

EDTA NYT

13. årgang

Nr. 2 - juni 2007

Udgivet af Landsforeningen for medicinsk behandling af åreforkalkning med EDTA





Landsforeningen for medicinsk behandling af åreforkalkning med EDTA

Referat

med henvisning til dagsordenen fra den ordinære generalforsamling

Lørdag den 14. april 2007 kl. 13.30, på Park Hotel, Torvegade 31, 6700 Esbjerg.

(Dagsordenen til generalforsamlingen var trykt i EDTA-Nyt nr. 1, 2007)

Formand Willy Odgaard bød velkommen til foreningens ordinære generalforsamling 2007, og måtte konstatere, at der ikke var det store fremmøde. Gik herefter over til dagsordenens pkt. 1, valg af dirigent.

Pkt.1 Valg af dirigent.

Erik Højstrup Christensen, Skive, blev valgt uden modkandidat

Erik Højstrup takkede for valget og startede med at konstatere at generalforsamlingen var lovligt indvarslet. Derefter oplæste han dagsordenens enkelte punkter og herefter konstaterede, at dagsordenen kunne godkendes

Pkt.2 Formandens beretning for det forløbne år:

Willy Odgaard oplyste, at vi i år ikke har trykt årsberetningen i EDTA-nyt i håb om at flere vil møde op til generalforsamlingen. Det viste sig ikke at være tilfældet, idet tilslutningen var en af de mindste i flere år.

Herefter oplæstes årsberetningen i dens fulde ordlyd.

Pkt. 3 Aflæggelse af regnskab:

Kasserer Kenneth Svendsen gennemgik regnskabet og udleverede uddrag af Årsrapporten hvoraf budget for 2007 også fremgår.

Regnskab og budget blev godkendt uden spørgsmål og kommentarer.

Pkt. 4 Valg af 2 bestyrelsesmedlemmer for 2 år:

Elsebeth Jagd Kaae og Bente Svarre blev genvalgt uden modkandidater.

Pkt. 5 Valg af 2 suppleanter for 1 år:

Inger Jørgensen, Karlslunde, blev genvalgt, uden modkandidat.

Nyvalgt blev Henning Grube Andersen, V. Skerninge, uden modkandidat.

Pkt. 6. Valg af intern revisor for et år:

Arne Enghøj blev genvalgt uden modkandidat.

Pkt.7 Fastsættelse af kontingent:

Uændret kontingent godkendtes.

Pkt. 8 Behandling af indkomne forslag:

Følgende forslag modtaget rettidigt fra formanden for Patientforeningen Danmark, Torben Gudmundsson, Kgs. Lyngby.

Generalforsamlingen bemyndiger bestyrelsen til at indlede forhandlinger med Patientforeningen Danmark om en associeringsaftale mellem de 2 foreninger.

Baggrunden herfor er, at vi forventer en øget gennemslagskraft overfor myndigheder og medier når vi forener kræfterne, hvilket i første omgang kan forøge mulighederne for at udbrede kendskabet til EDTA som behandlingsalternativ ved hjerte-karsygdomme.

Bestyrelsen besluttede at indgå en drøftelse med Torben Gudmundsson

9 Evt. Kenneth Svendsen havde modtaget et ansøgningsskema fra Danmarks Sundhedsfond, men i et vedlagt brev gøres opmærksom på at Fonden ikke giver tilskud til EDTA.

Erik Højstrup Christensen, og Kenneth Svendsen vil følge op på sagen overfor Danmarks Sundhedsfond.

Referent.

Dirigent

Willy Odgaard

E. Højstrup Christensen

EDTA-NYT

Udgiver: Landsforeningen for medicinsk behandling af åreforkalkning med EDTA.

Ansvarshavende: Willy Odgaard

Forsidefoto: Blomstrende kastanje. Foto: Willy Odgaard, Skanderborg.

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



EDTA-behandlingens placering i fremtiden

af Speciallæge i Alm. Medicin *Claus Hancke*, Kg. Lyngby

I de kommende år er der næppe nogen tvivl om, at den kommende ældregeneration vil stille større og større krav til sundhedsvæsenet, og ikke mere lade sig nøje med halve forsikringer om at vi har et godt sundhedssystem i Danmark.

Bevidstheden er øget langt ud over landets grænser, og befolkningen stiller i dag krav om sygdoms-behandling, som var uhørte for få år siden. Befolkningen ønsker selvfølgelig effektive, bivirkningsfrie behandlinger til rimelige priser.

Det er ikke af lyst, man gennemgår en bypass-operation eller en amputation. Det er af bitter nød, fordi der ikke er andet at gøre.

Men I de næste årtier vil kirurgisk behandling af åreforkalkning blive håbløst forældet. „Gas- og Vandmester“-teknikken vil blive afløst af biologiske metoder, som kan genskabe et økologisk cellemiljø i vore organer. Og her er vi allerede godt på vej ind i fremtiden med EDTA-behandling.

En behandling som EDTA-Chelation er faktisk så risikofri, at selv sunde og raske mennesker kan tage den forebyggende, for at skille sig af med tungmetaller i kroppens celler, eller hvis de er af en risikofamilie, belastet af mange med åreforkalkning.

Behandlingen kan bedst beskrives som en slags „økologi på celleniveau“, da dens fornemste mål er, at gøre kroppen i stand til at helbrede sig selv, ved at fjerne årsagen til sygdommen.

Hvor står vi i dag med vores viden om EDTA-behandling?

Den er effektiv:

- * Der er mere end 300 kliniske undersøgelser.
- * Vi har en metaanalyse med 22.000 patienter, hvoraf over 20.000 (88%) havde god eller særdeles god effekt af behandlingen. Vi har her fra Danmark bidraget til 3 videnskabelige studier af EDTA-behandling.
- * Langtidsundersøgelse har vist, at 2/3 har ikke behov for bypass-operation
- * EDTA-effekten på åreforkalkning blev tilfældigt opdaget som en omvendt placeboeffekt.
- * Dyreforsøg har lige så god virkning, hvorved placeboeffekt kan udelukkes.

- * Behandlingen har i årenes løb mødt hård modstand fra karkirurger. Det havde den ikke gjort, hvis den var ineffektiv.

Den er sikker:

- * Ingen bivirkninger ved korrekt behandling, -ud over lidt træthed
- * Behandlingen er verden over blevet brugt i 50 år og i de sidste 20 år med den samme protokol.
- * Man bruger samme blanding over hele Verden.
- * Der er givet 30 mill. behandlinger efter denne protokol, uden et eneste dødsfald.
- * Den amerikanske sundhedsstyrelse har udtalt ved starten på en videnskabelig undersøgelse af EDTA: ”Sikkerhedsundersøgelse er unødvendig”
- * Mindre risiko ved EDTA, end ved at tage Albyl.
- * Så sikker, at den kan gives forebyggende til raske i risikofamilier.

Den er billig:

- * Koster 5% af totaludgifterne til en amputation
- * Koster 20% af en ByPass-operation.
- * Koster 25% af en Ballonsprængning
- * Der er ingen ”re-operation”
- * Den reducerer medicinforbruget
- * Den kan udføres polyklinisk, -altså uden for de dyre sygehuse.
- * Behandlingen kan gives medens patienten er i arbejde
- * Behandlingen øger arbejdsevnen og livskvaliteten
- * Behandlingen er mindre personalekrævende end kirurgi
- * Den kræver mindre uddannelse af læger
- * Den kan frigøre kirurgisk kapacitet på sygehuse

Der er ingen tvivl om, at EDTA-behandling, som vi kender den i dag, opfylder mange af de krav, som moderne patienter stiller til sygdomsbehandling. Behandlingen er i høj grad gearret til fremtiden.

Og så kan den spare milliardbeløb på det offentlige sundhedsbudget.

Men det kræver, at befolkningen hører om den, og derfor er Patientforeningen så vigtig.

Vi har i mange år strakt hånden frem til samarbejde med det offentlige sundhedsvæsen, og måske en dag vil de gribe dem - til gavn og glæde for vore fælles patienter. Det bliver interessant at se, i hvilket regi EDTA-behandlingen vil være at finde om ti år, men at den vil være der, er der ingen tvivl om.



Landsforeningen for medicinsk behandling af åreforkalkning med EDTA

Årsberetning for 2006

Ved formanden, Willy Odgaard.

I 2006 mistede vi to tidligere bestyrelsesmedlemmer. Jørn Scharling, Rudkøbing døde den 14. juni, kort tid efter sin 90 års fødselsdag.

Jørn Scharling var medlem af patientforeningens bestyrelse i sammenlagt 8 år.

Det var Scharling der i 2003 fostrede ideen til bogen med patientberetninger. Han nåede desværre ikke at opleve bogens udgivelse.

Jens Albæk Nielsen, Sæby døde pludselig den 14. oktober kort tid før sin 60 års fødselsdag.

Jens Albæk var også i en periode medlem af patientforeningens bestyrelse, men hans krævende job gjorde at han måtte afskrive bestyrelsesarbejdet.

I årets løb afholdte vi 8 offentlige informationsmøder:

Den 9. februar på Frederiksberg Hospital.

Den 27. marts på Herning Sygehus.

Den 22. april i medborgerhuset i Silkeborg.

Den 27. april på Næstved Sygehus.

Den 12. juni på Holstebro Centralsygehus.

Den 9. oktober på Aabenraa Sygehus.

Den 21. november på Holbæk Sygehus.

Den 30. november på Skagen Kultur- og Fritidscenter.

Der var god tilslutning til møderne og de fremmødte udviste stor spørgelyst.

Endvidere har vi afholdt 3 bestyrelsesmøder.

Der har været afholdt 1 møde med EDTA lægerne den 4. marts i Vejle.

Som nogen måske har lagt mærke til, at lægelisten i EDTA-nyt er blevet reduceret.

Bestyrelsen har drøftet EDTA lægers videreuddannelse i EDTA behandling.

Da bestyrelsen gerne vil være med til at sikre, at EDTA behandlingen udføres korrekt og på lægeligt kyndig vis, besluttede bestyrelsen, at kun læger der har gennemgået den videre uddannelse og som har bestået prøven i EDTA Chelations Terapi skal være angivet på lægelisten.

Fra Saltbækvig-Fonden har vi modtaget 10.000 kr. Saltbækvig-Fonden har gennem flere år støttet foreningen økonomisk.

Fra Tips- og lottopuljen har vi modtaget 74.660,33 kr. Fra Bladpuljen modtog vi portostøtte på 6.061,08 kr. et tilskud til udsendelse af medlemsbladet EDTA-nyt. For tredje gang har vi forgæves søgt Odd fellow logen i Næstved om økonomisk støtte.

I 2006 fik vi økonomi til at trykke og udgive ”Bogen EDTA mod åreforkalkning”

Den blev trykt i 25.000 eksemplarer. Heraf er 15.000 eksemplarer solgt til EDTA lægerne.

Bogen er blevet rigtig godt modtaget, vi har fået flere positive udtalelser/tilkendegivelser både af bogens indhold, opbygning og udseende.

Bestyrelsesmedlemmer og andre aktive har uddelt bogen på apoteker, biblioteker, Matas butikker, Helsekost forretninger, praktiserende læger samt på nogle sygehuse.

Flere af vore medlemmer har også rekvireret flere eksemplarer til at uddele.

Vi må sige at bogen er blevet en succes.

Bestyrelsen vil herved bringe en stor tak, dels til alle de patienter der har indsendt deres egne sygeberetninger, dels tak til alle der har medvirket til, at projekt ”Bogen” kunne gennemføres.

Et eksemplar af bogen er sendt til hver af medlemmerne i folketingets Sundhedsudvalg.

Vi påtænker også at sende ”Bogen” til alle medlemmer i sundhedsudvalget i de nye regioner.

Patientforeningen påtænker at forespørge Regionsrådsformand Bent Hansen om et møde, hvor vi har i sinde at forelægge EDTA’s positive virkning på åreforkalkning. Evt. at opfordre til, som en forsøgsordning, at indføre EDTA behandlingen på sygehuse.

Vi har også i 2006 (for udbredelsen af kendskabet til EDTA) annonceret i Ældresagens blad og Pensionisten. Denne annoncering har givet en del henvendelser fra personer der ønsker oplysning om EDTA.

Det skal nævnes, at Diabetesforeningen og Hjerterforeningen ikke ønsker at optage vor annonce i deres blade.

Vi har også haft en stand på Helse- og Sundhedsmessen i Herning. I de to dage messen varede udleveredes materiale til små 200 personer.

Ved sygeforsikring Danmarks medlemsmøder i 2006 sendte vi forslag ind med anmodning om tilskud til

EDTA behandlingen. Vort forslag blev behandlet på 23 af de 24 møder som "Danmark" afholdte. I EDTA-nyt nr. 1, 2007 under artiklen "Tabte Vi" kan I læse nærmere om "Danmarks" behandling af forslaget.

Ved "Danmarks" delegeretmøde i november var patientforeningen også repræsenteret, her fik vi lov at udlevere "Bogen" EDTA mod åreforkalkning.

Selvom vi endnu ikke har opnået tilskud til EDTA behandling, så har vores deltagelse i disse møder været med til udbrede kendskabet til EDTA idet alle tilhører ved møderne hørte om EDTA og nogle fik også udleveret materiale.

Vi fortsætter også i år med at påvirke "Danmark".

Vi har ansøgt om, at få patientforeningen optaget som medlem af Patientforum i Hjerteforeningen.

Et endeligt svar er endnu ikke modtaget.

Endvidere har vi foreslået et bestyrelsesmedlem som kandidat til Sundhedsbrugerrådet i Region Midtjylland. Vi kom ikke med blandt de udpegede medlemmer, men fik at vide, at vi er velkommen til at henvende os igen, når næste Sundhedsbrugerråd skal sammensættes.

Vort medlemskab af "Brugerbutikken" på Hillerød sygehus, har vi opsagt.

Vi synes ikke vi havde nytte af medlemskabet.

Patientforeningens medlemstal ligger nogenlunde stabilt. Ved årsskiftet var vi 578 medlemmer.

Heraf er 42 livstidsmedlemmer og 70 familiemedlemmer.

Til slut vil jeg sige tak til alle bestyrelseskolleger for et rigtig godt og konstruktivt samarbejde.

Endvidere en stor tak til vores kasserer Kenneth Svendsen, for det utrolige store arbejde du udfører for foreningen, helt uden beregning, det er rigtig flot, det er bestyrelsen meget taknemmelig for

Sidst men ikke mindst også en stor tak til vort medlem Erik Højstrup Christensen, fra Skive, for det store konsulentarbejde du udfører for foreningen, især for den opslidende kamp du udøver for at opnå tilskud til EDTA behandlingen fra sygeforsikringen "Danmark" Som det fremgår af regnskabet har vi et underskud på godt 33.000 kr.

Dette underskud skyldes:

Færdiggørelse, trykning og udgivelse af bogen EDTA mod åreforkalkning.

Deltagelse i 23 medlemsmøder i sygeforsikringen Danmark samt en udvidet annoncering.

Offentligt møde på Frederikssund Sygehus tirsdag den 24. april

Det var første gang at lægerne Per Andersen og Ole Købke, Kgs. Lyngby, stod for foredraget.

De supplerede hinanden fint og der blev rundet mange ting, bl.a. kolesterol og vigtigheden af vitamintilskud og i særdeleshed magnesiumtilskud og så selvfølgelig fortalte de om EDTA-behandlingen og dens virkning på åreforkalkning samt historien bag opdagelsen af EDTA's virkning. Der var mange fremmødte og spørgelysten var stor, så der blev rundet utroligt mange områder indenfor vitaminer, motion og sund levevis.

Til medlemmerne

Husk, at der iflg. ligningslovens § 31 er mulighed for fradrag for EDTA-behandling for selvstændige og medlemmer der arbejder for selvstændige, der har en sådan ordning.

Igen i år

var der alt for mange, der ikke betalte kontingent til tiden. Det koster en masse arbejde og penge at skulle sende rykkere.

Husk at melde flytning

- og husk også at give besked, hvis I ikke ønsker fortsat medlemskab.

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



Mister vi modet?

Efter patientforeningen sidste år sendte forslag til behandling på sygeforsikringen ”danmark’s ” medlemsmøder, med det håb, at vort forslag ville kunne vedtages, og resultere i tilskud til vore behandlinger, måtte vi desværre se i øjnene, at det ikke lykkedes.

Selv efter korrespondance med ”danmarks” ledelse fik vi ikke svar på udestående spørgsmål.

Dette vil nok få de fleste til at kaste håndklædet i ringen og stoppe legen. Men nej. Bestyrelsen besluttede at indsende forslaget til ”danmarks” medlemsmøder igen i 2007. Og igen i år fik vi hjælp fra vore medlemmer til at indsende forslaget til ”danmarks” lokalkontorer, så forslaget kunne behandles igen.

Igen i år var der et par kredse, hvor det ikke lykkedes at få forslaget tilmeldt.

Desværre oplevede vi, at modtagelsen af forslaget fik en helt anden modtagelse end sidste år. Eksempelvis oplevede vi, at hvor forslaget sidste år blev vedtaget med akklamation, blev det i år nedstemt enstemmigt. !!! Og hvor der var stemmeafgivning blev resultatet ringere end sidste år.

Ja, der var ikke en håndfuld møder, hvor vi fik medhold ved stemmeafgivningen.

Ved de fleste møder fik vi lov at lægge ”Bogen om EDTA ” inden mødernes start. Men af en eller anden grund blev det nægtet flere steder.

Under formandens beretning ønskede denne på ”danmarks” vegne at høre om medlemmernes holdning til zoneterapi. Og begrundelsen var, at andre forsikringsselskaber udvidede deres dækningsområder.(Vel for at opnå markedsfordele) Mærkeligt, når ”danmark” afviser vort forslag, som jo heller ikke er godkendt af sundhedsstyrelsen.

Vi vil ønske, at ”danmark” vil være det første store anerkendte sygeforsikringsselskab, der turde gå mod den almægtige sundhedsstyrelse og rådgiveres negative holdning til EDTA behandlingen. Men i stedet se til alle de EDTA patienter der er blevet hjulpet. Et sådant tiltag vil sprede sig, så selv styrelsen vel må give sig.

En sådan beslutning vil give ”danmark” en goodwill og ry, som vil nå ud over landets grænser.

Vi må sætte vor lid til den store amerikanske undersøgelse om EDTA’s værdi, når den engang fremkommer.

Mange meningsudvekslinger fik vi også efter møderne. Og efter mødet i Randers fik jeg en dialog i gang med såvel afdelingsleder som lokalformand. Her blev jeg for første gang gjort bekendt med ”danmarks” fortolkning af ”danmarks” lokalvedtægters § 10. Denne var jo himmelvidt fra patientforeningens.

Vi er senere blevet gjort bekendt med, at ved den nye struktur i ”danmark” vil denne § blive omformuleret, så misforståelse og misopfattelse i lighed med det vi har været udsat for, undgås i fremtiden.

Efter vi fik denne oplysning i Randers, blev vi enige om, at trække vort forslag de steder hvor møderne ikke var holdt, hvor disse lå placeret i yderområderne, og udgifterne ved at deltage var for store. Her meddelte vi indsendere af forslaget og ”danmark” om vor beslutning, idet vi med vor nye viden fandt det formålsløst at deltage.

Et særdeles positiv forhold ved vor kampagne har været, at et af vore medlemmer, Torben Gudmundson, er blevet valgt til repræsentantskabet i lokalkreds Storkøbenhavn, region Sjælland.

Holdningen på møderne til forslaget, var måske blevet mere positiv, om vore medlemmer var mødt frem, og givet deres besyv med. Alt andet lige, var vi der argumenterede for forslaget, trods alt en fremmed person, der greb forstyrrende ind i et sædvanligt hyggeligt møde.

Vi kan kun opfordre vore medlemmer til at gøre brug af deres rettigheder som medlem af ”danmark” til at møde frem til disse medlemsmøder. For kun af den vej har hvert enkelt medlem en teoretisk mulighed for at blive hørt.

Med venlig hilsen
Erik Højstrup Christensen
Bakkevej 36, Dommerby
7840 Højslev
erikhc@politik.dk 97535428

Offentligt møde i Esbjerg

Lørdag den 14 april 2007 kl. 15.00 blev der afholdt offentligt møde på Park Hotel, Torvegade 31, 6700 Esbjerg, hvor Speciallæge i Alm. Medicin Knut Flytlie, Vejle, holdt foredrag om EDTA-behandling, om vitaminer og om sund kost m.m.

Som noget nyt indledte Flytlie foredraget med at spørge forsamlingen om hvilke ønsker og forventninger de havde. Fra forsamlingen kom der en række forskellige spørgsmål.

Det var ikke alle spørgsmålene der drejede sig om åreforkalkning der var bl.a. en del spørgsmål om kolesterol.

Efter denne spørgsmåls runde startede Flytlie med at forklare, at et blodkar er en hul muskel. På grund af forkalkning i selve karvæggen er blodkaret hårdt og stiv. Ved de første EDTA behandlinger fjernes kalken fra selve muskelvævet i karvæggen.

Når kalken fjernes bliver karvæggen igen elastisk. Det er først senere i behandlingsforløbet at kalken inde i blodkarret fjernes.

Hvor hovedpulsårene forgrener sig opstår der turbulens og det er især her forkalkningen opstår.

Herefter forklarede Flytlie hvor vigtig det er for kroppens muskler herunder også hjertemuskel at der tilføres den rigtige mængde og sammensætning af magnesium, mineraler og ilt.

Flytlie fortalte og viste billede af hvorledes EDTA behandlingen foregår.

Endvidere, at det er konstateret, at EDTA behandling har kunnet omdanne arvæv i hjertespiden til muskelvæv.

Opgørelser har vist at EDTA behandling mod forkalkning i blodkarrene til øjnene har givet 6 ud af 10 et bedre syn.

Flytlie fortalte også om EDTA's historie idet stoffet blev opfundet helt tilbage fra 1893, men det var først i 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 kom også ind på kolesterol, her henviste han til Dr. Ravnskov der har forsket i kolesterol og skrevet en bog om emnet.

Følgende fakta om kolesterol er skrevet af Dr. Ravnskov:

Kolesterol er livsvigtigt for alle cellers konstruktion og funktion. Blodets indhold af kolesterol påvirkes af mange faktorer, for eksempel stress, fysisk aktivitet, ændringer af kroppens vægt, rygning og meget mere.

Et højt kolesteroltal påstås at fremkalde åreforkalkning og hjerteinfarkt. Talrige studier har imidlertid vist at mennesker med et lavt kolesteroltal bliver lige så åreforkalkede som mennesker med et højt.

Vi producerer selv 3-4 gange mere kolesterol end vi spiser. Produktionen øges når vi spiser for lidt kolesterol og mindskes når vi spiser store mængder. Dette forklarer hvorfor vi ikke kan ændre vores kolesteroltal mere end i gennemsnit nogle få procent ved at ændre vores spisevaner.

Kolesterolsenkning med de medicinske præparater som ikke tilhører statergruppen er ikke i stand til at mindske risikoen for at dø af et hjerteinfarkt; de er desuden farlige for helbredet og kan forkorte vores liv.

De nye kolesterolsænkende stoffer statinerne forebygger hjertesygdom, men effekten er beskeden og har ikke noget med kolesterolsænkningen at gøre..

Et højt kolesteroltal er kun en risikofaktor for mindre end 10 % af alle dem der får hjerteinfarkt. Desuden beskytter det mod infektioner, og gamle mennesker med et højt kolesteroltal lever længere end gamle mennesker med et lavt.

Mange af disse fakta har været præsenteret i videnskabelige tidsskrifter og bøger gennem årtier, men kun få kender til dem.

Grunden til at lægfolk, læger og de fleste forskere aldrig har hørt om det er, at alle resultater der taler imod kolesterolkampagnens budskaber, ignoreres eller fejlciteres i den videnskabelige litteratur.

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

Endvidere gav Flytlie detaljerede oplysninger om docer af alle de vitaminer og mineraler, herunder fremhævedes den originale muslingeolie, der er vigtig at indtage.

Flytlie oplyste, at danske laboratorier ikke er i stand til at undersøge blodprøver for mangel på magnesium, sådanne undersøgelser foretages i Sverige og Tyskland.

Endvidere oplystes det vigtige i at spise den rigtige mad, herunder spise efter ens blodtype.

Foredraget forløb fra starten og lige til slut med mange spørgsmål fra tilhørerne. Alle disse spørgsmål blev besvaret undervejs i foredraget, der varede ca. 2 timer uden reel pause.

Den normale spørgerunde der plejer at være efter pausen var unødvendig ved dette møde.

Der sporedes stor tilfredshed med mødet.

Der var ca. 35 fremmødte

Et af de usædvanlige offentlige møder

Praktiserende læge Bruce Phillip Kyle, Viby ved Århus holdt foredrag om EDTA behandling mod åreforkalkning, ved et offentligt møde på Aalborg Sygehus Syd fredag den 27. april 2007 kl. 19.30

Bruce fortalte på sin sædvanlige behagelige måde om EDTA-behandlingens fire hovedvirkemåder nemlig:
Blodårer der udvides
Frie radikaler reduceres
Calciumstofskifte optimeres
Oxideret LDL fjernes fra plaque
(fedtaflejrning i blodårens indre væg)

Derefter fortalte Bruce, at der ved åreforkalkning opstår:
Skader i karvægge
Karspasm (magnesiummangel)
Forharskning af pulsårens celler (frie radikaler)
Størkning af blodplader
Det farlige kolesterol (LDL) aflejres
Belægnings forkalkes

Endvidere følgende oplysning om hvad et EDTA behandlingsforløb indeholder nemlig:
Magnesium-EDTA infusioner
En basisbehandling bestående af
Diætplan – Tilskudsterapi – Fysisk aktivitet – god nattesøvn.
Mental afslapning samt behandling af risikofaktorer.

Ved den sædvanlige pause midtvejs i foredraget/mødet var der en af sygehusets overlæger der rejste sig og noget ophidset argumenterede mod EDTA behandlingens positive effekt.

Overlægen, der ikke oplyste sit navn, kom med bemærkningen ”*det er en pengemaskine for EDTAlægerne*” derefter forlod han mødet med en mindre pæn håndgestus.”

Bruce bevarede roen og klarede situationen på en faglig og sober måde.

Mødet fortsatte på en god måde og Bruce besvarede mange spørgsmål fra tilhørerne.

Mødet sluttede Kl. 22.30

Vort bestyrelsesmedlem Bente Svarre, som var til stede under hele foredraget, har skrevet læserbrev om episoden med den anonyme overlæge. Læserbrevet er sendt til Nordjyske Stiftstidende og Skive Folkeblad. Skive Folkeblad har bragt læserbrevet.

Nordjyske Stiftstidende har oplyst, at de vil prøve at få det med snarest muligt.

Læserbrevet kan ses andet sted i bladet.

Sådan kan man også blive modtaget

når man kommer til et møde på Gentofte Hospital

Da EDTA-Patientforeningen den 30. april 2007 afholdte offentligt informationsmøde om EDTA-behandlingen af åreforkalkning, blev vi mødt med store plakater, hvor overlægerne på sygehuset gjorde opmærksom på, at det ikke var noget Hospital gik ind for og at de frarådede patienterne at få behandling med EDTA. – Hyggeligt – og der var desværre en del der gik igen, da de så plakaterne, forståeligt nok, da der er mange, der er i sygehussystemer og ikke tør, for tænk hvis vi så bliver ”sortlistet” af lægerne på sygehuset - men der var da heldigvis rigtig mange, der ikke lod sig afskrække af disse højt uddannede lægers skrækplakat, men gik ind i auditoriet, hvor Speciallæge i alm. Medicin, Claus Hancke, Kgs. Lyngby, der stod som foredragsholder og han gjorde det godt. Vi fik en detaljeret gennemgang af EDTA’s virkning på åreforkalkning og lidt om EDTA’s historie samtidig med at han fortalte, hvad man selv kunne gøre for at forebygge åreforkalkning – sund levevis, motion og vitaminer.

Der var nogle enkelte læger tilstede og de fik også svar på deres spørgsmål. Hancke forklarede meget omhyggeligt, at det i visse tilfælde var nødvendigt med operation, da EDTA ikke kunne opløse en massiv blodprop, men samtidig gjorde han opmærksom på betydningen af behandling af resten af kroppen, da det jo ikke kun var der, hvor der sad en blodprop, at man var forkalket, men at der var forkalkning i hele kroppen, og her var EDTA en rigtig god behandling.

Der var rigtig stor spørgelyst, og alle fik svar på deres spørgsmål, som drejede sig om meget og meget, men med Hanckes erfaring gennem mange år, var der ikke noget, han ikke kunne svare på. En rigtig god aften.

Plakaten til højre var klistret op på døre og vinduer da EDTA-Patientforeningen skulle holde møde på Gentofte Hospital



**Gentofte
Hospital**

Kære gæst!

Foredraget om EDTA er et privat arrangement og støttes ikke af Gentofte Hospital.

Hjertemedicinsk afdeling, Hjertekirurgisk afdeling og Karkirurgisk afdeling kan ikke anbefale anvendelsen af EDTA ved åreforkalkning.

Med venlig hilsen
Hospitalsdirektionen

SELEN BESKYTTER HJERTET

En metaanalyse viser, at selen beskytter hjertet mod åreforkalkning. 50% mere selen svarer til 25% mindre risiko for blodprop.

Beskytter selen mod åreforkalkning og blodprop i hjertet? Det har der længe været uenighed om. Nu har forskere fra Johns Hopkins Universitetet i Baltimore forsøgt at skabe overblik over de utallige undersøgelser. I en såkaldt metaanalyse gennemgår de et

større udvalg af befolkningsundersøgelser – hvor man f.eks. følger en stor gruppe mennesker i mange år og ser, hvem der får ondt i hjertet - samt de kun seks acceptable lodtrækningsforsøg, der er udført.

Resultatet er opmuntrende, selv om man som sædvanligt må sige, at den endelige dom ikke er afsagt.

På forhånd er der gode grunde til at tro, at selen beskytter mod åreforkalkning. Vigtigst er måske, at selen

Fortsættes næste side

Nedenstående læserbrev blev bragt i Skive Folkeblad den 10. maj 2007

EDTA-behandling

Vedr. mødet på Ålborg Sygehus Syd d. 27/4. 07:

Hvor er det trist, at overvære en overlæge fra Ålborg Sygehus i den grad går til angreb på en kollega, som er specialist i en anderledes behandlingsform.

Vi er en gruppe, som kæmper for at få E.D.T.A. behandlingen godkendt og for vores livskvalitet.

Som hjertepatient i E.D.T.A. behandling føler man sig i den grad nedgjort ved en sådan optræden.

Ingen af os ville have opsøgt en anden behandlingsform, hvis vi var blevet hjulpet tilstrækkeligt i det offentlige system. Der er mange hjertepatienter som får en utrolig dårlig livskvalitet ved at gennemgå store operationer og indtage hjertemedicin. Det gælder ikke bare om at overleve, men hverdagen skulle også gerne fungere.

E.D.T.A. behandlingen har været brugt her landet i 20 år, og tusinder af mennesker er blevet hjulpet.

Hvis det var en fup - behandling, som overlægen udtrykte sig, var behand-

lingsformen for længst afgået ved døden, og ingen ville bruge penge af egen lomme til en nyttesløs behandlingsform.

Mange, som startede med behandlingen for 20 år siden, lever stadig i bedste velgående.

Lægerne skulle lære at lytte til patienterne, når de fortæller om en anderledes behandlingsform.

Bevismateriale er der allerede hos den enkelte læge, hvis han bare ville læse i journalerne.

Der kunne hurtigt findes frem til, hvor mange der har undgået store operative indgreb.

Hvorfor er lægerne imod E.D.T.A. behandlingsformen? Der er aldrig registreret dødsfald eller bivirkninger i forbindelse med behandlingsformen. Det kan vist ikke siges, at være tilfældet i det offentlige behandlingssystem.

Desværre har mange følt sig latterliggjort, hvis de har spurgt deres læge om behandlingsformen.

Jeg har den dybeste respekt for det etablerede

system, men når man overværer en overlæge i den grad går over stregen, er der ingen respekt tilbage. Der var mening i tingene, hvis overlægen var blevet til debatten efter foredraget, så vi kunne have udvekslet synspunkter, men han gik jo bare, endda på en meget uhøflig måde.

Hvordan tror han det føles, at sidde med en livstruende sygdom, og så i den grad blive nedgjort. Jeg tror ikke, folk ville komme på en dejlig forårsaften, hvis de var blevet hjulpet tilstrækkeligt i det offentlige system.

Lad os da tage den debat, og prøv så for en gangs skyld, at lytte til dem som er i behandling, i stedet for at grave i en gammel undersøgelse, som blev foretaget på et forkeret grundlag.

*Med venlig hilsen
Bente Svarre
Bødgersmindevej 7
8620 Kjellerup
Bestyrelsesmedlem
i Landsforeningen for
medicinsk behandling
af åreforkalkning
med EDTA*

indgår i et antioxiderende enzym, Glutathion-peroxidase (GSHpx), som modvirker iltning af blodets fedtstoffer, en iltning der er et afgørende led i åreforkalknings-processen. Man ved, at mennesker, der får så lidt selen som det er almindeligt i Danmark, forøger dannelsen af dette enzym, når de får mere selen.

Et andet selenprotein (selenoprotein P) formodes at beskytte blodkarrenes inderside mod angreb af iltede fedtstoffer og frie iltradikaler. Også dette burde forebygge åreforkalkning.

Endelig binder selen sig ret fast til giftige metaller som kviksølv, cadmium og arsen, som alle mistænkes for at fremme åreforkalkning. Hvis man - som flere eksperter - mener, at afgivelsen af kviksølv fra amalgamplomber kan medføre åreforkalkning og anden dårligdom, er det logisk at indtage ekstra selen for at modvirke skaderne.

Tiden tæller - men hvad siger så undersøgelserne? Befolkningsundersøgelserne viser sammenlagt, at når selenkoncentrationen i serum stiger med 50%, falder risikoen for hjertetilfælde (som følge af åreforkalkning) med ca. 25%. Det er til at huske. Under danske forhold skal der rundt regnet en selenpille (100 mikrogram) til for at forøge blodets indhold af selen med 50%.

Kan man så regne med, at hvis man tager selen i form af en enkelt pille - andre muligheder er der ikke, hvis man vil have mere selen - har man mindsket sin hjertesisiko 25%?

Nej, siger forfatterne, for vender man sig til de mere præcise lodtrækningsforsøg, finder man sammenlagt kun en risikoreduktion på 11%.

Desuden ved vi af sørgelig erfaring, at befolkningsundersøgelser kan snyde. Af uklare grunde tegner de ofte et lidt for rosenrødt billede af virkeligheden.

Men der er også indlysende indvendinger mod indvendingerne. Befolkningsundersøgelser følger mennesker, der måske livet igennem har fået den angivne mængde selen. Samtidig er åreforkalkning en proces, der udvikler sig fra den tidligste ungdom. Det er ikke rimeligt at forlange, at et selentilskud gennem nogle få år i et lodtrækningsforsøg skal have samme virkning. Typisk varede lodtrækningsforsøgene godt tre år.

Snarere kunne man slutte, at det gælder om at få selen nok - tidligt nok.

Reference: Flores-Mateo et al. Selenium and coronary heart disease: A meta-analysis. Am J Clin Nutr 2006;84:762-73

Vitalrådets nyhedstjeneste 14. november 2006

Yderligere oplysninger:

Speciallæge Claus Hancke, Speciallæge Niels Hertz Vitalrådet -

Lyngby Hovedgade 37

2800 Kgs. Lyngby Tlf.: 45 88 09 00

HUSK

at melde flytning og adresseændring
da det sparer foreningen for at skulle eftersende
blade og opkrævninger

**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: Henning Grube 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
Askebjergvej 55 A - 9830 Tårs - Tlf. 98 86 40 90