

KONGRESS KASSEL 18.6.03

**ILADS MEMBERS
EUROPA UND USA**

**FRAU DR.MED.LAURENCE MEER-SCHERRER
EIDGENÖSSISCHE FACHÄRZTIN FÜR ALLGEMEINMEDIZIN
FLAMATT-SCHWEIZ
BOARD MEMBER OF DIRECTORS ILADS**

WER UND WAS IST ILADS ?

- ILADS IST EINE INTERNATIONALE, MEDIZINISCHE FORSCHUNGSGESELLSCHAFT, DIE SICH ZUM ZIEL GESETZT HAT, ALLE ZECKENÜBERTRAGENEN ERKRANKUNGEN ZU ERFORSCHEN, ZU PUBLIZIEREN, ZU DISKUTIEREN UND DIE LITERATUR DAZU KRITISCH ZU BEWERTEN.
- SIE SETZT SICH AUS ÄRZTEN VERSCHIEDENER SPEZIALISIERUNGEN ZUSAMMEN, DIE VOR ALLEM IN PRAKTISCHER ÄRZTLICHER TÄTIGKEIT SICH DER ZECKENERKRANKTEN PATIENTEN ANNEHMEN, DIESE BEHANDELN, FORSCHUNG BETREIBEN UND SICH REGELMÄSSIG AUF DIESEM GEBIET WEITERBILDEN.
- WWW.ILADS.ORG

WARUM GIBT ES ILADS ?

- WIE SIE ALLE WISSEN, BESTEHT BEI DER BORRELIOSE BEZÜGLICH DIAGNOSTIK UND THERAPIE EINE IN DIESEM AUSMASS VÖLLIG UNGEWOHNTE KONTROVERSE.
- DIE EINE POSITION WIRD HAUPTSÄCHLICH VON UNIVERSITÄTEN UND DEN OFFIZIELLEN GESUNDHEITSORGANEN VERTRETEN.
- IHRE VERTRETER HABEN IHR FORUM IN ANERKANNTEN FORTBILDUNGEN, OFFIZIELLEN GUIDELINES, JOURNALS, MEDIZIN- UND VERSICHERUNGSPOLITISCHEN GREMIEN.
- ILADS VERSCHAFFT DER ANDEREN POSITION EINE STIMME, EIN FORUM, EINEN TREFFPUNKT FÜR FORSCHUNG, PUBLIKATIONEN, GUIDELINES UND AUS-/WEITERBILDUNG.
- ILADS WIRD AUCH IN ZUKUNFT MEDIZINPOLITISCH MEHR GEWICHT BEKOMMEN, JE MEHR MITGLIEDER SIE ZÄHLEN WIRD. IM LETZTEN JAHR HAT SICH DIE MITGLIEDERSCHAFT VERDOPPELT.

DIE BEIDEN POSITIONEN

- LYME DISEASE IST EINE HARMLOSE, LEICHT BEHANDELBARE INFEKTIONSKRANKHEIT.
 - KO-INFEKTIONEN SIND SELTEN UND SPIELEN THERAPEUTISCH KEINE GROSSE ROLLE
 - CHRONISCHE VERLÄUFE SIND SELTEN, WENN ES SIE ÜBERHAUPT GIBT.
 - DIE ANTIBIOTISCHE BEHANDLUNG IST EIN-, MAXIMAL ZWEIMALIG, JEWEILS HÖCHSTENS 2-4 WOCHEN LANG.
 - WER NACH DIESER ZEIT IMMER NOCH, ODER ERNEUT BESCHWERDEN HAT, HAT ENTWEDER EIN POST-LYMÉ SYNDROM, EIN PSYCHOSOMATISCHES UND/ODER EIN PSYCHIATRISCHES PROBLEM, EIN SCHMERZSYNDROM; ODER ETWAS ANDERES
- LYME DISEASE IST EINE ERNSTZUNEHMENDE, SCHWERE INFEKTIONSKRANKHEIT.
 - KO-INFEKTIONEN SIND HÄUFIG UND SPIELEN EINE ZENTRALE ROLLE IN DIAGNOSTIK UND THERAPIE.
 - CHRONISCH PERSISTIERENDE UND/ODER „RELAPSING“ VERLÄUFE SIND HÄUFIG.
 - DIE THERAPIE IST NUR IM STADIUM I EINFACH UND ERFOLGVERSPRECHEND. DIE THERAPIE IN DEN WEITEREN STADIEN IST KOMPLEX UND FÜR ARZT UND PATIENT EINE HERAUSFORDERUNG.
 - FALLS VORHANDEN, SIND DIE PSYCHIATRISCHEN SYMPTOME MEIST INFEKTIONSBEDINGT.

WODURCH KANN EINE SOLCHE POLARISIERUNG IM MEDIZINBEREICH AUFRECHTERHALTEN WERDEN?

- GESUNDHEITSPOLITIK UND SPAREN
- VERTEILUNG VON FORSCHUNGSGELDERN
- INDUSTRIE
- DURCH DEN OFT SCHLEICHENDEN VERLAUF, IST DIESE KRANKHEIT NICHT SO ATTRAKTIV, UND DER ÜBERTRAGUNGSMODUS NICHT KLAR ERKENNBAR
- VERSICHERUNGSPOLITIK
- ÜBLICHE FOLGERUNGEN IN DER MEDIZIN DÜRFEN AUS UNERFINDLICHEN GRÜNDEN BEI TBD NICHT ANGEWENDET WERDEN
- WARNUNGEN VOR ANTIBIOSEN UND ANTIBIOTIKARESISTENZEN
- UNIVERSITÄTEN SEHEN NUR DIE AKUTEN FÄLLE, VERFOLGEN DIESE ABER NICHT WEITER
- VERTEILUNG DES PATIENTENGUTES UNTER VERSCHIEDENEN SPEZIALISTEN
- NACHWEISMETHODEN NOCH NICHT OPTIMAL

WIE KOMMT ILADS ZU IHRER POSITION ?

- DURCH DIE NEUTRALE ANALYSE DER LITERATUR BEIDER POSITIONEN
- DURCH EIGENE FORSCHUNG
- DURCH GENAUSTE AUFZEICHNUNG VON KLINIK, LABORANALYSEN, THERAPIE UND VERLAUF
- IN DEN REGELMÄSSIGEN SITZUNGEN DER BOARD MEMBERS OF DIRECTORS WERDEN ERFAHRUNGEN, FORSCHUNGSERGEBNISSE UND MEDZINPOLITISCHE STANDPUNKTE AUSDISKUTIERT, UND POSITIONEN/GUIDELINES VERFASST, DIE DANN IM INTERNET VERÖFFENTLICHT WERDEN
- VERSCHIEDENE SPEZIALISTEN TAUSCHEN IHRE ERFAHRUNGEN AUS

WIE UND WAS WIRD GEFORSCHT?

- ES WIRD OHNE FIRMEN-, UNIVERSITÄREN- ODER NATIONALEN GELDERN GEFORSCHT, SONDERN FAST AUSSCHLIESSLICH MIT PRIVATEM SPONSORING. SO HOFFT MAN, NEUTRALER UND UNABHÄNGIGER ZU BLEIBEN.
- EINZELNE ILADS MEMBERS FORSCHEN SELBSTSTÄNDIG ODER IN KLEINEN GRUPPEN.

FORSCHUNGSPROJEKTE

- DR.A.GAITO: PRÄSIDIUM
- DR.R.BRANSFIELD: TBD UND PSYCHIATRIE, LITERATURKRITIK
- DR.V.SHERR: FALLBESCHREIBUNGEN TBD UND PSYCHIATRIE, REGELMÄSSIGE PUBLIKATIONEN
- DR.R.STRICKER: CD57 AND LYME
- DR.E.MORDECHAI: PCR-NACHWEISE ALLER ZECKENÜBERTRAGENEN MIKROORGANISMEN, INSBESONDERE AUCH KO-INFESTIONEN DES LYME DISEASES, PUBLIKATIONEN
- DR.N.HARRIS: NEUE LABORMETHODEN, PUBLIKATIONEN
- DR.H.SMITH: HORMONALE STÖRUNGEN INFOLGE LYME DISEASE
- DR.R.CAMERON: EPIDEMIOLOGIE DER TBD
- DR.J.BURRASCANO: KLINIK/DIAGNOSTIK/THERAPIE DER TBD, GUIDELINES, DOKUMENTATION
- DR.W.VON LERBER: VORTRÄGE
- DR.M.KROUN: VORTRÄGE, MEDIZINGESCHICHTE LYME

ILADS-FORSCHUNG IN DER SCHWEIZ, DR.MEER-SCHERRER

- „ENTDECKUNG“ DER BABESIA MICROTI KO-INFESTION IN DER SCHWEIZ, VORTRÄGE UND PUBLIKATION
- SPECT/PET DES HIRNS BEI TBD, ZUSAMMENARBEIT MIT PROF.DR.J.MÜLLER, NUKLEARMEDIZIN KANTONSSPITAL BASEL, DISSERTATION MIT CAND.MED.N.GSCHWEND
- ENTWICKLUNG EINER SOFTWARE ZUR ERFASSUNG DER TBD IN IHRER KOMPLEXITÄT MIT PROF.FÄSSLER UND DR.BUSINGER TECHNISCHE HOCHSCHULE IN BIEL
- DOKUMENTATION VON ZECKEN, DIE VON PATIENTEN IN DIE SPRECHSTUNDE GEBRACHT ODER DORT ENTFERNT WURDEN, UND KEIM-PCR-ANALYSEN DERSELBEN
- BEHANDLUNG DER BARTONELLA HENSELAE KO-INFESTION
- EINFÜHRUNG DER PCR-MESSMETHODEN IN DER SCHWEIZ MIT DER TECHNISCHEN HOCHSCHULE WÄDENSWIL
- BLUTBILDER DOKUMENTATION UND ARCHIVIERUNG

ZIELE UND HOFFNUNG

- PATIENTEN MIT TBD ALS LEIDENDE MENSCHEN IN DEN MITTELPUNKT DER ÄRZTLICHEN ARBEIT STELLEN, TEACHING UND UNTERSTÜTZUNG VON ÄRZTEN, DIE SICH UM DIESE PATIENTEN KÜMMERN.
- IN EUROPA ILADS STARK MACHEN, MITGLIEDERZAHL IN EUROPA ERHÖHEN
- ENTWICKLUNG BESSERER DIAGNOSTIK UND THERAPIE
- DURCH FORSCHUNGSERGEBNISSE DIE KONTROVERSE BEENDEN
- PRIVATES SPONSORING FÖRDERN UND UNABHÄNGIGE FORSCHUNG FINANZIELL ERLEICHTERN
- EINFLUSS NEHMEN AUF ENTSCHEIDUNGEN IN POLITIK UND VERSICHERUNGSWESEN BEZÜGLICH TBD-PATIENTEN, CHRONISCH INFIZIERTEN UND CHRONISCH KRANKEN IM ALLGEMEINEN