

EDTA NYT

17. årgang

Nr. 2 - Juni 2011

Udgivet af Landsforeningen for medicinsk behandling af åreforkalkning med EDTA





EDTA

af Ole Købke

andet og mere end behandling af åreforkalkning

Det er efterhånden velkendt – om end i en snæver kreds – at EDTA kan være en effektiv behandling af åreforkalkning uanset, hvor i kroppen sygdommen sidder. Desværre en snæver kreds, idet der uden tvivl går tusinder rundt i landet og belastes dagligt af åreforkalkningens mange ansigter, uden at kende til denne behandlings mulighed.

Der findes imidlertid en række lidelser som EDTA også har en effekt overfor, hvor mængden af videnskabelige studier, der bekræfter at EDTA's effekt overfor åreforkalkning efterhånden er ret stor og hvor der er plausible forklaringer på hvorfor det virker, ja, så er der mindre evidens for de øvrige sygdomme og endnu mindre forklaring vedrørende virkningsmekanismen. Dog er der efterhånden dukket nogle forklaringer op og den kliniske erfaring, hvor vi ser og måler effekt, er heller ikke til at tage fejl af.

Nedenfor vil jeg kort gøre rede for nogle tilstande, hvor EDTA har vist sig effektiv.

AMD – Aldersbetinget Maculadegeneration eller som det lidt fejlagtigt også kaldes – øjenforkalkninger.

AMD er en sygdom hvor den ”gule plet” på nethinden rammes. Det er her vores centralsyn sidder, d.v.s. den del af øjet vi bruger til at se skarpt med, f.eks. når vi læser. Det perifere

syn som er vigtigt for vores orienteringssans, rammes derimod ikke.

AMD er den hyppigste årsag til blindhed og så mange som 12% af danskere over 60 år rammes af sygdommen – dog i varierende sværhedsgrad.

Sygdommen findes i to typer – den ”tørre” og den ”våde”. Det er kun den våde – og mest alvorlige – hvor der er behandlingsmuligheder i konventionelt regi.

Sygdommens første symptomer er, at rette linjer ser ud som om de bølgjer og ved synstest finder man en nedsat synsstyrke og farvesans. Senere kommer der en tåget plet, der hvor man prøver at fokusere fx. et ansigt bliver utydeligt. I klinikken i Lyngby, har vi gennem årene behandlet efterhånden en del patienter med AMD.

Erfaringsmæssigt er det tydeligt, at den bedste effekt er på dem der har den tørre form og mindre sikker effekt på den våde. Er synet helt væk, er det intet vi kan stille op. Men da sygdomme ofte rammer asymmetrisk – det ene øje værre end det andet, kan det være særdeles relevant at behandle alligevel for at redde det mindst syge øje og derved undgå blindhed på begge øjne.

Vores erfaring er generelt, at patienter med begyndende AMD er de nemmeste at behandle. Vi har flere eksempler på patienter, som altid i forvejen har fået stillet diagnosen af en øjenlæge, der får et bedre syn efter en række EDTA

EDTA-NYT

Udgiver: Landsforeningen for medicinsk behandling af åreforkalkning med EDTA.

Ansvarshavende: Willy Odgaard Christensen.

Lay-out: Kennerh Svendsen.

Forsidefoto: Almindingen midt på Bornholm. April 2008.

Foto: Keld Kofoed Hansen.

Oplag: 1.500 eksemplarer - Tryk: Strandbygaard Grafisk, Skjern - Næste nr. udkommer sept. 2011 - ISSN: 1600-3047

behandlinger. Dette kan vi følge, ved jævnligt at lave synstest og dette kan også bekræftes af de øjenlæger, der vanligvis følger patienterne. Men bare det at få synet stabiliseret, betragtes som en behandlingssucces, da sygdommen ubehandlet vil skride frem mod blindhed, om end i forskellig hastighed.

For at forbedre effekten af EDTA giver vi altid en række kosttilskud, da det har vist sig, at de i sig selv har en vis effekt. Nogle af vitamin- og mineraltilskuddene bliver da også anbefalet af øjenlægerne. Men dertil lægger vi nogle stoffer som styrker og beskytter cellerne i net-hinden.

Autoimmune sygdomme

Autoimmune sygdomme er en stor gruppe af meget forskellige lidelser, der har det til fælles, at kroppens immunforsvar fejlagtigt angriber egne væv og kemiske bestanddele.

Eksempler på autoimmune sygdomme er **leddegigt, psoriasis, sclerose, type 1 sukkersyge, struma, en række hudsygdomme, nyresygdomme, lungesygdomme, leversygdomme og mange flere**. Faktisk ser det ud til, at antallet af autoimmune lidelser er epidemisk stigende. Desuden er der flere og flere sygdomme, hvor man begynder at betragte autoimmunitet som en del af årsagen.

Den eneste autoimmune lidelse der direkte har været beskrevet i litteraturen vedrørende EDTA behandling er **sclerodermi**. Det er en ret sjælden lidelse og erfaringen i vores klinik, er derfor yderst begrænset. Men vi har dog set en tydelig blødgøring af huden under behandlingsperioden. Et typisk træk ved denne sygdom er netop ”panserhud”. Der har gennem årene været mange forskellige bud på hvad autoimmunitet skyldes, men der er ikke fundet en endelig forklaring. Fra de konferencer vi jævnligt kommer på, har der i de seneste år, været mere og mere fokus på tungmetaller generelt som sygdomsfremkaldende faktorer og specifikt på tungmetaller som medvirkende faktorer ved autoimmune lidelser.

Vi benytter i stigende grad tungmetal testning i klinikken af mange årsager. Dels for at

opsøre stofferne inden sygdomme opstår, for at begrænse risikoen for mennesker med arvelig disposition hvor tungmetaller vil kunne være en mulig accelerator for sygdommen eller for at fjerne en provokerende faktor, hos de der har udviklet forskellige lidelser.

Hvis vi ved denne såkaldte provokationstest, finder forhøjede mængder af tungmetaller i kroppen, bruger vi forskellige metoder til at hjælpe kroppen af med de fremmede og giftige molekyler. Kroppen har desværre vanskeligt ved selv at skaffe sig af med dem – typisk tager det over 20 år før kroppen bare har fjernet halvdelen af det deponerede kviksølv (kommer typisk fra fyldninger i tænderne og vaccinationer).

For at fjerne tungmetaller kan man bruge forskellige stoffer bl.a. EDTA og her afhænger det af det specifikke tungmetal, hvilket stof vi vælger.

EDTA er effektivt til at fjerne bly (kommer fra industrielle udledninger og fra tidligere bly tilsætninger i benzin), cadmium (cigaretter) og aluminium (deodoranter og syreneutraliserende lægemidler). Det er ikke effektivt overfor fx kviksølv – her er bl. a. C vitamin klart bedre. Dette betyder at EDTA formentlig vil have en beskyttende og/eller behandlende effekt overfor denne meget store gruppe af autoimmune sygdomme.

Sygdomme som **kronisk træthedssyndrom, fibromyalgi, duft og kemikalie overfølsomhed** er ligeledes lidelser hvor tungmetaller kan være en del af problemet. D.v.s igen her kan EDTA være et behandlingsforslag.

Sukkersyge – Type 1 og 2.

Sukkersyge er en lidelse der rammer flere og flere i hele den vestlige verden. Utvivlsomt en konsekvens af vores livsstil.

Ved sukkersyge kommer der en række skader på vævene efter en årrække, ofte uden man mærker det. Men pludselig begynder der at komme symptomer – blodprop i hjertet, slagtilfælde, vindueskikkersyndromet, syns nedsættelse og måske koldbrand. Disse sygdomme

skyldes dels det man kalder makroangiopati og eller mikroangiopati. Makroangiopati er åreforkalkning i de større pulsårer. Mikroangiopati er forandringer i væggen af kroppens mindste blodkar som følge af sukkersygen. Disse små blodkar er dem, der forsyner vores væv med blod.

EDTA har en gavnlige virkning på både makro- og mikroangiopati.

Ved sukkersyge ser man også, at der kommer en nedsat nyrefunktion. I et studie har man set at EDTA behandling kan fjerne bly i nyrevævet og dermed forbedre nyrefunktionen. Dette svarer meget godt med hvad vi dagligt ser i klinikken, nemlig at nyrefunktionen forbedres gennem en behandlingsperiode – hvor vi altid følger nyrefunktionen gennem regelmæssige blodprøver. Bly har nemlig en tendens til at ophobes i nyrerne og belaste dem - også hos mennesker der ikke har sukkersyge.

D.v.s. patienter med sukkersyge kan også have glæde af EDTA behandling.

Trigeminusneuralgi.

Dette er en voldsom halvsidig ansigtssmerte, der udløses fra den 5. hjernenerve, som forsyner ansigtet med følesans. Man kender ikke årsagen i detaljer, men i visse tilfælde er det et tryk fra en pulsåre som giver smerterne.

I forhold til EDTA behandling kender vi ikke sammenhængen, men vi har i flere tilfælde set en klar forbedring af symptomerne hos patienter vi behandlede for åreforkalkning i ben eller hjerte, men som samtidig led af trigeminusneuralgi. Her var den positive sidegevinst ved EDTA-behandlingen, at det også hjalp på ansigtssmerterne.

Det er afgjort værd at forsøge med EDTA behandling, idet sygdommen generelt ikke er nem at behandle. Ofte må man give langvarig medicinsk behandling og i visse tilfælde kirurgisk behandling med risiko for bivirkninger.

Hortons hovedpine, som ligeledes er en stærk hovedpine, har vi i klinikken også haft eksempler på, blev reduceret betydeligt efter en serie EDTA behandlinger.

Forebyggende behandling.

Den måske allervigtigste indikation for EDTA behandling er vel nok den forebyggende.

Hjerte-kar sygdomme er fortsat en meget hyppig lidelse og en sygdom hvor vi nu om stunder allerede i puberteten kan se at blodkarrene hos stadig flere, bærer præg af at sygdommen er i gang.

Det traditionelle sundhedsvæsen har fokuseret meget på kolesteroltallet som en risikofaktor og grænsen for behandling med de kolesterol sænkende statiner er efterhånden sænket, så en meget stor del af befolkningen er sygeliggjort og kommet i behandling.

En anden del af den konventionelle behandling er den kirurgiske – ballonudvidelser, stents, bypass operationer og lign. Men det er forbeholdt situationer, hvor sygdommen er fremskredet. Ved de mindre fremskredne tilfælde behandles ikke eller der gives evt. medicinsk behandling. Dette er imidlertid et problem, da selv mindre forkalkninger pludselig kan give alvorlige symptomer, som f.eks. blodprop i hjertet. I klinikken i Lyngby har vi netop anskaffet et apparatur, der kan afsløre åreforkalkning i en tidlig fase af sygdommen. Det vil kunne gøre, at man på et meget tidligt tidspunkt vil kunne tage forholdsregler, således at sygdommen ikke får lov til at udvikle sig. Det kunne bl. a. være en forebyggende serie af EDTA behandlinger, suppleret med kosttilskud og evt. livsstilsændringer. Men som nævnt vil tungmetaludrensning f.eks. med EDTA også kunne forebygge en række andre sygdomme.

Konklusion

Som det fremstår af ovenstående, er der udover åreforkalkning en række lidelser, som direkte eller indirekte kan behandles med EDTA. Men også som forebyggelse har det en vigtig plads. I den forbindelse er det vigtigt at slå fast, at EDTA er en fuldstændig ufarlig behandling, så længe elementære forskrifter overholdes.

Noget NYT

Læsernes egen side

Som et forsøg vil bestyrelsen her i bladet, lave læsernes egen side, hvor læserne kan komme frem med hvad de måtte have på hjertet. Det være sig alt erfaring med behandlinger, kosttilskud, vitaminer m.m. samt efterlysning fra andre patienter der har en historie at fortælle.

Jeres beretninger m.m. kan I sende enten som post eller pr. E-mail til Patientforeningen, der så vil sørge for at disse bliver bekendtgjort i næste nr. af bladet.

Venlig hilsen bestyrelsen

Jytte Aargaard skrev til patientforeningen den 17. februar 2010 følgende:

Jeg har gennemgået 15 EDTA-behandlinger og føler mig helt rask. Men hvor kan jeg give udtryk for den helt fantastiske positive effekt, som disse behandlinger har haft på tillukningen af mine halspulsårer. At jeg samtidig har haft en sideeffekt er helt utrolig. Briller gennem 40 år skal ikke anvendes længere. Og her i april 2011 kan jeg stadig se uden briller. I vinter boede jeg 3 mdr. i Sydspanien og vandrede **mange** km i bjergene hver dag. Jeg har selv været ansat 15 år på Statens Øjenklinik og kunne ønske, at jeg havde kendt til EDTA dengang.

Jytte Aargaard. E-mail: jytte.aa@hotmail.com
Telefonnummer i Sverige er 0046 73 840 3417

Den 4. maj 2011 skrev Yvonne Gommesen: Jeg undrer mig over, at der ikke er én eneste historie på EDTA´s hjemmeside om, hvordan EDTA også hjælper alle os med tungmetalforgiftning. Jeg er netop selv blevet helbredt for en bly - og kviksølvophobning. Jeg havde ifølge min reumatolog på OUH en autoimmun sygdom som hedder Behcet. Jeg fik Prednison og derudover også immundæmpende medicin, medicin med bivirkninger, som jeg blev mere syg af. Ved et tilfælde fik jeg kontakt til Claus Hanckes klinik - og der blev det opdaget, at mine skavanker skyldtes tungmetallophobning. Jeg kom i behandling med EDTA - og nu efter 10 behandlinger er jeg rask. Jeg får ingen medicin og har ingen Behcet-symptomer tilbage. Jeg er igen startet arbejde efter at have været sygemeldt i over 7 måneder.

DET ER SÅ DEJLIGT
IGEN AT VÆRE RASK.

Jeg vil meget gerne være med til at udbrede kendskabet til EDTA, og hvordan dette stof kan gøre os raske - både os med autoimmune sygdomme og alle med åreforkalkning.

Jeg vil hermed efterlyse andre, som er blevet raske med EDTA, og som vil være med til at udbrede kendskabet til EDTA - vi kan evt. arbejde på at få lavet en tv-udsendelse om EDTA.

Vi vil ikke svigte alle dem, der endnu ikke kender EDTA - vel??

Med venlig hilsen
Yvonne Gommesen, Skibsbakken 13,
Åbyskov, 5881 Skårup
Tlf.+4562231393 Mobil +4540432595
E-mail:yvonnegommesen@gmail.com

Forslag af 2. marts 2011 fra vort medlem Jan Andersen, Charlottenlund, til drøftelse evt. på generalforsamlingen og i bestyrelsen.

Sidder lige med det senest EDTA nyt. Heri læser jeg bl.a. foreningens resultatopgørelse for 2010. Af denne opgørelse fremgår det, at omkostningerne til bladet EDTA nyt inkl. porto ligger på et beløb på godt 60.000 kr. svarende til 33 % af de samlede omkostninger. Dette fik mig til nærmere at overveje, hvad er det, vi betaler for mht. EDTA nyt, og er bladet det værd?

Min personlige vurdering af EDTA nyt er, et rimeligt ensformigt, uinteressant blad der udkommer 4 gange om året men uden reelt brugbart indhold. Et blad en ellers aktiv EDTA behandlet patient normalt kun vil bruge ganske få minutter på at læse.

Hvad kunne øge bladets nytteværdi, og dermed gøre det betydelig værdifuldt for foreningens samlede udgift til bladet?

F.eks. at bladet blev læst igen og igen og i længere tid. Brugt som både reference og opslagsblad.

Og hvordan gør man så det?

Bladet kunne indeholde mulighed for at stille EDTA relaterede spørgsmål fra medlemmerne til såvel andre læsere som til de tilknyttede behandlere. Man savner en klumme med læserbreve, hvor læseren underskriver sig med egen e-mail adresse til brug for evt. besvarelse, eller indeholde et direkte trykt svar fra lægen, som mange læsere kunne drage nytte af. Mulighed for at bladet tillige indeholder anden form for læserservice. F.eks. tilbud om fælles pendlertrafik for langvejs boende patienter, der evt. samme dag med fordel kunne modtage deres behandling. Links til websites af interesse for EDTA patienter, såvel med film, fotos eller beskrivelse af andre nyttige forhold for EDTA patienter.

En mere lægesaglig vurdering og anbefaling af kapacitet og indtagshyppighed af de vitamin-/mineralpræparater vi som EDTA patienter bør indtage. Kan man samtidig nævne og

forhåbentlig sammenligne konkurrerende producenter af vitamin-/mineralprodukter og oplyse, hvor foreningens medlemmer opnår en forhandlet rabat, er vi atter på banen, bladet bliver læst og brugt og nytteværdien stiger betragtelig.

En beskrivelse, f.eks. med henvisning til foreningens hjemmeside, hvor man kan hente udkast til en egen journalside, hvor patienterne på behandlingsdagen selv påfører såvel dato, de to blodtryk, som dagens målte vægt og personlige betragtninger vedr. behandlingen samt ikke mindst essensen af lægens anmærkninger og forslag den dag.

En journalist-uddannet patient findes sikkert blandt vore mange medlemmer. Vedkommende kunne passende (hvis ikke gratis, så mod et minimalt honorar) til hvert nummer skrive - gerne baseret på samtale og kontakt med fagmæssige velorienterede personer - noget vi som hjertepatienter kunne have megen glæde af og fremtidig gøre brug af. F.eks. noget om mad, spisevaner den rette kaloriefattige mads sammensætning, portions størrelser, noget om daglig motion, noget om andre områder vi som patienter bør holdes underrettet om, indtagelse af vin, spiritus, fysisk påvirkning af sæson omskifteligt vejr, kulde og vind. Alternativt for at reducere omkostningerne til bladet væsentlig, kan jeg nævne nogle nærliggende muligheder. Eksempelvis ved at undvære bladet to gange om året. så bladet blot udkom hver halve år, og gerne på en ringere (billigere) papirkvalitet. Da de fleste foreningsmedlemmer givet har egen adgang til internettet, kunne bladet gratis vises på foreningens hjemmeside, hvorimod et ønske om en postal omdelt udgave burde koste et højere årligt medlemskontingent. Indhent flere, men betalende annoncører (Vitamin-/mineral producenter, idræts maskiner/cykler, rejsearrangører), også selvom foreningen hverken bør eller skal tage ansvar for annoncørens produkter og produktbeskrivelser.

Jeg håber med ovenstående, at have gjort foreningens bestyrelse opmærksom på visse

ændringer, der (min personlige formodning) fremtidig kunne bidrage til at gøre EDTA nyt såvel mere læseværdigt, forøge den samlede læsetid og generelle I anvendelighed.

Jeg er mere end åben for yderligere drøftelse gerne via e-mails, men er på ingen måde interesseret i pålagt foreningsarbejde, udover som evt. diskussionsdeltager. Hører gerne, hvorvidt mine forslag har åbnet interesse for ændringer i bladet.

Med mange venlige hilsener

Jan Andersen

Bestyrelsens svar i mail af 11. april 2011. til Jan Andersen.

Kære Jan Andersen!

Dit forslag i mail af 2. marts d.å. har nu været behandlet i bestyrelsen den 31. marts 2011 og på den ordinære generalforsamling samme dag. Alle fremmødte medlemmer af bestyrelsen var enige om, at dit forslag ikke tilfører noget nyt, der kan inspirere bestyrelsen. Hvilket herved meddeles på bestyrelsens vegne.

Med venlig hilsen

Willy Odgaard Christensen

Svar fra Jan Andersen. i mail af 11/4 2011

Tak for svaret fra en særdeles tung, handlingslammet og gadaffilignende foreningsbestyrelse. Ved at fastholde denne ligeglade og uinspirerede holdning kommer foreningen aldrig ud af stedet, intet opnås og det bliver fremtidig svært at fastholde nye medlemmers interesse. Foreningen har nu i mange, mange år ligget underdrejet og absolut intet, der forudsætter en sådan patientforenings beståelse, er opnået.

Sig mig hvad bedriver denne bestyrelse, og hvad står den for? Intet sker, ingen tilstræbt

økonomisk vinding til gunst for medlemmerne, dertil et medlemsorgan der bare koster og koster, uden at være spor læseværdig og uden bestyrelsens interesse for at gøre det bedre.

Det kan da godt være, at flere af mine ideer og påpegede forslag er mere eller mindre uladssigørlige, men man kunne jo i en forsøgsperiode blot inddrage enkelte, for så, efter en nærmere vurdering evt. baseret på en „læserundersøgelse“, enten helt forkaste tiltaget, eller hvad jeg anser og vil være effekten, inddrag endnu flere tiltag, dertil opdage den positive effekt heraf. Men nej, foreningens holdning er og forbliver initiativforladt, forældet og forkrampet, med et økonomisk ressourcspild.

Man kunne jo eksempelvis bringe mit indledende forslag i bladet, og evt. de efterfølgende duplik- og replikker, hvilket jeg ikke har noget at indvende imod. En efterfølgende iagttaget reaktion fra læserne, som jeg klart vil respektere, kunne så være udslagsgivende. Men et sådant tiltag tør bestyrelsen sikkert ikke.

OBS!

Med baggrund i ovennævnte mail - korrespondance med foreningens medlem, Jan Andersen, efterlyser bestyrelsen kommentarer og meninger fra medlemskredsen. Ligeledes vil ”Ris eller Ros” til bestyrelsens virke i øvrigt være særdeles velkommen. Jeres kommentarer/meninger modtages gerne pr. mail.

På
Bestyrelsens vegne
Willy Odgaard Christensen

Landsforeningen for medicinsk behandling af åreforkalkning med EDTA

Årsberetning for 2010

Ved formanden Willy Odgaard Christensen.
I årets løb blev der afholdt 3 offentlige informationsmøder.

Den 12. april kl. 19.30 i Bjælkestuen, Lyngby Hovedgade 78, 2800 Kgs. Lyngby.

Foredragsholder Speciallæge i alm. medicin Claus Hancke, Kgs. Lyngby.

Den 20. oktober kl. 19.30 i ”støberiet” Holgersgade 7, 7900 Nykøbing Mors.

Foredragsholder skulle have været Speciallæge i Alm. Medicin, Villy Lade, Hjørring, men han var så uheldig at komme alvorligt til skade med sit ene ben, og derfor måtte melde afbud til mødet. Patientforeningens konsulent Erik Højstrup Christensen, Skive, reddede mødet, idet han tog over og holdt et glimrende og interessant foredrag om EDTA.

Endvidere vist filmen ”EDTA en hjertesag”.

Den 16. november kl. 19.00 i Roskilde Kongres og Idrætscenter, Møllehusvej 15, 4000 Roskilde. Foredragsholder Speciallæge i Alm. Medicin Claus Hancke, Kgs. Lyngby.

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

Der har været afholdt 2 bestyrelsesmøder og 1 konstituerende bestyrelsesmøde.

Den påtænkte formelle henvendelse til de praktiserende læger, herunder fremsendelse af brev samt en DVD ”EDTA en Hjertesag”, afventer udspil fra EDTA lægerne

På opfordring fra formanden for Støtteforeningen for Hobro Sygehus, Tom Soelberg og foreningens næstformand Svend Aage Nielsen sendte vi i november en skriftlig henvendelse til Peter Skaarup, næstformand i Dansk Folkeparti. Samtidig med fremsendelsen af den skriftlige henvendelse, blev henvendelsen også sendt pr. E-mail.

I henvendelsen, som blev vedlagt filmen ”EDTA en hjertesag”, fremførte vi enkelte

facts om behandling af åreforkalkning med EDTA, herunder bl.a. den gode effekt der er opnået med EDTA behandlingen. Endvidere oplyste vi, at patientforeningen gentagne gange havde henvendt sig til skiftende Sundhedsministre, uden at få noget positivt resultat fordi vi ikke kan henvise til en videnskabelig undersøgelse der dokumenterer behandlingens positive effekt. Vi anførte så, at der må være god grund til en positiv bearbejdelse af EDTA sagen overfor sundhedsstyrelsen, for at ændre dens holdning. Og derfor måske vil være nødvendigt at afsætte et beløb direkte på finansloven til en videnskabelig undersøgelse. Her gjorde vi opmærksom på, at patientforeningens næstformand Svend Aage Nielsen gerne vil være med til at investere i en videnskabelig undersøgelse af EDTA behandlingen på et offentligt hospital idet han vil sponsorere en scanner, mod at patienterne scannes før og efter EDTA behandling. Samme dag, den 2. november, da vi sendte mailen, fik vi en mail tilbage med oplysning om at svartiden desværre kan være lang. Siden har vi ikke hørt fra sagen.

Fra Saltbækvig-Fonden opnåede vi heller ikke økonomisk støtte i 2010.

Fra Tips- og lottopuljen modtog vi 56.073,74 kr. til foreningens drift i 2010. det er ca. det samme beløb som vi fik sidste år.

Fra Bladpuljen modtog vi 9.145,56 kr. i tilskud til udsendelse af EDTA-nyt i 2010.

Det er små 500 kr. mere end sidste år.

Til at udbrede kendskabet til EDTA-behandlingen, har patientforeningen bl.a. annonceret i ”Fokus Magasinet”, ”Kirurgi & Dental”, ”Dagens Puls”, Magasinet ”Rask” og i reklamespots der vises på 42” fladskærm i Frederiksberg Svømmehal og på 50” fladskærm i Århus Bowlinghal.

Patientforeningens medlemstal var ved årsskiftet 655.

Heraf er 33 livstidsmedlemmer og 75 familie-medlemmer.

Til slut vil jeg takke alle bestyrelseskolleger og bestyrelses suppleanter for jeres input og bidrag til et godt og konstruktivt samarbejde. Endvidere en stor tak til vores kasserer Kenneth Svendsen, for det store og altid perfekte arbejde du udfører for foreningen, - og det gør du helt uden beregning, det er rigtig flot, og det er vi i bestyrelsen meget taknemmelige for. Også en tak til vort medlem Erik Højstrup Christensen, for det gode konsulentarbejde, som du altid er villig til at udføre for foreningen, det er os til stor hjælp.

Der skal også rettes en tak til alle de medlemmer der har hjulpet bestyrelsen med afholdelse af de offentlige informationsmøder, uddelt materiale om EDTA mv.

Til det afgåede bestyrelsesmedlem Bente Svarre vil jeg gerne sige tak for den tid, du har været med i bestyrelsen. Jeg har været glad for vort samarbejde og for din altid velovervejede og rolige fremførelse af dine synspunkter. Din indstilling til tingene har altid været bygget på et sundt og fornuftigt synspunkt. Din indsats vil jeg komme til at savne, men jeg respekterer fuldt ud din beslutning. En lignende tak har jeg sendt pr. mail til det afgåede bestyrelsesmedlem Erik Bøndergaard der ikke kunne være til stede.

På bestyrelsens vegne

Willy Odgaard Christensen

Offentligt møde om kolesterol og åreforkalkning

Mandag den 9. maj kl. 19 afholdtes offentligt møde på Gentofte Bibliotek i Hellerup, hvor 35 tilhørere hørte en altid oplagt Claus Hancke, Kgs. Lyngby, fortalte levende og forklarende om behandling af åreforkalkning med EDTA, og om kolesterol og hvad man kunne gøre for at undgå åreforkalkning og forhøjet kolesterol.

Det hele bunder i vores livsstil – for meget usund mad i form af chips og burger, dårlige fedtsyrer og tobak. Der var en meget stor spørgelyst fra deltagerne og Claus Hancke besvarede og forklarede på en levende og meget forståelig måde alle de spørgsmål der kom fra salen. Mødet sluttede ca. kl. 20,45.

Ref. *Kenneth Svendsen.*

Referat fra offentligt informationsmøde om EDTA i Kolding

Torsdag den 31. marts 2011 kl. 15.00 i Lille sal på Kolding Bibliotek, Slotssøvejen 4, 6000 Kolding, hvor Erik Højstrup Christensen, Skive og Speciallæge i Alm. Medicin Knut Flytlie, Vejle, holdt foredrag om EDTA-behandling. Erik Højstrup Christensen indledte med at fortælle om sin egen sygeberetning, først om sin behandling i det offentlige sundhedsvæsen, der efter en årrække måtte opgive at hjælpe ham. Senere om sin behandling med EDTA, som havde hjulpet ham.

Erik Højstrup Christensen besvarede en del spørgsmål fra de fremmødte. Flytlie indledte med at spørge forsamlingen havde spørgsmål.

Herefter startede han med at fortælle hvor vigtigt det er at vi spiser den rigtige kost og at vi motionerer. Fortalte og viste billeder af hvorledes selve EDTA behandlingen foregår. Oplyste at stoffet EDTA. er en kunstig svag aminosyre- en slags eddikesyre.

Flytlie gav en kort historisk oversigt af EDTA helt tilbage i 1893 og i trediverne hvor EDTA blev anvendt i Tyskland som affedningsmiddel og 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 oplyste at opgørelser har vist at EDTA behandling også har en positiv virkning på forkalkning i de små blodkar til øjets nethinde, ca. 67 % får forbedret synet.

Flytlie oplyste 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 det er vigtigt at indtage. Herunder oplystes ved indtagelse af C vitaminer halveres vitaminet i løbet af 20 minutter.

Flytlie oplyste, at danske laboratorier ikke er i stand til at undersøge mineralmangler inde i blodcellerne. Blodprøver centrifugeres inden de sendes til sygehuset. Cellerne smides ud og man sender væsken, blodplasma, som cellerne svømmede rundt i. Det er en af grundene til at man kun taler om calcium (findes i blodplasma), men glemmer måske det vigtigste af alle mineraler, magnesium (findes inde i cellerne). Sådanne blodprøver må sendes til Sverige eller Tyskland.

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

Forholdet omkring kolesterol og kolesterolsænkende midler blev også gennemgået. Flytlie kom også ind på, at tandrodsbetændelse ved tænder der er blevet rodbehandlet, kan forårsage alvorlige sygdomme.

Flytlie besvarede de mange spørgsmål der blev stillet fra forsamlingen.

Det var en meget lydhør og spørgelyst forsamling

Der var ca. 35 fremmødte.

Mødet sluttede ca. kl. 17.30.

Referent *Willy Odgaard Christensen*

Landsforeningen for medicinsk behandling af åreforkalkning med EDTA

Referat fra den ordinære generalforsamling torsdag den 31. marts 2011 kl. 13.15 på Kolding Bibliotek, Lille sal, Slotssøvejen 4, 6000 Kolding

Formanden Willy Odgaard Christensen bød velkommen til den ordinær generalforsamling 2011. Ingen medlemmer, udover bestyrelsen, var fremmødt.

Formanden gik herefter over til dagsordenens pkt. 1, valg af dirigent.

Pkt. 1. Valg af dirigent:

Erik Højstrup Christensen blev valgt uden modkandidat og takkede for valget.

Herefter gav formanden ordet til dirigenten der startede med at konstatere at generalforsamlingen var lovligt indvarslet i henhold foreningens vedtægter. Herefter forespurgte dirigenten om nogen havde noget at indvende imod generalforsamlingens lovlige indvarsling, endvidere om nogen ønskede dagsordenen læst op. Der var ingen bemærkninger til generalforsamlingens lovlige indvarsling, og ingen ønskede dagsordenen oplæst.

Gik herefter til dagsordenens pkt. 2, formandens beretning for det forløbne år og gav formanden ordet.

Pkt. 2. Formandens beretning for det forløbne år: Formanden oplæste beretningen i dens fulde ordlyd.

Herefter efterlyste dirigenten spørgsmål og kommentarer. Beretningen blev godkendt uden bemærkninger.

Pkt. 3. Aflæggelse af regnskab og forelæggelse af budget:

Kasserer Kenneth Svendsen henviste til, at uddrag af årsrapporten samt budget for 2011 er indsat i EDTA-nyt nr. 1, 2011. Kassereren, gav en kort gennemgang af regnskab og budget, og herunder, at der bl.a. bliver et mindre overskud på budgettet under posten trykning af EDTA-nyt, idet trykningen er blevet billigere

efter at bladet nu trykkes hos Strandbygaard Grafisk, Skjern. Endvidere, at årsresultatet udviser et overskud på 40.000 kr. og ved årsskiftet var kassebeholdning på 117.000 kr.

Kassereren udtrykte, at han gerne svarer på uddybende spørgsmål.

På spørgsmål fra dirigenten Erik Højstrup Christensen, der gerne ville vide noget om beløbet 16.100 kr. der står anført under gældsforpligtelser, kunne kassereren oplyse, at det er et beløb patientforeningen skylder Funder & Ostenfeld Revision ApS. Kassereren oplyste, at der i årets løb har været en tilgang af 130 nye medlemmer, 10 medlemmer var døde, 47 medlemmer udmeldt og 36 er slettet på grund af manglende kontingent betaling.

Pkt. 4. De 2 suppleanter Inger Jørgensen og Knud Hansen blev valgt til bestyrelsen for 2 år.

Pkt. 5 Det var ikke muligt at få valgt 2 suppleanter.

Pkt. 6 Arne Enghøj blev genvalgt til intern revisor.

Pkt. 7 Uændret medlemskontingent blev godkendt.

Pkt. 8 Forslag modtaget i mail af 2. marts 2011 fra medlem Jan Andersen Charlottenlund.

Alle medlemmer i bestyrelsen, samt de 2 suppleanter havde forinden haft lejlighed til at sætte sig ind i forslaget. Efter en drøftelse var alle enige om, at forslaget ikke tilfører noget nyt, der kan inspirere bestyrelsen.

Forslaget fra Jan Andersen, bestyrelsens svar af 11. april til Jan Andersen og svaret fra Jan Andersen af 11.april, kan læses andet sted i bladet.

Pkt. 9 Evt. Bent Jørgensen oplyste, at der vil blive afholdt 3 offentlige informationsmøder om EDTA i maj 2011. Den 9. i Gentofte, den 16. i Vallensbæk og den 30. i Køge

Formanden takkede dirigenten og forsamlingen for at generalforsamlingen blev gennemført på en saglig og god og måde
Generalforsamlingen sluttede ca. kl. 14.00.

Referent Willy Odgaard

Referat fra offentligt informationsmøde om EDTA i Brønderslev.

Onsdag den 13. april 2011 kl. 19.30 i den store sal på Landboskolen Brønderslev, hvor Erik Højstrup Christensen, Skive og Speciallæge Villy Lade, Hjørring holdt foredrag om EDTA behandling.

Erik Højstrup Christensen, indledte med et indlæg om sin behandling og sygdomsforløb inden for det offentlige sundhedsvæsen og om sin efterfølgende behandling med EDTA og om effekten af denne behandling.

Efter en kort kaffepause blev filmen "EDTA en Hjertesag" vist.

Erik Højstrup Christensen besvarede en del spørgsmål fra de fremmødte.

Villy Lade fortalte om sin lægelige uddannelse og om sin videreuddannelse i gestaltterapi, akupunktur og senere i EDTA behandling. Videreuddannelserne foregik i henholdsvis Kina og USA. Villy Lade fortalte, at han efter at have brækket ryggen var blevet helbredt med akupunktur. Endvidere at hans syn har været nedsat til 5 % på grund af forkalkning i de små årer til øjets nethinde. Det offentlige sundhedsvæsen gav ham beskeden, at han aldrig vil komme til se mere, og fik tilbudt armbind, førerhund og en hvid stok. Efter at være gået i EDTA behandling er synet vendt tilbage. Villy Lade udtalte, at der er andre helbredende kræfter end den læger kan give, men man skal

tro på at blive rask. Villy Lade oplyste endvidere, at EDTA behandlingen ikke kan stå alene, men skal suppleres med den rigtige kost, vitaminer og mineraler. Der blev også oplyst om priser på EDTA behandlingen og at en grundbehandling med EDTA består af 30 behandlinger. Vi er tilbøjelige til, at det vi ofrer på vort helbred ikke må koste noget, hvorimod det ikke gør noget hvad vi koster på bilens eftersyn og vedligeholdelse.

Forholdet omkring kolesterol og kolesterol-sænkende midler blev også gennemgået.

Endvidere om tungmetalforgiftning, der kan give flere neurologiske sygdomme men kan behandles med EDTA og C vitamin infusioner. Tungmetalforgiftning hos børn og unge kan være medvirkende årsag til ADHD og autisme og disse tilfælde kan behandles med EDTA og lignende stoffer som udskiller tungmetaller fra kroppen.

Metyl B 12 vitamin har vist sig virksomt hos nogle af disse børn.

Fortalte om Q 10 der er godt for ældre menneskers hjernefunktion

Villy Lade indbød tilhørende til at stille spørgsmål og der blev stillet rigtig mange spørgsmål.

Der var ca. 48 fremmødte.

Mødet sluttede ca. kl. 22.15.

Referent *Willy Odgaard Christensen*

Rabatordning til EDTA-Patientforeningens medlemmer

Der er indgået aftale med nedennævnte lægeklinikker, at de giver rabat til patienter der modtager EDTA-behandling og som er medlem af EDTA-Patientforeningen

Claus Hancke Speciallæge i Alm. Medicin

Irene Hage Praktiserende læge

Ole Købke Praktiserende læge

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

Aa. Winther Nielsen

Speciallæge i Alm. Medicin
Hovedgaden 41, 01 - 2970 Hørsholm
Tlf. 70 25 12 05

Bruce Phillip Kyle Praktiserende læge

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

Knut Flytlie Speciallæge i Alm. Medicin

Gludsmindevej 39, 7100 Vejle
Tlf. 75 72 60 90

Villy Lade Aps Speciallæge i Alm. Medicin

Nørregade 18 E, 9800 Hjørring
Tlf. 98 92 84 54

Intravenøs-behandlingerne foregår tirsdage og fredage

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: **Svend Aage Nielsen**
Rømersvej 2, Kielstrup, 9500 Hobro.
Tlf. 98 55 83 00.
E-mail: kielstrup@kielstrup.dk

Bent Jørgensen

Nørrevej 9, 2690 Karlslunde - Tlf. 46 15 00 18
e-mail: ingerbent@hotmail.com

Inger Jørgensen

Nørrevej 9, 2690 Karlslunde
Tlf. 46 15 00 18
e-mail: ingerbent@hotmail.com

Knud Hansen

Rytterkær 8, Herringløse, 4000 Roskilde
Tlf. 46 76 93 50
E-mail: knud.hansen@dlgnet.dk

Suppleant:

Ingen

**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@jyde.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

Region Sjælland:

1. Inger Jørgensen (suppleant)
Nørrevej 9, 2690 Karlslunde - Tlf. 46 15 00 18

2. Elsebeth Kaae
Odensevej 154, 4700 Næstved - Tlf. 55 72 01 54

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

Region Midtjylland:

1. Erik Bøndergaard
Solbakkevej 1, 7480 Vildbjerg - Tlf. 97 13 21 04

Region Nordjylland:

1. Bente Svarre
Bødgersmindevej 7, Thorning - 8620 Kjellerup
Tlf. 86 88 03 04