

Überwindung von Long Covid und chronischer Müdigkeit Syndrom-Gipfel

Dr. Talks, 7-14-Februar, 2023, <https://drtalks.com/long-haul-syndrome-summit/>

Die Überschneidung von Long Covid, chronischem Müdigkeitssyndrom und anderen komplexen chronischen Krankheiten

Eric Gordon, MD und Nafysa Parpia, ND, Organisatoren des Webinars

<https://gordonmedical.com/dr-eric-gordon/>

<https://gordonmedical.com/author/nafysaparpia/>

Wir beginnen mit einem kurzen Überblick über die Überschneidungen zwischen dem chronischen Müdigkeitssyndrom, Long Covid und anderen komplexen chronischen Krankheiten mit mit einem kleinen Rückblick auf das, was uns angetrieben und inspiriert hat, diesen Gipfel durchzuführen.

Wir freuen uns beide sehr, dass Sie hier bei uns sind. Dr. Gordon und ich arbeiten nun schon seit einigen Jahren mit Patienten zusammen, die an komplexen chronischen Krankheiten leiden, und wir veranstalten dieses Gipfeltreffen, um Ihnen Hoffnung zu geben und Sie wissen zu lassen, dass es Möglichkeiten gibt, Ihre schlecht verstandenen Symptome zu heilen. Es gibt eine Reihe von Menschen mit Long Covid, und die Schnelligkeit, mit der es auftrat, hat es für die medizinische Gemeinschaft unmöglich gemacht, es zu ignorieren. Aber die chronische Müdigkeit wurde in den letzten 100 Jahren sehr oft ignoriert. Sie trat in Gruppen und bei einzelnen Personen auf, und den Patienten wurde gesagt, sie seien nur depressiv oder dekontioniert oder ernährten sich nicht gesund oder würden einfach altern. Und die allgemeine Behandlung bestand darin, sich auf Schlaf, Bewegung, kognitive Verhaltenstherapie und Antidepressiva zu konzentrieren. Dies sind die Hauptpfeiler der traditionellen Behandlung von chronischer Müdigkeit.

Diese Lebensstilmaßnahmen sind wichtige Methoden, mit denen man Menschen helfen kann. Aber wir müssen zugeben, dass diese Behandlungen bei unserer Patientenpopulation nicht viel bewirken, die Patienten haben das alles schon ausprobiert. Das sind immer noch die wichtigsten Behandlungen, die für chronische Müdigkeit angeboten werden. Und nun die zweite Pandemie, das Long Covid-Syndrom.

Unser Lebenswerk ist es die Erforschung und Behandlung von Menschen mit schlecht verstandenen chronischen Krankheiten. Wir behandeln Patienten mit diesen chronischen komplexen Erkrankungen schon seit über 30 Jahren. Diese Erkrankungen umfassen chronische Müdigkeit, Fibromyalgie, chronische Borreliose, viele atypische Autoimmunerkrankungen, und andere chronische komplexe Erkrankungen. Das Long Covid-Syndrom war keine wirkliche Überraschung, denn die Menschen entwickelten nach dem Covid-Syndrom die gleichen Symptome, die wir auch nach anderen chronischen und akuten Infektionen beobachtet hatten, wie Müdigkeit, Hirnnebel, Stimmungsstörungen, autonome Schlafstörungen, Verdauungsprobleme, Kardiomyopathie, Lungenerkrankungen.

Und das, was all diese Krankheiten so schwierig für die Patienten und ihre Ärzte macht, ist, dass sie in der Regel normale Werte bei den üblichen Tests für Krankheiten haben und das lässt jeden frustriert zurück. Denn diese Krankheiten sind auf eine anhaltende Entzündung zurückzuführen, aber die Entzündung wird in Tests gefunden, die nicht üblicherweise durchgeführt werden. Die üblichen Tests sind fast immer normal, welche Symptome sich entwickeln, hängt von der genetischen Veranlagung der Person und anderen früheren Infektionen oder Verletzungen ab. Dies ist eine Krankheit, bei der Entzündung und Gene aufeinander treffen.

Eine der Herausforderungen im Umgang mit chronischer Müdigkeit bestand also darin, dass man über Jahre hinweg nach einer einzigen Ursache, einem zugrunde liegenden physiologischen Weg, einem Labor und einer Behandlung suchte, die bei jedem Patienten gleich sein sollte, aber jeder Patient ist ein Individuum, und das muss in den Laboruntersuchungen und der Anamnese des Patienten erforscht werden.

Der Wunsch, eine einzige Ursache für eine komplexe chronische Krankheit zu finden, ist das, was die Forschung über chronische Müdigkeit behindert hat. Einer der Gründe für die Fortschritte beim Verständnis und bei der Behandlung von Krankheiten wie HIV/AIDS ist, dass es einen einzigen, genau definierten auslösenden Organismus gibt. Und wir sind jetzt in der Lage, ihn zu messen, und das Maß dieses Organismus, die Konzentration im Blut, steht in direktem Zusammenhang mit dem Schweregrad der Krankheit. Wenn man also eine Behandlung findet, die das Pathogen unterdrückt, geht es dem Patienten besser.

Der Unterschied zwischen dieser und einer chronisch komplexen Krankheit ist, dass nur die letzte chronisch und komplex ist. Es gibt mehrere verschiedene Auslöser, die eine Entzündung hervorrufen, und die Ausprägung dieser Entzündung ist je nach genetischem Hintergrund und genetischer Veranlagung unterschiedlich. Das auslösende Ereignis muss nicht unbedingt zu einer chronischen Krankheit führen. Das auslösende Ereignis mag der Funke sein, aber der Zunder und der Verlauf sind bei jedem Menschen anders.

Viele Patienten, die Long Covid entwickelt haben, sind nicht immer diejenigen, die am kränksten sind. Viele von ihnen hatten nur leichte grippe-ähnliche Symptome oder sogar keine Symptome. Und viele von ihnen waren vor den akuten Infektionen im Allgemeinen gesund. Long Covid ist nicht die Krankheit, die nur denjenigen vorbehalten ist, die ins Krankenhaus eingeliefert werden. Auch Leute mit leichterem Verlauf sind betroffen. Es geht darum, was die akute Affektion mit ihren entzündlichen Zytokinen oder vielleicht das persistierende Spike-Protein verursacht hat, was geschlummert hat oder aktualisiert wurde. Vielleicht hatten Sie ein kleines Ungleichgewicht in Ihrer Immunantwort.

Diese Infektionen, die vor der Covid Infektion ruhig waren, sind jetzt aktiv, und das war für die medizinische Gemeinschaft sehr rätselhaft. Aber es ist etwas, das diejenigen von uns, die chronische Müdigkeit behandeln, seit Jahrzehnten kennen. Ähnliches haben wir auch bei der chronischen Borreliose gesehen: wir haben oft die Infektion behandelt und den Erreger beseitigt, aber der Patient hatte immer noch Symptome, weil das Immunsystem nicht reguliert war. Nach der Behandlung der Borreliose und dieser Dinge, die man als atypische Autoimmunstörungen bezeichnet, können wir den Auslöser zwar entfernen, aber das Immunsystem bleibt inflammatorisch, was nach Covid auch passiert.

Und hält das medizinische Establishment davon ab, diese chronischen Krankheiten ernst zu nehmen. Bis der lange Long Covid Flur kam und so viele Menschen wurden betroffen waren, dass diese die Gesellschaft bedroht.

Denken Sie also daran, dass die Medizin dazu neigt, nach einem einzigen Weg eines physiologischen Ereignisses zu suchen und dann eine einzige Behandlung zu finden. Dieser Ansatz hat einige der Wunder der modernen modernen Medizin ermöglicht. Er ist nicht ungültig. Er ist nur nicht so gut für Krankheiten geeignet, die chronisch werden. Die anhaltenden Symptome haben mit der biochemischen Individualität der Patienten zu tun. Für akute Krankheiten und für Krankheiten, die eine einzige übergeordnete Ursache haben, ist die konventionelle Medizin hervorragend geeignet. Ein sehr klarer positiver Test bei allen, die die gleiche Krankheit ermöglicht die schnelle Entwicklung von Therapien.

Bei der Behandlung von Menschen mit chronischen Krankheiten haben wir gelernt, dass das auslösende Ereignis und die chronische Krankheit nicht unbedingt zusammenhängen. Und in der Regel gibt es Ungleichgewichte, die zwar vorhanden waren, aber oft nicht zum Ausdruck gebracht wurden. Wie viele von uns hatten ein- oder zweimal in ihrem Leben eine langwierige postvirale Erfahrung, bei der es nicht nur 2-3 Wochen dauerte, bis wir uns erholten, sondern vielleicht drei Monate. Das kann bedeuten, dass der Virus sich immer noch versteckt oder das Immunsystem ein wenig verändert hat und nicht gut funktioniert. Wie auch immer.

Das sind also die Dinge, die wir im Laufe der Jahre gesehen haben. Zu den anderen Faktoren gehört ein Immunsystem, das für Allergien prädisponiert ist und eine Menge Mastzellenprobleme verursacht. Oder Schwierigkeiten bei der Verstoffwechslung von Medikamenten oder der Ausscheidung von Giftstoffen. Auch das ist eine ständige Belastung und ein Ärgernis für Ihr Immunsystem. Wie wir bereits erwähnt haben, waren die chronischen Infektionen, die zugrunde liegen, ruhig, bis Ihr Immunsystem durch einen Virus destabilisiert wurde, der Ihre normale Immunantwort wirklich unterdrückt. Vorübergehend, aber leider reicht das manchmal aus, um langfristige Folgen zu hinterlassen. Auch nur eine geringfügige Dysregulation des Immunsystems kann Folgen haben. Wir dürfen also nicht vergessen, dass es manchmal chronische Infektionen gibt, die nur ein Ungleichgewicht im Darmmikrobiom, manchmal in der Mundhöhle oder chronische Zahninfektionen im Kiefer oder chronische Nasennebenhöhleninfektionen sind, die unser Immunsystem belasten, und nach der Behandlung kehren wir nicht zur Normalität zurück.

Diese anfänglichen Ereignisse, die die Person krank gemacht haben, sind also von Person zu Person verschieden, aber typischerweise sind die chronischen Symptome sehr ähnlich. Wir haben das in unserer Patientenpraxis immer wieder gesehen, zum Beispiel hat fast jeder mit chronischer Borreliose nach der Behandlung etwas, das die normale Immunantwort zur Bekämpfung der Infektion stört. Die meisten Menschen, die mit Covid infiziert sind, haben wenig bis gar keine Symptome und erholen sich dann ohne Probleme. Das sind nicht unsere Patienten, das ist nicht die Gruppe, über die wir auf diesem Seminar sprechen. Es gibt also eine Untergruppe von Menschen, die zum Beispiel an Covid oder chronischer Borreliose erkrankt sind, die auch dann nicht gesund wird, wenn die Infektion nicht mehr aktiv ist. Es sind in der Regel viele Probleme auf einmal und viele Therapien auf einmal benötigt. Man muss sicherstellen, dass man zu Ärzten geht, die sich damit auskennen, die die verschiedenen Therapien verstehen und die sich auch wirklich mit der Forschung beschäftigt haben.

Unsere ersten Gedanken waren, als wir Post-Post-Covid und Long-Covid sahen, dass es nur eine weitere postvirale Erkrankung ist. Ich will es nicht verharmlosen, aber wir dachten, es hat die gleichen Muster aufgewiesen. Und in den letzten zwei Jahren hat sich gezeigt, dass Post-Covid anders ist als die üblichen postviralen Me/CFS-Patienten, es hat einen etwas anderen Geschmack. Es ist wirklich eine neue chronische Krankheit. Sie weist viele der

gleichen Symptome und viele der gleichen zugrundeliegenden Mechanismen auf, wie wir sie bei der chronischen Müdigkeit zuvor gesehen haben. Aber es scheint, dass das Spike-Protein selbst oder eine Immunreaktion darauf eine neue Dimension verleiht. Jedes Mal, wenn wir jetzt einen neuen Patienten mit einer chronischen, komplexen Krankheit sehen, haben wir nicht mehr die gleichen Augen wie vor der Pandemie. Wir suchen immer noch nach denselben Dingen, nach denen wir vorher gesucht haben: Zecken, Schimmelpilze, Parasiten, Umweltgifte, chronische Viruserkrankungen, aber all diese Probleme verursachen eine Dysregulation des Nervensystems, eine Fehlregulierung des Immunsystems und so weiter und so fort. Aber Spike-Protein scheint ein wenig anders zu sein.

Jeder, der zu uns in die Klinik kommt, wird individuell untersucht und dann entsprechend der individuellen Situation behandelt. Wir testen auf mögliche Infektionen, die durch den Zytokinsturm des akuten COVID-19 ausgelöst wurden. Wir testen das Immunsystem auf Infektionen, die durch den Zytokinsturm der akuten COVID-19 stimuliert wurden, d. h. auf Infektionen, die vor dem Zytokinsturm geschlummert haben, oder auf eine Dysregulation des Immunsystems, die zu einer erhöhten Anfälligkeit für häufige Infektionen geführt hat. Wir testen also auf gleichzeitige Infektionen, wir testen ihr Immunsystem.

Wir ziehen immer eine Beteiligung von Spike-Proteinen in Betracht. Derzeit befinden sich die Tests auf Spike-Protein noch im Versuchsstadium. Wir hoffen, dass diese Tests in naher Zukunft gut validiert sein werden, und wir hoffen, dass dies zur Steuerung der Behandlung beitragen wird. Wir verwenden diesen Test mit diesem Vorbehalt. Er ist das Beste, was wir zum jetzigen Zeitpunkt haben, und wir untersuchen auch entzündungsfördernde Marker. Die Forschung von Dr. Pretorius deutet stark darauf hin, dass es diese schwer abbaubaren Mikroklumpen gibt, die im Körper verbleiben. Und vielleicht gibt es sogar Orte, an denen sich das Spike-Protein vor dem Abbau durch das Immunsystem verstecken kann, oder vielleicht bleibt sogar das Virus bestehen - all dies ist noch im Forschungsstadium. Aber es gibt langsam Anzeichen dafür, dass diese Theorien von einiger Bedeutung sein könnten.

Aber zum jetzigen Zeitpunkt sind die Dinge noch nicht endgültig geklärt. Aber wir haben mehrere Labors in den Vereinigten Staaten, die versuchen, die Arbeit von Dr. Pretorius zu wiederholen, und hoffentlich werden wir irgendwann im nächsten Jahr, im Jahr 2023, tatsächlich Tests für Patienten zur Verfügung haben. Okay, viele Leute reden über den Timer, aber es ist ein Marker für den Abbau von Blutgerinnseln und es ist ein Abbauprodukt des Gerinnsels, das ein großer Teil der Bildung eines Blutgerinnsels ist.

Und wissen Sie, wenn Sie eine Krankheit haben, die ein Blutgerinnsel verursacht, Sie wissen schon, eine Lungenambulanz oder eine tiefe Venenthrombose kann stattfinden, weil Ihr Körper hart daran arbeitet, dieses Gerinnsel abzubauen. Das kann in den ersten 2-3 Wochen nach der Infektionen passieren. Aber wenn die Menschen mehrere Monate unterwegs sind, können sich die Mikrogerinnsel auch bilden, um die sich Dr. Pretorius und seine Gruppe sorgen. Sie bestehen aus abnormalem fibrinösem Material, der durch die Interaktion mit dem Spike-Protein verändert wurde und nicht durch die normalen enzymatischen Prozesse abgebaut wird.

Wir führen eine gründliche Anamnese und Tests durch, um die zugrundeliegenden Probleme im biologischen Terrain der Patienten mit Covid zu verstehen. Wir kommen nicht umhin, andere chronische Krankheiten, die wir wiederholt gesehen haben, mit Long Covid zu vergleichen. Es gibt viele Ähnlichkeiten. Das ist es, was wir gesehen haben. Wir sprechen hier nicht über Forschung, dazu gibt es noch nicht genug. Wir sprechen hier über unsere Beobachtungen zum jetzigen Zeitpunkt. Es scheint, dass das Ausmaß der Beteiligung des

Nervensystems bei Long Covid eher den chronischen oder nach der Behandlung durch Zecken übertragenen Krankheitsmustern ähnelt, die wir über viele, viele Jahre hinweg beobachtet haben, als der Standardmüdigkeit nach einer Viruserkrankung.

Aber das haben wir auch über viele Jahre hinweg gesehen. Es gibt also einen Unterschied zwischen chronischer Müdigkeit und chronischen, durch Zecken übertragenen Krankheiten. Wir sehen mehr neurologische Probleme, periphere Neuropathie und Verdauungsprobleme und solche mit durch Zecken übertragenen Krankheiten als die typische postvirale chronische Müdigkeit. Das war vor der Pandemie. Jetzt, beim Long Covid, sehen wir diese neurologischen Probleme, die wir normalerweise bei chronischer Müdigkeit nach einer Viruserkrankung, die vor der Pandemie auftrat, nicht sahen.

Im Jahr 2021 haben wir auch begonnen, den Beitrag der Nachimpfung zu erkennen. Bei einigen Menschen beginnen wir, Symptome zu beobachten. Wir wissen, dass der Impfstoff für einige Menschen lebensrettend war. Wir wollen uns hier klar ausdrücken. Okay, es gibt eine Untergruppe von Menschen, die wahrscheinlich aufgrund des Spike-Proteins Symptome entwickelt, die denen eines Long Covids ähneln. Auch hier ist die Forschung noch nicht abgeschlossen. Sie ist noch nicht abgeschlossen. Ist es noch in Arbeit?

Nun, die große Frage ist, wenn das Spike-Protein tatsächlich der Auslöser für anormale Gerinnsel ist, ist es möglich, dass die Impfstoffe, die das Spike-Protein enthalten, bei bestimmten Menschen Mikrogerinnsel hervorrufen können. Es gibt derzeit keine definitive Forschung, die den Spike aus den Impfstoffen mit der Bildung von Gerinnseln in Verbindung bringt. Dr. Pretorius und Dr. Kell haben jedoch ein Stipendium des südafrikanischen Medical Research Council erhalten, um diese Fragen zu untersuchen. Es gibt viele Sicherheitsbedenken gegen die Impfstoffe. Und gerade diese zu erheben ist unangenehm. Wie Dr. Hammerstrom, Proteinchemiker an der Universität Linköping, es ausdrückt, wollen wir nicht übermäßig alarmistisch sein, aber gleichzeitig müssen wir, wenn es ein medizinisches Problem gibt, zumindest bei bestimmten Menschen, darauf eingehen, und zwar ausschließlich mit Hilfe der laufenden Forschung. So können wir herausfinden, ob es vielleicht eine Untergruppe von Menschen gibt, bei denen wir mit dem Einsatz von Impfstoffen vorsichtiger sein sollten.

Wir in der Lage, Long Covid immer besser zu verstehen und zu behandeln? Darum machen wir diesen Gipfel. Wir behandeln chronische Entzündungskrankheiten, und in den Jahrzehnten, in denen wir chronische Krankheiten behandelt haben, haben wir immer die Notwendigkeit gesehen, bei neuen Behandlungen auf dem neuesten Stand zu sein. Das ist gut so. Das wird von gut qualifizierten Forschern und Ärzten verstanden.

Bei diesen chronischen Krankheiten gibt es keine Einheitsgröße, denn alle diese Krankheiten sind eine Reaktion auf individuelle biochemische Reaktionen und auslösende Gene. Deshalb gibt es in der Regel nicht «die eine Behandlung». Es gibt in der Regel nicht nur eine Ursache, sondern eine Reihe von Behandlungen, die auf jeden Patienten zugeschnitten sind, und deshalb müssen wir auf die gut qualifizierten Forscher und Ärzte hören, die Ideen für die Behandlungen haben, denn auch wenn sie nicht auf alle Patienten zutreffen, so werden sie doch auf die verschiedenen Untergruppen zutreffen. Wir müssen also herausfinden, welche Patienten für welche Therapien in Frage kommen und in welcher Reihenfolge die Therapien und Behandlungen eingesetzt werden sollten.

Ja, das ist die Art von Medizin, die wir praktizieren, und sie ist ein bisschen anders. Eines der Hauptargumente der konventionellen oder akademischen Medizin lautet, dass die Erfahrungsmedizin eine Sammlung von individuellen Erfahrungen darstellt, aber keine

wissenschaftliche Daten liefert. Und das stimmt auch. Und wir freuen uns, wenn wir eine gute Studie bekommen, die uns den Weg weist. Leider gibt es bisher so gut wie keine Studien über Therapien für lange Hirnschädigungen. Daher bin ich nicht der Meinung, dass die Menschen leiden sollten, bis wir die entsprechenden Studien haben. Deshalb veranstalten wir diesen Gipfel. Wir wollen, dass jeder die Möglichkeit hat, sich die Ideen anzuhören, die es gibt, und zu verstehen, dass das, was für den einen funktioniert, für den anderen vielleicht nicht funktioniert.

Indem wir Ihnen eine breite Palette möglicher Ursachen und Therapien vorstellen, werden Sie hoffentlich etwas finden, das Sie auf den richtigen Weg bringt und Sie wieder gesund macht. Denken Sie daran, dass Sie, sobald Sie sich in diesem Bereich der chronischen Krankheit befinden, oft mehrere Schritte, mehrere Therapien und manchmal auch mehrere Therapeuten benötigen werden. Aber vertrauen Sie sich selbst, vertrauen Sie Ihrer Intuition und seien Sie gut zu sich selbst. Und ich hoffe, dass Sie diese Informationen informativ finden und Ihnen die Informationen geben, die Sie brauchen, um auf Ihrer Heilungsreise voranzukommen. Ich wünsche Ihnen allen nur das Beste.

Wir möchten nur noch eine Sache hinzufügen, und zwar, dass wir es Long Covid nennen, richtig? Man hat ihm einen Namen gegeben, aber ich würde sagen, es handelt sich um viele verschiedene Krankheiten, viele verschiedene entzündliche Faktoren. Also ja, wir nennen es den Long Covid-Gipfel. Aber wenn wir unsere Patienten behandeln, denken wir nicht, oh, wir behandeln nur Longes Covid, sondern wir behandeln Ihr Immunsystem, um die Infektionen zu behandeln, die als Faktor der Entzündung entstanden sind. Wir behandeln Ihr biologisches Terrain. Es ist nicht nur ein Long Covid, das Sie haben, sondern es ist eine Reihe verschiedener Krankheiten oder Infektionen, verschiedene Gründe, die zu einer Entzündung führen. Es geht also nicht nur um Long Covid, sondern um die Vielzahl der damit verbundenen Probleme, die bei jedem Menschen anders sind.

Übersetzung, Stefan Bogdanov, www.dergesundheitscoach.ch

Die Vorträge und die Transcripts aus der Tagung sind erhältlich bei <https://drtalks.com/long-haul-syndrome-summit/>