

Koolsbergen zegt niet voor niets steeds ‘waarschijnlijk’. Berichten uit het mondiale wetenschappelijke veld vertellen allemaal hetzelfde: de *Borrelia* is in staat tot verandering van genetische make-up, kan veranderen van gedaante en verstoort zich graag in de cellen en vermoedelijk ook in het bloed bij zwaar weer. Om die reden vindt zij het logisch dat de niet erg gevoelige test geen antistof meet. En is het al even begrijpelijk dat de patiënt, ondanks protocollaire behandeling volgens Nederlands inzicht, geen baat ondervindt. De patiënt die een maand na een kuur met het antibioticum doxycycline klachten heeft die hij niet had vóór de tekenbeet, moet zeer serieus worden genomen.

#### “HET TEGENDEEL IS WAAR”

Ook in Nederland bestaan hooggevoelige tests met namen als de PCR, Western Blot, Ecoline en FISH. Volgens Koolsbergen moet een patiënt er over het algemeen echter om zeuren. Waarom eigenlijk, vraagt zij zich af. “Je hebt absoluut het recht om het bij klachten na een beet eenmalig goed te laten uitzoeken. Moet je dan uitwijken naar Duitsland of Zwitserland, waar ze veel meer ervaring hebben met Borreliose?”

### “In gemiddeld ziekenhuis kijken ze niet verder”

Peter Strijbos uit Steensel is natuurgeneeskundige en acupuncturist. Hij heeft momenteel vier mensen met lyme onder behandeling, maar meet het ook vaak bij mensen die zich niet bewust zijn van een besmetting. Zij komen bij hem met vage klachten. Die bestrijdt Strijbos met bioresonantie, een therapie die ervan uitgaat dat alles een bepaalde trillingsfrequentie heeft. Een niet functionerend lichaam zou het gevolg zijn van een afwijkende trilling. Wordt de negatieve energie opgeheven, dan is het lichaam weer in staat zich te herstellen. Ook bij lyme. Strijbos: “Veel mensen komen in het alternatieve circuit terecht omdat de reguliere gezondheidszorg hen met lege handen achterlaat. Het immuunsysteem en met name de bijniere worden steeds zwaker gemaakt via cortisonbehandelingen, omdat men niet weet wat er aan de hand is. Symptombestrijding is belangrijker dan de oorzaak onderzoeken. Het is een fragmentarische in plaats van holistische benadering. Er wordt mensen niet eens gevraagd of ze ooit een tekenbeet hebben gehad. Ik ga altijd op zoek naar de oorzaak, om van daaruit een behandeling te starten. Dat is ook een kwestie van de tijd nemen.”

## Borrelia-bacterieën zijn meesters in veranderen van hun make-up

“Ik heb in Bern een ‘mastercurus’ gevolgd bij dr. Laurence Meer. Dat is niet zomaar iemand, zij is board member van de International Lyme and Associated Diseases Society ofwel ILADS, de internationale Lymevereniging. Ik liet mijn bloed via haar testen en bleek wel degelijk

antistoffen tegen de *Borrelia* te hebben aangemaakt, terwijl de Nederlandse standaardtest negatief was. In Nederland heerst nog te veel het adagium *hard to get, easy to get rid of* (moeilijk op te lopen, makkelijk ervan af te komen). Het tegendeel is waar. Gelukkig is er eind vorig jaar voor huisartsen een nascholingsdag

geweest over lyme, want persoonlijk vind ik dat je heel goed moet kijken en luisteren naar een patiënt en moet uitgaan van lyme wanneer na een tekenbeet klachten beginnen of terugkomen.”

#### LEVENDBLOEDANALYSE

Koolsbergen heeft zich de afgelopen jaren grondig verdiept in de ziekte. Ze bezoekt buitenlandse congressen, is lid van de werkgroep Lyme van de natuurartsenvereniging ABNG-2000 en onderhoudt via internet contacten met andere artsen en onderzoekers over de nieuwste inzichten. Eén van die inzichten is dat de *Borrelia* ‘live’ in het bloed te zien valt als er gebruik wordt gemaakt van bepaalde visualisatietechnieken. Je kunt het bloed van de patiënt eerst kweken en er dan fluoriserende antistof tegen de *Borrelia* aan toevoegen.

Zit er *Borrelia* in het bloed, dan verbinden de antistoffen zich met de *Borrelia*. Zo kun je hem zichtbaar maken via een speciale microscoop. Deze testmethode is zeer specifiek en wordt maar door enkele laboratoria verricht, maar veel simpeler kan volgens Koolsbergen ook. Zij analyseert bloed al jaren door gebruik te maken van donkerveld- en fasecontrastmicroscopie.

“Het grote voordeel daarvan is dat het bloed niet hoeft te worden gekleurd of gefixeerd. Immers, kleurtechnieken doden alles wat leeft in het bloed. Mijn methode heet dan ook levendbloedanalyse. Toepassers van deze techniek lijken allemaal hetzelfde te zien, namelijk dat zich in het bloed van patiënten vele micro-organismen bevinden, waarvan sommige alle kenmerken van een in leven zijnde *Borrelia* vertonen. Ik heb lang getwijfeld of wat ik meende te zien wel waar kon zijn. Immers, tijdens mijn artsenopleiding heb ik nooit op deze manier leren kijken.”

#### “WERELDWIJD IN HET VERDACHTENBANKJE”

Het is in de ogen van Koolsbergen een schokkende ontdekking. Ze zag deze structuren altijd al, maar dacht: dat kan niet. Zal wel iets anders zijn. Woedend prikkeldraad, daar lijkt het nog het meest op. Of dit allemaal *Borrelia*'s zijn of andere kurkentrekkerachtige familieleden? Vooropgesteld: ze wil absoluut geen paniek zaaien. Er