

Interpelacja nr 12691
do ministra zdrowia

w sprawie objęcia opieką medyczną chorych na boreliozę i umożliwienia im leczenia (także szpitalnego) według metody ILADS opracowanej przez dra J.J. Burrascano

Szanowna Pani Minister! Na podstawie art. 192 ust. 3 Regulaminu Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej kieruję do Pani Minister interpelację poselską w sprawie objęcia opieką medyczną chorych na boreliozę i umożliwienia im leczenia (także szpitalnego) wg metody ILADS opracowanej przez dra J.J. Burrascano.

Borelioza jest jedną z najpowszechniejszych, a najmniej znanych chorób. W Polsce jest leczona wg rekomendacji Polskiego Towarzystwa Epidemiologów i Lekarzy Chorób Zakaźnych. Leczenie to nie przynosi wymiernych efektów. Nie ma również opracowanej u nas metody leczenia boreliozy późnej, to znaczy kiedy od zarażenia minął ponad rok. Stan ten określany jest jako nieuleczalny i nazywany zespołem postboreliozowym.

Tymczasem dr J.J. Burrascano ze Stanów Zjednoczonych opracował skuteczną metodę leczenia boreliozy także późnej (ILADS), którą z powodzeniem stosuje on i wielu medyków na całym świecie. Metoda ta polega na długotrwałej antybiotykoterapii przy jednoczesnej szeroko rozumianej terapii przeciwgrzybiczej i ochronie wątroby. Przy czym przez "długotrwałą antybiotykoterapię" należy rozumieć podawanie doustne, domięśniowe lub dożylnie antybiotyków, pojedynczo lub w zestawach, dłużej niż przez okres czterech tygodni, niekiedy nawet powyżej roku.

Późna borelioza jest świetnym imitatem wielu doskonale znanych i kosztownych dla państwa chorób, m.in. reumatoidalnego zapalenia stawów, zespołu przewlekłego zmęczenia, fibromialgii, tocznia, choroby Parkinsona, choroby Alzheimera, stwardnienia rozsianego i wielu innych. W praktyce lekarzy leczących wg ILADS jest aż nadto przykładów zdrowienia chorych z błędnie zdiagnozowanymi ww. chorobami, z wynikami badań potwierdzającymi boreliozę. Pacjenci leczeni metodą dra Burrascano porzucają wózki inwalidzkie, przestają korzystać z rent, wracają do pracy.

1 lipca br. stan Connecticut docenił metodę leczenia wg ILADS dla ostrej infekcji bakterią *Borrelia burgdorferi*, dla późnych, przewlekłych lub chronicznych postaci infekcji bakterią *Borrelia burgdorferi*, w tym dla komplikacji związanych z tą infekcją, i począwszy od dnia 1 lipca 2009 r. każdy uprawniony do wykonywania zawodu lekarz może tam przepisać, zalecić i podać długotrwałą antybiotykoterapię pacjentowi w celu wyeliminowania choroby.

W związku z powyższym zwracam się do Pani Minister z następującymi pytaniami:

1. Czy i kiedy Polska dołączy do krajów, w których metoda leczenia boreliozy wg ILADS będzie ogólnodostępna dla chorych?
2. Czy i kiedy zakażeni krętkiem borelii w Polsce przestaną być inaczej traktowani niż zakażeni krętkiem kiły czy prątkiem gruźlicy, mimo istotnego podobieństwa tych bakterii?

Poseł Jacek Tomczak

Warszawa, dnia 4 listopada 2009 r.

<http://orka2.sejm.gov.pl/IZ6.nsf>