



**MULTIPLE SCLEROSIS, SYSTEMISCH LUPUS EN ADHESIVE
ARACHNOIDITIS ZIJN ALLEMAAL VERBONDEN AAN HET EPSTEIN-BARR VIRUS (EBV)**

Ontdekking van 2025: Een zeer belangrijke wetenschappelijke ontdekking in 2025 met betrekking tot de behandeling van chronische pijn is het verband tussen het Epstein-Barr-virus en systemische lupus erythematosus (SLE). Dit sluit aan bij multiple sclerose en adhesive arachnoiditis, waarvan al eerder een verband met EBV is vastgesteld.

Echte auto-immuunziekte versus door auto-immuunziekten veroorzaakte ziekte: EBV heeft een nieuw en diepgaand inzicht gegeven in de zorg voor chronische pijn. Echte auto-immuunziekten staan al lang bekend als genetisch bepaald en erfelijk. Voorbeelden hiervan zijn psoriasis, sclerodermie en reumatoïde artritis. Er is ontdekt dat EBV genetische genen activeert die deze ziekten veroorzaken. Onderzoekers van Stanford University hebben onlangs aangekondigd dat EBV het gen activeert dat SLE veroorzaakt. MS en AA zijn geen genetische auto-immuunziekten. Er is ontdekt dat EBV lokale weefseldegeneratie veroorzaakt door een zelfvernietigend of auto-immuun proces genaamd moleculaire mimicry. EBV kan cellen binnendringen en sommige cellen veranderen in "carnivoren" die andere cellen aanvallen. Bij MS vernietigen ze de schede die de zenuwen omhult. Bij AA vallen deze veranderde cellen de cauda equina-cellen aan, wat leidt tot ontsteking, verklevingen, pijn en neurologische aandoeningen zoals blaasfunctiestoornissen. Een kernbehandeling van AA is daarom het voorkomen van ontstekingen en de verspreiding ervan.

Andere EBV-complicaties: Naast moleculaire mimicry kan EBV tijdens reactivatie een zogenaamd auto-antilichaam produceren. Dit is een eiwit dat in de bloedbaan circuleert en cellen kan aanvallen, wat ontsteking, cel beschadiging en pijn veroorzaakt. Er zijn steeds meer aanwijzingen dat dit kan leiden tot fibromyalgie, kleine vezelneuropathieën en artritis. Een andere pathologische ontwikkeling is dat EBV zich in weefsels kan nestelen en daar kan blijven leven en microkolonies van levende virussen kan vormen. Dit is het mechanisme van EBV-geïnduceerde kanker en lijkt klinisch gezien een bijdragende factor te zijn in sommige gevallen van AA en in gliacellen van het centrale zenuwstelsel. Dit is dan ook de reden waarom een korte kuur met ivermectine wordt aanbevolen.

Te nemen acties: Personen met AA of een andere EBV-gerelateerde ziekte moeten EBV en de complicaties ervan onder controle houden met drie basisbenaderingen. Bloedonderzoek naar EBV wordt sterk aanbevolen.

1. Reactivering remmen met een aangepast dieet en bepaalde vitaminen en mineralen
2. Reactivering onderdrukken en viruskolonies elimineren met medicijnen
3. Ontstekingen in ruggenmerg- en hersenweefsel onderdrukken

Groot probleem: Veel mensen met AA beweren dat EBV niet op hen van toepassing is. Ik heb immers AA gekregen door een val of na een operatie. Maak jezelf niets wijs. Gereactiveerd EBV dringt graag stilletjes en zonder waarschuwing een beschadigd arachnoidea membraan en cauda equina binnen na een verwonding.

Goed nieuws: Recente ontdekkingen over EBV-ziekten hebben veel nieuwe middelen en instellingen aan het licht gebracht. Betere controle en hopelijk genezende maatregelen zullen hierdoor mogelijk worden. Arachnoiditis Hope heeft al protocollen opgesteld om reactivering te voorkomen en het virus te bestrijden als het al geactiveerd is (te vinden op onze website).