

***BONJOUR A toutes et à tous ! Je suis le DR Yves Cornette de Saint CYR et j'exerce à Vannes dans le Morbihan ... Ma spécialité est la rééducation fonctionnelle que j'ai appliquée au système immunitaire.....***

### ***Introduction :***

Je suis très heureux de prendre la parole aujourd'hui devant vous, sous la bannière de LSF qui œuvre pour la reconnaissance de la maladie chronique de Lyme.

Dans le cadre de mon activité de médecin, je traite de nombreux patients atteints de maladies chroniques. Et depuis 6 ans J'ai découvert, grâce à des lanceurs d'alerte comme Vivianne Schaller et Bernard Christophe, que la maladie de Lyme était très souvent présente dans le processus des maladies chroniques.

En effet, J'ai l'habitude de faire faire à mes patients des bilans immunitaires et justement, j'ai trouvé dans ces bilans des signes évocateurs des infections par Borrelies et des bactéries associées.

J'ai pu constater à quel point les expressions variées de ces infections persistantes étaient déterminées par le terrain de chaque malade. Quant aux maladies auto- immunes secondaires leur dépendance au terrain était encore plus marquée.

### ***Je vais donc vous parler :***

1. du terrain
2. de la signification du terrain immunitaire dans la maladie de lyme
3. de la maladie de lyme dans les maladies auto-immunes.

## **PREMIERE PARTIE** Le terrain immunitaire

### **I. Définition**

Le terrain est l'ensemble des composants qui assurent le fonctionnement de base de l'organisme. **Quant au terrain immunitaire** il est composé du système immunitaire qui est régulé par le système nerveux et glandulaire. Tout le monde connaît sa fonction de protection mais peu de praticiens cherchent à l'exploiter vraiment.

**Chez le malade** par l'étude du terrain immunitaire on cherchera au contraire à réhabiliter ses défaillances. Il faut donc pénétrer par la biologie l'intimité de son fonctionnement.

**Nous allons ici considérer cette biologie particulière** qui est propre à chaque malade avec deux bilans complémentaires le groupage HLA et le typage lymphocytaire.

### **II. Des examens utiles**

**Contrairement à ce que l'on pourrait penser ces bilans ne sont pas une surcharge d'examens complémentaires** là où les incertitudes du diagnostic imposent beaucoup de recherches différentielles.

**On verra que la connaissance du terrain immunitaire :**

- **permet de réduire** les bilans médicaux car il désigne les prédispositions à explorer en priorité.
- **apporte un début de réponse** à la première question fondamentale y a-t-il infection ? Une question concernant Borrélia qui est souvent évacuée à tort par des tests de dépistages faussement négatifs.

## a) Le groupage HLA carte d'identité biologique clef des facteurs constants de risque

Le groupage HLA c'est-à-dire *Human leucocyte antigène* désigne, un ensemble de dix molécules très variables d'un individu à l'autre au point d'être la référence de l'identité biologique et de compatibilité des greffes d'organes. Je suppose que certains d'entre vous ne savent pas ce qu'est un antigène, donc je vais vous l'expliquer.

Un antigène c'est une molécule reconnue par des cellules du système immunitaire et capable d'engendrer une réponse immunitaire.

Pour revenir au groupage HLA, sachez qu'une de ses fonctions immunitaires est la présentation des antigènes à la surface des cellules infectées, notamment celles par Borrelia.

A cause de cette fonction les molécules HLA se trouvent au cœur de la réponse immune et sont exposées à l'auto-immunité. C'est-à-dire que ces molécules sont, elles même en danger.

On qualifie les molécules du groupage HLA de marqueurs pour indiquer leurs variétés. C'est cette variété qui va déterminer des différences fonctionnelles exposant à des maladies auto-immunes.

Par exemple la molécule HLA B27 a la particularité de disposer d'un antigène commun avec une 1/2 douzaine de microbes, lorsque la molécule présente l'antigène microbien, elle s'expose par un concours de circonstance défavorable à être elle-même victime des anticorps dont elle a déclenché la fabrication. **En clair, vous devenez la victime de votre propre système immunitaire.**

### c) Le typage Lymphocytaire

On connaît bien les lymphocytes du bilan sanguin de base. On connaît moins bien la longue liste des 17 spécificités de ces lymphocytes, qui illustrent la complexité du fonctionnement immunitaire.

**Comme toujours en biologie** il y a les mécanismes principaux et les régulations qui jouent sur l'amplification ou sur l'atténuation d'une réponse immunitaire. Avec le système immunitaire il y a une chose de plus c'est le renouvellement constant des lymphocytes et de leur spécificité, ainsi que la constitution d'une mémoire.

*En clair, cela veut dire que c'est grâce à cette mémoire que votre système immunitaire reconnaît les antigènes qu'il a déjà rencontrés.*

*Souvenez-vous que par antigène on désigne la partie d'un microbe visible par un lymphocyte doté du récepteur qui lui correspond en propre. Encore faut-il que l'antigène soit présenté à ce lymphocyte.*

C'est le travail de la cellule spécialisée de capter le microbe. Elle commence par le digérer, puis en extrait l'antigène qui est récupéré par une molécule HLA laquelle va le présenter au lymphocyte. **Du coup les lymphocytes concernés vont œuvrer afin de défendre l'organisme.**

**Il faut arriver maintenant à l'utilisation de ce typage lymphocytaire au sujet de la maladie de Lyme.** On ne retiendra que les lymphocytes qui jouent un rôle particuliers dans ce type d'infection.

*Par exemple, comme il s'agit d'une infection microbienne intra - cellulaire, on retiendra particulièrement la catégorie des lymphocytes affectés à la reconnaissance des cellules infectées.*

**Ce sont les lymphocytes T8 Cytotoxiques** et plus précisément le nombre des T8 Cytotoxiques activés manifestant la présence persistante du microbe. On peut rajouter une spécificité propre à *Borrélia* de faire chuter les lymphocytes **NK CD57**.

## **Deuxième partie** Signification du terrain immunitaire dans la maladie de Lyme

Nous venons de voir que le terrain immunitaire simplifie le diagnostic différentiel en centrant les recherches sur les prédispositions de l'individu.

Souvenez-vous que le docteur Horowitz donnait l'image des 16 clous illustrant autant de problèmes des lymés.

**Pour comprendre ces problèmes, la connaissance de votre fonctionnement immunitaire est un point de départ essentiel. Il faut savoir si :**

- vous êtes bien armé contre l'infection,
- s'il y a dérèglement avec risque de complications auto-immunes.

Ainsi il est possible de concevoir l'existence de processus d'inflammation tissulaire et ses conséquences fonctionnelles puis organiques.

### **I. Avec le groupage HLA**

**Les personnes affectées par l'infection ont en général :** de la fatigue des douleurs des troubles musculaires vasculaires et articulaires. Il n'est pas évident d'apprécier ce qui est du ressort des microbes, de la réponse immunitaire des dérèglements glandulaires et nerveux pour soigner chacun de ces aspects.

**Observons quelques exemples de marqueurs HLA qui nous guident sur la voie d'une solution outre le nécessaire traitement de l'infection.**

**Exemples :**

Trouver chez un malade un marqueur B44 ou DR2 donne une signification rassurante. Ils sont en effet associés à une sensibilité plus vive tant au plan sensoriel qu'à son incidence psychologique. Ce qui

explique le niveau d'intensité des douleurs que vous ressentez. Ils sont présents chez 40% des sujets fibromyalgiques l'un ou l'autre.

- L'intérêt pratique c'est que l'on réfléchira avant de faire opérer ces malades au profit d'attentions plus douces, humaines et rassurantes.

**Le DR4 exposant à des complications inflammatoires articulaires** comme dans les polyarthrites plus ou moins suivant ses sous classes.

**Le DR3** souvent associé à l'auto-immunité particulièrement de la thyroïde mais aussi pour des complications organiques plus graves.

**A côté de ces indications diagnostic et pronostic il y a des indications précieuses pour le traitement :**

- L'intérêt du régime sans gluten souvent bénéfique chez les patients DR7 ou DR3(dont la sous classe DR1) quand ils sont associés au DQ2 autre exemple courant B35 associé au besoin accru de magnésium chez les.
- En fait l'interprétation du groupage HLA est bien plus simple que ce que l'on peut penser en se représentant l'innombrable variété de déterminants. En connaissant les propriétés d'une quinzaine d'entre eux on peut déjà tirer de grands profits du groupage HLA en pratique courante.

Bien sûr il ne s'agit que d'indications mais elles prendront une singulière valeur couplée aux données du typage lymphocytaire que nous allons voir maintenant.

## **II. Le typage lymphocytaire va révéler les moyens de défense et la présence de l'infection**

**Que vous soyez reconnu Lymé ou pas** cet examen va parler de votre fonctionnement immunitaire quasiment toujours d'une façon significative. Il va parler à travers le nombre et la répartition de vos lymphocytes.

### a. Révélation des moyens de défense

On peut observer avec nuances trois cas de figure :

- Une bonne distribution rassurante pour le pronostic,
- Un dérèglement qui favorise l'auto-immunité,
- Une situation de dépression immunitaire qui favorise l'infection

- **L'auto immunité** est bien sûr l'information la plus significative qui se signale par l'augmentation relative des T4 et le rapport élevé des lymphocytes cytotoxiques sur les supresseurs. Elle manifeste l'agressivité du terrain c'est une information utile pour le cas où la maladie est agressive et justifie pour un temps les traitements supresseurs.

- **La dépression immunitaire** pose un tout autre problème celui d'être accentué par des traitements intempestifs type morphiniques voir immunosuppresseurs au fil de l'errance médicale. On voit là l'intérêt d'une telle exploration du terrain. On la repère avec :

- une diminution des lymphocytes T4 et des T8 cytotoxiques.
- Par la baisse des des naturels killers dont on sait on sait qu'ils sont réduits lors de l'infection par Borrelia

### b. La présence de l'infection

Il est intéressant de reconnaître des signes de présence du microbe quand celui-ci n'est pas détecté par la sérologie.

Ainsi, une élévation des T8 cytotoxiques activés, concernant une infection intracellulaire, accrédiçtera une Borrélioçe

Et plus significativement encore : une baisse des lymphocytes natural killers CD57 est particulièrement significative de l'infection par Borrelia.

### Troisième partie La maladie de lyme dans les maladies auto-immunes

#### I. La maladie de lyme est susceptible de perturber le système immunitaire dans un sens auto-immun.

Vous venez d'entendre que la maladie de lyme chronique est susceptible de perturber le système immunitaire dans un sens auto-immun. C'est une évidence dès lors que l'existence de la forme chronique de Lyme est admise. L'expertise médicale qui définit les maladies ne peut se satisfaire d'un concept aussi varié que celui de maladie de lyme chronique. Elle ne la reconnaît que partiellement. Par exemple quand elle prend l'allure bien visible d'une maladie neurologique chronique elle la qualifie de forme tertiaire. Ainsi pour tout malade ayant l'apparence de sclérose en plaque la maladie de Lyme sera envisagée seulement comme diagnostic différentiel.

*Pour vous, croyant à votre réalité de lymé chronique vous pouvez donc bien évidemment admettre que votre infection soit une cause possible de complication auto-immune.*

Je voudrais pourtant soutenir que oui la maladie de lyme est nichée au cœur de grandes maladies chroniques inflammatoires comme la sclérose en plaque et les polyarthrites chroniques évolutives.



Je me base sur une expérience de plus de 20 ans qui s'ouvre grâce à cela sur une perspective tant espérée de guérison.

## II. Ce que j'ai observé sur des malades atteints de maladies auto immunes caractérisées

Dans une étude précédente que j'avais faite pour la commission Lyme du ministère de la santé j'avais rapporté :

- Les taux de Western Blot Positif selon les critères Schaller s'élevaient à près de 40% pour 60 cas de polyarthrites et autour de 60 % pour 62 scléroses en plaques 127 syndromes de fatigue chronique et indiquent les bénéfices de l'antibiothérapie retirés par les malades.

J'ai été le premier surpris par ces chiffres qui bouleversaient mon regard sur ces maladies.

Deux ans plus tard comme vous le savez probablement le haut comité de la santé publique a annoncé les défaillances du test ELISA mais la réhabilitation des interprétations de Viviane Schaller n'a pas encore été prononcée.

De plus les nouveaux rendus de sérologie WB sur des normes caduques sont encore plus défaillants que les précédents. Ils ne détectent qu'une infime proportion d'infection en regard de la bonne corrélation des résultats des PCR des vétérinaires concordant avec ceux de Schaller et des traitements d'épreuve.

Les Borrélioses chroniques dans leur diversité couvrent un large sujet de santé publique où les troubles apparents se révèlent des complications d'un phénomène inflammatoire dépendant de facteurs infectieux : Les infections froides.

### **III. Nouvelle approche bactériologique par la PCR**

Depuis juin 2014 j'ai adopté la PCR pratiquée en milieu Vétérinaire pour les diagnostics de Borrélia et co-infections. J'en ai été très satisfait mais je regrette de ne pas avoir été averti assez tôt de possibilités plus larges d'exploration de Bactéries trop peu recherchées chez l'homme comme Anaplasma et des espèces équine d'ehrlichia : pathogènes potentiels.

Recherches possibles par le coût modeste de ces examens inaccessibles dans les laboratoires médicaux. Il a fallu la rencontre de BELLE ILE EN MER du groupement technique des vétérinaires pour que j'entrevoie l'intérêt d'un rapprochement avec le monde vétérinaire bien plus au fait que nous des nouveaux risques d'entropozoonoses. Soulignons que les vétérinaires utilisent la PCR à la place des sérologies depuis 20 ans .

J'ai pu faire réaliser plus de 500 PCR en 10 mois jusqu'à ce que le professeur Bricaire prenne l'initiative de mettre un terme à l'activité du laboratoire vétérinaire CAL au profit des humains. Je mentionne cette privation de liberté avant de vous dire les bienfaits que nous a apportés ce laboratoire pour vous en faire mesurer la portée.

Ceux - ci se résument en quelques chiffres que j'ai arrondis pour la clarté. Notez bien qu'ils concernent exclusivement des malades, car il ne

s'agit pas d'une étude classique avec témoins mais d'une recherche pour des malades et non pas sur des malades. A leurs frais exclusivement.

- La positivité à Borrélia de l'ensemble des 500 tests est de 55%
- Dans les cas mineurs d'arthrose il n'y a que 30% de positifs
- Dans les cas majeurs : les SEP, il y a 70% de positifs.

Je sais que certains confrères ont déconsidéré la valeur de ces résultats, trouvant excessives ces positivités. Pour ma part, à l'appui des traitements réparateurs dont les malades ont pu bénéficier, je soutiens la validité de ces résultats qui ont une importance considérable.

## Conclusion

*Un jour viendra que par une étude suivie de plusieurs siècles, les choses actuellement cachées paraîtront avec évidence, et la postérité s'étonnera que des vérités si claires nous aient échappées*  
*Sénèque*

Notre système de santé est remis en question par la maladie de Lyme qui lui échappe. On est loin cependant au plan administratif d'en prendre acte.

Gageons que la dénonciation des erreurs et des carences du système finira par une évolution favorable.

Il faut retrouver la considération du malade comme acteur de santé, placer le malade au centre du dialogue avec les médecins, car c'est bien de sa santé à lui qu'il s'agit.

Promouvoir la prévention en amont de la médecine est à mon sens primordial.

Faire participer le malade à la médecine, à la compréhension de ses soins, de sa pathologie aussi.

Il appartient aux malades, aux associations, aux médias, aux politiques et aux médecins qui pensent la même chose d'entrer dans ce courant de

progrès quitte à bousculer un monde d'experts médicaux en retards d'une guerre.





