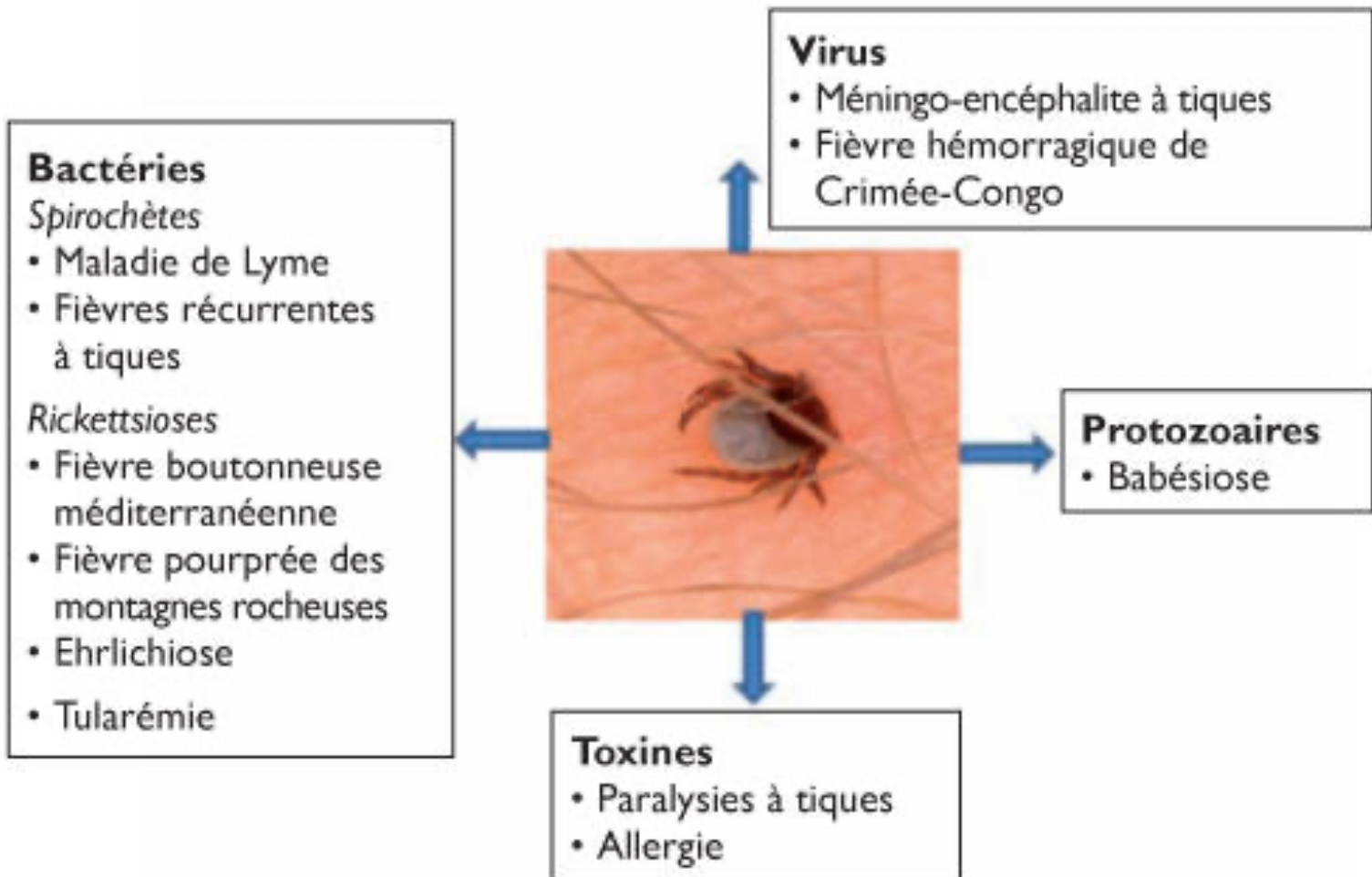
... la tique peut injecter la bactérie à l'être humain au moment où elle régurgite le sang accumulé dans son système digestif pendant les 36 heures ou plus.



Creapharma<sup>ch</sup>

Source : Mayo Clinic

Copyright Creapharma 2021





En France, le nombre de malades a été multiplié par 10 en quelques années, avec plus de 30'000 nouveaux cas chaque année.

# LYME - Des symptômes terrifiants

maux de tête

douleurs musculaires  
et articulaires

pertes de mémoire

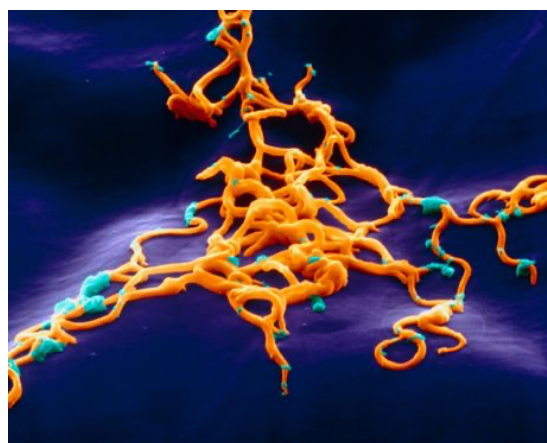
douleurs névralgiques

paralysie faciale

inflammation du

cerveau et de la moelle épinière

problèmes cardiaques



Ces symptômes apparaissent progressivement et aggravent votre état jour après jour.

Une seule bactérie est responsable de tous ces maux de la maladie de Lyme:  
**La Borrelia.**

Passé 2 semaines d'infection, ce traitement est inutile.

Car une fois propagée dans le corps, la bactérie résiste aux antibiotiques.



Colette BERGER  
Certifiée Praticienne en  
Biomagnétisme

Tél : 06.11.19.03.03  
Mail : [contact@coletteberger.com](mailto:contact@coletteberger.com)

Mais comment cette bactérie (Borellia) peut-elle causer autant de dégâts?

C'est très simple, la Borrelia résiste à notre système immunitaire.

- Quand la tique vous pique, la bactérie s'infiltrer **directement dans votre système sanguin** ;
- La **bactérie est très rapide** et se déplace jusqu'à 100 fois plus vite que les globules blancs qui doivent l'éliminer ;
- Borrelia peut causer des **maladies auto-immunes** en trompant votre système immunitaire, qui attaque ses propres cellules.
- Ne négligez pas les **co-infections** ! Ce sont aussi **bactéries, virus et parasites** qui s'infiltrer dans votre organisme au moment de la morsure ;

L'infection se diffuse donc dans tout l'organisme, provoquant des complications graves sur plusieurs organes (articulations, cerveau, cœur ...)

**"Des mois ou des années après l'infection, des symptômes continuent d'apparaître",**

De lourds traitements antibiotiques sont utilisés pour traiter la maladie de Lyme

... mais ils sont trop souvent inefficaces.

**Cette bactérie persiste** dans le corps malgré des mois de traitements antibiotiques.

C'est ce qu'ont prouvé 7 études approfondies menées par des centres de recherche spécialisés aux États-Unis et en Pologne - sur des centaines de malades, pendant plusieurs années

Pourquoi une telle résistance ?

- Les antibiotiques détruisent les bactéries lors de la division cellulaire mais la Borrelia se divise **jusqu'à 72 fois moins vite** que d'autres bactéries.
- Les **tests sérologiques** ne sont **pas fiables** et les traitements antibiotiques sont pris **trop tard**, lorsqu'ils ne sont plus d'aucune utilité.
- En présence d'antibiotiques, la **Borellia peut se transformer** (en kyste) et rester endormie jusqu'à l'arrêt du traitement antibiotiques.
- Les **antibiotiques sont stoppés** lorsque la bactérie n'est plus détectée, alors qu'elle est encore présente dans l'organisme.

La maladie de Lyme, également dénommée borréliose de Lyme, est une zoonose transmise par des tiques. Elle est la maladie vectorielle la plus répandue dans tout l'hémisphère nord. Son incidence continue d'augmenter à l'échelle mondiale en raison d'une myriade de facteurs démographiques et environnementaux, y compris le changement climatique.

76 CAS / 100 000 HABITANTS EN FRANCE EN 2019 POUR LES CAS VUS EN CONSULTATION GÉNÉRALE

## Causes

La maladie de Lyme est transmise par les tiques, arthropodes hématophages appartenant à l'ordre des Ixodida (famille des Ixodidae). L'agent responsable de la maladie de Lyme fût isolé pour la première fois chez une tique du genre *Ixodes* en 1982 par Willy Burgdorfer, on donna son nom à cet agent : *Borrelia burgdorferi*. Il s'agit d'une bactérie à Gram négatif (genre *Borrelia*, famille Spirochaetaceae). De nombreuses autres espèces de *Borrelia* peuvent être transmises par les tiques. Certaines peuvent également causer la borréliose de Lyme. Ces bactéries *Borrelia* sont ainsi regroupées dans un complexe appelé *Borrelia burgdorferi sensu lato* (Bbsl), que l'on différencie de la bactérie isolée en 1982 appelé *Borrelia burgdorferi sensu stricto* (Bbss).

Il existe au moins 20 espèces de Bbsl qui peuvent être divisées en deux groupes :

- celles possédant un pouvoir pathogène avéré (au moins 9 espèces dont Bbss, *B. afzelii*, *B. garinii*) ;
- et celles n'ayant encore jamais été isolées chez l'Homme (ex. *B. americana*, *B. japonica*).

Il existe au sein du complexe une grande diversité génétique entre les espèces, qui aboutit à des degrés de sévérité différents et qui touchent des organes variés (ou tropismes d'organes variés). L'espèce Bbss présente également de nombreuses variations génétiques

## Symptômes chez l'homme et diagnostique

La maladie évolue selon trois phases primaires, secondaires et tertiaire.

La phase primaire est caractérisée par l'érythème migrant (plaque rouge sur la peau autour de la piqûre qui s'étend rapidement d'une taille supérieure ou égale à 5 cm) au point d'inoculation. Il s'agit de la manifestation la plus fréquente (environ 80% des cas).

Si la maladie n'est pas traitée à ce stade précoce, et seulement dans ce cas, des complications neurologiques (paralysies, radiculites), articulaires (arthrites), cardiaques ou cutanées (acrodermatite chronique atrophiante) peuvent survenir lors des phases secondaire et tertiaire de la maladie.

La phase secondaire débute quelques semaines après l'éruption cutanée. Son expression clinique varie cependant fortement d'un patient à l'autre. La phase tertiaire est une phase disséminée tardive et correspond à une évolution chronique de la maladie. A ce stade, on observe principalement des manifestations articulaires, cutanées ou nerveuses.

Même si la maladie n'est pas mortelle, en l'absence de traitement, elle peut laisser des séquelles handicapantes.

L'érythème migrant est un marqueur diagnostique et aucun test de laboratoire supplémentaire n'est nécessaire. Le diagnostic dépend de l'évaluation clinique et est soutenu par des tests de laboratoire lors des phases secondaires et tertiaire de la borréliose. Le test ELISA (enzyme-linked immunosorbent assay) est généralement prescrit pour détecter les immunoglobulines dirigées contre les bactéries, et doit être suivi d'un Western Blot en cas de positivité.

## **REMARQUE :**

Lors du traitement par biomagnétisme par paires aimants, produits naturels... une réaction de Jaris-Herxheimer (augmentation temporaires très importantes des symptômes) est possible lors des traitements antibiotiques...