



TWEE MANIEREN HOE HET EPSTEIN-BARR VIRUS (EBV) ONSTEKINGEN, ADHESIES EN CHRONISCHE PIJN IN AA VEROORZAAKT

Wanneer EBV reactiveert, brengt het twee mechanismen teweeg die ontsteking, weefselvernietiging, verklevingen en chronische pijn kunnen veroorzaken bij mensen met AA:

1. Kolonisatie
2. Auto-immuniteit

Het pathologische proces: Wanneer EBV reactiveert, verlaat het zijn natuurlijke habitat, de lymfocyten, dringt het de bloedbaan binnen en reist het naar onder andere het arachnoïdale membraan en de cauda equina zenuwwortels. Eenmaal daar hecht het virus zich aan cellen, dringt deze binnen en begint zich te dupliceren en een kolonie van virussen te vormen die ontstekingen, verklevingen, weefselvernietiging, neurologische stoornissen en chronische pijn veroorzaakt. Wanneer EBV de lymfocyten verlaat, kan het ook auto-antilichamen en andere cellulaire elementen vormen die de auto-immuun capaciteit hebben om normale cellen aan te vallen en ontstekingen, weefselvernietiging, verklevingen, chronische pijn en neurologische stoornissen te veroorzaken.

Probleem: Beide pathologische mechanismen moeten worden behandeld en onderdrukt. Bloedonderzoek biedt richting bij het kiezen van een behandeling, aangezien huidige reactivatie en auto-immuniteit verschillende maatregelen vereisen. Er wordt aangenomen dat auto-immuniteit actief is als de nucleaire antigeenantilichamen (EBNA) meer dan twee keer zo hoog zijn als normaal.

Ontsteking moet langdurig behandeld worden: Teken van chronische ontsteking zijn zichtbaar op MRI's. Deze omvatten klontering van zenuwwortels, aanhechting aan het spinnenwebvlies, verdikking en vervorming van weefsel.

***Behandeling van EBV-auto-immuniteit en -ontsteking:** We adviseren een multi medicamenteuze aanpak in ons standaardprotocol met 3 componenten, bestaande uit: een ontstekingsremmend dieet en meerdere ontstekingsremmende medicijnen.

***Speciale middelen voor huidige EBV-reactivatie:** Een patiënt heeft een huidige EBV-reactivatie als de positieve EARLY nucleaire antigeenantilichamen (Early-EBNA) of polymer chain reaction DNA (PCR-DNA)-tests verhoogd zijn. De behandeling omvat een hoge dosis lysine, cistus incanus en een 10-daagse proef met ivermectine.

Samenvatting: Hoewel EBV niet de initiërende oorzaak is van AA (bijv. trauma, medische ingreep, chemische stof), kan het ontstekingen veroorzaken en verspreiden. Alle personen met AA moeten getest worden op EBV-activatie en auto-immuniteit.

Referentie: Nagata, et al. Epstein-Barr virus reactivation induced immunoglobulin production: significance on autoimmunity. *Microorganisms* 2020;8:1875-1889.

*Gedetailleerde protocollen vindt u op onze website.