

---

---

# **ОСТОРОЖНО - КЛЕЩИ! ®**

---

---



---

---

**д-ра инж. Германа Аа**

---

---

# ОСТОРОЖНО: КЛЕЩИ !



**TEEK CARE<sup>®</sup> LAB**

Veterinair-medisch laboratorium  
voor (sub)tropische ziekten en AA Sneltesten



**FASSISI<sup>®</sup>**

Gesellschaft für Veterinärdiagnostik und Umweltanalysen mbH

---

# СОДЕРЖАНИЕ

---

## ОСТОРОЖНО: КЛЕЩИ !



Предисловие.....	5
История вопроса.....	6
Уровень заражения в разных странах.....	9
<b>Коротко:</b>	
О био- и нейротоксинах.....	10
Острые симптомы и лечение.....	12
<b>Подробно:</b>	
5 основных моментов – Что мы можем сделать?.....	22
Профилактика, диагноз и терапия.....	23
Симптомы с большим диагностическим значением..	33
<b>Тесты:</b>	
Elliot LLT- боррелиозный тест.....	50
VEGA-тест.....	51
VCS-тест.....	53
Как можно помочь?.....	55
Иммуномодуляция и выведение липидов.....	56
Терапия и питание.....	60
Полная схема лечения.....	65
Заключение.....	68
Боррелиа (Borrelia) и смешанные инфекции.....	73
Заключительное слово.....	74
Адреса, лекарства, тестирование, и т.д. ....	76

## ПРЕДИСЛОВИЕ

При изучении лейшманиоза у собак и человека, я столкнулся с болезнью Лайма у некоторых членов обследуемых мною семей. Лейшманиоз передается также кусающими насекомыми, хотя мы до сих пор думаем, что только пустынная песчаная муха является переносчиком лейшманиоза. Между тем в Нидерландах регулярно диагностируется это заболевание.

В ближайшем окружении моей семьи был некто с острым течением лейшманиоза... В результате моя дочь уже длительное время борется с синдромом хронической усталости. В поиске возможных путей лечения дочери я познакомился с доктором медицины Ричи С. Шумейкером, американским специалистом по болезни Лайма, который посоветовал мне провести дочери VEGA-тест, дополнительную терапию, детоксикацию, выведение липидов и иммуномодуляцию. Т.е. все процедуры, связанные с биотоксинами, а затем очень специфично - с нейротоксинами бактерий, передаваемых при укусе различными кусающими насекомыми.

Сложность, разница во мнениях, исследованиях и методах лечения делают и трудным и интересным изучение этого вопроса, хотя и очень сложным для понимания. Именно в то время я случайно встретил человека, подтолкнувшего меня к проведению расширенного исследования, которое я сделал в одиночку. Я очень надеюсь на то, что мое исследование будет что-то значить для больных людей, пациентов с профессиональными заболеваниями и для трудового законодательства.

Я благодарю своих добровольных помощников со всей их положительной энергией.

Спасибо каждому,  
Герман Аа  
г. Йоппе, 14-2-2010

## ОТКРЫТИЕ болезни ЛАЙМА

Уже длительное время в Европе под разными именами известны: *Borrelia recurrentis*, *Spirochaeta Obermeyern*.

В **1910 году** шведский врач - дерматолог Афзелиус (Afzelius) описал медленно растущее красное пятно, вызванное укусом клеща: хроническую мигрирующую эритему (МЭ).

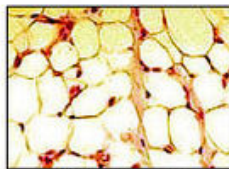
В **1922 году** французские врачи Гарин и Бужадо сообщили о параличе после укуса клеща.

Немецкий невропатолог доктор А. Баннварт описал менингит в VII паре черепных нервов - без обнаружения возбудителя - с увеличением количества моно-и лимфоцитов в жидкости мозга и с повреждением миелиновой оболочки нерва. Заболевание часто сопровождалось лицевым параличом, которому предшествовал укус клеща - так называемый синдром Баннварта (Bannwart).

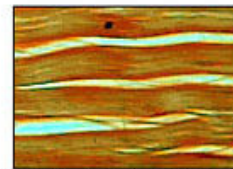
Возникло подозрение, что эти симптомы были вызваны бактериальной инфекцией, передаваемой через укус клеща.



Areolar connective tissue



Adipose tissue



Fibrous connective tissue

В **1948** бактерии были впервые обнаружены в биопсии мигрирующей эритемы (МЭ).

В **1951** шведский врач Голлстром успешно провел лечение больных с укусом клещей пенициллином, в ответ на эпидемию - впервые рассматривая заболевание, как ювенильный ревматоидный артрит.

В **1972** и **1976** гг. Американский ревматолог проф. Алан С. Стир обследовал группу из 51 пациента, которая в короткие сроки (в течение одной недели) получила воспаление одного (моноартрит) или нескольких суставов (олигоартрит). Он объяснил возникновение артрита у большинства своих пациентов укусом клеща, провел им лечение антибиотиками. Свои выводы он опубликовал в журнале "Артрит и ревматизм" в **1977** г.

Стало понятным, что кожным проявлениям и суставным проблемам в некоторых случаях также предшествуют офтальмит, нарушения сердечного ритма и проводимости, дегенерация центральной и периферической нервной системы: менингоподобные симптомы и воспаление аксонов, особенно нижних конечностей, с сенсорными нарушениями и симптомами паралича.

В **1982** г. В. Бургдорфер (Burgdorfer) выделил бактерию из отдела (типа) спирохет в кишечнике клеща.

В **1983** г. Джонсон показал, что эти спирохеты принадлежат к роду Боррелиа (*Borrelia*), и в **1984** г. он дал им название Боррелиа бургдорфери (*Borrelia burgdorferi*).

В **1996** г. Норман опубликовал сообщение о том, что существуют различные виды спирохет Боррелиа (*Borrelia*), и, что каждый вид может вызывать различные симптомы. Болезнь Лайма может перейти в длительно текущую стадию с картиной хронического заболевания. Третья стадия встречается редко и, уж точно - не всегда у пациентов с симптомами первой и второй, или только второй стадии.

---

## История вопроса

---

Но многие люди, инфицированные спирохетой Боррелиа (Borrelia), не имели симптомов ни первой, ни второй стадии болезни Лайма!

У некоторых из них отмечалась лишь мягкая гриппоподобная картина заболевания - "боррелиозный грипп", и они не лечились.

Лишь у небольшого количества инфицированных наблюдалась картина хронического заболевания, начиная с третьего месяца после укуса клеща, и до двенадцати месяцев и более.

У них мог возникнуть хронический артрит с воспалением суставов, сильно схожим с воспалением суставов при ревматоидном артрите и ведущим к тем же нарушениям.

При болезни Лайма воспаляются, в основном, крупные суставы, особенно - коленные, и, в отличие от ревматоидного артрита, в меньшей степени поражаются мелкие суставы рук и ног.

Также мы видим, главным образом, в Европе (чаще, чем в Америке), картину болезни, сходную с той, которую вызывает склероз - ригидность кожи, похожую на склеродермию, при которой кожа на кистях рук, плечах, голенях отмирает – так называемый хронический атрофический акродерматит (ХАД). И это может произойти спустя годы после укуса клеща.

- Длительная неврологическая картина заболевания, по аналогии с рассеянным склерозом, перетекает в стадию воспаления аксонов.

- Может появиться такая картина заболевания, как синдром усталости, связанный, или нет, с фибромиалгией.

## Зараженные спирохетой Боррелиа (Borrelia) клещи



- \* Германия 30-50%
- Нидерланды \* 30-35%
- Швейцария \* 5-34%
- Австрия \* 2-26%
  
- \* Швеция 13-29%
- \* Словакия 23%
- \* Россия 30%