

EDTA NYT

18. årgang

Nr. 2 - Juni 2012

Udgivet af Landsforeningen for medicinsk behandling af åreforkalkning med EDTA





Referat

Af den ordinære generalforsamling

torsdag den 12. april 2012 kl. 14.00
på Hotel Villa Gulle, Østervoldgade 44, 5800 Nyborg

Formanden, Willy Odgaard Christensen, bød velkommen til den ordinære generalforsamling 2012. 2 medlemmer udover bestyrelsen var mødt, endvidere var der modtaget 2 fuldmagter.

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 ikke beretningen, idet alle var bekendt med indholdet.

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 2012 er indsat i EDTA-

nyt nr. 1, 2012. Kassereren spurgte herefter om nogen ønskede regnskabet læst op, der var ingen der ønskede det. Enkelte poster i Regnskabet og budgettet blev drøftet.

Regnskab og budget godkendtes uden bemærkninger.

Pkt. 4. Valg til bestyrelsen for 2 år.

Svend Aage Nielsen, Bent Jørgensen og Willy Odgaard Christensen blev valgt til bestyrelsen for 2 år.

Pkt. 5 Valg af 2 suppleanter for 1 år.

Der var ingen kandidater.

Pkt. 6 Arne Enghøj blev genvalgt til intern revisor.

Pkt. 7 Uændret medlemskontingent blev godkendt.

Pkt. 8 Behandling af indkomne forslag:

Forslag fra medlem Jan Andersen i mail af 11. marts 2012.

Bestyrelsen har anmodet 4 EDTA læger om deres udtalelse til forslaget. 3 læger der har svaret på anmodningen udtaler, at de ikke kan gå ind for forslaget.

De 2 fremmødte medlemmer og fuldmagt fra 2 medlemmer, samt en enig bestyrelse besluttede at afvise forslaget.

Pkt. 9 Evt. Det blev aftalt, at hver enkelt bestyrelsesmedlem vil forsøge at finde 2 suppleanter til bestyrelsen.

Dirigenten takkede for god ro og orden.

**Formanden takkede for at generalforsamlingen blev gennemført på en saglig og god og måde
Generalforsamlingen sluttede ca. kl. 14.40**

Referent: *Willy Odgaard Christensen*

EDTA-NYT

Udgiver: Landsforeningen for medicinsk behandling af åreforkalkning med EDTA.

Ansvarshavende: Willy Odgaard Christensen.

Lay-out: Kennerh Svendsen.

Forsidefoto: Lone Mølgaard, Slagelse - www.lones-ark.com

Oplag: 1.500 eksemplarer - Tryk: Strandbygaard Grafisk, Skjern - Næste nr. udkommer september 2012 - ISSN: 1600-3047



Årsberetning for 2011

Ved formand Willy Odgaard Christensen.

I årets løb er der blevet afholdt 5 Offentligt informationsmøde om EDTA.

Torsdag den 31. marts kl. 15.00 i den lille sal på Kolding bibliotek. Foredragsholder, Speciallæge Knut Flytlie, Vejle

Onsdag den 13. april kl. 19.30 i den store sal på Landboskolen i Brønderslev, hvor Erik Højstrup Christensen, Skive og Speciallæge Villy Lade, Hjørring var foredragsholdere.

Mandag den 9. maj kl. 19.00 på Gentofte bibliotek. Foredragsholder, Speciallæge Claus Hancke, Kgs. Lyngby.

Mandag den 16. maj kl. 19.00 på Vallensbæk bibliotek. Foredragsholder, Speciallæge Claus Hancke, Kgs. Lyngby.

Mandag den 30. maj kl. 18.00 i Teaterbygningen i Køge. Foredragsholder, Speciallæge 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.

Vi har endnu ikke fået svar på vores skriftlige henvendelse af 2. november 2010 til Peter Skaarup, næstformand i Dansk Folkeparti.

I henvendelsen anførte vi bl.a. at der må være god grund til en positiv bearbejdelse af EDTA-sagen overfor sundhedsstyrelsen, for at ændre dens holdning til EDTA behandling.

I april 2011 rettede patientforeningen skriftlig henvendelse til politikerne i regionsråd og i de

enkelte regioner samt til folketingets sundhedsudvalg. Vi modtog høflige svarskrivelser fra flere af politikerne, men kun en af disse politikere nemlig, Liselott Blixt, sundhedsordfører for Dansk Folkeparti finder vores henvendelse så interessant, at hun kunne tænke sig at få yderligere viden om EDTA og se hvordan behandlingen foregår samt tale med en af EDTA behandlerne.

Liselott Blixt blev derfor inviteret til møde på Claus Hanckes klinik den 24. oktober 2011.

I dette møde deltog også Svend Aage Nielsen og Willy Odgaard Christensen.

Claus Hancke indledte mødet med at give et historisk tilbageblik i EDTA's historie.

Endvidere gennemgik Claus Hancke de mange studier om EDTA's positive effekt på åreforkalkning der er blevet udført gennem årene, og som alle viser at omkring 90 % af patienter med åreforkalkning har fået et bedre liv, og 90% har undgået amputation. Claus Hancke oplyste også om den store Amerikanske undersøgelse af EDTA-behandling, hvis resultat forventes at foreligge til april 2012. Claus Hancke oplyste om DSOM Dansk selskab for Orthomolekylær Medicin. DSOM's 20 års festskrift samt Evidence-Based Integrative Medicine blev udleveret til alle deltagere.

Svend Aage Nielsen fortalte om sit møde med den daværende sundhedsminister Jacob Axel Nielsen. Endvidere om sit eget sygdomsforløb, herunder sin forgiftning af Statiner.

Liselott Blixt lyttede interesseret til hele fremlæggelsen af EDTA-sagen og stillede forskellige spørgsmål, som Claus Hancke besvarede. Liselott Blixt udtalte, at hun altid satte sig i patientens sted, når hun skulle vurdere tilbudene fra såvel det offentlige sundhedsvæsen som fra de private lægeklinikker, dog under at have opmærksomheden henledt på det økonomiske i sagen. Liselott Blixt, som læser vores blad EDTA-nyt, foreslår, at vi søger foretræde for Folketingets Sundhedsudvalg og der forelægger sagen om EDTA. Der foreslås to delegationer. En med Patientforeningen og en med EDTA læger, således at Udvalget kan stille spørgsmål

til begge parter og vi har 2 x 15 minutter i stedet for blot 15 minutter i alt.

WOC nævnte kort den uvildige spørgeskemaundersøgelse udført af læge Gertrud Mikkelsen samt et uddrag af undersøgelsen. Endvidere om filmen på DVD „EDTA en hjertesag“. Efter ønske fik Liselott Blixt udleveret dette materiale.

Fra **Kulturministeriets Koncerncenter (nu ændret til Kunststyrelsen)** Fik vi fra Tips- og lottopuljen 56.930,93 kr. til foreningens drift i 2011. det er godt 800 kr. mere end vi fik sidste år. På grund af problemer med Kunststyrelsens IT system, blev beløbet først udbetalt i januar 2012

Fra Biblioteker og Medier (Bladpuljen) modtog vi 4.647,04 kr. i tilskud til udsendelse af EDTA-nyt i 2012. Dette beløb er ca. halvt så stort som tidligere. Dette skyldes bortfald af den særlig tillægspulje der har været gældende siden 2005. Til at udbrede kendskabet til EDTA-behandlingen, satser patientforeningen bl.a. ved reklame-spots der vises på TV skærme i Svømmehaller og Bowling haller, især i områderne hvor EDTA klinikkerne ligger.

Fremover vil bestyrelsen gradvist forsøge at vedligeholde/ forny Patientforeningens hjemmeside. Der er allerede indlagt video-film om EDTA.

I årets løb og indtil årsskiftet har der været en naturlig afgang af medlemmer på 67, heraf er 10 afgang ved døden og antallet af medlemmer der er blevet slettet på grund af manglende kontingentbetaling er 38. I årets løb er der tilgået foreningen 113 nye medlemmer.

Det samlede medlemstal var den 31. december 666.

Som noget nyt indførte foreningen i EDTA-nyt, læsernes egne sider, hvor medlemmer bl.a. kan komme med ris og ros. Denne side er blevet modtaget positivt.

Den lille folder „Åreforkalkning og EDTA-behandling“ (en patientvejledning) er blevet opdateret og genoptrykt.

„Bogen EDTA – mod åreforkalkning“ er nu blevet opdateret. Opdateringen er udført af læge

Claus Hancke. Vi mangler at få de nye patientberetninger lavet færdige til trykning i „Bogen“

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 i årets løb har hjulpet bestyrelsen med afholdelse af de offentlige informationsmøder, ophængt og uddelt materiale om EDTA mv.

På bestyrelsens vegne

Willy Odgaard Christensen

Kære læser

Vi er meget interesserede i at høre, hvad du synes om EDTA-NYT.

Hvis du har ris, ros eller forslag til forbedringer af bladet, er du altid velkommen til at kontakte os.

Du kan fange os på tlf. 86 52 19 19

eller på e-mail:
woc@vip. cybercity.dk

KOSTTILSKUD OG TALMAGI

Baggrundsinfo om den aktuelle kritik af visse vitaminer

I 2007 fik en gruppe forskere med kosttilskudsmodstanderen Christian Gluud i teten udgivet en opsummering af i alt 68 videnskabelige studier med selen, vitamin C, E, A, og betacaroten. Formålet med dette review var at undersøge dødelighed forårsaget af disse tilskud.

Udvælgelsen af disse 68 studier var dog problematisk, idet meget få af studierne var designet til at vurdere dødelighed, hvilket ville kræve store og lange studier af mindst 5 års varighed og med inddragelse af mindst 3-5.000 personer. I små eller kortvarige studier vil selv ganske få (eventuelt tilfældige) dødsfald få en markant betydning for forsøgsresultatet.

Udgangspunktet for denne gennemgang af vitaminer og mineraler er altså i sig selv usikkert, og grundet dets ringe kvalitet burde det ikke være publiceret.

Kritik af forsøgsopstilling Den anvendte statistik er den samme som forskerne benyttede, da de analyserede for cancer i tilsvarende studier (Bjelakovic, 2004). Den blev publiceret i det videnskabelige tidsskrift the Lancet. I samme tidsskrift blev der skrevet en kommentar af to forskere: David Forman og Douglas Altman, der fremhævede, at der var problemer med validiteten af Gluuds og medarbejderes resultater. De skriver direkte, at hvis der var blevet anvendt en mere passende analysemetode, ville forsøgsresultatet ikke have været statistisk sikkert.

At resultatet blev negativt skyldes alene en enkelt undersøgelse hvoraf rygere, ex-rygere og asbest-udsatte arbejdere fik (syntetisk) betacaroten.

De andre anvendte undersøgelser viser ikke tegn på nogen overdødelighed.

Den statistiske metode er altså problematisk, og i stedet for at blive anvendt på mavecancerisiko anvendes den i stedet på dødelighed. Man kan undre sig over, at de kunne få det udgivet igen, men det ser i det mindste ud som om, at tidsskriftet the Lancet sagde nej i 2007.

Positive undersøgelser fravælges Samlet set var resultatet, at der IKKE var nogen effekt på dødelighed - hverken negativ eller positiv. Det negative kommer først til udtryk, når forskerne fravælger de studier, som de ikke synes er gode. Dette er jo en mærkelig ting at gøre, da de én gang har udvalgt 68 artikler ud fra udstukne kriterier, men da det i første omgang ikke giver det ønskede resultat, fravælger de altså nogle flere, der tilfældigvis også er de undersøgelser, der viser en gavnlig effekt af kosttilskud.

På denne måde ender forskerne op med en let forøget dødelighed (5%), der kun lige er statistisk sikker. Dette på basis fortrinsvis af de gamle betacaroten-studier: Med andre ord: Intet nyt.

Havde forfatterne i stedet fravalgt de studier der faldt negativt ud for kosttilskud, var resultatet blevet en NEDSAT dødelighed. Blandt de fravalgte studier finder man nogle af de mest velkontrollerede og største undersøgelser med antioxidanter (mm), som har vist en gavnlig effekt på helbredet: -GISSI studiet (Lancet 1999) -Linxian studiet (J Natl Canc Inst 1993)

Pressen glemmer nok også lige at nævne, at man fandt en statistisk sikker nedsat dødelighed i de selen-undersøgelser af bedst kvalitet. Som konklusion kan man sige, at dette er en glimrende opgørelse over nogle af de bedste antioxidantundersøgelser - nemlig de fravalgte.

Den nye undersøgelse I den nye opgørelse over antioxidantundersøgelser og dødelighed udgivet her i 2012 opstiller Gluud og medarbejdere kriterierne for udvælgelse. Ud af i alt 15.545 undersøgelser udvælger de i første omgang 615 undersøgelser. Ud af disse finder de i alt 78 undersøgelser som opfylder deres kriterier for udvælgelse. Det drejer sig om de 68 tidligere anvendte undersøgelser fra 2007 plus 10 nye som de mener er de ”bedste”.

En analyse af relativ risiko af disse undersøgelser viser imidlertid ikke nogen signifikant overdødelighed. Der er altså ikke noget problem med antioxidanter som udgangspunkt, før forskerne begynder at opstille flere nye søgekriterier.

Duer ikke - væk Men det gør de altså. Herefter fravælger de yderligere 22 studier, hvorefter de når ned på 56 af de 78, som de nu (!) mener er de „bedste“. Nu bliver den relative risiko lige akkurat statistisk sikker (når kun med nød og næppe over den accepterede signifikansgrænse) med 4%.

Det er dog kun betacaroten (fortrinsvis grundet de gamle betacaroten/rygere undersøgelser) og E-vitamin (fortrinsvis grundet den undersøgelse med alvorligt hjertesygge der fik meget høj dosis over 900 - 1200 IU/dag), der er statistisk sikkert. For de andre individuelle antioxidanter var der ikke noget problem - selen nedsætter faktisk risikoen, men resultatet er ikke statistisk sikkert.

Det er derfor i høj grad et manipuleret virkelighedsbillede, som Gluud og medarbejdere opstiller, og om man tror på deres resultat afhænger af om man kan acceptere deres udvælgelsesmetoder, hvor de i virkeligheden stati-

stisk kan blive ved at opstille nye modeller, indtil de finder det resultat, de gerne vil have. Det er det, man i lægemiddelindustrien kalder ”statistisk massage”. De er tidligere kritiseret offentligt for metoden ved opgørelse af cancerundersøgelser.

HVIS man vælger at have tillid til disse forskere, er problemstillingen altså kun aktuel for storrygere der spiser betacaroten i store doser, samt meget syge mennesker som får meget store lægemiddeldoser E-vitamin - men det skriver de nok ikke meget om i dagspressen.

Ref. Bjelakovic G, Gluud C, et al. Antioxidant supplements for prevention of mortality in healthy participants and patients with various diseases (Review) The Cochrane Library 2012, Issue 3.

Vitalrådets nyhedstjeneste 28. marts 2012

Yderligere oplysninger:

Vitalrådet - www.vitalraadet.dk (Link: <http://www.vitalraadet.dk/>) Lyngby Hovedgade 37

Hjælp kassereren

Det at være kasserer i EDTA-Patientforeningen er et frivilligt, ulønnet arbejde, som i gennemsnit kræver flere timers arbejde hver dag.

I 2012 er der udsendt 93 rykkere til medlemmer, som ikke havde betalt kontingent til tiden, og foruden mange timers arbejde med at holde styr på alle disse rykkere koster det også foreningen mange penge til porto. Efter rykkere er der heldigvis mange, der betaler, men også mange ret sent. Så sent, at jeg den 15/5 2012 har fået en indbetaling for kontingent, der skulle være betalt 15/2.

DERFOR! Betalt venligst kontingent til tiden. Det bedste ville være, hvis man tilmelder sig automatisk træk over Betalings-service.

På forhånd tak! **Kassereren.**

Læsernes *egne sider*

Jer er overbevist om EDTA er skyld i jeg har begge ben i behold

For ca. 5 år siden begyndte mit højre ben at sove fra knæet og ned i fødderne og efter et ½ år begyndte samme symptomer i venstre ben. Jeg var sendt til forskellige læger som til sidst fandt ud af der ikke kunne måles puls i mine fødder, da var der efterhånden også gået hul på mine tæer, som ikke ville hele. Jeg blev henvist til en skanning af mine årer i begge ben, som viste 2 af årerne i begge ben var lukket på grund af forkalkning fra knæet af og ned i fødderne.

Det var efterhånden meget smertefuldt og tæerne følte som rene isklumper og var også kolde som is. Min fremtid lød på daglig motion og desværre kunne jeg måske regne med koldbrand i fødderne og efterfølgende amputation af benene.

DET VAR LIDT AF EN KOLD TYRKER.

Mit kendskab til EDTA fik jeg gennem nogle venner som havde boet i USA. Jeg fik oplyst et behandlingssted med EDTA i Danmark hvor jeg straks startede på behandling. Efter gennemgang af papirer og undersøgelser fik jeg besked på jeg skulle regne med ca 30 – 40 behandlinger inden der ville være fremgang og ændringer at mærke.

Efter behandling nr. 32 følte der på hjemturen i bilen som om der var ild i bunden af bilen, så varme følte mine fødder, en mærkelig men dejlig fornemmelse.

I hele denne periode var mine tæer ved at være hele og jeg kunne igen have fornuftige sko på.

Efter ca. 75 behandlinger holdt jeg en pause på ca. 4-5 mdr. dette viste tilbagegang til de samme symptomer. Nu har jeg lært det er nødvendigt for mig med vedligehold med EDTA ca. hver 3-4 uge dette giver varme og hele fødder.

Jer har på de 2 behandlingssteder for EDTA som jeg kender været fantastisk godt behandlet og hvor jeg har mødt de første 1000 mennesker som er blevet hjulpet ved EDTA behandling.

HVORFOR ER DET LIGE DET DANSKE SUNDHEDSVÆSEN TROR SÅ MANGE MENNESKER ER FULDE AF LØGN ?

I dag søger sundhedsvæsenet jo efter mennesker til forsøg med nye præparater / produkter som jo er meget fint og giver gode resultater – vi har jo et godt system

Men giv dog de mennesker som kan hjælpes med EDTA en chance for oplysning og behandling –som også kunne være en stor hjælp til samfundet.

Når man har været meget syg og er ovenpå igen finder man ud af – **MAN SKAL HAVE ET GODT HELBRED FOR AT VÆRE SYG.**

Jeg har i dag fået 160 behandlinger og dyrker daglig motion.

Bente Fossing, Slugten 5, 9380 Vestbjerg.

Født 1947

Tlf. 4080 9801

e-mail: bf@dc-supply.dk.

Uddrag fra en ”åreforkalkets” sygehistorie

Tilbage i 1994 fik jeg tiltagende problemer med vejrtrækning og smerter i hjerteregionen. Jeg var folkeskolelærer og på daværende tidspunkt 55 år. Når jeg gik til lægen med ovennævnte problemer, skulle jeg blæse i et peakflowmeter. Hver gang fik jeg at vide, at min lungekapacitet var særdeles fin. Det var jo herligt for mig.

Jeg fik ordineret mere og mere astmamedicin. Senere i forløbet begyndte jeg at få rigtig ondt i venstre side af hjerteregionen. Det kom også, når jeg var i hvile. I 2004 blev jeg akut indlagt med et tårnhøjt blodtryk. Jeg fik en blødning på venstre øjes nethinde. Det var en rigtig grim oplevelse, der stod på i ca. et halvt år, inden alle de sorte pletter var absorberet i øjet. Jeg var rigtig, rigtig bange i den periode. Samtidig fik jeg tinnitus på venstre øre. Disse oplevelser med mit syn og min hørelse har nok psykisk været de hårdeste af alle oplevelser for mig.

Nu blev jeg så ordineret blodtryksænkende medicin. Men da hjertekramperne tog til, måtte jeg også have nitroglycerin. Jeg blev ordineret kolesterolsænkende medicin. Det kunne jeg heldigvis ikke tåle og måtte holde efter bare 3 dage, da jeg fik kramper i alle muskler. Jeg har gennem alle mine år som lærer gået i skoven 1 time hver dag med min hund, når jeg kom hjem fra skole. Nu kunne jeg ikke gå min daglige tur mere, og da slet ikke, dersom det var koldt eller blæsende. Til sidst måtte jeg stoppe op og tage nitroglycerin efter få hundrede meter. Så blev jeg endelig af min læge henvist til en såkaldt arbejdstest på cykel på hospitalet. Der gik knap 2 minutter på cyklen, så lå jeg ned med et tårnhøjt blodtryk. Jeg blev straks sendt med ambulance til Skejby Sygehus, hvor man stod parat. Jeg fik omgående lavet en KAG, man tro-

ede, jeg havde fået en blodprop. Det havde jeg ikke. Diagnosen lød: Mikrovaskulær angina pectoris (forkalkning i de små blodårer). Nu fik jeg endnu mere medicin, det var den hjælp, systemet havde til mig.

Jeg lå meget af tiden den vinter, jeg var så usigelig træt. Jeg tålte medicinen rigtig dårligt, og jeg forfaldt rent fysisk. Jeg kunne gå 100 meter, det var ren elendighed. En dag kom jeg til behandling hos en kiropraktor. Jeg havde jo ondt alle vegne. Da jeg fortalte ham om mit sygdomsforløb, sagde han: ”Jamen du skal da have EDTA behandling.” Jeg måtte selvfølgelig have en nærmere forklaring, jeg anede ikke, hvad EDTA var.

Hjemme igen gik jeg på nettet og fandt frem til Aarhus Privatklinik v/læge Bruce Kyle i Aarhus. I maj 2007 startede jeg med EDTA behandling. Jeg fik 2 behandlinger om ugen. Efter ca. 12 behandlinger begyndte jeg at trække ned i medicin under Bruce Kyle’s kyndige vejledning. Jeg fik det bedre og bedre. Da jeg havde fået ca. 30 behandlinger kunne jeg gå en lang tur hver dag. I august 2007 begyndte jeg at få behandling 1 gang hver sjette uge. Jeg har ikke fået astma medicin siden, mine lunger har aldrig fejlet noget. Forkalkningen forsvandt på øjnene, jeg fik briller med svagere glasstyrke. Min tinnitus forsvandt også. Jeg går 4 kilometer med vovse hver dag i al slags vejr og uden vejrtrækningsproblemer eller smerter i hjerteregionen.

Min livskvalitet havde været på et absolut minimum i lang tid. I dag er jeg en glad og meget aktiv 72-årig mormor, der nyder 2 børnebørn på henholdsvis 3 og 8 år. Jeg kan godt blive træt, men det er fordi jeg ikke tænker på hvilket årtal der står på min dåbsattest.

Jeg ville ønske, at mange andre kunne være lige så heldige som jeg: Få EDTA behandling i stedet for medicin, med en forbedret livskvalitet til følge.

Marie Hansen,

Falkevej 54, 8960 Randers SØ

tlf. nr. 2962 2799 født 1939

Oktober 2011

Mit venstre ben var ikke truet *men det var min livskvalitet*

I 2003 måtte jeg erkende, at min gangdistance var væsentlig nedsat, og jeg havde smerter, når jeg gik i terræn, specielt ved stigninger og trapper var det svært. Der måtte mange pauser til.

Min lidelse skyldes åreforkalkning i benene (vindueskiggerben).

Jeg så en annonce i avisen „EDTA - behandling mod åreforkalkning“. Det var et foredrag med praktiserende læge Bruce Phillip Kyle, Viby J. Foredraget gav mig en forøget viden om min egen situation, og om hvad en evt. EDTA -behandling kunne gøre.

Foråret 2004 fik jeg på Viborg Sygehus målt blodgennemstrømning i benene, venstre ben 68% og højre ben 90%. Med den besked at venstre ben ikke var truet.

Startede EDTA - behandlinger hos Bruce Kyle og efter 32 behandlinger var jeg virkelig gående, og min kroniske træthed havde fortaget sig. Jeg følte mig som et nyt menneske.

I perioden 2005-2010 fik jeg vedligeholdende EDTA - behandlinger ca. 5 gange pr. år.

Men ved en scanning i 2011 fik jeg at vide, at der var pletvis forkalkning i kranspulsåren og ved nyrene.

Nu får jeg EDTA behandlinger 1 gang om måneden. Det har jeg det rigtig godt med, vel vidende at behandlingen virker i hele kroppen. Tror det er det bedste, jeg kan gøre for mig selv, og jeg nyder også den følelse af lethed i kroppen, der følger med. Når jeg går langt, skal jeg dog stadig holde pauser.

EDTA'en bliver suppleret med vitaminer / mineraler og motion. Jeg er 68 år og ikke ryger.

Johanne Ventzel

Storhøjen 3, 8800 Viborg Tlf. 86 67 15 85, født 1942

Stort fremmøde ved EDTA-møde i Nyborg

Torsdag den 12. april 2012, blev der afholdt informationsmøde om EDTA-behandling på Hotel Villa Gulle i Nyborg, hvor Erik Højstrup Christensen, Skive, indledte mødet med at fortælle sin egen sygdomsberetning, som endte meget positivt ved hjælp af EDTA-behandlinger. Der kom flere spørgsmål fra de fremmødte til Erik Højstrup Christensens beretning, som der beredvilligt blev svaret på.

Foredragsholder om EDTA-behandlingen var speciallæge i almen medicin Søren Flytlie, som indledte foredraget med at fortælle om vigtigheden af at indtage den rigtige kost, ligesom det var vigtigt at man motionerede og forsøgte at holde en hensigtsmæssig vægt.

Søren Flytlie, gav et interessant historisk tilbageblik om, hvordan man mere eller mindre tilfældighed, erfarede den meget positive virkning EDTA havde på åreforkalkning. Søren Flytlie, fortalte yderligere om vigtigheden af, at man gennem kosten eller som kosttilskud fik indtaget de nødvendige vitaminer og mineraler. Det var et meget spændende foredrag, som var underbygget med en række plancher.

Der var meget stor spørgelyst fra de fremmødte, som Søren Flytlie på bedste vis besvarede, eller måtte udrede ved lidt længere forklaringer. Det var lidt svært at få mødet afsluttet, på grund af de mange spørgsmål, men kl. 17,30 blev det officielle foredrag afsluttet.

Der var ca. 43 fremmødte

Referent: *Bent Jørgensen*

SELVMODSIGELSER OM VITAMINER

Man kan undre sig over avisernes ringe interesse for den seneste rapport om vitaminer. Dels spår rapporten jo død over dem, der tager vitaminpiller, dels sælges der trods alt for halvanden milliard kroner vitaminer om året.

Emnet må interessere mange. Her skal selve rapporten ikke diskuteres.

Den er allerede kommenteret. Derimod skal der gøres opmærksom på et meget alvorligt problem ved markedsføringen af rapporten: De selvmodsigende udsagn, som en fremtrædende forsker har benyttet rapporten til at fremsætte. Udsagnene står overlæge Christian Gluud fra Rigshospitalet for. Han har tidligere sagt ejendommelige ting. Det er svært at glemme, hvordan han i TV erklærede antioxidanter (som E- og C-vitamin) for kræftfremkaldende, også når de forekommer i frugt og grønt. Dog var der, mente han, i frugt og grønt ”en lang række andre stoffer, som kunne tænkes enten at udbedre de skader, som antioxidanterne potentielt kunne give, eller helt neutralisere dem”. Denne morsomhed kan man jo overveje, næste gang man spiser broccoli. Det er altså modgift mod vitaminer, man spiser!

Aktuelt har Gluud sagt i TV, at hans seneste undersøgelse, der gik ud på at kombinere resultaterne af forskellige forsøg, hviler på forsøg med almindeligt anbefalede vitamindoser. Og dog er der i omtrent samtlige forsøg brugt fra fem til 20 gange det anbefalede eller mere. Gluud har yderligere sagt (Deadline 2.4.2012), at hans gruppe har afsløret, at f.eks. antioxidanterne C-vitamin og selen er direkte livstruende, idet de forøger dødeligheden med 4%. Og dog frikender hans rapport begge de to antioxidanter for denne anklage. I TV2-nyhederne (22.3.2012) sagde

Gluud, at ”det er helt almindelige vitaminpiller i helt almindelige doser, der giver den forhøjede dødelighed”. Men i et interview med Medwatch.dk sagde han det modsatte: Han kunne ikke udtale sig om det emne – altså om at multivitamin øger dødeligheden – for det var der ingen, der havde undersøgt!

Spørger man overlæge Gluud, kan man åbenbart få det svar, som hans aktuelle sindstilstand tilsiger. Snart er almindelige vitaminpiller farlige gifte, snart ved man det ikke, og snart er selen og C-vitamin giftige, men på et andet tidspunkt og over for et andet publikum – dem der læser rapporten - er de uskadelige.

Selvmodsigelserne hindrer ikke Gluud i at håbe, at rapporten får ”en praktisk og branchemæssig konsekvens”, som han siger. Hvad det betyder er let at vide. Gluud er/har været formand for en lobbygruppe, der har søgt at påvirke EU-kommissionen til at hindre det frie salg af vitaminer. De skal gøres til lægemidler, hvilket i praksis vil presse mindre vitaminfirmaer ud af det lukrative marked, som alene i Europa er på over 20 milliarder dollars om året.

Når en forsker politiserer, kaster han uvilkårligt et tvivlsomt skær over sin forskning, retfærdigt eller ej. Værre er det dog, når forskeren over for offentligheden, om et emne af stor betydning, udtaler sig mod bedre vidende. Derved gør han sig selv inhabil.

Niels Hertz

Vitalrådets nyhedstjeneste 25. april 2012

Yderligere oplysninger:

Speciallæge Niels Hertz Speciallæge Claus Hancke
Vitalrådet - www.vitalraadet.dk (Link: <http://www.vitalraadet.dk/>) Lyngby Hovedgade 37

Et meget velbesøgt møde om EDTA i Næstved

Den 16. april afholdt EDTA-Patientforeningen et meget velbesøgt møde i lokalerne på Futura Cafeen.

Kenneth Svendsen bød velkommen til de fremmødte og til foredragsholderen, Claus Hancke, Kgs. Lyngby.

Det var et virkelig godt møde, hvor en altid veloplagt Claus Hancke fortalte om sin klinik i Lyngby og fortalte om hvor god og sikker behandlingen med EDTA var mod åreforkalkning. Hancke kom også ind på mange andre ting i sit foredrag, bl. A. kolesterol, vitaminer og mineraler, og han gennemgik også lidt af alt det hysteri der i øjeblikket foregår i pressen med kolesterol og vitaminer. En af konklusionerne var, at kolesteroltallet ikke betyder noget, det der betyder noget er, hvilket kolesterol man har i sig. Det er vigtigt, at det er HDL-kolesterol der er det førende, men det er jo ikke det patienterne får at vide, når de hos deres læge får taget en blodprøve for at måle kolesteroltallet. Der får de som regel kun at vide det samlede kolesteroltal, og det kan man ikke entydigt bruge til ret meget.

Med hensyn til vitaminer og vitaminpiller var det meget afgørende, at man så sig godt for, når man købte vitaminpiller. Det skulle være uden

jern, da vi for det meste har alt for meget jern i kroppen i forvejen, og så er det jo skadeligt at tilføre mere jern i form af vitaminer.

Foredraget varede ca. 1 time – og så var der spørgsmål.

Og jeg skal love for, at der var spørgsmål. Der var mødt mange deltagere op til foredraget, men det var bare en skam, at ca. 15 af dem måtte stå op, da der ikke var siddepladser til alle, men alle tog det pænt og var meget spørgelystne, og som altid gav Claus Hancke sig god tid til at besvare alle de spørgsmål der kom fra salen.

Til slut på spørgerunden var der en deltager, der havde stået op hele aftenen, der udbrød helt spontant, at for nogen tid siden kunne han ikke stå op i 5 min. Uden at blive svimmel, og nu havde han stået op i næsten 2 timer uden at han var besværet af det – men han havde også indtil nu fået 20 EDTA-behandlinger, så han var ikke i tvivl om at det var en behandling, der virkelig hjalp på blodomløbet. Det fik vedkommende et fortjent bifald for.

Kassereren for Patientforeningen takkede de fremmødte og Claus Hancke for et godt møde.

Ref.: *Kenneth Svendsen*

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

Gludsmindvej 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

Region Sjælland:

1. Inger Jørgensen (bestyrelsesmedlem)
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