

Behandelmethoden

'De diagnose ME/cvs is het begin van de puzzel om te zien wat er nu echt aan de hand is'

Jill Mecking interviewt arts Paul van Meerendonk

Paul van Meerendonk is voor veel mensen met ME/cvs een bekende arts. Reden genoeg dus om hem te interviewen over zijn drijfveren en zijn behandel-methode.

In 1996 is het Biologisch Medisch Centrum opgericht. Dit is een praktijk voor integrale geneeskunde, waarin o.a. mensen met ME/cvs-klachten behandeld worden.

Interesse voor ME-patiënten

'Toen ik werkzaam was bij dokter Van der Schaar (zie kader pagina 15) was er een congres over ME/cvs. Dit congres boeide me zeer. Het ziektebeeld bestrijkt de hele geneeskunde; dat maakt het divers om mee te werken.'

Oorzaak ME/cvs

Een van de oorzaken van ME/cvs zou het disfunctioneren van de mitochondriën kunnen zijn. Drie studies bij ME/cvs-patiënten, verricht door Sarah Myhill, John McLaren-Howard en Norman Booth, laten dit zien. (*eindnoot 1). Doordat de mitochondriën niet goed functioneren bij deze groep wordt er te weinig ATP geproduceerd in de cellen. 'Wat ATP is voor de menselijke cel, kun je

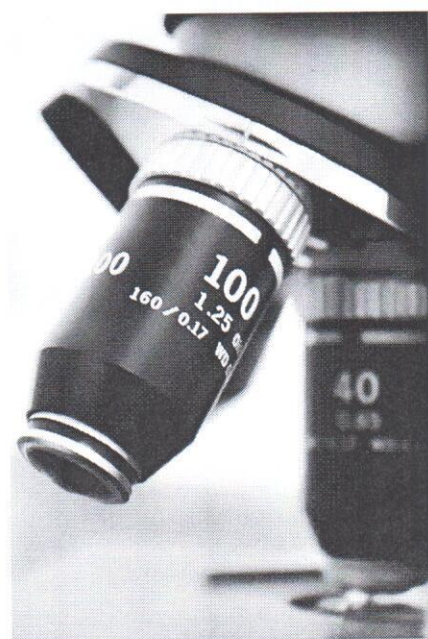
een beetje vergelijken met wat benzine is voor een auto: als er geen benzine is rijdt de auto niet.'

ATP is de herkenbare vorm van energie voor de cel en ontstaat door de verbranding van vetten en koolhydraten. Door toxische belasting, infecties, hormonale afwijkingen en tekorten van voedingsstoffen kan de ATP-productie ontregeld raken.

Bij vermindering van de hoeveelheid ATP kunnen de cellen minder goed functioneren met alle gevolgen van dien. Er ontstaat een neergaande spiraal van immuunzwakte, verminderde darmwerking, verminderde leverfunctie, verminderde hersenfunctie etcetera. Dit zorgt weer voor meer infecties, meer toxische belasting, meer hormoontekorten en meer slaapproblemen etcetera. Er zijn testen die kunnen bepalen hoeveel ATP iemand in de cellen heeft. Deze testen worden o.a. in Groot-Brittannië uitgevoerd.

Het gebeurt vaak dat iemand met de diagnose ME/cvs door het leven gaat, terwijl er eigenlijk iets anders aan de hand blijkt te zijn. Een goed voorbeeld hiervan is de ziekte van Lyme.

'De onderzoeksmethoden naar Lyme en de behandeling daarvan zijn in Nederland middeleeuws. In Duitsland en Amerika zijn ze hier veel verder mee.' Dr. Van Meerendonk laat de Lyme-testen daarom ook in de VS en Duitsland uitvoeren. 'De ziekte van Lyme kan zich manifesteren als psychiatri-



sche aandoeningen zoals depressie, psychose, neurologische aandoeningen zoals Parkinson, Alzheimer of MS, maar ook vaak als ME/cvs of fibromyalgie. Er zijn momenteel zeer effectieve behandelingsmethodes, ook voor chronische Lyme.'

Onderzoek

'Ik doe onderzoek naar de oorzaak van de klachten. Dat is belangrijker dan het etiket dat je iemand opplakt.' Eerst worden diverse aandoeningen uitgesloten. Daarna kan iemand op basis van de criteria van het CDC of de Canadese criteria worden geclassificeerd als ME/cvs-patiënt.

Maar ook als de diagnose vaststaat, wordt er verder gezocht naar de oorzaak van de klachten. 'Het komt vaak voor dat iemand een verborgen bacteriële of virale infectie heeft. Ook Lyme komt veel voor bij mensen met ME/cvs. Door middel van verschillende lab-onderzoeken, die per patiënt verschillend zijn (afhankelijk van de klachten), probeer ik meer duidelijkheid te krijgen over de oorzaak van de klachten.'

Diagnose

'De naam van de aandoening die mensen hebben, zegt me niet zoveel. Het gaat mij meer om de achterliggende oorzaken.' Wanneer ik vraag welke diagnose hij stelt, antwoordt hij dat het hem om het even is. 'Ik ben niet geïnteresseerd in etiketten. Meer in oorzaak en gevolg.'

Behandeling

De volgende stap na de diagnose is per patiënt verschillend en is afhankelijk van de onderzoeksresultaten.

'De behandeling van ME/cvs-patiënten is complex. Ik han-



Paul van Meerendonk

Paul van Meerendonk behaalde zijn medische graad aan de Rijksuniversiteit in Utrecht (1985).

Na het afronden van zijn studie werkte hij drie jaar als arts op de afdelingen cardiologie en interne geneeskunde in ziekenhuizen in Utrecht en Rotterdam.

Tijdens deze periode raakte hij geïnteresseerd in orthomoleculaire geneeskunde en specialiseerde hij zich vervolgens in orthomoleculaire en natuurgeneeskunde.

Meer dan twee jaar lang werkte hij bij het Internationaal Biomedisch Centrum van voormalig hartchirurg en chelatietherapiëdeskundige dr. Van der Schaar. In deze periode werd hij kandidaat voor de American Board of Chelation Therapy.

In 1993 richtte hij met zijn collega Lydia Boeken de Amsterdam Kliniek op en specialiseerde zich in het behandelen van allergieën (Enzymgepotentieerde desensibilisatie en Provocatieneutralisatie).

In 1996 startte hij zijn eigen praktijk: het Biologisch Medisch Centrum (Utrecht en Epe). Hij kwam in contact met dr. Jacob Teitelbaum en raakte erg geïnteresseerd in de multifactoriële behandeling van ME/ CVS en fibromyalgie. Sinds 1993 behandelde hij meer dan 4.000 mensen met deze aandoeningen.

Paul van Meerendonk is lid van de volgende beroepsverenigingen:

- ABNG-2000 (Artsenvereniging voor Biologische en Natuurlijke Geneeskunde), Inmiddels gefuseerd tot AVIG
- AVIG (Artsenvereniging Voor Integrale Geneeskunde)
- MBOG (Maatschappij ter Bevordering van de Orthomoleculaire Geneeskunde)
- IBCMT (Internationale Raad voor Klinische Metaalvergiftiging)
- NVF (Nederlandse Vereniging voor Fytotherapie)
- KPNI (Europese vereniging voor Klinische Psycho-Neuro-Immunologie)
- BSEM (Britse Vereniging voor Ecologische Geneeskunde)

teer de richtlijnen van dr. Teitelbaum (zie kader op pagina 16), waarbij ik iets specifieker kijk naar Lyme.' Er wordt eerst gekeken van welke groep klachten een patiënt de meeste hinder ondervindt. Dat probleem wordt als eerste aangepakt. 'Als iemand heel slecht slaapt, moet dit eerst verbeterd worden. Een goede slaap is belangrijk voor het gehele herstel. Heeft iemand echter het meeste last van allergische reacties, dan verdient dit als eerste de aandacht.'

De patiënten die bij dr. Van Meerendonk komen, krijgen geen multidisciplinaire behandeling. 'Ik behandel in principe zelf alle patiënten. Maar als iemand veel psychische klachten heeft probeer ik wel te verwijzen naar een goede psychotherapeut. Heeft iemand infuusbehandelingen nodig voor de behandeling van Lyme, dan wordt door verwezen naar een ziekenhuis. Ik heb liever dat de infusen gegeven worden in een klinische setting.'

▷▷

Medicatie

'Ik schrijf medicatie en voedingssupplementen voor. Welke dit zijn, is per patiënt verschillend en hangt af van de gevonden afwijkingen.

'Patiënten wordt ook vaak geleerd om zelf B12 te prikken, zodat men niet afhankelijk is van de huisarts. 'Magnesium

rest van de wereld. De voeding die bij het stenen tijdperkdieet hoort is voedzaam en gaat schimmels tegen. Tevens houdt dit dieet de bloedsuikerspiegel constant (*eindnoot 2).'

Controles

'Hoe vaak patiënten op controle komen is wisselend. Eerst heb ik een intakeconsult, daarna

omdat de hormoonhuishouding in de war is, dan wordt dit regelmatig nagekeken.

Infectiebehandeling neemt meer tijd in beslag, maar er hoeft niet vaak in het bloed gecontroleerd te worden. Dat geldt ook voor Lyme.

*'Het gaat mij om de achterliggende oorzaken.
Dat is belangrijker dan het etiket
dat je iemand opplakt.'*

moet soms ook geprikt worden, maar dat is prettiger per infuus. Als het even kan, geef ik daarvoor orale supplementen.'

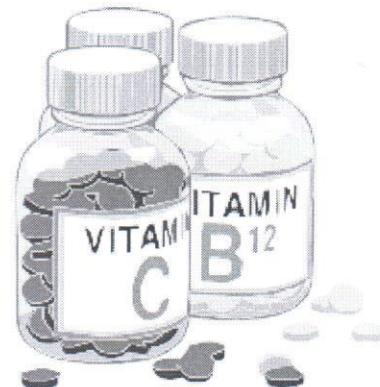
CGT/GET

'Ik ben er van overtuigd dat CGT/GET vaak een averechts effect heeft op mensen met ME/cvs. Daarom is het advies: goed uitrusten na activiteiten en jezelf niet overvragen. Als je niet binnen een uur hersteld bent van een inspanning, is die inspanning te zwaar geweest.

Voedingsadvies

'Als er aanleiding voor is, laat ik mensen een eliminatiedieet volgen om te kijken of er allergieën voor bepaalde voedingsmiddelen bestaan. Eigenlijk zou het stenen tijdperkdieet heel geschikt zijn. Dat is in de westerse maatschappij lastig uit te voeren, omdat brood en melk hier helemaal ingeburgerd zijn. Gluten (die o.a. in brood zitten) zijn een soort lijm om een gerecht bij elkaar te houden. Dat kan nooit goed zijn voor de darmen. Het merendeel van de wereldbevolking drinkt helemaal geen melk. In landen waar wel melk gedronken wordt, ligt het percentage van mensen met osteoporose (botontkalking) hoger dan in de

controles. Het kan zijn dat ik vaak telefonische controles doe.' Een telefonisch consult is zowel voor arts als patiënt makkelijk. 'Als er behandelingen in de praktijk moeten gebeuren, dan komen mensen wel wat vaker.' Wanneer er medicatie gebruikt wordt,



Verbetering

Het verbeteringspercentage van de mensen die bij het Biologisch Medisch Centrum

Methode Teitelbaum

Er zijn vijf aandachtsgebieden, de zogenaamde HINTS.

H = hormonale afwijkingen

Bij veel patiënten is het hormonale stelsel in de war. De hypothalamus, een zeer belangrijk regelorgaan in de hersenen met de meeste mitochondriën per cel, werkt niet optimaal. Dit zou kunnen komen door te weinig ATP-productie. De hersenen bevatten 2% van het lichaamsgewicht en verbruiken 20% van de beschikbare energie. Als er niet voldoende energie wordt aangemaakt, kan dat een verklaring zijn voor een storing in de hersenen.

I = infectie, intolerantie, immuundisfunctie

Door de aantasting van het immuunsysteem kunnen ook auto-immuunziekten ontstaan.

N = nutritionele factoren

Alles wat te maken heeft met de voeding

T = toxische belasting

Belasting met bijvoorbeeld zware metalen en bestrijdingsmiddelen

S = slaapstoornissen

aankloppen ligt hoog en stijgt, dankzij de steeds betere onderzoeken en diagnostiek, en steeds effectievere behandelingen. 'Ik zie bij meer dan 80% van mijn patiënten een duidelijke verbetering of herstel optreden. Er zijn maar weinig mensen voor wie ik echt niets kan doen.'

om te weten wat de oorzaak is en niet bij een label stil te staan. Niet zeggen 'ik heb ME en dat is het', maar je moet weten wat er onder ligt. Dat is een belangrijk facet, anders verzand je in kookboekgeneeskunde. Een standaardbehandeling bij ME/cvs is bijvoorbeeld CGT/GET. Dit geeft

Eindnoot 1

In Lees ME 8 is een samenvatting opgenomen van het wetenschappelijke artikel over de mitochondriënstudie van Sarah Myhill, John McLaren-Howard en Norman Booth.

Eindnoot 2

Achtergrondinformatie over het stenen tijdperkdieet is terug te vinden in Lees ME 15. ◀

'Patiënten, die zo erg lijden, verdienen erkenning en goede diagnostiek'

Erkenning ME/cvs

'Ik houd niet erg van labels, zoals ME/cvs. Ik vind wel dat de patiënten, die zo erg lijden, erkenning en goede diagnostiek verdienen.'

Uitsmijter

'Als je een chronische aandoening hebt, is het heel belangrijk

echter slechte resultaten bij de meerderheid van patiënten. Je behandelt dan het label en niet de patiënt, soms met alle negatieve gevolgen van dien. Het is belangrijk om te zoeken naar de oorzaak van de problemen die de patiënt ondervindt. Als je goed zoekt vind je die ook.'

Reageren?

Wilt u reageren op het voorgaande artikel of op andere artikelen in deze Lees ME?

Stuur uw reactie naar:

Redactie Lees ME
vanCcoevordenmarke 51
8016 EB Zwolle

of per e-mail:
leesme@me-cvsvereniging.nl