

5 oktober 2019

Voor hen die het niet geloven

Auteur: Dr. Mark Guthridge

Deze uitstekende samenvatting van het wetenschappelijk bewijs voor ME werd op Twitter gedeeld door onderzoekswetenschapper Dr. Mark Guthridge.

ME-patiënten worden geconfronteerd met ongeloof dat ze ziek zijn. Velen wordt verteld dat ze gewoon moe, gestrest, angstig, neerslachtig of lui zijn, of dat ze simuleren. Hoe kunnen mensen met ME reageren op dat soort ongeloof en gebrek aan begrip?

Hieronder vind je zeven wetenschappelijk onderbouwde onderzoeksresultaten die je kunt gebruiken om mensen die niet begrijpen dat ME een slopende multisysteemziekte is, te informeren.

Deze onderzoeksresultaten tonen aan dat ME-patiënten een hele reeks biochemische stoornissen hebben die:

- eenvoudigweg niet kunnen worden gesimuleerd;
- niet te wijten zijn aan de-conditionering *;
- niet te wijten zijn aan depressie.

Zeven onderzoeksresultaten

1. Mensen met ME hebben stoornissen in drie organen die van belang zijn voor de hormonale balans in het lichaam; de zogenaamde hypothalamus-hypofyse-bijnier-as (beter bekend als de HPA-as - red). Belangrijk is dat deze stoornissen bij ME-patiënten duidelijk verschillen van die bij een depressie.

2. Bij ME is zeer vaak sprake van cognitieve problemen, waardoor het vermogen van de hersenen om informatie te werken vertraagt en er sprake is van geheugenstoornissen. Belangrijk is dat deze problemen verschillen van die welke worden aangetroffen bij psychiatrische stoornissen.

3. De meest recente [fMRI](#)-onderzoeksbeelden tonen aan dat de hersenen van mensen met ME een andere respons geven bij auditieve/visuele taken en in het geheugen. Bij ME-patiënten is ook sprake van gewijzigde verbindingen tussen de verschillende delen van de hersenen, wat kan verklaren waarom zij cognitieve problemen hebben.

4. Recente onderzoeken van hersenbeelden tonen aan dat mensen met ME veelvuldig hersenontstekingen en een grotere hoeveelheid melkzuur in de hersenen hebben. Ruggenmergvocht laat in het geval van ME ook verhoogde eiwitniveaus zien bij weefselschade en –herstel.

5. Het is niet ingewikkeld: mensen met ME hebben een gebrek aan energie omdat hun cellen een probleem hebben met het genereren (en/of mogelijk gebruiken) van energie uit zuurstof (aerob metabolisme), suikers (anaerob metabolisme), lipiden (vetzuuroxidatie) en aminozuren.

6. Veel onderzoeken hebben aangetoond dat ME-patiënten immuunproblemen hebben. Zo zijn bijvoorbeeld de niveaus van ontstekingsbevorderende signaaleiwitten in bloed (cytokinen) significant

hoger bij mensen met ME en hebben de meest zieke mensen de hoogste niveaus cytokinen in hun bloed.

7. Tenslotte hebben meerdere onderzoeken aangetoond dat mensen met ME zieker worden van lichamelijke inspanning. Zij hebben verhoogde cytokineniveaus, een lagere hartslag en bloeddruk en een trager aeroob metabolisme.

Over de auteur

Dr. Mark Guthridge (@DR_M_Guthridge) is een onderzoekswetenschapper (PhD) uit Australië. Zijn onderzoeksterrein omvatten immunologie, metabolisme, hematologie, kankeronderzoek, cytokinen en ME.

Mark schreef deze samenvatting gebaseerd op een overzicht door Anthony Komaroff, MD en professor aan de Harvard Medical School, in JAMA, een internationaal algemeen medisch tijdschrift dat gebruik maakt van peer reviews (collegiale beoordeling - red). Bezoek tinyurl.com/jamacfs voor het volledige overzicht.

** Conditionering is – kortgezegd – het proces waarmee we leren een correcte respons te geven in specifieke situaties. Bij de-conditionering is sprake van het ongedaan maken van die respons – red.*

Bron: Interaction magazine, Action for M.E., september 2019.

Vertaling en redactie: John Mulder, ME/cvs Vereniging.