



Lettre d'information

Chers amis, chers donateurs,

Merci à tous pour votre engagement ! Voici le premier bulletin d'information de PHELIX.

Une subvention de la Fondation France Autisme, de nombreux dons, et un beau prêt à taux très amical (Zéro pour cent !), ont permis de réunir la somme de 110 800 Euros.

- 1) Nous avons donc pu lancer, avec l'Université de Leicester, une étude qui vise à valider la sensibilité et la spécificité d'un nouveau test sanguin de diagnostic de la maladie de Lyme (ou borréliose de Lyme), basé sur la détection des phages, c'est à dire des virus qui repèrent et qui vont pénétrer spécifiquement (et exclusivement) dans les Borrelia. Cette méthode pourrait potentiellement, non seulement identifier les patients au stade précoce, mais également permettre de distinguer, en stade plus tardif, une infection tardive d'une maladie autre, ou des séquelles non dues à la présence de bactéries.

Cette étude, validée et calibrée l'année précédente, consiste à évaluer cliniquement cette méthode de diagnostic par la PCR qui détecte le matériel génétique (et donc la présence de ces virus spécifiques des Borrelia), en la comparant aux PCR actuelles recherchant uniquement les gènes bactériens, ainsi qu'aux méthodes ELISA et WB de recherche d'anticorps spécifiques.

Pour atteindre cet objectif, il était prévu d'inclure 100 personnes dans l'étude, divisées en trois groupes:

Groupe 1: 40 patients qui ont fait l'objet d'un diagnostic clinique les situant soit dans le stade précoce de la maladie de Lyme (symptômes précoces commençant une à deux semaines après la piqûre; l'un des signes les plus patents étant l'érythème migrant), soit en stade de maladie disséminée, c'est à dire au moins six semaines après la piqûre de tique;

Groupe 2: 20 volontaires sains qui n'ont pas fait l'objet d'un diagnostic clinique de maladie de Lyme;

Groupe 3: 40 patients ayant fait l'objet d'un diagnostic clinique de "syndrome post Lyme" (fatigue, douleurs musculo-squelettiques, problèmes cognitifs) présentant des symptômes au moins six mois après avoir été diagnostiqués et traités par antibiotiques sur une période d'au moins trois semaines.



Le recrutement du groupe 3 est terminé.

Nous disposons aussi du nombre de volontaires sains que nous solliciterons prochainement.

Le groupe 2 est plus délicat : pour l'instant, nous n'avons recruté que 15 sujets. Il est vrai que sur le plan méthodologique, cela demande aux patients et aux médecins d'être très réactifs, et de nous envoyer ces nouveaux cas sans tarder, et si possible, sans que les personnes n'aient pris d'antibiotiques, ou sinon plus de 2 ou 3 jours ...

- 2) Nous avons pu recruter, pour une année de plus, un biologiste, docteur en biologie moléculaire, et un assistant doctorant au laboratoire de Leicester : ils sont au travail. Dans les mois qui viennent, l'équipe va s'atteler à transposer le test PCR Phages pour les co infections ou primo infections Rickettsia, Bartonella et Mycoplasma.
- 3) Nous allons aussi, avec cette équipe consolidée, commencer dès la troisième semaine de juin, les tests in vitro d'efficacité bactéricide des enzymes de phages que nous avons isolés et caractérisés ; cette étude se fait sur des cultures de Borrelia trouvées dans les intestins de tiques de Suède, d'Ecosse, de France, et bientôt d'autres pays.

Nous reviendrons vers vous régulièrement pour vous tenir informés : merci encore de votre aide !

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'Louis Teulières', with a long horizontal stroke extending to the left.

Docteur Louis Teulières
Président