

EDTA NYT

13. årgang

Nr. 1 - marts 2007

Udgivet af Landsforeningen for medicinsk behandling af åreforkalkning med EDTA





Landsforeningen for medicinsk behandling af åreforkalkning med EDTA

indkalder herved til ordinær generalforsamling Lørdag den 14. april 2007 kl. 13.30 på Park Hotel, Torvegade 31, 6700 Esbjerg.

Generalforsamlingen er en af patientforeningens vigtigste begivenheder hvor alle medlemmer har mulighed for at øve indflydelse på hvad der skal ske i foreningen, mød derfor talstærkt frem. Ægtefælle/ledsager er naturligvis velkommen til generalforsamlingen, men det er kun medlemmer der har stemmeret.

Eftermiddagens program kommer til at forløbe som følger:

Kl. 13.30 – 14.30 Generalforsamling med følgende dagsorden iht. vedtægterne.

1. Valg af dirigent:
2. Formandens beretning for det forløbne år:.
3. Aflæggelse af regnskab og forelæggelse af budget: Revideret regnskab er indsat i bladet..
4. Valg af 2 bestyrelsesmedlemmer for 2 år:
Elsebeth Jagd Kaae og Bente Svarre er på valg.
Begge modtager genvalg. Bestyrelsen foreslår genvalg.
5. Valg af 2 suppleanter for 1 år:
Inger Jørgensen, Karlslunde, modtager genvalg. Birte Andersen V. Skerninge, modtager ikke genvalg på grund af helbredsmæssige årsager.
Bestyrelsen foreslår genvalg af Inger Jørgensen og nyvalg af Henning Grube Andersen, V Skerninge (Birte Andersens mand)
6. Valg af intern revisor for 1 år:
Arne Enghøj modtager genvalg: Bestyrelsen foreslår genvalg
7. Fastsættelse af kontingent:
Bestyrelsen foreslår uændret kontingent.
8. Behandling af indkomne forslag:
Forslag der ønskes optaget på dagsordenen, skal indgives skriftligt til formanden Willy Odgaard, Herman Bangs Vej 3, 8660 Skanderborg, **senest den 4. april 2007.**
9. Evt.

Kl. 15.00 er der offentligt informationsmøde med foredrag ved Speciallæge i Alm. Medicin Knut Flytlie, Vejle. Foredraget er offentligt hvor alle er velkomne.

Kl. ca. 17.30 buffet for medlemmer og ledsager, pris pr. kuvert 80 kr. eksklusiv drikkevarer. Af hensyn til spisning beder vi om bindene tilmelding senest mandag den 10. april til Elsebeth Jagd Kaae, Næstved, på tlf. 55 72 01 54 eller Willy Odgaard, Skanderborg, på tlf. 86 52 19 19.

Med venlig hilsen
Bestyrelsen

LANDSFORENINGEN FOR MEDICINSK BEHANDLING AF ÅREFORKALKNING MED EDTA

UDDRAG AF ÅRSRAPPORT FOR 2006

Budget 2007 i 1.000 kr.	RESULTATOPGØRELSE FOR ÅRET 2006	2005 kr.	
110	Kontingenter	110.320	98.400
74	Tips- og lottotilskud	74.660	63.987
10	Gaver og legater	17.561	16.424
5	Andre indtægter, incl. renter	1.657	1.568
199	INDTÆGTER I ALT	204.198	180.379
-27	Porto og bankomkostninger	-24.859	-20.780
-45	Brochurer og EDTA-nyt	-41.019	-40.519
-	Produktion bog, incl. omkostningsdækning	-43.094	0
-3	Nyanskaffelser, EDB	-4.000	-1.502
-33	Kontorhold	-32.226	-34.600
-2	Repræsentation	-2.946	-580
-35	Rejse- og mødeomkostninger	-47.296	-34.742
-50	Annoncering	-41.930	-34.759
-195	OMKOSTNINGER I ALT	-237.370	-167.482
4	ÅRETS RESULTAT	-33.172	12.897

BALANCE PR. 31. DECEMBER 2006

AKTIVER			
	Indestående i bank	102.271	135.294
	Kassebeholdning	0	0
	AKTIVER I ALT	102.271	135.294
PASSIVER			
Egenkapital:			
	Saldo pr. 1. januar 2006	122.843	109.945
	Årets resultat	-33.172	12.897
	EGENKAPITAL	89.671	122.842
Gældsforpligtelser:			
	Forudmodtaget kontingent for 2007	5.100	5.100
	Kreditorer	7.500	7.352
	GÆLDSFORPLIGTELSE	12.600	12.452
	PASSIVER I ALT	102.271	135.294

Den 16. januar 2007


Kenneth Svendsen
Kasserer

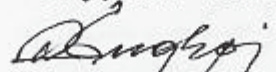

Willy Odgaard
Formand

Foranstående uddrag af årsrapport er revideret, jf. revisionspåtegning på årsrapporten.

Næstved, den 16. januar 2007
NY-REVISION


Stig Ostenfeld
Statsautoriseret revisor

Viby, den 16. februar 2007.


Arne Enghøj
interne revisor

TABTE VI???

I EDTA NYT nr. 1-2006 opfordrede jeg foreningens medlemmer til at støtte et forslag om tilskud til EDTA behandling fra Sygeforsikringen "Danmark". Og i EDTA NYT nr.3-2006 gjorde jeg en evaluering af medlemsmødernes resultat.

Jeg havde inden færdiggørelsen udbedt mig referater fra medlemsmøderne fra "Danmark". Disse havde jeg desværre ikke i hænde så betids, at de kunne indgå i min evaluering. Hvorfor tallene fra medlemsmøderne er blevet korrigeret.

"Danmark" afholdt delegeretmøde, som er foreningens øverste myndighed, i Odense den 15. november 2006. Og ifgl. vedtægterne i foreningen har medlemmer adgang til mødet med taleret. Denne ret benyttede formanden, Willy Odgaard Christensen og under-tegnede sig af.

Inden mødet havde vi forespurgt ledelsen i "Danmark", om antallet af delegerede, da vi ønskede at uddele "EDTA bogen" til de delegerede, for at de kunne opnå en viden om EDTA behandlingen. Dette blev os nægtet.

Ligeledes spurgte vi om muligheden for at benytte "POWER POINT SHOW", en slags lysbilleder, hvor vi ville vise EDTA behandlingens resultater. Her havde vi anmodet læge Claus Hancke om at være tilstede, for at kommentere de forskellige plancher.

Ligesom en skematisk oversigt over mødernes resultater. Dette blev os også nægtet.

Vort forslag fik omtale i formand Knud K. Damsgaards beretning, der udtalte "**at han ikke kunne mindes, at et andet forslag var behandlet så grundigt!** Forslaget blev mødt med sympati på møderne, men dog ikke så meget at man kunne anbefale, at „Danmark“ gav tilskud hertil. Der er da heller ingen repræsentant-skaber, der har anbefalet hovedbestyrelsen at arbejde videre med forslaget."

Efter formandens beretning fik undertegnede ordet, og følgende er kopi af mit indlæg:

"Det er DANMARKS medlemmer der bestemmer, hvilke tilskud der skal gives. Dette er fastslået i adskillige udtalelser.

Kan jeg her på delegeretmødet få oplyst hvorfor valgte repræsentanter, udpegede delegerede og Danmarks valgte ledelse tilsidesætter medlemmernes ønsker?

På 5 medlemsmøder blev forslaget om tilskud til EDTA behandlingen forkastet af medlemmerne der dækkede 26,23% af de stemmeberettigede. Der er valgt 104 repræsentanter og 22 delegerede.

Medlemsafstemningen viste 34 for og 116 imod.

På 9 medlemsmøder blev forslaget om tilskud til EDTA behandlingen vedtaget af medlemmerne der dækkede 34,41 % af de stemmeberettigede.

Der er valgt 150 repræsentanter og 60 delegerede.

Medlemsafstemningen viste 185 for og 84 imod.

Medlemsmødet i Randers vedtog forslaget med akklamation.

På 6 medlemsmøder blev forslaget om tilskud til EDTA behandlingen ikke sat til afstemning, men holdningen var negativ bl.a. af medlemmerne, der dækkede 11,62% af de stemmeberettigede. Der er valgt 76 repræsentanter og 29 delegerede.

På 3 medlemsmøder blev forslaget om tilskud til EDTA behandlingen ikke sat til afstemning, men holdningen positiv bl.a. medlemmerne der dækkede 8,80% af de stemmeberettigede. Der er valgt 45 repræsentanter og 0 delegerede.

6 kredse havde ingen medlemsmøder og i Horsens-kredsen var forslaget ikke indsendt korrekt. Her er der 18,94 % stemmeberettigede, 82 repræsentanter og 14 delegerede.

Stemmeafgivning for eller imod forslaget var 60,64 %. Flertal for forslaget er 8,18%.

Er medlemmernes ret til at fremsætte forslag til behandling og vedtagelse på medlemsmøderne kun en illusion?

Eller er medlemsdemokratiet i DANMARK kun noget der skrives om, og ikke udføres?

Er valgene til repræsentantskaberne blot et forsøg på at legitimere medlemmers indflydelse?

Jeg fik ingen svar på mine spørgsmål.

Vor formand Willy Odgaard Christensen gik på talerstolen og spurgte direkte om han måtte uddele ”EDTA bogen. Han fik tilladelse til at placere et antal til fri afhentning blandt de delegerede uden for mødelokalet.

Jeg har efter delegeretmødet rettet henvendelse til ”Danmarks” formand og efterlyst svar på mine spørgsmål, som jeg ikke mener at fået svar på. Ligeledes som jeg har efterlyst hans kommentarer til evalueringen fra medlemsmøderne. Og den manglende lyst fra medlemsvalgte til at overholde lokalvedtæg-ternes §10. **Desværre forgæves.**

Jeg er af den mening, at vi skal genfremsætte forslaget til medlemsmøderne der afholdes til foråret. Og i den forbindelse vil jeg anmode Jer alle, der er medlem af ”Danmark”, om at møde frem til disse møder. Og samtidig oplyse venner, familie og bekendte om vort forslag, som har brug for al mulig støtte.

Med venlig hilsen
Erik Højstrup Christensen

Bakkevej 36, Dommerby
7840 Højslev
erikhc@politik.dk



EDTA-Patientforeningen

Herman Bangs Vej 3, 8660 Skanderborg
Tlf. 86 52 19 19 - Mobil: 22 76 43 05
e-mail: woc@vip.cybercity.dk

Hjemmeside: www.edta-patientforeningen.dk
Patienttelefon: 70 27 36 98

Forårets offentlige informationsmøder.

Pt. er det fastlagt at af holde følgende offentlige informationsmøder.

Lørdag den 14. april kl. 15,00 på Park Hotel,
Torvegade 31, 6700 Esbjerg.

Hvor Speciallæge i alm. medicin, *Knut Flytlie*, Vejle fortæller om åreforkalkning og kolesterol og om hvordan man forebygger og fjerner åreforkalkning medicinsk med EDTA.

Fredag den 27. april kl. 19,30

på Aalborg Sygehus Syd,
Hobrovej 18-22 Hovedindgangen
mødelokaler 1 og 2, anden sal.

Hvor Praktiserende læge *Bruce Phillip Kyle*, Viby J. ved Århus, fortæller om åreforkalkning og kolesterol og om hvordan man forebygger og fjerner åreforkalkning medicinsk med EDTA

**Bogen
med patientberetninger,
der tidligere har været omtalt i
bladet,
er nu færdig trykt
i 25.000 eksemplarer**

Vi har modtaget flere positive tilkendegivelser om bogen, bestyrelsen er også godt tilfreds med resultatet.

Alle, der ønsker et eksemplar af bogen, kan få den gratis, mod at betale forsendelsesomkostningerne.

Hvis du ønsker et eksemplar af bogen, så indsend en A 5 kuvert frankeret med 8,25 kr. Kuverten indsendes til foreningens kasserer, Kenneth Svendsen, Odensevej 154, 4700 Næstved

eller til formanden Willy Odgaard, Herman Bangs Vej 3, 8660 Skanderborg.

EDTA-NYT

Udgiver: Landsforeningen for medicinsk behandling af åreforkalkning med EDTA.

Ansvarshavende: Willy Odgaard

Forsidefoto: Kenneth Svendsen - Narcisser i flok.

Oplag: 1.300 eksemplarer - Tryk: Gefion Tryk, Næstved - Næste nr. udkommer juni 2007 - ISSN: 1600-3047



Grib dagen - lev dit liv!

Af læge Carsten Vagn-Hansen

Dagen i dag er den første i resten af dit liv. Lev den og brug den, til gavn for dig selv og de mennesker, som betyder noget for dig og er en vigtig del af din sundhed. Lad ikke de mange løftede pegefingre og ofte modstridende sundhedsbudskaber ødelægge din livslyst og livsglæde. Lad ikke stress og jag blænde dig, så du ikke får øje på alt det gode i dit liv.

Sund viden

Det er nødvendigt med viden om, hvad der bevarer sundheden på trods af den modgang, vi alle vil komme ud for. Du er nødt til at investere i din fremtidige sundhed og bærekraft, ellers slipper den op. Men med den linde strøm af informationer om sundhed og livsstil, som du har fået gennem tiden, så ved du godt, hvad det drejer sig om.

Du har også fået en viden om dig selv, og kombinerer du alt, hvad du har lært, så har du den nødvendige ballast på livets vej. Det er ikke meningen, at du skal gå og tænke på din sundhed hele tiden. Du skal bestemme dig til, hvor meget af din viden, du har lyst til at bruge, og så omsætte den til handling. Den skal gennemsyre din livsstil, så du automatisk gør det rigtige for dig og dine nære.

På den måde vil du få frigjort kræfter til at få det fulde udbytte af det liv, du lever. Har du i livets løb fået sygdom eller handicaps, så vil du kunne sætte dem på plads i dit liv. De må ikke komme i vejen for din sundhed. Du kan godt være sund, selv om du ikke er rask. Det betyder ikke, at du skal holde op med at lære.

Der findes ikke megen endegyldig viden. Den skal suppleres og justeres livet igennem, på baggrund af dine erfaringer og ved, at du følger med i den nyeste viden. Men det meste lærer du ved at kaste dig ud i livet og bruge det.

Piet Hein har i et af sine gode græk sagt: „Folk, der ved, hvad der er bedst, hærger verden som en pest“. Du skal selv vide, hvad der er godt for dig og dine, og være tro mod denne viden.

Tag dig tid

Vil du leve et godt liv, må du tage dig tid til de ting, du har lyst til, og lære at sætte tiden i stå. Og det kan du gøre ved at gøre det, du gør, med fuld opmærksomhed.

Ved at hvile i alle de dejlige „nu'er“, der fylder dit liv med glæde.

Har du lagt mærke til, at når du er sammen med mennesker, du holder meget af, så går tiden i stå. Nogen synes, den går hurtigt, men i virkeligheden har du sat den i stå. Bagefter har du ingen fornemmelse af hvor lang tid, der er gået.

Det samme gælder, når du beskæftiger dig et hundrede procent med noget, du synes er spændende og interessant. Tiden flyver tilsyneladende afsted, men ved hjælp af din fulde opmærksomhed er den holdt op med at eksistere.

Pas på dine tidstyre, der lokker dig til at spare tid i din tidssparekasse, som Michael Ende så godt beskriver i hans dejlige bog „Momo“. Der sker det forunderlige, at mennesker, der hele tiden vil spare tid, altid er forjagede og ikke formår at bruge den opsparede tid til at nyde livet. Tiden slipper mellem fingrene på dem, mens de snakker om, hvor hurtigt den går.

Husk at lege

Prøv at lægge mærke til børn, der leger. De er fuldt optaget af legen, uden tanke for tiden. De lever deres livsglæde fuldt ud og lærer samtidig for livet. Deres naturlige livslyst og handletrang kommer til fuldt udtryk. De bruger krop og sind på en naturlig og livsglad måde og styrker både sig selv og hinanden. Selv i de værste krigsår og krigsområder leger børnene, og de får på den måde kræfter til at klare den ondskab, de er omgivet af.

Voksne har også glæde og gavn af at lege. Både med børnene og med hinanden. Læg mærke til den vitalitet og livskraft, der kommer til udtryk i alle former for boldspil. Hele opmærksomheden er fanget, og alt andet er ligegyldigt. Og bagefter er der hygge og afspænding, bad og drikke - livet er herligt. Også fest og dans er fælles leg, hvor vi trives og udfolder os sammen på en herlig måde.

Den seksuelle leg er der også mange glæder i. Glem heller ikke legen i hverdagen. Tænk på, hvor dejligt det er, når et af familiemedlemmerne, eller fx en arbejdskammerat, har mod til at hoppe ud af sin rolle og klovne lidt for de andre. De mennesker, der sander

til i rutiner og bruger alt for mange kræfter på at imponere andre med deres viden og livsklogskab, er faktisk halvdøde.

De synes måske, det er barnligt at lege, men leg lokker smilene frem, og de lyser op både i eget og andres sind. Livet skal også være sjovt og fornøjeligt, i hvert fald ind imellem.

Gå ud og lev livet

Vi mennesker er ikke skabt til at lukke os inde i parcelhuse, kontorer og fabrikker. Vi er skabt til at være aktive ude, som jægere, samlere og jordbrugere. I virkeligheden er både skoler og de rammer, erhvervslivet i dag sætter for folk i deres virksomheder, med til at svække både sundheden og livsglæden.

Enten bruger vi vores krop for lidt, eller ensidigt og forkert i forhold til det, den er skabt til. Selvfølgelig skal vi lære noget og arbejde for at skabe noget og for at få økonomien til at hænge sammen, men det må ikke fylde for meget i vores helhed. Der skal være plads til andet.

Ude, i haven og naturen, finder vi det oprindelige liv. Vi får lys og bevægelse, begge dele noget, som krop og sind har brug for. Vi føler, vi lever, når vi er ude. På en helt anden måde end inden døre.

De mange dejlige naturområder, der findes over hele Danmark og mange andre steder i verden, er gode til optankning med svulmende livskraft. Prøv fx med en gammeldags skovtur med familie og venner på en hel fridag. Det er en god måde at være sammen på og styrker sammenholdet og fornemmelsen af at være en del af hinanden.

Udtrykket „at folde sig ud“ peger også på, at vi skal passe på ikke at lukke os inde i os selv. Vi skal også kunne gå ud af os selv, bryde vores egne grænser for at få fuldt udbytte af de livsmuligheder, vi har. Det kan være svært at gøre selv, men ved fælles hjælp kan vi udnytte vores evner og få levet de ting ud, vi har lyst til. En af vores største kulturelle værdier i Danmark er vores mange fællesskaber. Vore mange højskoler, efterskoler, ungdomsskoler, klubber, menigheder og

foreninger er i høj grad arnesteder for livsudfoldelse og livsglæde. Det er dejligt at være sammen med andre med de samme interesser, at lære og opleve sammen, at være en del af et godt fællesskab.

Sæt din død på plads

Dødsangst er sundhedens og livsglædens værste fjende. Alt for mange bruger alt for megen tid og opmærksomhed på døden og mister derved tid til at leve og være opmærksom på livet.

Først, når du ikke længere er bange for at dø, får du frigjort alle dine kræfter til at leve med.

For at blive fri for din dødsangst er du nødt til at have en tro, for eksempel på, at døden ikke er en endelig afslutning, men blot en overgang til livet efter livet.

Der er en mening med det hele. Både med livet og med døden. Selvom vi mennesker ikke altid kan se den. Snak med dine nærmeste, evt. med din præst, og læs nogle bøger om emnet. Fx „Lys bag døden“ af sognepræst Kirsten Mørch-Nielsen, eller Dagmar Andreasens „Er der et liv efter døden?“.

Er du blevet afklaret i dit forhold til døden, vil du få kræfter til at leve dit liv fuldt ud. Du vil blive bevidst om dine virkelige livsværdier og kunne værdsætte dem fuldt ud. Du vil også, når tiden kommer, kunne sige farvel på en værdig måde.

Den græske forfatter Nikos Kazantzakis har engang sagt: „Vi må ikke forlade verden som afstraffede, grædende slaver, men som konger, som rejser sig fra bordet uden yderligere ønsker, efter at have spist og drukket tilfulde“.

Forfatter:

Læge Carsten Vagn-Hansen

Carsten Vagn-Hansens Hjemmeside

DISCLAIMER!

Jeg vil gerne gøre opmærksom på, at jeg ikke er ansat eller på anden måde økonomisk involveret i nogen form for helsekost-, medicinske eller naturmedicinske virksomheder. Carsten Vagn-Hansen

OPFORDRING TIL MEDLEMMERNE

**Tilmeld jeres betaling af kontingent til Betalingservice -
det sparer foreningen både tid og penge
- og så „glemmer“ man ikke at betale til tiden**

Klar tale om antioxidanter og åreforkalkning

Sammenhængen mellem åreforkalkning og frie radikaler er meget stærk. Det er ikke modbevist, at de bør bekæmpes. Det er nemlig ikke undersøgt.

Der er som bekendt et problem med antioxidanter: Det er ikke bevist, at de forebygger åreforkalkning eller kræft.

Det er mærkeligt, for der er nærmest fuld enighed om, at det, som antioxidanterne bekæmper, nemlig frie radikaler, er hovedårsagen til disse dræber-sygdomme. Hvorfor er deres rygte så ikke bedre?

Der er mange forklaringer. En af dem er, at de har haft dårlig presse. De virker, men svindlere manipulerer med tallene og påstår det modsatte, hævder nogen. Ikke uden grund. For et par år siden måtte bl.a. en dansk forsker til sin fortrydelse meddele, at antioxidanter nedsætter risikoen for kræft med omkring 10%. Det var ganske vist ikke statistisk sikkert, men ærgelsen var alligevel så stor, at han simpelthen måtte gå i den modsatte grøft: I TV erklærede han frejdigt, at man havde opdaget, at antioxidanter „simpelthen accelererer kræftcellerne“. De var rene giftstoffer, forstod man.

Sagde han virkelig det? Javist! Men mindre grov manipulation foregår også.

En yndet metode er f.eks. at ignorere positive resultater. I Motions- og Ernæringsrådets seneste rapport om antioxidanter beskriver man bl.a. den unikke franske SU.VI.MAX-undersøgelse, der viste, at tilskud af antioxidanter nedsætter mænds dødelighed med over en tredjedel! Trods det enestående resultat omtales den overhovedet ikke i konklusionen. Gemt er glemt.

Når SU.VI.MAX er unik, er det fordi, det er det eneste store, mangeårige lodtræknings-forsøg, hvor man har brugt en bred vifte af antioxidanter (C- og

E-vitamin, selen, betakaroten og zink) i stedet for kun én eller to.

Derved tør man tro, at de frie radikaler virkelig bliver angrebet. Store mængder af kun én antioxidant kan have modsat virkning, dvs. øge mængden af frie radikaler.

Manipulation er én ting, men hvad med selve undersøgelserne? Det billede tegner sig stadig stærkere, at mange af dem antageligt er udført med lidt virksomme antioxidanter i lidet virksomme doser eller kombinationer.

Tænk på åreforkalkning. Der er meget stor enighed om, at åreforkalkning i grove træk skyldes, at frie radikaler ilter det såkaldte LDL-kolesterol, som derpå fremkalder forkalkningen. Derfor bør man logisk set kunne bremse den ved at neutralisere de frie radikaler. Bemærk altså hvad teorien siger: Hvis man neutraliserer de frie radikaler, bremser man åreforkalkningen!

Forkerte undersøgelser

Men desværre er det ikke det, man har undersøgt! Man har ganske vist undersøgt for åreforkalkning, men man har ikke undersøgt, om der blev færre frie radikaler og dermed, om man havde brugt den rette behandling.

Hvis forkalkningen aftog, ville man altså ikke kunne vide, om det var af den grund. Bl.a. har man gjort forsøg med E-vitamin uden at måle frie radikaler. Ofte har man end ikke målt, om vitaminet blev optaget fra tarmen, en nødvendig forudsætning for virkning. Når man har målt det, var stigningen i blodet oftest ubetydelig.

Men neutraliserer et tilskud af E-vitamin da ikke altid frie radikaler?

Ikke nødvendigvis. Det er nok klogest at kombinere med andre antioxidanter (eks. C-vitamin, se-

len). I et forsøg, hvor man gav deltagerne op til 2.000 mg - langt mere end i kosttilskud - fandt man overhovedet ingen neutralisering.

Under enhver ordentlig medicinsk behandling kontrollerer man, at medicinen gør, hvad den skal. Når en diabetiker f.eks. får insulin, ved man, at det trænger ud i vævene. Så skal blodsukkeret falde. Det måler man.

Selvfølgelig! Men den slags banale målinger mangler i de kliniske forsøg med antioxidanter. Det er hverken undersøgt, om deltagerne på forhånd var belastede med frie radikaler eller om de blev mindre belastede af behandlingen. Det er, som hvis man gav en person insulin, men hverken vidste, om han havde sukkersyge, eller om hans blodsukker faldt.

Hvorfor er det ikke målt? Det skyldes næppe ond vilje, men man har manglet gode målemetoder. Dem har man i højere grad nu.

Frie radikaler ilter som nævnt LDL-kolesterol. Et hold forskere fra Cleveland har nu peget på, at to af iltningsprodukterne er særdeles gode markører for åreforkalkning i hjertets kransårer: 9-HETE og F2-isoprostan.

Afhængigt af mængden i blodet kunne to personer med samme alder, køn, blodtryk, rygevaner og kolesterol have vidt forskellig sandsynlighed for stærk åreforkalkning i hjertets kransårer. Hvis den ene lå i højeste fjerdedel mht. F2-isoprostan, mens den anden lå i laveste, var den førstes risiko ti gange større end den andens! En gigantisk forskel.

Omidset af mere rimelige forsøg med antioxidanter og åreforkalkning tegner sig:

Der skal gives en bred vifte af antioxidanter, ikke bare en enkelt.

Deltagerne skal have forhøjede værdier af f.eks. F2-isoprostan. Ellers ved man ikke, i hvilket omfang der er brug for antioxidanter.

Det skal måles, at mængden af eks. F2-isoprostan - som udtryk for frie radikaler - falder under behandlingen. Ellers er forsøget nytteløst.

Intet af dette er endnu gjort. Den kliniske forskning i antioxidanter er i sine barnesko!

Referencer:

Shishehbor MH et al. Systemic elevations of free radical oxidation products of arachidonic acid are associated with angiographic evidence of coronary artery disease. Free Radical Biology & Medicine 2006;41:1678-83. Herberg S et al. The SU.VI.Max study. Arch Int Med 2004;164:2335-2342. Meagher E et al. Effects of vitamin E on lipid peroxidation in healthy persons. JAMA 2001;285:1178-82.

Niels Hertz

Vitalrådets nyhedstjeneste 19. december 2006

Speciallæge Claus Hancke

Speciallæge Niels Hertz

Vitalrådet Lyngby Hovedgade 37

2800 Kgs. Lyngby - Tlf.: 45 88 09 00

OPFORDRING

TIL MEDLEMMERNE

Tilmeld jeres betaling af kontingent til
Betalingsservice

det sparer foreningen både tid og penge
- og så „glemmer man ikke at betale til tiden

HUSK DIT DAGLIGE ÆG

To nye studier tyder på, at vigtige næringsstoffer, indeholdt i blandt andet æg, er med til at forebygge den hyppigst forekommende aldersblindhed.

Når man får at vide, at man har „forkalkning på nethinden“, så er det meget sjældent forkalkning, der er tale om.

Ganske vist findes der en „rigtig“ forkalkning, nemlig af den arterie, der forsyner nethinden, men oftest bruges udtrykket om den meget almindelige lidelse „aldersbetinget macula degeneration“, som ofte forkortes „AMD“.

AMD er i virkeligheden en degeneration af de nethindeceller, der er placeret i den gule plet (macula) lige i centrum af synsfeltet. Hvis man mister synet i macula, så mister man altså sit centrale syn. Det betyder, at man godt kan se i periferien. Man kan se, at det er et rum, man befinder sig i, men man kan ikke se det, man kigger på, for eksempel et ansigt, et TV, en bog eller noget, man arbejder med. Man kan således bevare en rumfølelse, men er funktionelt blind. Det er meget generende, at man f.eks. ikke kan genkende sine egne børn eller nære venner, hvis man møder dem på gaden. For man kan ikke se deres ansigt. Der er blot en sort plet.

De første tegn på AMD er, at rette linier ikke ses som rette, men at der er „buler“ i linierne i en tekst, eller buler i persiernerne for vinduet. Det næste er, at man mister sit farvesyn, fordi skaden sidder i macula netop der, hvor tappene sidder og skelner farver.

Tidligere har studier vist, at man kan nedsætte risikoen for AMD med visse antioxidanter, og nu har et par nye studier påkaldt sig vor interesse, fordi man med naturlige midler kan øge nethindens indhold af vigtige stoffer, som nedsætter risikoen for AMD.

På University of Wisconsin i Madison, USA, har man som en udløber af den kæmpemæssige Women's Health Initiative (et studie over nu 15 år med 161.000 kvinder i alderen 50-79 år) undersøgt 1.700 ældre kvinder og fundet, at deres tæthed af macula pigment var positivt korreleret til blodets og kostens indhold af carotenoider som lutein og zeaxanthin, men negativt korreleret til sukkersyge og fedme.

Samtidigt har man på University of New Hampshire, USA lavet et interventionsforsøg over 12 uger med 6 æg om ugen til en gruppe på 24 kvinder i alderen 24-59 år.

Både lutein og zeaxanthin findes i æggeblomme, hvorfra de ret let optages i blodet, for derefter at koncentreres i øjents retina.

En gruppe fik æg med 331 mikrogram lutein og zeaxanthin pr. blomme. En anden fik æg med 964 mikrogram lutein og zeaxanthin pr. blomme og den tredje gruppe fik en sukkerpille dgl., og fik at vide, at pillen indeholdt lutein og zeaxanthin.

I begge grupper, som spiste æg dagligt, øgedes lutein og zeaxanthin, men ikke i sukkergruppen. Dette er kendt fra tidligere æg-interventionsstudier, men i dette forsøg er man gået skridtet videre og har målt tætheden af maculapigment samt serum-kolesterol og triglycerid ved start og efter 4, 8 og 12 uger.

Serum-kolesterol øgedes ikke i nogen af de to æg-grupper, men både kolesterol og triglycerid steg signifikant i sukkergruppen.

Derimod steg serum zeaxanthin (ikke lutein) samt, nok så vigtigt, nethindens indhold af synspigment i æg-grupperne, men ikke i sukkergruppen.

Selv om der er betydeligt flere carotenoider i grøntsager som for eksempel spinat, foretrækker forfatterne æg på grund af den fine biotilgængelighed af lutein og zeaxanthin.

Det er rart endnu en gang at få slået fast, at æg er godt. Og så smager det jo ikke helt ilde.

Referencer:

Mares JA, Larowe TL, et al. Predictors of optical density of lutein and zeaxanthin in retinas of older women in the Carotenoids in Age-Related Eye Disease Study, an ancillary study of the Women's Health Initiative. *Am J Clin Nutr.*, 2006, 84(5): 1107-1122.

Wenzel AJ, Gerweck C, et al. A 12-wk egg intervention increases serum zeaxanthin and macular pigment optical density in women. *J Nutr.*, 2006; 136(10): 2568-2573.

Yderligere oplysninger:

Speciallæge Claus Hancke
Speciallæge Niels Hertz
Vitalrådet - www.vitalraadet.dk
Lyngby Hovedgade 37
2800 Kgs. Lyngby - Tlf.: 45 88 09 00

Referat fra offentligt møde i Skagen.

Torsdag den 30. november 2006 kl. 20.00 blev der afholdt offentligt møde på Skagen Kultur- og Fritidscenter hvor Speciallæge i Alm. Medicin Knut Flytlie, Vejle, holdt foredrag om EDTA-behandling, vitaminer og om sund kost.

Flytlie startede med at vise og gennemgå hvorledes selve EDTA behandlingen foregår på sin klinik.

Derefter fortalte han helt tilbage fra 1893 da EDTA blev opfundet og frem til 1935 hvor EDTA blev anvendt i tekstilindustrien til at fjerne kalken fra vandet i forbindelse med farvning af tekstiler.

Gennembruddet kom først i 1950 hvor man behandlede patienter med EDTA som var blevet blyforgiftet. Ved denne behandling viste der sig en forbedring af disse patienters åreforkalknings symptomer.

Flytlie henviste også til en opgørelse der er blevet offentliggjort i et amerikansk tidsskrift.

Opgørelsen viste at 67% af de patienter der havde fået EDTA behandling havde fået forbedret synet.

Flytlie oplyste også om hvad EDTA behandlingen koster sammenlignet med den behandling af åreforkalkning der udføres i det etablerede sundhedsvæsen, herunder også By-pass og amputation.

Endvidere gav Flytlie detaljerede oplysninger om docer af alle de vitaminer og mineraler, der er vigtig at indtage, for at kunne opretholde en god livskvalitet. Herunder oplyste Flytlie bl.a., at danske laboratorier ikke er i stand til at undersøge blodprøver for mangel på magnesium, sådanne undersøgelser foretages i Sverige og Tyskland.

Flytlie påpegede at livskvalitet er lig med fællesskab og hjælpsomhed som giver trivsel.

I modsætning til egoisme som er konkurrerende.

Efter en kort pause blev der mulighed for at stille spørgsmål.

Der var 20 - 25 fremmødte. Mødet slut kl. ca.22.

Kære medlemmer

I kan være med til **ikke** at trætte vores hårdtarbejdende kasserer unødigt ved at betale medlemskontingentet inden for betalingsfristen.

Endvidere at give meddelelse, hvis et medlemskab skal ophøre eller hvis der er adresseændring.

Kassereren bruger nemlig en del tid på at udsende rykkerskrivelser.

Kassereren har rigelig at se til med den daglige drift, herunder bl.a. opdatering af medlemslisten, føre regnskab skrive og udsende EDTA-nyt.

Husk at vor kasserer udfører sit arbejde frivilligt og ulønnet, hvilket er med til at holde medlemskontingentet på et rimeligt lavt niveau.

Skal vi hen og betale for det arbejde vor kasserer udfører kan enhver regne ud, at medlemskontingentet vil blive så højt, at kun de velbærgede har råd til at være medlem af patientforeningen.

Vær derfor god ved vor kasserer det fortjener han.

Willy Odgaard
formand

EDTA-behandling gives af speciallæger og læger efter en forudgående helbredsundersøgelse på følgende private lægeklinikker:

Claus Hancke Speciallæge i Alm. Medicin

Irene Hage Praktiserende læge

Ole Købke Praktiserende læge

Per Andersen Speciallæge i Alm. Medicin

Lyngby Hovedgade 37, 2800 Kgs. Lyngby
Tlf. 45 88 09 00

Bruce Phillip Kyle Praktiserende læge

Stautrupvej 7A, 8260 Viby J. • Tlf. 86 28 96 88

Knut Flytlie Speciallæge i Alm. Medicin

Gludsmindvej 39, 7100 Vejle
Tlf. 75 72 60 90

Gunner Ødum Speciallæge i Alm. Medicin

Klostervej 11, 9480 Løkken • Tlf. 98 99 04 99.
Er ophørt med at tage nye patienter, men fortsætter to dage om måneden med at give tidligere patienter vedligeholdelses-behandling.

Bestyrelse:

Formand: **Willy Odgaard**, Herman Bangs Vej 3,
8660 Skanderborg - Tlf. 86 52 19 19
Mobil: 22 76 43 05 - e-mail: woc@vip.cybercity.dk

Næstformand: **Elsebeth Jagd Kaae**
Odensevej 154, 4700 Næstved - Tlf. 55 72 01 54
e-mail: ks4142@stofanet.dk

Bente Svarre

Bødgersmindevej 7, Thorning, 8620 Kjellerup
Tlf. 86 88 03 04. e-mail: niels-svarre@mail.dk

Jørn S. Rasmussen

Bjørnholt 39, 8520 Lystrup - Tlf. privat: 86 74 01 11
Tlf. patientforeningen: 70 27 36 98
e-mail: ag-j@rasmussen.mail.dk

Bent Jørgensen

Nørrevej 9, 2690 Karlslunde - Tlf. 46 15 00 18

Suppleant: Birte Andersen

Fåborgvej 37, 5762 V. Skerninge
Tlf. 62 24 18 90

Suppleant: Inger Jørgensen,

Nørrevej 9, 2690 Karlslunde
Tlf. 46 15 00 18

**Personer, der er tilknyttet Patientforeningen,
med særlige opgaver:**

Kasserer: Kenneth Svendsen

Odensevej 154, 4700 Næstved - Tlf. 55 72 01 54
e-mail: ks4142@stofanet.dk

Erik Højstrup Christensen

Konsulent i særlige anliggender
Bakkevej 36, Dommerby, 7840 Højslev
Tlf. 97535428
e-mail: erikhc@politik.dk



EDTA-Patientforeningen

Herman Bangs Vej 3, 8660 Skanderborg
Tlf. 86 52 19 19 - Mobil: 22 76 43 05
e-mail: woc@vip.cybercity.dk
Hjemmeside: www.edta-patientforeningen.dk
Patienttelefon: 70 27 36 98

Patientforeningens repræsentanter i regionerne:

Region Hovedstaden

1. Bent Jørgensen (bestyrelsesmedlem)
Nørrevej 9, 2690 Karlslunde - Tlf. 46 15 00 18
2. Ruth Banks
Solrød Byvej 58, 2680 Solrød Strand - Tlf. 56 14 46 66
3. Jens Karl Jensen
Kastanie Allé 33, 3250 Gilleleje - Tlf. 48 36 12 85

Region Sjælland:

1. Elsebeth Kaae (bestyrelsesmedlem)
Odensevej 154, 4700 Næstved - Tlf. 55 72 01 54
2. Inger Jørgensen
Nørrevej 9, 2690 Karlslunde - Tlf. 46 15 00 18

Region Syddanmark:

1. Willy Odgaard (bestyrelsesmedlem)
Herman Bangs Vej 3, - 8660 Skanderborg - Tlf. 86 52 19 19
2. Henning Grube Andersen
Fåborgvej 37 - 5762 V. Skerninge - Tlf. 62 24 18 90
3. Vibeke Juul Hansen
Sydbanegade 2 B, 3., 6000 Kolding - Tlf. 75 56 75 45

Region Midtjylland:

1. Jørn Rasmussen (bestyrelsesmedlem)
Bjørnholt 39, 8520 Lystrup - Tlf. privat: 86 74 01 11
2. Johanne Wentzel
Storhøjen 3, 8800 Viborg - Tlf. 86 67 15 85

Region Nordjylland:

1. Bente Svarre (bestyrelsesmedlem)
Bødgersmindevej 7, Thorning, 8620 Kjellerup, Tlf. 86 88 03 04
2. Bettina Larsen
Brøndenvej 105, 9352 Dybvad - Tlf. 98 86 40 90