



Informations sur le syndrome de fatigue chronique et l'usage de la thérapie BEMER **(Chronic-Fatigue-Syndrom, anglais)**

On appelle syndrome de fatigue chronique un état clinique affermi et inexplicable de fatigue profonde mentale et physique.

Les symptômes caractéristiques sont une torpeur permanente, paralysante, associée à des troubles sévères de capacité de concentration, d'indispositions, ainsi que de multiples maux de tête, de cou, de ganglions, de muscles et d'articulations etc.

Comme les douleurs ne sont pas spécifiques et peuvent être prises au premier plan pour les symptômes de nombreuses maladies, il s'avère indispensable de les différencier par un diagnostic minutieux ainsi que par une méthode d'exclusion bien définie.

On a constaté que les patients CFS présentaient une faiblesse immunitaire permanente ainsi qu'une réceptivité élevée sous des sollicitations diverses telles que le stress, les gros efforts corporels ou même les médicaments. Au premier stade, la maladie se manifeste comme une infection grippale subite, suivie de phases plus ou moins longues et prononcées, affectant énormément les facultés physiques et mentales et allant jusqu'à l'alitement. Bien qu'une participation physique complexe soit présente, CFS ne semble pas être une maladie à prédisposition psychogénétique.

Même si l'attention de nombreux scientifiques de diverses disciplines s'est tournée vers la recherche de cette combinaison complexe de symptômes, la ou les origines et la pathophysiologie ne sont pas encore clairement déterminées. Les divers agents pathogènes (virus, bactéries, champignons), les substances polluantes, les dysfonctionnements du système hormonal, les problèmes neurologiques et le stress sont à impliquer dans le déclenchement de ce syndrome. Les débats portent en outre sur une relation causale dans la présence, dans presque tous les cas, d'une acidité trop élevée et chronique de l'organisme. Par analogie aux résultats actuels de ces recherches on considère que c'est la combinaison de plusieurs de ces facteurs qui peut déclencher le CFS.

Il n'existe pas de recommandation de thérapie générale pour traiter le CFS car il existe une trop grande diversité dans l'évolution de chacun des cas. A côté de médications partiellement controversées, il est recommandé de modifier la nutrition, de compenser les états de manque ou de profusion, d'éviter les intoxications et les substances polluantes, de faire appel à la psychothérapie en liaison avec une dite "gestion de la maladie" ou d'employer les diverses méthodes de naturopathie.

Dû à une genèse imprécise, l'usage de la thérapie BEMER peut être considérée principalement comme mesure symptomatique. Les vertus complexes de la méthode BEMER, citées ici, scientifiquement prouvées par des études cliniques, pourraient représenter à côté du traitement symptomatique, les fondements d'une thérapie causale.

1. Augmentation de la faculté de réaction de structures moléculaires et submoléculaires de l'organisme par un signal en large bande, exceptionnel jusqu'à présent, par lequel un grand spectre de réactions chimiques est généralement facilité (Kafka, W. A.).
2. "Activation" électromagnétique de HSP 70 induite, à la suite de laquelle se forment une synthèse de protéines spéciales, réparatrices (Jelinek, R.), une amélioration et cicatrisation plus rapide (Preissinger, M.), avec apparition retardée de courbatures après effort anaérobie (Spodaryk, K.).
3. Amélioration de la circulation sanguine jusque dans la microcirculation (Michaelis, H.) provoquant l'augmentation de la pression partielle en oxygène et le développement des érythrocytes (Malkomes, Ch.) dans le sang. Amélioration du métabolisme des globules rouges par remplissage des réserves d'ATP et de celles de phosphates énergétiques (Spodaryk, K.). Diminution de la tension artérielle, ralentissement de la fréquence du pouls et relaxation végétative (Michels-Weikili, S.).

Il existe malheureusement trop peu d'ouvrages sur la pathologie spécifique du CFS pour pouvoir procéder à une évaluation représentative de l'usage de la thérapie BEMER. Mais d'après des rapports isolés et de nombreuses expériences dans des tableaux cliniques identiques tels que: le syndrome de Burn-Out (syndrome d'épuisement professionnel), les syndromes de fatigue, de stress ou bien de surmenage ainsi que la fatigue, symptôme de bien des maladies, on considère que la pathologie CFS peut être influencée positivement par la somme de toutes les réactions précitées et que, par les effets empiriques tels que l'accélération du rétablissement général, le renforcement ou bien la stabilisation du système immunitaire et le soulagement d'états de douleur, on apportait aussi au corps un soutien dans sa capacité d'autorégulation et de guérison spontanée.

Recommandation pour le traitement par la thérapie BEMER:

- Matin: utiliser le matelas selon le programme de base en commençant par l'intensité 1.
- Midi: utiliser le matelas selon le programme de base en commençant par l'intensité 1.
- Soir: juste avant le coucher: utiliser le matelas toujours en intensité 1.

Nota: une cure de sels minéraux efficace, de bains alcalins et autres mesures de neutralisation de l'acidité ainsi qu'un changement de nutrition sont vivement conseillés quand un taux d'acidité trop élevé a été détecté dans l'organisme.

Il faut tenir compte aussi que les patients CFS sont très sensibles aux médicaments et qu'il faut donc travailler avec des doses plus faibles que celles recommandées normalement pour chaque constitution. Comme la thérapie BEMER peut participer à une amélioration de la biotransformation des médicaments, il faut procéder s'il y a lieu à une nouvelle réduction des médications prescrites ou prises.

Le syndrome de fatigue chronique pouvant se manifester sous bien des formes, il est donc judicieux de vérifier aussi bien les méthodes de thérapie conventionnelles que celle de BEMER pour les adapter à la situation présente, de faire un diagnostic dès que de nouveaux symptômes se présentent et s'il le faut d'intégrer les résultats dans le traitement.