

2000-Talets Vetenskap

Nr 3/2007 september

Årgång 12

Pris 40 kr

Tidningen som talar...

...när andra tiger!

TEMA: Kvantmedicin

Global Scaling
– skapandets melodi

Kvantmedicinens
möjligheter och begränsningar

Vetenskapens toxiska
myt om diabetes

Pengarna och ideologin
bakom kostråden

En kvinnlig CIA-agents
bekännelser

Alternativa metoder till hälsa
i varje nummer!

Chefredaktör:

Ingemar Ljungqvist
Gångbrogatan 2, 372 37 Ronneby
Tel/fax: 0457 - 267 49
Träffas säkrast kvällar och helger
kwameingemar@hotmail.com

Redaktör:

Bo Zackrisson
Skebokvarnsv. 332, 124 50 Bandhagen
Tel. 08 - 86 45 05
bo.zackrisson@telia.com

Ansvarig utgivare:

Bengt Larsson
Skiftesvägen 63, 352 53 Växjö
Tel: 0470 - 802 07
Endast kvällar och helger

Redaktionell policy

2000-Talets Vetenskap är till för att skapa dialog mellan traditionell, gammal och ny vetenskap. Innehållet sprider kunskap om behandlingsmetoder inom alternativ- och skolmedicinen samt belyser nya synsätt för att förbättra människors fysiska och psykiska hälsa och miljö.

Artiklarna är endast avsedda som information och redaktionen tar ej något ansvar för skador som kan uppkomma genom användning eller missbruk av informationen. Vi förutsätter att våra läsare är utrustade med sunt förnuft och gott omdöme. Den som har hälsoproblem rekommenderas att först ta kontakt med fackman.

Åsikter som framkommer i tidningen är artikelförfattarnas egna.

Artiklarna är skrivna med copyright. Mångfaldigande av artiklar i tidningen är tillåtet upp till 100 ex. För större upplagor, kontakta redaktionen. Citera oss gärna men ange källan – 2000-Talets Vetenskap.

Besök vår hemsida

www.2000taletsvetenskap.nu

Vår hemsida har fått ett nytt utseende. Lite lättare att hitta, lite snyggare att titta på.

För annonsering på hemsidan:
Kontakta Bo Zackrisson
tel. 08-86 45 05

Webbredaktör:
David Thiger, tel. 070- 423 09 50

Redaktörerna har ordet **Hur hänger det ihop egentligen?**

Är människokroppen en ångmaskin – ett slutet system utan kontakt med sin omgivande miljö? Består kroppens nerv-, immun- och hormonsystem endast av biokemiska processer? Eller finns det andra yttre och inre omständigheter som bör tas med i bilden av vad en människa är? Dessa frågor försöker vi ge svar på i detta nummer av 2000-Talets Vetenskap.

Ett ämnesområde som direkt dyker upp är kvantmedicinen. Vi belyser kvantmedicinen och dess tillämpningar i ett stort tema där artiklarna är inspirerade av den stora internationella konferensen om kvantmedicin som

ägde rum på KTH i Stockholm helgen 5–6 maj 2007. Där talade storheter som Lynne McTaggart, Hartmut Müller och James Oschman.

Då och då tar redaktionen upp frågor som inte behandlas av de etablerade medierna. I detta nummer skriver vi om före detta CIA-agenten Sue Arrigo. Hon har skrivit en lång rapport som innehåller en katalog över USA:s

brott mot mänskligheten. Vi har ingen möjlighet att gå i god för att det som Sue Arrigo skriver i alla delar är sant. Rapporten har väckt stor uppmärksamhet hos dem som intresserar sig för vilka krafter som verkar i världen och vilka metoder som används.

Under det senaste året har föreningen SARA fått en stor tillströmning av nya medlemmar. Det gör att vi som jobbar med medlems-tidningen 2000-Talets Vetenskap känner oss än mer inspirerade. Det ställs större krav på tidningens innehåll och vi gör vårt bästa för att svara upp mot dessa krav.

Tycker du att det vi gör är viktigt, så uppmana dina vänner att gå med i föreningen...

Tycker du att det vi gör är viktigt, så uppmana dina vänner att gå med i föreningen, vars huvuduppgift är att genom tidningen sprida kunskap om hur vi på bästa sätt möter hoten mot vår hälsa och miljö. Som vanligt gör vi det med ambitionen att *skapa vetande*, vilket är vår definition av *vetenskap*.

Ingemar Ljungqvist & Bo Zackrisson
redaktörer för
2000-Talets Vetenskap

Så här beställer du Jubileumspaketet

Om du är intresserad av att få kunskap om allt som publicerats i 2000-Talets Vetenskap genom åren är det en god idé att beställa Jubileumspaketet till mycket förmanligt pris. Du får 20 valda nummer av vår tidigare utgivning till priset av endast 340 kronor (inklusive porto). Gör så här:

Skriv ditt namn och adress på ett inbetalningskort för postgiro. Skriv föreningen SARA som mottagare. Betala in beloppet 340 kronor till postgiro 429 39 38-9 och ange att det handlar om Jubileumspaketet.

Paketet kommer till dig med posten!



Omslagsfoto: Bo Zackrisson

Den tysksyske forskaren Hartmut Müller liknar sin teori om Global Scaling vid den ryska dockan Matruska. Hela universum ända från galaxen ner till cellen och atomens proton har ett logaritmiskt – ej linjärt – frekvenssamband. Müller betecknar detta samband som "The melody of creation" – skapandets melodi.

Redaktörerna har ordet:

• Mikrober i kroniska sjukdomar...	3
• Äntligen fick Iskra sitt pris...	4
• Till minne av Björn Nordenström...	5
• Kloka Gubbens seminarium 14 oktober...	5
Tema Kvantmedicin...	6-13
• Fördjupad förståelse för energierna som påverkar oss...	6
• Vad är Global Scaling? Klassisk rysk docka får oss att se verkligheten på ett nytt sätt...	8
• Thomas Aksnes om teknologiernas möjligheter och begränsningar...	10
• Fallet Sue Arrigo. En kvinnlig CIA-agents bekännelser...	14
• ADHD-studie på barn gav många biverkningar...	17

• Cellväggsfria mikroorganismer och deras betydelse för sjukdom – del 2...	18
• Munhålan i fokus – del 4. Allergener...	20
• Kloka Gubben om cancerprevention: "Visst finns det system i galenskapen..."	23
• Dr Dahlqvist stänger av kommentarsfunktionen på sin blogg. "Jag vill inte längre vara golv-mopp...!"	23
• Bokrecensioner: Om att övervinna cancer samt om ovetenskapen bakom kostråden...	24-25
• Toxisk epistel: Kroniska sjukdomars naturlöslöpp – om hälso- och sjukvårdens toxiska myt om diabetes...	26
• Per Magnusons krönika: Vad är normal avföring? Scandlabs vd kommenterar Expressens skandaljournalistik...	28

Skafta tidningen 2000-Talets Vetenskap – se sid 26!

Gnistanpriset 2006 Äntligen fick Iskra sitt pris!

Det dröjde ända till juni 2007 innan Iskra Yhrefors fick mottaga sitt välförtjänta pris. Bättre sent än aldrig...

I december 2006 kungjordes att terapeut Iskra Yhrefors från Södertälje tilldelats föreningen SARAs Gnistanpris (se 2000-Talets Vetenskap nr 4/06). Själva överlämnandet var tänkt att ske vid föreningen SARAs årsmöte i april i Göteborg. Dagen innan årsmötet fick Iskra besked

om att hennes mor gått bort i Bulgarien. Överlämnandet av priset fick därför skjutas på framtiden. Men i juni var det äntligen dags. Under en enkel ceremoni med tal av redaktör Bo Zackrisson överlämnades priset, blommor och diplom till en glad och stolt Iskra Yhrefors.



Terapeuten Iskra Yhrefors, Södertälje, med blommor och diplom. Hon blev den första mottagaren av föreningen SARAs nyinstiftade Gnistanpris. Priset syftar till att uppmärksamma personer som arbetar för att göra människor friskare – mot rådande paradigm och värderingar. Nästa nummer av 2000-Talets Vetenskap kungörs årets pristagare.

Foto: Bo Zackrisson

Nya riktlinjer för tandamalgam i Norge

Norska hälsodepartementet har nyligen utkommit med nya riktlinjer för tandbehandling. Av dessa framgår att amalgam bör undvikas vid alla fyllningsarbeten.

Amalgamanvändandet ska minskas så mycket som möjligt av miljöskäl samt på grund av risker för oönskade hälsoeffekter. Tänder bör inte lagas på gravida kvinnor. Kontakt mellan amalgam och andra metaller måste undvikas vid insättning av nya lagningar.

Allergi mot komponenter i tandfyllningsmaterial är kontraindicerat för användning av det materialet. Alla ansträngningar ska göras för att reducera patientens och tandvårdspersonalens exponering för kemiska substanser under pågående behandling, både vid insättning och borttagande av fyllningar. Kylning och ventilerings ska användas i samband med borttagande av fyllningar. Ingen kontakt med material bör ske innan det har härdat.

BZ

Till minne av Björn Nordenström

Björn Nordenström (1920-2006) var en pionjär inom många medicinska forskningsområden. Han tilldelades flera internationella vetenskapliga pris, bland annat av Folkrepubliken Kina.

Björn Nordenströms teori om slutna biologiska elektriska kretsar gjorde att han började behandla cancerpatienter med elektroder och strömkretsar, s.k. elektro-kemisk behandling. Metoden används fortfarande allt i Kina där över 14.000 patienter har behandlats. Anledningen till att kineserna tagit till sig metoden är att den harmonierar med akupunktursystemet. Det är också en av anledningarna till att Nordenströms idéer har haft svårt att få genomslag i väst, trots att de kinesiska försöken visat att metoden fungerar i praktiken.

Björn Nordenström var medlem av Nobelförsamlingen i 20 år och var dess

ordförande 1985. Utöver detta har Björn Nordenström fått bl.a. den kanadensiska Linus Pauling-medaljen och hedersprofessorer i USA vid Michigan State University och i Kina vid Beijing universitet. Björn Nordenström besökte Kina vid flera tillfällen och var den förste svensk som 2001 fick det prestigefyllda kinesiska priset "The International Scientific and Technological Cooperation Award of the People's Republic of China".

År 2001 publicerade vi i 2000-Talets Vetenskap ett fylligt referat från en stor internationell cancerkonferens i Danmark i Nordenströms anda. Kinesiska forskare

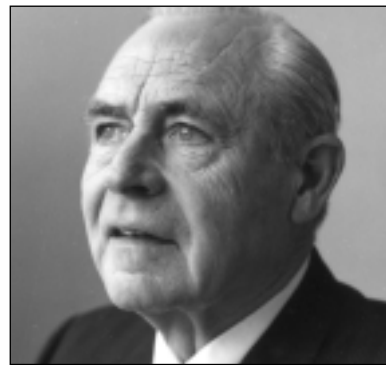


Foto: www.kaplan.se

Pionjären och forskaren Björn Nordenström avled på nyårsafton 2006. Han blev 86 år.

berättade där om sin framgångsrika forskning att kliniskt tillämpa Nordenströms elektrokemiska terapi på cancerpatienter. Björn Nordenström var genial och före sin tid. Därför blev han inget stort namn i den svenska forskarvärlden.

BZ/ILj

Seminarium i Stockholm 14 oktober

Kloka Gubbens endagsseminarium om grundläggande biologiska och alternativmedicinska principer som är praktiskt användbara för den som vill ta ansvar för sin egen och andras hälsa.

Vad berättar kroppens symtom? Varför blir allt fler sjuka – trots att kostnaderna för vård och läkemedel växer? Vad är det ingen vågar tala högt om? Vill du veta vad som händer under ytan – som förälder, patient, anhörig eller kroppsinnehavare?

Mål: Efter seminariet ska deltagarna ha en orientering om

- hur kroppen reagerar på fysiska, kemiska och psykiska skador,
- hur man kan tolka olika symtom,
- hur man genom att tolka kroppens symtom kan förstå vad som är skadligt,
- hur man kan undvika många vanliga skador, och vilka de är,
- varför enkel och oskadlig behandling ofta

är den effektivaste för att återställa hälsan, - varför kemiska läkemedel och operationer ofta leder till allt mer försämrad grundhälsa. Kursledare: Biopat *Ulf Brånell*, Kloka Gubben.

Tid och Plats: Söndag 14 oktober 2007 kl 09–16. HÄLSANS HUS, Fjällgatan 23 B, Stockholm. Avgift: 400:-. Frågor: tel 0515-51420 eller siem@klokast.se

Du anmäler dig genom att sätta in avgiften 400 kr på pg 176 88-3 senast 8 oktober 2007. Skriv kursdatum, namn o telnr på pg-talongen! Begränsat deltagarantal, plats i turordning. Välkommen!

Ulf Brånell

Kloka Gubben

Mer info: Se www.klokast.se/kurs

Tack 2000-Talets Vetenskap!

Nummer 3/06 av 2000-Talets Vetenskap var ett temanummer om barnens miljö och hälsa.

Många tusen tidningar spreds över landet och sådde frön till förändring. Vi som fick skriva temanumret vill tacka för att vi gavs denna möjlighet. I Storbritannien skall 15 000 livsmedel renas från bl.a. aspartam, natriumglutamat och AZO-färger, då man sett samband mellan tillsatser och beteendeförändringar hos barn. ADHD behöver inte vara en hjärnskada; barnen kan vara förgiftade av alla kemikalier i maten. Vi måste hjälpas åt att få till stånd samma utrensning här i Sverige.



Majblommepengar finns att få om du behöver ekonomisk hjälp till behandling av ditt barn. Kontakta skolsköterskan eller gå in på www.majblomman.se. Barntemanumret kan beställas på Tel. 0141-21 19 71, eller via vår hemsida www.ringblomman.nu. Priset är 250:- inkl. porto vid köp av 10 st. 40 kr styck.

Agneta Bentsen & Hans Nilsson
Ringblomman Motala

Förhandsbeställ extratidningar av nästa nummer!

Nästa nummer av 2000-Talets Vetenskap blir ett unikt tema om *ortomolekylär medicin*. Fem kliniskt verksamma läkare skriver om behandling av svåra kroniska sjukdomar med kroppsegna ämnen, dvs med mat, vitaminer, mineraler etc. **Priser:** 25 kr/st vid beställning av minst tio exemplar. 20 kr/st vid beställning av minst

50 exemplar. Porto ingår. **Gör så här:** Tag ett inbetalningskort och skriv "Ortomol" tvärs över meddelanderutan. Ange namn och adress. Betala in beloppet till Föreningen SARAs pluskonto 429 39 38 - 9. Eller mejla in din beställning till: bo.zackrisson@telia.com.



James Oschman, USA, föreläste om människan ur ett energiperspektiv bortom de biokemiska förklaringsmodellerna.

Lynne McTaggart talade bland annat om remote viewing och om intentionens betydelse för kroppsligt välbefinnande.

Foto: Bo Zackrisson

TEMA: KVANTMEDICIN – sid 6–13

Internationell konferens om kvantmedicin på KTH – andra upplagan Fördjupad förståelse för energierna som påverkar oss

5-6 maj i Stockholm var det dags för det andra internationella mötet om kvantmedicin. Det första hölls i april 2006 – se 2000-Talets Vetenskap nr 2/06. Årets upplaga innehöll en rad intressanta föredrag som inspirerade drygt två hundra konferensdeltagare. På följande sidor presenterar vi höjdpunkterna från konferensen.

Bland årets inspiratörer fanns den engelska författaren Lynne McTaggart, amerikanen James Oschman och professor Hartmut Müller. Vid eftermiddagens workshops omsattes de inspirerande tankegångarna i praktiska tillämpningar med demonstrationer hur man med millimetervågor eller med PIP faktiskt kan både avläsa och påverka hälsostatusen.

McTaggarts The Field

Lynne McTaggart är redaktören som med sin förlagsverksamhet sett till att sprida nya landvinningar inom medicinen. Det började för 18 år sedan då hon själv drabbades av en kronisk åkomma. Hon visste inte varför. Istället för att söka upp en vanlig läkare där hon skulle hamna i den vanliga läkare-patientrelationen, sökte hon sig till en läkare som ville bilda ett team, där man gemensamt kom fram till orsaken som gjorde det möjligt att göra sig kvitt sjuk-

domen. I jakten på att förstå sig själv insåg hon att hon också måste bota sig självt och hon avverkade flera terapeuter inom gebitet. Mest fascinerad blev hon av dem som behandlade på avstånd – de som använde sig av healing. Men hon sökte också en förklaring till hur detta kunde ske. Hon var helt på det klara med att det fanns fältenergi som bar på information och som vi kunde producera själva och registrera. När hon sökte svaret hos olika forskare inom fysik och biologi blev svaren otillfredsställande. De var alla materialister som talade ett kodat språk.

Mycket av det Lynne McTaggart påstod i sitt föredrag hade en dragning åt New Age-hållet. Men om man läser hennes bok *The Field* finner man att det inte bara är lösa slutsatser som McTaggart kommit fram till. Hon har genom ett gediget detektivarbete sökt upp flera frontfigurer inom olika forskningsområden och funnit att den ortodoxa medicinska vetenskapliga

bilden av oss som varelser är otillräcklig. Det finns mycket mer att finna svar på. Lynne McTaggart har verkligen försökt ställa de viktiga frågorna.

Vatten – en informationsbärare

En av de pionjärer hon besökte var den numera framlidne franske forskaren Jacques Benevise som framgångsrikt visade att vatten kan bära på information – eller lite förenklat uttryckt har en minnesfunktion. En viktig slutsats när det gäller att förstå homeopatins verkningsmekanismer. En annan pionjär Lynne McTaggart besökte var Fritz Popp, mannen som konstruerade en apparat som kunde uppmäta mycket svag strålning. Popp kallade den för UPE – ultrasvag fotonemission. Med denna apparatur kunde han registrera att allt levande kunde ta upp ljus och lagra denna energi, men att det levande också kunde sända ut detta i koherenta pulser. Det skulle kunna förklara Lynne McTaggarts huvudtes – möjligheten till healing på distans.

McTaggart har också diskuterat utbyte av information mellan levande varelser och döda ting och hon har speciellt intresserat sig för fenomenet fjärrskådning – *remote viewing*. Här har det utbildats en skola där

man kan träna upp sig att resa med tanken till en given plats och på avstånd beskriva den. Med rätt förberedelser har man uppnått en träffsäkerhet att beskriva avlägsna platser som närmar sig 80 procent. Metoden har utvecklats främst i militär regi (se artikeln om Sue Arrigo i detta nummer).

Intentionens kraft

Dessa metoder sammantagna, som alla underkastats noggrann vetenskaplig kontroll, för Lynne McTaggart in på tanken att det också borde vara möjligt att med tanken, initiativkraften eller intentionen också påverka såväl döda ting, psykokinesi, som sina egna celler och därmed själv utveckla en egenläkande kraft. Belägg för att detta fungerar finner man lite här och var. Placeboeffekten torde vara en sådan. De fina anekdoterna om mirakel vid svåra cancersjukdomar där man lyckats med affirmation och meditation ger ytterligare stöd åt hypotesen. Lynne McTaggart beskriver också exempel ur idrottens historia hur kraften ur intentionen varit den som skiljt världsmästaren från tvåan. Den tillförsikt och utstrålning som boxaren Muhammed Ali uppvisade var avgörande för hans framgångar, anser Lynne McTaggart.

James "Jim" Oschman

James Oschman från New Hampshire i USA hade en punkt som förenade honom med Lynne McTaggart. Intresset att ta fram det bästa hos människan och göra denne till en vinnare. Oschman lät mästercyclisten Lance Armstrong illustrera detta. Oschman har arbetat i kulisserna bakom Armstrongs framgångar, då han varit mentor för Lance Armstrongs medicinske rådgivare Jeff Spencer. Han kunde också ge en plausibel förklaring till varför så mycket obekräftade dopingrykten florerat runt Armstrongs framgångar. Armstrong har vid olika kontroller visat upp enastående testvärden, där man förbluffats över hur han så snabbt kunnat återhämta sig efter knallhårda bergsetapper i Alperna och Pyrenéerna. De skolmedicinskt skolade kontrollanterna har inte kunnat förklara detta, men heller inte kunnat fälla Armstrong då de förbjudna substanserna inte kunnat bekräftas vid provtagningarna. Istället är förklaringen att man använt sig av frekvensapparaturen SCIO på Lance Armstrong för att efter varje slitsam etapp snabbare kunna återhämta sig och skölja ut de metabola restprodukter som ansamlats i hans vävnader.

James Oschman har kommit fram till

slutsatsen att den gängse biokemiska uppfattningen om cellen är otillräcklig när det gäller att förklara olika skeenden. Exempelvis visade han att om man enbart hade en biokemisk uppfattning där de olika kemiska ämnen vi får i oss med maten sedan skulle omsättas i cellen som byggestenar eller som metaboliter och detta endast sker genom att ämnena är på irrfärder i cellen och slumpvis träffar på varandra – ja då skulle det ta flera tusen år att enbart smälta och omsätta en ordinär måltid. Här har istället Oschman satt fingret på nya viktiga upptäckter som att exempelvis de tiotal enskilda enzymer som deltar i glykolysen – sönderdelningen av sockermolekylen som till slut leder till vatten och koldioxid – sitter mycket välordnat tillsammans i funktionella enheter kallade metabolon, så att avståndet i både tid och rum mellan de olika operationerna på den bearbetade molekylen kan ske snabbt och effektivt. Vad värre är enligt Oschman är att biokemin totalt har bortsett från de energiomsättningar som sker och därmed också bortsett från 99 procent av verkligheten.

Oschmans matrix-modell

James Oschmans föreläsning var även en uppgörelse med hela den uppreklamerade inriktningen på DNA som den allenarådande styrande molekylen i livets processer. Förståelsen av hur våra liv fungerar skulle öka om vi också tog i åtanke hur molekyler ordnas i själva bindväven utanför cellerna – det Oschman kallar för matrix. Här finns det en enorm kapacitet att lagra in information i de mängder med kombinationer som de till proteinerna knutna sockermolekyler utgör. Här kan information lagras om kemiska händelser i individens liv. Men det är inte bara ett passivt lagrande av information utan denna konfiguration omger sig också samtidigt av ett fält som kan förmedla information nästintill momentant till kroppens alla celler. Här finner också Oschman några avgörande mottagare för förändringar som uppstår i det från matrix emanerande styrande fältet. De proteinmolekyler av aktin och tubulin som återfinns i alla celler fungerar som antenner både för mottagning och sändande av signaler. De har också egenskapen att uppträda som flytande kristaller, det vill säga med sin starka polaritet ordnar de sig i ett omgivande fält. Vid vissa signaler

formar de också större strukturer när 13 stycken aktinmolekyler formas till spiraliserade avlånga mikrofilament. En struktur som återfinns på många ställen och har till synes olika uppgifter. De bildar de strängar, mikrotubuli, som styr DNA-materialet mot två olika poler vid mitosen – celldelningen. Mikrotubuliliknande strukturer utgör receptorer i alla sinnesorgan, inte

Oschmans föredrag var en uppgörelse med den uppreklamerade inriktningen på DNA som den allenarådande styrande molekylen...

minst utgör de en stor del av ögats näthinna. Mikrotubuli kan dra sig samman, utföra kontraktioner, och är därmed den sammansättning av "enkla" proteiner som är ursprunget till rörelse hos det levande. De finns inte bara som avgörande komponenter i muskelceller utan bygger också upp de cilier och flageller som sitter utanpå bakterier och ger dem rörlighet.

Livet för snabbt för att förklaras med kemiska processer

Vi bär alltså proteiner som ordnat kan sätta sig samman grundat på förändringar i den omgivande miljön, inte minst utifrån elektromagnetiska fält. Våra kroppar har också ett eget fält med bas i matrix. Detta kroppsegna fält kan med sitt informationsinnehåll tjäna som en resonansbas och styra övriga proteiner i cellerna. För just proteinerna kan samtidigt agera både som sändare och mottagare. Detta biofysikaliska synsätt ger oss långt fler ledtrådar för att kunna förklara livets yttersta väsen och ger oss en ansats till att svara på den frågeställningen som den store biokemisten Albert Szent-Györgi ställde upp för åtskilliga decennier sedan: "Livet är allför snabbt och precist för att enbart kunna förklaras genom långsamma kemiska reaktioner och nervimpulser."

Oschman beskriver livet som ett exciterbart tillstånd och matrix – bindväven – har egenskapen att vara ett medium som kan lagra information och tillhandahålla den genom att generera ett elektromagnetiskt informationsfält som står i förbindelse med alla celler.

Från redaktionens sida ser vi att de artiklar vi publicerat om den proteinmodell som tysken Jakob Segal utarbetade under 1900-talets andra hälft passar som hand i handske på den beskrivning och de frågor som Oschman för fram.

Ingemar Ljungqvist



Den ryska dockan Matruska är ett sätt att illustrera det logaritmiska frekvenssamband som Hartmut Müller menar råder – alltifrån de stora strukturerna ner till atomens minsta beståndsdelar.



Foto: Bo Zackrisson

Hartmut Müllers föreläsning om Global Scaling väckte stort intresse vid konferensen om Kvantmedicin på KTH 5–6 maj 2007.

Vad är Global Scaling?

– klassisk rysk docka får oss att se verkligheten på ett nytt sätt

Dentysk-ryske forskaren Hartmut Müller fängslade publiken med sitt föredrag på den kvantmedicinska konferensen på KTH. Hans teori om Global scaling satte myror i huvudet på mötesdeltagarna. Här redogör LO Landin, kunskapsalliansen Kreaprenör, för huvudragen i Müllers teori.

Matruska heter den ryska dockan, som innehåller en identisk något mindre docka, som i sin tur innehåller en identisk något mindre docka, som sin tur innehåller osv... Dr Hartmut Müller från Erfurt i Tyskland använder Matruska för att förklara vad "Global Scaling" är för något på det andra internationella seminariet om kvantmedicin arrangerat av företaget Xede på KTH i Stockholm den 5–6 maj 2007.

The Melody of Creation

Matruska ger i alla fall mig en begriplig bild att hålla mig i, när Dr. Müller radar upp de matematiska och fysiska bevisen för vad han kallar "skapandets melodi". Och han ger samtidigt stöd åt Albert Einsteins

uttalande "att relativitetsteorin är omöjlig att begripa utan att lyssna till en symfoni". Men för snart 100 år sedan hade Einstein inte som idag tillgång till en informationsteknik med vars hjälp det är möjligt att studera och återskapa naturens energiproduktion respektive konsumtion från de stora sammanhangen och ända ner på cell- och molekylnivå.

För 100 år sedan fanns ännu inte begrepp som kvantfysik och kvantmedicin, fortsätter Hartmut Müller. Upptäckten av dessa sammanhang har gjort att fler frågor än någonsin om vår existens har uppstått. Den i vårt land förhärskande skolmedicinen, som helt och hållet utgår ifrån en gammal Newtonsk världsbild, har emellertid fortfarande svårt att ta till sig

dess nya kunskaper, som revolutionerar vårt tänkande. Och därför var det tyvärr ytterst få läkare närvarande på detta seminarium, vilket är beklagligt, eftersom ointresset från skolmedicinen försenar en utveckling av medicinen, som skulle vara till gagn för patienterna. Salen var istället fylld av den nya tidens hälso- och närings-terapeuter, som medvetet eller omedvetet bygger sina antaganden och sina terapier på det Müller alltså kallar "skapandets melodi" och protonresonans.

Vad är protonresonans?

De mest stabila partiklarna i universum är protoner och elektroner, enligt Hartmut Müller. I motsats till de flesta andra partiklar, som alla har en livslängd på bara några nanosekunder, överlever protoner och elektroner i 100.000 gånger miljarder, gånger miljarder, gånger miljarder år. Ofattbara tal för oss vanliga dödliga, men det är ett bevisat faktum, hävdar Müller, som är fysiker och som hela tiden lutar sig på bevisbara fakta i sin forskning, vilket gör hans föredrag extra intressant.

Eftersom förhållandet mellan förekomsten av protoner och elektroner är 1836 (för att vara exakt) betyder det att ca 99 procent av vikten av alla ansamlingar av materia, av våra egna kroppar till exempel, är protoner. Och därför är också protonresonans det som är styrande i samtliga processer i hela universum. Man vågar kanske, för att anspela på Einsteins uttalande

Teorin bakom "global scaling"

Teorin om "global scaling" bygger på att all distribution av materia i universum är harmonisk och logaritmisk, det vill säga inte linjär. Källan till det som kallas för kosmisk mikrovågsbakgrundsstrålning (the cosmic microwave background radiation) är dock ännu okänd. Men statistiskt kan den har-

moniska distributionen studeras vad gäller följande:

Partiklar, strålning, atomer och molekyler, kristaller, DNA nukleotida sekvenser, celler, organismer, populationer, planeter, månar, asteroider och stjärnor, kluster och galaxer...

om musik, hävda att protonresonans är "partituret i skapandets melodi".

"Global scaling" finner vi i alla fysiska randomiserade processer och i högteknologisk utveckling. Och det gäller också för all sinnlig perception. Intensiteten i en upplevelse är således logaritmisk. De naturliga vågrörelserna återskapar sig ständigt i logaritmiska fraktalspektra, som åstadkommer därigenom de mest effektiva rörelserna ända ner på cellnivå.

Amplitud, våglängd och frekvens definieras av konstanter och naturen återskapar sig ständigt i absolut identiska frekvenspektra (= fundamentala fraktaler), som vi finner exempel på i en mängd naturliga sammanhang, som Hartmut Müller således vill kalla för "the Melody of Creation".

Vår andning är exempel på ett sådant protonresonansspektrum, hjärtslagen, hjärnans arbete och optisk varseblivning likaså. Alla bygger på vågrörelser med identiska avstånd mellan noderna.

All mänsklig utveckling är i själva verket en förlängning och förstärkning av våra sinnen. Det har vi konstaterat tidigare i Kreaprenör och vår egen perceptionsmodell för att identifiera nya möjlighetsrum (CrossSensor) bygger i själva verket på ett kvantfysiskt tänkande. På samma sätt

beskriver Hartmut Müller hur vi inom högteknologi "kopierar hologrammet inom oss själva", när man till exempel har konstruerat de allt effektivare datorprocessorerna, som kopierar våra egna hjärnprocesser. Utvecklingen är strikt logaritmisk från modell 186, 286, 386 till Pentium, Pentium II-processorer osv. Och återigen kan vi återkoppla till bilden av Matruskadockan för att få en slags begriplig bild av naturliga strukturer, genetik med mera.

Praktisk tillämpning

Hartmut Müller redogör för hur man tillämpar rönen från denna forskning i praktiken. I ett samarbete mellan forskarlag i Tyskland, Österrike, Schweiz, Ryssland och New Mexico USA har företaget Global Scaling Research & Development uppstått. Genom att studera protonresonansrytmer i olika sammanhang har man lyckats identifiera "huvudnoter och subnoter i partituret".

I vår dagliga tillvaro kan resultaten användas för att i försäkringsbranschen identifiera kritiska perioder och göra livstidsbestämningar. Underhållsindustrin kan bestämma ideala produkt- och servicecykler.

1979 upptäckte professor Schnoll "huvudnoterna" för cellkommunikation,

vilket visade sig vara de båda "ytternoterna" i intervallet för synligt ljus. Vidare har man upptäckt att frekvensen för maximal cellreflektion motsvaras av våglängden 1250 nm och för maximal cellabsorption 28 nm. Man lär sig mer och mer om vad en viss frekvens har för effekt i till exempel en cell. Vi kan härigenom lära oss att aktivera naturliga processer i kroppen och inom medicinen kan kunskapen användas för effektiv sårläggning, för cellregeneration och för att stimulera mitokondriernas energiskapande, serotoninproduktionen, immunsystemet, antikroppsförsvaret mot infektioner samt för att stimulera inlärning och minnesfunktioner etc.

Hartmut Müller sammanfattar sitt föredrag med att säga att han anser att teorin om "Global Scaling" öppnar för en helt ny världsbild, som bygger på enhet mellan materia och ande.

Läs mer: www.globalscalingworld.com

LO Landin

Kunskapsalliansen Kreaprenör
www.kreaprenor.se

Artikeln är tidigare publicerad på Kreaprenörs hemsida och publiceras här med artikelförfattarens vänliga tillstånd.

Här beställer du våra läsvärda böcker!

Stig Bruset: Cancer och jakten på mirakel

(390 sidor). Boken ger den bästa översikten på svenska över de olika alternativen – såväl de som finns inom offentlig vård, som utanför den - som står till buds vid cancerbehandling. Vårt pris inklusive porto: 105 kronor

Agneta Bentsen: Älskade Indigobarn

(125 sidor). En bok för föräldrar om hur man kan hjälpa sina barn att undvika vår tids nya faror, och vilken mat man ger sina små för att ge dem optimala förutsättningar till ett liv i hälsa. Vårt pris inklusive porto: 175 kronor

Lilly Maria Bengtsson: Oraffinerat

(166 sidor i storformat). Innehåller i uppslagsform en översikt över alla de essentiella ämnen vi behöver. Vårt pris inkl porto: 245 kr

Alan Cantwell: Aids and the doctors of death

(240 sidor). Författaren pekar med tydlighet på att de första aidsoffren var homosexuella i New York som var försökskaniner för ett experimentvaccin. Lättläst engelska. Vårt pris inkl porto: 125 kr

Torsten Schönfeldt: Finn Dina Vägar till Bättre Hälsa

(712 sidor). En uppslagsbok över vitaminer, mineraler, läkeörter

och östasiatiska terapier samt den bästa överblicken på svenska över cancerterapi. Vårt pris inkl porto: 465 kr

Ingemar Ljungqvist: Aids Tabu

(255 sidor) Boken ger den mest fullödiga bakgrundsbeskrivningen till hur HIV kom till - i laboratoriet. En skrämmande redovisning för hur forskningsamfundet har trampat över alla etiska gränser. Vårt pris inklusive porto: 135 kronor.

Eva Bladh: Tarmen - Din Hälsa

(224 sidor). Boken beskriver hur en frisk matsmältningsapparat fungerar. Tips och råd om hur man ska göra för att få ordning på en dåligt fungerade tarm. Vårt pris inkl porto: 165 kr

Josef Östlund: Kan rätt kost bota cancer och andra sjukdomar?

(110 sidor). Josef Östlund berättar om olika aspekter på cancer, bl.a hur man med mungbönor - laetrile, feberterapi kan bekämpa sjukdomen. Innehåller behandlingsmetoder med råkost, vegetarisk näringslära och receptsamling. Se artikel i nr 4/99 och i 1/02. Vårt pris inkl porto: 155 kr.

Beställ böckerna via telefon 0457 – 26749. Vid köp av fler än två böcker finns prutmån, då portokostnaden är inräknad för varje enskild bok. Ange telefonnummer vid beställning via girotalong. Då kan vi kontakta dig vid restnotering. Vårt postgiro är 429 39 38-9. Adress: SARA, 372 37 Ronneby. Utanför Norden tillkommer extra porto – 90 kronor för 1kg, 140 kronor upp till 2 kg.

Thomas Aksnes om teknologiernas möjligheter och begränsningar

Frekvensmedicin eller kvantmedicin är läran om kroppens cellkommunikation och de metoder som står till buds för att använda kroppens informationssystem att läsa av och korrigera med hjälp av datorstödd teknik. I denna artikel ger Thomas Aksnes en översikt över de olika apparaterna och teknologiernas möjligheter och begränsningar.

Det finns idag ganska många olika apparater och system tillsammans med elektrokemisk apparatur och andra teknologier som baseras på frekvenser. De första frekvensbaserade behandlingsapparaterna såg dagens ljus för över hundra år sedan men det är först idag som teknologin har kommit så långt att vi kan tala om att vi går mot ett medicinskt paradigmskifte.

I denna artikel ska jag ge en översikt över de olika apparaterna och teknologier, vad de kan uträtta, vilken potential och vilka begränsningar de har. Ingen av teknikerna kan göra allt. Genom att kombinera teknologierna finns möjlighet att klara det mesta. Apparaterna används också en och en som hjälpmedel på medicinska eller alternativmedicinska kliniker.

Kort historik

De första frekvensbaserade apparaterna genererade elektromagnetiska fält med enkla frekvenser. Stimulans med dessa fält kunde ge vissa enskilda effekter. Raymond Royal Rife var en av pionjärerna och hans

metoder är faktiskt integrerade i enkla apparater som fortfarande finns i bruk. Metoden fungerar men begränsas av att man måste känna till problemet och vilka frekvenser som kan användas i det enskilda fallet. Dessa enkla frekvenser är inte tillräckliga för att påverka kroppens komplexa frekvensbaserade system fullt ut.

Strax efter Andra Världskriget kom Reinhold Voll med en teknologi för elektroakupunktur. Med denna fick man indikationer om tillståndet i olika organ genom att mäta motståndet i akupunkturpunkterna. Många apparater är i bruk idag – de kallas för EAV, (Electroacupuncture According to Voll). Med dessa kan man också testa hur olika läkemedel ändrar motståndet så att man kan få en indikation på vilket läkemedel man ska välja.

Metoden fungerar men den indikerar bara var det finns ett problem och vilka medel som kan hjälpa. Den kan inte läsa kroppens egen cellinformation, biokemi eller andra parametrar frånsett motståndet, och den kan inte behandla något direkt. Medicinerna som man testar ut och ger till patienten har viss effekt. Själva mätningen är avhängig av hur länge och hur hårt man trycker mot punkterna och faktiskt också vilken förväntning som terapeuten har på resultatet av sin behandling.

Bioresonans

På 1960-talet började det komma fler apparater som går under samlingsnamnet Bioresonans. Tyska producenter har fortsatt utvecklingen och det kommer fortlöpande nya modeller. Bioresonans är ett intressant koncept, där man med olika

metoder läser av frekvensbaserad information från kroppen och provar att korrigera olika obalanser. Också dessa system fungerar och det är en relativt utbredd behandlingsform som påminner om EAV-metoden. Begränsningarna ligger främst i att avläsningarna är mycket allmänna och att behandlingseffekten inte är på nivå med modernare metoder.

De tre ovan nämnda teknologierna har historiskt varit de viktigaste bidragen för att visa att frekvensbaserad teknologi kan påverka människokroppen. De har kategoriserats som alternativa behandlingsmetoder. I relation till skolmedicinska metoder har de dessvärre inte givit symtomlindring lika snabbt. De har därför inte slagit igenom, trots att de är mer ofarliga då de stimulerar kroppen att själv lösa problemen. Symtomdämpande läkemedel har ofta kraftfulla biverkningar.

På 2000-talet har dataåldern fullständigt tagit över och flera avancerade teknologier har utvecklats. De frekvensbaserade apparater som har lanserats i nutid har det forskats på sedan PCns barndom men det är först under de allra senaste åren som teknologin har kommit så långt att den kan utnyttja teorierna fullt ut i praktiken. I det följande kommer jag att beskriva de olika teknologiernas funktionssätt, möjligheter och begränsningar.

EIS – Electro Interstitial Scan

EIS – tidigare DDFAO – är en elektrokemisk undersökningsapparatur utvecklad i Frankrike och klassificerad som medicinsk apparatur i EU och USA. Huvudfunktionen är att läsa av processerna i kroppen och mäta vilka organ och vävnader som har över- eller underfunktion. Den mäter hormonbalansen, syra/bas-förhållandet, det sympatiska och det parasympatiska nervsystemet samt om det föreligger emotionell stress eller gamla emotionella trauman. Vidare får man fram en riskprofil över vilka problem patienten troligen har eller håller på att utveckla. Den baseras på en jämförelse med mätningarna i referensdatabasen där det finns lagrat information över

Magnetfältbehandling med Medithera.

Foto: Bo Zackrisson



människor med säkerställda diagnoser.

EIS sänder oskadliga frekvenser mellan sex elektroder som kopplas till kroppen och läser av de ändringar signalerna får när de färdas genom kroppen. Värdena läses av och tolkas av programvaran hos en ansluten dator. Det är främst den extracellulära vävnadsvätska som omger alla celler som mäts. Biokemin är viktigast och här kan man kalkylera vad som sker inuti cellen utifrån vad som transporteras in och ut ur cellen. EIS utför reproducerbara mätningar som kan efterkontrolleras med laboratorieuppgifter och man har inte funnit några avvikelser av betydelse. EIS skannar hela kroppen på 3 minuter och är ett bra hjälpmedel för att avgöra vad man ska undersöka närmare. Idag är 75 procent av användarna läkare vid medicinska kliniker. Den största delen av de återstående 25% utgörs av kvantmedicinska kliniker.

Begränsningarna hos EIS är att den huvudsakligen visar processerna i kroppen, det vill säga hur kroppen fungerar här och nu. Den konstaterar var ett problem finns och vad som för tillfället inte fungerar som det ska i kroppen. I mindre grad upptäcker den orsakerna till problemen och vilka fel som ligger på cellnivå. EIS har heller ingen behandlingsfunktion mer än att man kan undersöka effekten av en behandling, vilken som helst, genom att testa med EIS före och efter behandling.

Som undersökningsapparat på en kvantmedicinsk klinik bör den därför kompletteras med Introspect.

Introspect

Introspect/Oberon är en kvantmedicinsk undersökningsapparat utvecklad av det ryska institutet för Praktisk Psykofysik. Introspect/Oberon kan spåra såväl konkreta problem och obalanser som brister som kan leda till sjukdom. Man skannar kroppen på cellnivå och det finns troligen inte någon annan metod som kan finna obalanser och negativ utveckling på ett lika tidigt stadium. Apparaturen visar belastningsgraden hos olika organ och vävnader, förutom att den kan mäta cellernas egna frekvensspektra baserat på de molekylära svängningarna.

Metoden bygger på hjärnstammens elektromagnetiska förändringar vilka innehåller fullständig information om hela organismen. En frekvenslaser modulerar bärfrekvensen till vilken cellinformationen överförs och en frekvensavläsare som är inbyggd i hörlurar läser av informationen. Apparaturen tar emot informationen

och allt tolkas i programvaran i en ansluten dator. Frekvenser som inte är relaterade till det organ eller den vävnad som man undersöker filtreras bort. Varje test tar enbart några sekunder och hela kroppen kan skannas på 2 timmar. Bara det faktum att det finns 16 plagiat av originalet till Introspect/ Oberon visar vilken uppmärksamhet denna teknologi fått. Dessa kopior har dock inte samma användbarhet.

Frekvensen hos flera tusen friska och nedsatta organ och vävnader har under loppet av flera år mätts upp och dessa mätningar ligger till grund för en utvärdering av mätningarna.

Om mätvärdena för ett organ ligger i närheten av genomsnittsvärdena för ett friskt organ kan man räkna detta som ett friskt organ. Ju större avvikelser är desto större är problemen. Om mätvärdena från patienten överensstämmer med frekvensspektrat från organ med specifika sjukdomar så har man också en god indikation på vad som är problemet.

Introspect/ Oberon kan också mäta mikrofloran hos olika organ genom att jämföra dessa mätningar med referensdatabasen med det elektromagnetiska frekvensspektrat hos kända bakterier, parasiter och virus. Numera kan man också mäta effekten av flera hundra olika läkemedel som ligger lagrade i databasen. På så sätt kan man få reda på vilket preparat som är mest effektivt för det aktuella problemet. Man kan också "tillverka" mediciner med hjälp av Introspect. Det är den ena av två behandlingar som kan utföras. Den andra är en kvantmedicinsk behandling benämnd Meta-terapi. Apparaten sänder in den optimala informationen till ett organ eller vävnad, och stimulerar kroppens egna funktioner att normalisera cellerna. Detta utförs på några sekunder per organ och är ett mycket bra komplement till andra behandlingar.

Begränsningarna hos Introspect/Oberon är att den bara mäter på cellnivå. Den kan inte påvisa pågående processer, aktivitetsnivå, biokemi etc, så som den visas hos EIS. Det tar också två timmar att skanna hela kroppen så den är inte tidseffektiv om man inte först vet vad man specifikt skall undersöka. Man kan därför först skanna med EIS, för att först ta reda på vad man mer specifikt skall testa med Introspect.

Introspect kan inte användas till diagnostisering eftersom den inte är medi-

cinskt godkänd. Den kan bara användas av icke-legitimerade terapeuter för att ta reda på hur man skall fokusera behandlingen. Om patienten har ett problem som inte finns i referensdatabasen kan man bara utröna belastningen – inte själva problemet. En annan begränsning är att behandlingsfunktionerna normalt bara kompletterar annan behandling.

SCIO

SCIO (Tidigare QXCI) är en kvantmedicinsk behandlingsapparat utvecklad av ett

Frekvensspektrat från alla vanliga bakterier, virus, parasiter, vitaminer, mineraler, patologier, naturmediciner och mycket mer ligger lagrat i en databas.

internationellt forskningsteam lett av professor Bill Nelson i Budapest, Ungern. Med SCIO kan man behandla i stort allting som är fel i kroppen; konkreta fysiska problem, psykiska och emotionella problem, latent problem och obalanser, virus, bakterier, parasiter, stress osv. Man har också lyckats lösa flera problem som man normalt inte klarar med vanliga metoder till exempel allergier, diabetes typ 2, kvicksilverbelastning, autoimmuna sjukdomar, migrän och kroniska inflammationer. Med SCIO trigger man de självläkande mekanismerna för att lösa orsakerna till problemet, själva problemet, närliggande orsaksfaktorer och symtom. SCIO kan också optimera de flesta funktioner, organ och vävnader, samt förebygga problem.

Alla föremål utsänder som bekant en elektromagnetisk frekvens som är ett resultat av de molekylära svängningarna. Frekvensspektrat från alla vanliga bakterier, virus, parasiter, vitaminer, mineraler, patologier, naturmediciner och mycket mer ligger lagrat i en databas. Innan behandlingen utförs en test som innebär att alla dessa frekvenser sänds till kroppen en efter en. När kroppen mottar frekvenserna framkallar det en reaktion som om man blivit utsatt för de verkliga ämnena. Denna reaktion går inte att förnimma då exponeringen sker under en hundradels sekund. Reaktionen är emellertid kraftig nog för att SCIO ska kunna läsa av hur kroppen har reagerat. Avläsningarna tolkas mot databasen i persondatorn. Avviker reaktionerna mycket från det som räknas som normalt vet man att detta är ett ämne man antingen har brist på eller bör göra sig av med. Om det är något som man behöver finns möjlighet att ge detta till kroppen

genom att sända in mer av dess frekvenser. Om det är något man bör avlägsna – till exempel mikroorganismer eller toxiner – kan man sända signaler till kroppen som stimulerar till att avlägsna dessa.

SCIO kommunicerar genom ett av kroppens egna kommunikationssystem. Alla processer, såväl fysiska som mentala styrs av vårt inre kommunikationssystem. Det sker genom signaler styrda av hjärnan och genom cellkommunikation via meridianerna. Med SCIO kan man "omprogrammera" signalerna från hjärnan genom att sända frekvenser via elektroder fastsatta på pannan. Med frekvensledande antracitremmar fastsatta vid anklar och handleder kan man som supplement använda sig av meridianerna för att få rätt frekvenser direkt till de avsedda organen. En frekvensmodulator i SCIO-boxen producerar frekvensspektra med 12 olika vågformer och allt styrs från programvaran på den anslutna datorn. Med SCIO återställer man kroppen till den position den har när den fungerar optimalt och det går därför inte att överbehandla eller åsamka skada. De flesta av behandlingsprogrammen triggar bara kroppens egna funktioner för

kroppen själv äger förmågan att ha självläkande mekanismer för det aktuella problemet. Kroppen har emellertid mekanismer för att korrigera det mesta och då handlar det bara om att trigga de rätta processerna. Det kräver dock en gedigen kunskap i anatomi, fysiologi, patologi, läkandeprocesser, kvantmedicin och inte minst kunskap i att kunna använda SCIO som innehåller världens största och mest komplexa medicinska programvara.

LIFE Systems

LIFE Systems är ett konkurrerande system som fungerar på ett liknande sätt. Systemet är utvecklat i USA och den europeiska produktionen är förlagd till Tyskland. Fördelen med LIFE Systems är att den är enklare att använda och därför inte kräver så mycket utbildning. Systemet ger bra behandlingseffekt.

Begränsningarna består i att den inte har en egen frekvensmodulator och processor inbyggd. LIFE Systems har ett enklare frekvensspektrum i form av fyrkantsvågor och behandlingarna tar lite längre tid. Man kan bara behandla med ett program åt gången. Den har inte heller de aktuella substanserna i ampuller inne i själva apparaturen, vilket faktiskt SCIO har. Andra skillnader är att SCIO också arbetar på

en kvantmedicinsk nivå genom att ge elektronerna ett energitillskott och därmed ger cellen ökad energitillförsel. LIFE Systems har i den senaste modellen använt sig av LED-dioder för att försöka att uppnå det samma och den modellen har också fått ett medicinskt godkännande.

Tidigare tillhandahöll vi båda systemen tillverkarna tillåter inte längre att vi gör detta. Vi använder därför enbart SCIO på nya kliniker tillsammans med EIS och Introspect/ Oberon.

PTD – Personal Therapy Device

PTD är en liten frekvensbehandlingsapparat för hemmabruk, utvecklad av artikelförfattaren i samarbete med ryska forskare och danska produkt- och designutvecklare. Det är en liten fickapparat för behandling av vanliga hälsoproblem och den baserar sig på de kända teknologier som har beskrivits ovan i kombination med PDA-teknologi. PTD skapar enkelfrekvenser i sekvenser på upp till 8 olika frekvenser och med samma vågform som LIFE Systems. PTD är inte en medicinsk

apparat och kopplas inte till kroppen med elektroder. Den skapar ett elektromagnetiskt fält som triggar kroppens självläkande och självkorrigering mekanismer när detta fält kommer i kontakt med vårt eget bioenergifält. Frekvenserna ligger mellan 0,2 och 99,9 Hz. Det har utförts mycket forskning på dem och de återfinns i flera av de apparater som beskrivits tidigare. PTD har mer än 300 specifika program för att normalisera organfunktion, reducera symtom, trigga självläkande processer relaterade till konkreta problem, avgiftning, stressreducering och mycket annat. PTD kan ersätta eller komplettera det lager av läkemedel som finns i hushållens medicinskåp.

Vanliga åkommor som till exempel huvudvärk försvinner i regel på normalt fyra minuter om den hålls mot huvudet och det tar den dubbla tiden om apparaten bärs i fickan. Apparaten är lätt att använda och det finns också möjlighet att lägga in egna program. Batteri och laddningssystem, bildskärm, storlek och vikt är som en mobiltelefon. Apparaten kommer att lanseras hösten 2007 till ett pris som gör att alla kan ha råd med den.

Begränsningen består i att PTD inte kan göra några undersökningar och att behandlingen inte är lika omfattande och effektiv som med SCIO. PTD ska först och främst användas till enkla problem som uppstår till vardags och som inte kräver professionell hjälp.

Vodolej/Cem Tech

Vodolej/ Cem Tech är en liten rysk apparat för hemmabruk. Apparaten kombinerar två olika metoder, millimetervågsbehandling och "elektronisk homeopati". Millimetervågsbehandling är en accepterad behandlingsform i Ryssland och det finns gott om forskningsrapporter om millimetervågsterapi på ryska språket. Metoden baserar sig på att uppnå resonans med cellernas egen kommunikation. Cellerna kommunicerar med varandra via en bärfrekvens i det höga gigahertzområdet. I detta frekvensområde rör det sig om våglängder på millimeternivå, därav namnet. Det är cellmembranet som genererar denna bärfrekvens och via den kan cellerna kommunicera med de låga frekvenser som skapas utifrån de molekylära svängningarna i cellen. Teknologerna som beskrivits tidigare arbetar alltså med själva cellen medan Vodolej/Cem Tech arbetar med kommunikation mellan cellerna. Apparaten genererar millimetervågor med samma

Millimetervågsbehandling är en accepterad behandlingsform i Ryssland och det finns gott om forskningsrapporter om millimetervågsterapi på ryska språket.

att normalisera/lösa ett problem. Detta är processer som fortsätter flera timmar efter en behandling. Man känner inte något under själva behandlingen och det finns ingen risk för biverkningar efteråt annat än symtom på att kroppen arbetar med att rätta till problemet.

Begränsningarna hos SCIO finns framförallt när det gäller själva undersökningen. Testerna som utförs är bara reaktions-tester, det vill säga man mäter responsen på det stimuli man gett. Vid ett kort stimuli under ett test svarar kroppen på behandlingar som kan hjälpa till i processer som redan är aktiva samt undertryckta processer. Reella problem som kroppen redan har adapterat till visar sig inte. Dessa kan likaväl behandlas framgångsrikt men då måste man först veta vad man ska behandla. Man kan uppnå mycket goda resultat med allmänna behandlingar men de verkligt goda resultaten får man om man först testar med EIS och Introspect och sedan behandlar specifikt. När det gäller behandlingar är det egentligen bara en begränsning med SCIO och det är att

våglängder och styrka som kroppen själv använder sig av. När apparaten riktas mot huden uppstår resonans, vilket gör att cellkommunikationen synkroniseras och förbättras. Alla frekvenser använder sig av den väg som ger minst motstånd och kroppens meridianer är vägen med lägsta motstånd för cellkommunikationens bärfrekvenser i kroppen. Genom att hålla apparaten mot akupunkturpunkter kan man nå fram till inre organ och behandla samt öppna blockeringar i meridianerna.

Den andra möjligheten hos Vodolej/Cem Tech är att den kan spela in och lagra information från substanser och celler genom att man håller en ansluten kristall mot det som spelas in. Sedan kommer apparaten att sända denna information tills man spelar in ny information. Man kan sända information direkt mot kroppen eller låta den överföras till exempel till vatten. Denna information triggar sedan kroppens självläkande mekanismer.

Begränsningarna hos Vodolej/Cem Tech är att den enbart arbetar med cellkommunikation och information samt att den inte har någon funktion för att diagnostisera. Den är "glimrande" för att optimalisera kroppen och för att förebygga hälsoproblem, men kan inte behandla direkt. Den är ett utmärkt komplement till PTD i medicinskåpet hemma och kan med fördel användas som ett komplement till undersökningar och behandlingar med EIS, Introspect och SCIO på en klinik.

Medithera

Medithera är en modern magnetfältbehandling som utvecklats i Tyskland. Den är först och främst avsedd för hemmabruk men kan också vid vissa tillfällen användas på kliniker. Magnetfältbehandling brukas vanligen för att öka cellaktiviteten och cirkulationen och för att reducera den elektricitet som kroppen blir laddad med på grund av vanlig elektrosmog. Medithera är en madrass avsedd för en vuxen person och har också i tillägg en mindre kudde som är ansluten till en styrbox som reglerar det pulserande magnetfält som madrassen avger. Pulserande magnetfält är generellt sett mer effektiva än statiska magneter och eftersom magneter vid lång tids användande kan vara nedbrytande är det mycket bättre med en kort tids stimulans från ett pulserande fält. Medithera är en vidareutveckling av system som magnetband, QRS och Bemer. Vidareutvecklingen består främst i att man kan modulera det pulserande magnetfältet med frekvenser

som behandlar konkreta problem. Rekommenderad behandlingstid är 10 minuter vid varje behandlingstillfälle. Som komplement till detta är det möjligt att behandla specifika problem. Den sistnämnda funktionen har sin speciella styrka när det gäller att behandla hudproblem. De andra apparaterna behandlar bara inre orsaker till hudproblem samt lokala problem. Medithera kan behandla större områden och hela kroppen och är mycket bra mot psoriasis, eksem, akne osv. För kliniker är detta ett relevant användningsområde, samt att man kan öka effekten av andra behandlingar genom att använda det allmänna programmet hos Medithera före annan behandling. Begränsningarna består i att apparaten inte är speciellt effektiv för annat än hudproblem, för att öka cellaktiviteten och cirkulationen och för att reducera strålningsbelastning. För att göra mer med Medithera måste man ha förprogrammerade kort, ett kort för varje konkret problem man vill behandla.

Sammanfattning

Kroppen är världen finaste maskineri. Det är en plats där miljoner olika processer pågår samtidigt i ett fantastiskt samspel där cellerna ingår i ett omfattande inre cellkommunikationssystem. Vi bär på självreglerande mekanismer som hela tiden utför korrigeringar – och så länge vi inte belastar oss för mycket håller vi oss friska. Kvantmedicin handlar om att använda oss av kroppens egna självkommunikationssystem för att läsa av information, samt att korrigera obalanser och trigga kroppens egna självläkande mekanismer när det är nödvändigt. För mig är det mer logiskt att samspela med kroppens egna resurser, än att påverka kroppen med giftiga, syntetiskt framställda kemikalier.

Jag vet också att världens mest vinstgivande industri – läkemedelsindustrin – inte delar detta synsätt. Historien har dock visat att makt utgående från pengar bara kan förhindra och motarbeta utvecklingen under en begränsad tid.

Hälsa bör handla om två ting: Att leva sunt för att inte överbelasta kroppens självreglerande mekanismer och att hjälpa kroppen på dess egna premisser om det finns behov av det. Jag själv håller på att skriva en bok som går på djupet med båda dessa faktorer – *"The Secrets of Health – What you need to be aware of to live a long-*

er and healthier life".

Det finns en stor mängd med människor som kommer att behöva kvantmedicinsk behandling i framtiden och det finns ett stort behov av att bygga ut kvantmedicinska kliniker. Djungeltelegrafens sörjer

För mig är det mer logiskt att samspela med kroppens egna resurser, än att påverka kroppen med giftiga, syntetiskt framställda kemikalier.

för att det fort blir köbildning vid kliniker och ju fler kliniker det finns i ett område desto större blir efterfrågan. Jag är övertygad om att denna utveckling på sikt kommer att leda fram till ett medicinskt paradigmskifte där de tekniker och den teoribildning som ligger till grund för kvantmedicinen blir en integrerad och accepterad del av hälso- och sjukvården. Vi är inte där än men sanden rinner allt snabbare ur det skolmedicinska timglasat.

Översättning: Ingemar Ljungqvist.



Thomas Aksnes

Bergen, Norge

www.kvantemedisin.no

Thomas Aksnes är en av pionjärerna inom kvant- eller frekvensmedicinen. I Norge finns idag 135 kliniker och ytterligare en handfull i Danmark och Sverige som arbetar efter dessa principer. Dessa kliniker samarbetar med Aksnes när det gäller att utveckla det kliniska konceptet. Det handlar om att hitta de effektivaste kombinationerna av de moderna frekvensbaserade kvantmedicinska och elektrokemiska metoder som beskrivs i artikeln.

Fallet Sue Arrigo

En kvinnlig CIA-agents bekännelser...

Den före detta CIA-agenten Sue Arrigo har i en lång rapport avslöjat USA:s underrättelstjänsts brott mot mänskligheten. Hon har anklagats för att vara sinnessjuk. Ingemar Ljungqvist har läst rapporten och ger här en sammanfattning av innehållet.

Med jämna mellanrum dyker dokument från historiens värsta skräphögar fram i dagens ljus. När man i USA i juni 2007 dammade av tidigare hemligstämplade dokument från CIAs verksamhet under 1950-tal, 1960-tal och lite in på 1970-talet blev det stora rubriker. CIA hade försökt mörda Fidel Castro med giftampuller, man hade genomfört drogexperiment med LSD i militärt syfte på ovetande försökspersoner etc. För etablissemangets media var detta nyheter. För den som försökt kartlägga verkligheten utifrån andra källor – där ibland från avhoppande agenter inom organisationen – var detta bara gammal skåpmat.

Nu sträcker sig den frisläppta dokumentationen bara en bit in på 1970-talet och därför berörs inte den verklighet som handlar om CIAs inblandning vid uppkomsten av HIV och senare spridningen av AIDS. Därtill är sakförhållandena fortfarande alltför känsliga.

När det gäller beskrivningen av HIV/Aids och dess uppkomst har det funnits flera teorier. De som i huvudsak har fortlevt och fortfarande finns i omlopp därför att de bestått tidens tand eller för att de haft en uppbackning av makten är i huvudsak tre:

1. Att viruset uppstod naturligt och då man funnit mycket snarlika virus hos ett fåtal schimpanser så har det blivit den teorin som blivit omhulad av ett stort forskaretablissemang. Tillhör man detta etablissemang är det säkrast att hålla sig till den teorin för att fortsatt få vara med och

få sina rön publicerade och likadant fortsatt erhålla medel till fortsatt forskning på viruset.

2. Det finns också den rakt motsatta teorin – nämligen att HIV spelar en mycket underordnad roll för själva sjukdomen utan att helt andra faktorer är avgörande för AIDS. Därmed spelar ju själva uppkomsten av HIV en obetydlig roll. Denna teori lanserades av främsta namnet Peter Duesberg vid en tidpunkt när de HIV-sjuka alltmer närmade sig alternativmedicinen för att få en adekvat behandling som kunde göra att de avsevärt kunde stärka sitt eget immunsystem och ge sig själva ett betydligt längre liv. De HIV-infekterades lösa sammanslutningar hade alltmer börjat vända den etablerade medicinen och forskningen ryggen, då den var oförmögen att hjälpa.

Men kanske ännu viktigare: Duesberg m.fl. lanserade med frenesi sin teori samtidigt som det diskuterades flitigt om inte uppkomsten av HIV var ett mänskligt verk. Genom sin teori fångade Duesberg uppmärksamheten hos många på alternativsidan och skapade därmed en förvirring när det gällde synen på HIV. Då måste man också ställa sig frågan om inte detta var avsikten: Att helt enkelt skapa förvirring!

3. Den mest tabubelagda teorin är att HIV är framställt ur flera tidigare kända virus genom dåtida genteknik i laboratoriemiljö och sedan med intention överförs till såväl människor (homosexuella män i New York och Kalifornien) som till schimpanser. Dokumentationen för teorin är



mycket plausibel, men då den är så starkt laddad har diskussionen inte mer än i undantagsfall förts i det offentliga rummet. Censur och självcensur har gripit in och några medgivanden från de som eventuellt skulle vara de mänskliga fäderna till viruset har inte hörts av.

Vittnesmålet från Sue Arrigo

Men så dök det upp ett vittnesmål inifrån de innersta kretsarna av CIA i maj 2007. Uppenbarligen hade det blivit för mycket att bära på av hemlighetsmakeri och uppdrag som överskred de flesta etiska gränser för läkaren och CIA-medarbetaren Sue Arrigo. I en lång rapport på över 200 sidor ställd till kongressledamoten Waxman redogör Sue Arrigo för händelser hon varit med om och som spänner över de senaste 30 åren. Innehåll och detaljbeskrivningar ger berättelsen viss trovärdighet. När det gäller avhoppade agenter – som i sin yrkesroll faktiskt har till uppgift att förvanska sanningen – är det viktigt att granska deras



Fruktan. CIA-agenten Sue Arrigo har i en lång sammanställning avslöjat amerikanska underrättelseorganisationens brott mot mänskligheten. Detalj från filmaffisch...

”
Jag kan inte hålla tyst när framtiden för den amerikanska allmänheten och världsbefolkningen står på spel.

Sue Arrigo

bakgrund och motiv, för att deras vittnesmål ska vara trovärdiga. Ett avgörande motiv för Sue Arrigo var också det stöd hon gavs av den deklaration som antogs efter Nürnbergrättegångarna.

Vägrade medverka

Det som fick droppen att rinna över bägaren för Sue Arrigo var när hon fick uppdraget att medverka i fejkade nyhetsinslag för att utpeka Iran som en nation som förbereder sig på kärnvapenutveckling. När Arrigo vägrade medverka till dessa falskriker som skulle förvärra det redan spända världsläget och öka risken för ett Tredje

Världskrig så ”bestraftades” hon med att bli våldtagen.

Detta övergrepp gjorde att Sue Arrigo bröt den tystnadsplikt som gäller för samtliga som arbetar inom militära organisationer av CIAs kaliber. Yppar man ändå sina hemligheter kan man drabbas av oerhört hårda straff. I Sue Arrigos fall kunde det inte bli så mycket värre – annat än döden – men hon såg först till att hon lämnat USA. Nu lever hon i Irland.

Det är lätt att inse att det dubbelarbetet som Sue Arrigo utförde – ett civilt som läkare och ett för CIA som hemlig agent, medförde oerhörda mentala påfrestningar

för henne. Hon måste leva ett dubbelliv och även inför sina närmaste förtiga det hon höll på med. Sue Arrigo har avfärdats som schizofren, vilket gör att det är lätt för USAs myndigheter att avfärda hennes uppgifter som frukten av en galen kvinnas fantasier. Men den klarhet och de motiv som Sue Arrigo redovisar i sin långa rapport gör att det vore av största vikt att kräva sanningen på bordet.

I detta sammanhang bör man notera den remarkabla överdödlighet som drabbat mikrobiologer som arbetat direkt eller indirekt under militära kontrakt med studier av potentiella biologiska vapen. Dödsorsaken har oftast varit ”trafikolyckor” eller andra egendomligheter.

Sue Arrigos bakgrund

Sue Arrigo arbetade dels som läkare med stationering i Kalifornien, dels hade hon uppdrag för CIA där hon medverkade i ett projektet med fjärrskådning (remote viewing). Det ingår som en del i CIAs underrättelseverksamhet där man skolade personer i konsten att på avstånd exempelvis upptäcka försvunna flygplan eller otillåten kärnvapenutveckling hos fiendliga nationer. Man använde sig också av fjärrskådning för att bedöma utfall av olika iscensatta provokationer och möjligheten att det utvecklades till krig. Begreppet fjärrskådning har ofta förkastats som ovetenskapligt och inom CIA utvecklades verksamheten i hemlighet. Det var först under Clintons ministär som man offentliggjorde att man undersökte potentialen för icke vetenskapligt erkända metoder.

Sue Arrigo, som också skolade andra elever i fjärrskådning, skriver att metoden kunde fungera som ett komplement till annan underrättelseverksamhet då den aldrig gav 100-procentigt säkra resultat, vilket inte heller satellitfotografier gjorde. Men de kunde fungera som utmärkta uppslag för vidare kontroll direkt på plats. Återfynden av försvunna flygplan gav

Sue Arrigo hade redan som barn, utan möjlighet att vägra, anlitats av CIA. Hennes far var militär med uppdrag i Taiwan och Korea.

metoden en viss bärkraft.

Sue Arrigo hade redan som barn, utan möjlighet att vägra, anlitats av CIA. Hennes far var militär med uppdrag i Taiwan och Korea. Metoden man använde mot barnen så att de inte själva skulle röja några hemligheter var att deras nära och kära skulle råka illa ut om de inte, samtidigt som de insamlade enklare information, avslöjade sina egna uppdrag.

Sue Arrigo kom också att medverka vid de olika leveranserna av vapen till Irak under och efter Iran-Irak-kriget. Hon fann det absurd när hon undersökte de amerikanska vapenleveranserna till Irak och fann att man utrustat dessa med flera biovapensändningar. Det stod till och med på leveranssedlarna att dessa innehöll *Ebola*. När hon i samband med dessa upptäckter ville få konfirmerat om de som ansvarade för försändelserna kände till de internationella överenskommelser som USA undertecknat om handhavandet av biovapen möttes hon av undanflykter från ansvarigt håll.

Inblick i hur maktspelet fungerade

Vid flera tillfällen fick Sue Arrigo medverka vid hearings inför högsta militärledningen. Inför dessa återkommande informationsträffar där Sue Arrigo och andra gav expertutlåtanden fick de tillgång till mycket av det hemligstämplade material som fanns. Därmed fick Sue Arrigo en god inblick i hur maktspelet fungerade inom de ledande kretsarna i USA.

Andra fält av betydelse för CIAs del var försöken med hjärntvätt (mind control) både för att skapa en blind lydnad hos de som arbetade för dem, men också för att dessa skulle utföra sitt uppdrag utan betänkligheter. För att uppnå detta experimenterade man med droger, elchocker, hypnos och även ren tortyr. Detta speciellt

på barn då man trodde att dessa var mer lättpåverkade. När det gällde barnen kunde också Sue Arrigo konstatera att dessa blev till en handelsvara för att senare bli objekt för sex-trafficking.

Under Kosovokriget kunde hon konstatera att man från amerikanskt håll köpte upp mark i Kosovo för att där upprätta hem för föräldralösa barn som senare skulle bli offer för en modern slavhandel där sexuella tjänster var en del.

En annan inkomstbringande del för dem som

hade inflytande över organisationen var handeln med droger, samtidigt som den sådde hat och splittring på den amerikanska hemmamarknaden då olika ungdomsgång i storstäderna ställdes mot varandra.

Makteliternas inflytande

De slutsatser Sue Arrigo drog utifrån att inom organisationen ha verkat i över 40 år – och då försökt verka i en sådan riktning att krigshökarnas förslag fick mindre spelrum – var att det är genom krig som de stora aktörerna ytterligare kan berika sig ordentligt, både ekonomiskt och i fråga om makt. Och att det i USA, och för den delen också i världsmåttstock utvecklat sig en maktelit – en *Cabal* – som förenas genom hemliga riter i flera obskyra grupperingar. En sådan frimurargrupp är dödskalles och ben (Skull and Bone). Den är hemvist för flertalet av USAs presidenter. Man blir inte president i USA om man inte är med i organisationen. För att nå inflytande i världsskala så är också internationella samman slutningar såsom G5-gruppen (numera G8-gruppen) och Bilderberggruppen styrda och skapade av *Cabal*.

Självljklart är ledande media liksom filmindustrin, liksom andra tongivande trendskapare, ägda och styrda av denna elits intresse. När man använder sig av begreppet *den amerikanska nationella säkerheten*, så är det bara till 10 procent för att försvara de amerikanska medborgarna. De andra 90 procenten, menar Arrigo, går ut på att föra den amerikanska allmänheten bakom ljuset så att makteliten ytterligare kan berika sig, må det vara på droger, krig, sexhandel eller genom sjukdomar.

Kopplingen USA-Nazityskland

På det internationella planet har Sue Arrigo noterat de mycket otrevliga länkarna mellan såväl amerikanska finansintressen

som de tyska nazisterna. Här figurerar Preston Scott Bush, farfadern till USAs nuvarande president. Via sina bankkontakter kunde Preston Scott Bush bidra till att finansiera stora delar av den nazityska krigsapparaten både före och en lång tid in på det Andra Världskriget. Även efter kriget fick många av de tyska krigsförbrytarna inom Operation Paperclip anställning inom USAs krigsmaskin för att bland annat utveckla biovapen.

Motivet till sitt handlande att i flera långa rapporter offentliggöra sina vittnesmål och övriga väldokumenterade ståndpunkter förklarar Sue Arrigo så här:

”Jag försöker verkligen på ett noggrant sätt säga detta för att minska risken för skador på människor i USA och den övriga världen. En människas plikt måste vara att försvara världen i stort, inte bara stå i tyranniets tjänst och spela med i de nykonservativas mål om en totalt USA-dominerad globaliserad värld. I mina skrivningar försöker jag enbart använda mig av redan kända handlingar för att underbygga min ståndpunkt. Jag kan inte hålla tyst när framtiden för den amerikanska allmänheten och världsbefolkningen står på spel. Jag är en av ytterst få människor i världen ”som vet” och som är beredd att tala ut om dessa saker. Jag hade mycket stor tillgång till information under flera decennier. Man begärde av mig att jag skulle göra undersökningar i flera viktiga frågor. Jag fick aldrig välja om jag skulle tillhöra underrättelseorganisationen eller inte och jag har aldrig svurit någon trohetsed; den hemlighetsed som jag avgav vid tre års ålder eller som bara rör delar av mitt medvetande är inte giltiga. Nürnbergsprinciperna klagar också att det finns tidpunkter då det krävs att du vägrar lyda auktoritetens order för att istället vara lojal mot dina landsmäns och andra världsmedborgares välfärd. När de som sitter vid makten har nått sina positioner med illegala medel och är förräddare, då är det ens plikt att vägra lyda dem.”

Sin moraliska styrka och hopp om framtid hämtar Sue Arrigo bland annat från den pascifistiska icke-väldsmetod som praktiserades av Gandhi under den indiska självständighetskampen:

”vid icke-väld, så har massorna ett vapen som tillåter varje barn, varje kvinna och även äldre försvagade män att utmana de mest mäktiga regeringar på ett vinnande sätt. Ifall din ande är stark, så upphör den fysiska styr-

kan att vara ett handikapp”...

Mahatma Gandhi

Frågan om HIV och Aids ursprung

När det rör frågor som vi tidigare uppmärksammat i 2000-Talets Vetenskap så är det främst de frågor som berör uppkomsten av HIV och spridningen av sjukdomen AIDS där Sue Arrigos vittnesmål kan styrka eller kasta nytt ljus över förhållandena.

När det rör själva uppkomsten av HIV skriver Sue Arrigo i sin rapport under rubriken ”Utvecklingen av HIV vid US Army biovapenlaboratorium” :

”Trots att jag inte vill gå in på detta ämne, så har jag ändrat uppfattning i hopp om att detta avslöjande kommer att förebygga att USA släpper ut en till ny sjukdomsframkallande mikroorganism. ... Efter att ha tagit del av forskningsdokumentationen vid båda laboratorierna (Fort Detricks avdelning för biovapen och Avdelningen för Kemisk krigsföring) så var jag mycket klar över att USA hade startat Aids-epidemin lite mer än ett år innan jag satte samman min rapport (En rapport direkt till dåvarande vice-presidenten George Bush Sr om biovapens potential). Vid den personliga föredragningen var såväl Bush Sr, Cheney och andra närvarande, dock ej presidenten själv – Reagan. Vad jag minns från

själva diskussionen var stämningen vid mötet, som var som vid alla krigsdiskussioner: Hur kan vi döda så många som möjligt av fienden? Vid slutet av mötet beslutade de att använda sig av haitier och afrikaner i första rummet. Det beslutet grundade sig på rasism och att deras befolkningar var de som växte snabbast. Metoden man skulle använda var att exportera smittat givarblod från homosexuella i New York och Kalifornien och kalla det u-hjälpspeciellt till sjukhus i Afrika i närheten av väpnade konflikter.”

Sue Arrigo minns att hela diskussionen vid hearingen andades ett euforiskt segerrus och man diskuterade också hur man på hemmaplan kunde provocera fram upplöpp i de svartas stadsdelar för att sedan skicka ut HIV-kontaminerat blod till sjukhusen där.

Brottet mot Afrika

När det gällde afrikanska nationer beslöt man att sända HIV-smittat givarblod och då speciellt till områden där lokala krig pågick och där behovet av blod vid sjukhusen var stort. Målet var att slutligen döda så många människor som möjligt, bara med undantaget av ett fåtal utvalda. Att Sue Arrigo hade tillgång till denna information redogör hon för med ett makabert exempel. När de första personerna som fått

HIV-smittade blodtransfusioner i Afrika och insjuknat så samlade amerikanska läkare samman 40 patienter och gjorde obduktion på dessa. I ett fall avlägsnade man hela huden på en man och sände den tillbaka till USA, där den förvarades i en av de hemliga organisationernas krypta. Vid en av sittningarna för presidenten hämtades kvarlevorna fram, förvarade i en platsäck, för att förevisas för Sue Arrigo och för vidare befordran till Fort Detrick.

Sue Arrigo fann också dokumenterat att man inom armén hade kommit fram till en vaccinflamställningsmetod som skulle vara giltig för flertalet smittämnen och som kunde användas i fält. Men denna metod ville man ha ensamrätt på inom USA, så därför ville man inte offentliggöra metoden. Däremot hade flera med hög rang inom CIA redan låtit vaccinera sig själva sedan man funnit att metoden hade få och milda biverkningar.

Här skriver Sue Arrigo att ”detta att man väntade år efter år medan miljoner dog i Afrika och på andra platser i världen utan att dela med sig av vaccinet och inte heller lät något annat vaccin framställas och användas är ett av de största brotten sedan Andra Världskriget.”

Ingemar Ljungqvist

ADHD-studie på barn gav många biverkningar

I samband med en internationell barnpsykiatrikonferens i Florens i slutet av augusti presenterades en svensk undersökning om läkemedelsbehandling med Strattera på barn med diagnosen ADHD. Eli Lillys pressmeddelande bär rubriken: Svensk studie ger hopp till barn och föräldrar!

Enligt pressmeddelandet uppnådde de barn som fick Strattera en signifikant bättre prestationsförmåga i fråga om socialt umgänge med kamrater, jämfört med placebogruppern.

Det intressanta är att den förbättring som uppnåtts är en bedömning som barnens föräldrar gjort i en enkät. När barnen själva tillfrågades upplevde de inga förbättringar.

I pressmeddelandet uttalar sig Bruno Hägglöf, professor vid universitetssjukhuset i Umeå:

– Inga av de barn som deltog behövde avbryta studien på grund av biverkningar.

Meningen med detta uttalande är förstas att läsaren ska få uppfattningen att läkemedelsbehandlingen i stort sett var biverkningsfri.

Biverkningarna var många

När man studerar vilka biverkningar som barnen rapporterar framträder en annorlunda och betydligt dystrare bild (se tabell).

En tänkbar tolkning för den som arbetar i sjukvården skulle istället kunna vara: Strattera ger en föräl-

draupplevd förbättring hos barn med ADHD, men när barnen själva får bedöma resultatet upplevde de ingen förbättring. Samtidigt rapporterar barnen en rad biverkningar till följd av läkemedelsbehandlingen där övre buksmärtor, huvudvärk och illamående och trötthet tillhörde de vanligast förekommande.

BZ

Tabell över biverkningar.

Biverkningar	Strattera	Placebo
Huvudvärk:	39%	18%
Buksmärtor:	41%	14%
Trötthet:	33%	18%
Anorexi:	35%	0%
Illamående:	29%	4%
Kräkningar:	12%	8%
Irritation:	12%	4%
Depression:	10%	4%
Minskad aptit:	6%	0%

Cellväggsfria mikroorganismer och deras betydelse för sjukdom – del 2

Temat om mikrobers roll i sjukdomsprocessen (se 2000-Talets Vetenskap nr2/07) fick stor uppmärksamhet av läsekretsens. I denna artikel fortsätter Ingemar Ljungqvist att belysa mikroorganismernas roll vid uppkomsten av en rad sjukdomar – däribland cancer.

Med det förenklade synsätt som mikrobiologin gett – där man strikt delar in bakterier i sjukdomsframkallande, patogena sådana och de som har ett symbiotiskt leverne, ställs man ofta inför frågeställningen om det är mikroberna som orsakar sjukdom – eller om mikroberna är en följd av en sjukdoms-

Alperna under flera tusen år. De kom till den likaledes sensationella slutsatsen att Ötzi måste ha omkommit i en strid. Han förblödde och med blodet följde de mikrober som härbargerades i hans röda blodkroppar. Dessa mikrober kunde därför inte fortsätta sitt parasitiska värv och övergå till saprofyter – det vill säga fortsätta förrutt-

nelseprocessen av den döda kroppen.

Kunskapen om mikrobernas betydelse

Det är mycket mer fruktbart att betrakta mikroberna i våra vävnader, kroppsceller och i vårt blod som delar av ett sammanhängande system...

process. Vad är orsak och vad är verkan?

Efter att länge studerat dessa organismer kan vi säga att frågan är felaktigt ställd. Mikroberna är vare sig det ena eller andra. De är både och. Lika lite som vi frågar oss vad som är orsaken till en frisk skog – är det tallarna, svamparna eller djuren som lever i skogen. Det är mycket mer fruktbart att betrakta mikroberna i våra vävnader, kroppsceller och i vårt blod som delar av ett sammanhängande system som mejslats fram under evolutionens miljarder år. Mikroberna är encelliga organismer som funnit en nisch för sin egen överlevnad genom att samverka med världens egen ämnesomsättning. Men om miljön drastiskt förändras tvingas mikroberna för sin egen överlevnad tillgripa ett mer individualistiskt beteende. De kan då bidra till en sjukdomsprocess genom att påbörja en nedbrytning av värdorganismen medan denne ännu är i livet. Denna nedbrytning fortsätter efter världens död och då kallar vi den för förruttelse.

Stenåldersmannen Ötzi

Detta synsätt hade de medicinska antropologer som ur ett multidisciplinärt perspektiv undersökte det sensationella fynd av stenåldersmannen Ötzi som återfanns tämligen intakt efter ha legat infrusen under en glaciär i de österrikisk-italienska

finns – men den tillämpas inte inom dagens skolmedicin.

Mikroberna och cancer

I dess moderna tappning och vad som lärs ut på våra lärosäten så har man närmat sig en reduktionistisk bild när det gäller cancer. En cancercell är en cell som delar sig okontrollerat. Orsaken till detta är att ett antal av cellens gener saknas eller har blivit defekta. Man brukar förklara detta med att ett antal mutationer skett i arvsmassan. Hur dessa mutationer uppkommit vet man inte, men det brukar anges att orsaken är multifaktoriell där arv och miljö på ett oklart sätt spelar in. Idag koncentreras det mesta av cancerforskningen på att söka efter sjukdomsalstrande gener. Hit kanaliseras alltmer resurser och forskningspengar. Andra förklaringsmodeller gör sig icke besvär. Och skulle det handla om mikrobernas roll i cancerutveckling, så blir inte bara etablissemangets väktare tysta – till och med de som annars hyllar alternativa metoder blir mycket försiktiga.

En teori med bärkraft

Låt oss först slå fast att för att en teori ska ha bärkraft måste den fungera på flera nivåer. I fallet cancer ska en teori kunna länkas logiskt och empiriskt från patientnivån över till organnivå, vävnadsnivå och sedan

ner på cellnivå med dess innehåll av organeller och – om man vill finna ännu mer evidens – ända ner på molekylär nivå.

För att en teori ska ha bärkraft räcker det inte med att man enbart söker bland förändrade eller förlorade gener i cancercellen. Det gäller också att ha hela cancercellens förändrade egenskaper i åtanke: dess förändrade membranpotential, dess förändrade metabolism – som utförs vid ett lägre pH och dess förändrade (förlorade) mitokondriefunktion. Enbart ett ordentligt nedsatt pH-värde gör att cellen tenderar att dela sig i två. Det förändrade pH-värdet i sin tur kan vara orsakat av en försämrad membranfunktion, vilket innebär att transporten över cellmembranet är nedsatt. Den nedsatta membranfunktionen i sin tur kan bero på att de i membranet funktionella proteinerna är delvis tilltäppta av tungmetaller – eller uppbär skador orsakade av friradikalbildning. Samma förhållande är också mycket plausibelt för de i membranet ingående fettsyror som utgör ett strukturellt element där de sitter ihopkopplade till fosfolipider. Då membranet hos en cell grovt utgörs av lika delar proteiner och fosfolipider så är självklart detta viktigt för cellens inre. Här borde fettsyresammansättningen spela en avgörande roll för en optimal viskositet hos membranerna där en brist på essentiella fettsyror måste tas med i beräkningen.

Alltså skulle en bärkraftig förklaringsmodell till uppkomsten av cancer vara att celler med nedsatt funktion på grund av brister i membranfunktionen får allt svårare att upprätthålla jämvikt. De tenderar att försuras och membranpotentialen sjunker. Dessa skador skapar en förändring av pH såväl inne i cellen som utanför, vilket gör att mikroberna i blodet och eventuellt inne i vissa celler får förändrade livsbetingelser, vilket påverkar cellens mitokondriefunktion. De övergår till ett mer individualistiskt beteende och utnyttjar cellens beståndsdelar för sin egen metabolism, inklusive att de kan riva med sig delar av cellens eget DNA. De celler som blivit försurade inifrån börjar att dela sig.

I samband med detta kan också de förändrade cellerna utgöra näringsförråd för

de mikrober som återfinns i vävnadsvätskan. De kan uppträda som renhållningsarbetare och ta del av det överflöd av restprodukter som de förändrade cellerna avger.

Det finns också de som hävdar att den okontrollerade celldelningen vid tumörväxt är kroppens yttersta försök att kapsla in de mikroorganismer som lokalt börjat få alldeles för stort spelrum. Detta synsätt kan förklara den trötthet och energilöshet, senare kachexi – utmärgling – som sker under cancersjukdomen. Den näring man tillför kroppen kommer till mycket stor del att förbrukas av mikroberna istället för att underhålla världens energibalans.

Mikrobernas funktion

Den traditionella vetenskapliga läran om hur kroppen försvarar sig mot sjukdomar, det vill säga vetenskapen om immunologi, sönderfaller i två delar:

1. Dels utifrån attackerande mikrober, svampar, bakterier, virus och protozoer som tar sig in i kroppen via till exempel sår och slemhinnor.

2. Dels kroppens egna immunförsvarsceller, främst de vita blodkropparna.

Inför man nu en tredje komponent – de kroppsegna mikroberna som hela tiden finns inom oss – skulle det innebära en genomgripande revidering av hela immunologin.

Vi vet att det i vår kropp hela tiden produceras en mängd signalsubstanser som hormoner, interleukiner, interferoner etc. Vilken relation har de

symbiotiska mikroberna till dessa substanser? Kan de vara producenter till en del? Kan de fästa dessa relativt små molekyler på sin yta och fungera som transportörer i kroppen?

Med avseende på de dysbiotiska mikrobformerna måste frågeställningen bli en annan. På vilket sätt är de parasitiska? Kan de utsöndra toxiner – giftiga substanser? Är det enbart genom sin egen metabolism som de stjälar näring från världens celler? Ger deras metabolism upphov till slagprodukter som är farliga för värden? När det gäller tumörsjukdomar, som flertalet cancersjukdomar, måste man fråga sig om inte en tumör kan vara kroppens

försvarsreaktion mot mikroberna. Är en tumör ett försök att kapsla in mikroberna i en växande cellklump? Är den genetiska förändring man upptäckt i cancerceller verkligen medfödd eller är den resultat av den förändrade lokala miljön förstärkt av mikroberna? Eller är det så att vissa av mikrobformerna, de minsta, har som uppgift att överföra genetiskt material mellan cellerna? Det

sistnämnda är ju vad vetenskapen noterat skett med vissa virusburna sjukdomar. Det kanske rentav är så att den gängse uppfattningen om virus också måste revideras. Flera virus skulle mycket väl kunna visa sig vara synonyma med de minsta formerna i mikrobernas utvecklingscykel. Frågorna är många.

På liknande sätt ställs frågan vid leukemi – blodcancer – där en överproduktion av vita blodkroppar noteras. Är detta kroppens yttersta försvarsreaktion på en kraftig mikrob tillväxt? Skulle svaret bli jakande på den frågan måste den gängse behandlingen av leukemi enbart ses som medicinsk manipulation för att undertrycka symtom.

Likadant har man från naturvetenskapligt håll börjat tolka en hel del degenerativa sjukdomar såsom reumatism, astma, svårartade allergier och autoimmuna sjukdomar. Vid dessa sjukdomar överreagerar kroppens immunsystem så kraftigt att det också angriper vitala livsfunktioner.

Det tredje elementet – mikroberna

Inför man mikroberna som ett tredje element blir frågeställningarna många. Är det en ökad växt av mikrober i kroppen som gör att immunförsvaret svarar med en ökad produktion av antikroppsbildning? Är mikrobväxten, beroende på var den har sin största koncentration, den egentliga sjukdomen? Vid reumatism skulle den kunna bero på att mikroberna lokalt är koncentrerade till ledkapslar och den vävnad som finns där. Blir växten av mikrober koncentrerad till huden uppstår allergiliknande sjukdomar som lupus, sklerodermi och psoriasis.

Vid andra sjukdomar med ett långsamt smygande förlopp som lepra – spetälska – och tuberkulos har det varit svårt att isolera den sjukdomsframkallande organismen. Det har även varit svårt att iaktta det antikroppssvar som kroppen normalt reagerar med för utifrån kommande smittämnen. Här torde det vara uppenbart att det rör sig om de mikrober som finns inom

Är en tumör ett försök att kapsla in mikroberna i en växande cellklump?

oss. Förutsatt att arvmassan är konstant när en mikrob genomgår en cykel är det också av vikt att man kartlägger hur många arter av mikrober vi bär på. Tuberkelbacillen och leprabacillen, som för övrigt är snarlika, skulle eventuellt kunna vara samma art men olika form.

Den frågan borde få sitt svar. Likadant borde de olika former av mykobakterier och mycoplasman som beskrivits ses som faser i mikrobernas utvecklingscykel.

Framtidens behandling

De cellväggsfria mikrobernas betydelse vid kroniska sjukdomar skulle kunna undersökas parallellt med friska celler för att utröna vid vilka frekvenser de bryter samman. Raymond Rife undersökte på 1920–30-talet vid vilka frekvenser det mikrobiella livet hos hans cancerpatienter slogs ut. Han uppnådde goda resultat. I modern tid har Hulda Regehr Clark använt sig av parasitspecifika frekvenser för att slå ut oönskade medpassagerare i våra kroppar.

Idag bortser man från halva den del som utgör cancersjukdomens kärna: tumören med dess blandning av patogena mikrober och förändrade celler. Förekomsten av de cellväggsfria pleomorfa mikroorganismerna erkänns inte av den officiella skolmedicinen. Man är fastlåst vid paradigmet om monomorfism. Därför blir många sjukdomar förklarade som kroniska – det vill säga obotbara.

De terapi- och behandlingsformer som till exempel den moderna frekvensmedicinen – se Thomas Aksnes artikel i detta nummer – öppnar möjligheter att gå vidare.

I kommande nummer ska vi ägna dessa terapier och behandlingar fortsatt uppmärksamhet.

Ingemar Ljungqvist



Läs mer om mikroberna i temat i 2000-Talets Vetenskap nr 2/07.

Allergeners effekt på mun- och kroppshälsa



Tandutdragning enligt konstnären Rombourts – 1600-talet.

Är systemiska intoleransreaktioner mot dentala material hos våra patienter sällsynta eller är det så att vi tandläkare inte lärt oss observera och tolka de tecken på intolerans som uppstår? I fjärde delen och avslutande delen av artikelserien Munhålan i fokus berättar tandläkaren Karin Öckert om några kliniska patientfall som visar hur varierande symptomfloran kan vara.

Ungefär 40 procent av våra yngre patienter i Sverige är allergiker och ett obekant antal ytterligare har en icke diagnostiserad överkänslighet. Hur många av dessa som reagerar på någon beståndsdel i sina tandfyllnadsmaterial har vi ingen aning om, men att de medicinska konsekvenserna kan bli mycket allvarliga för allmänheten har jag sett åtskilliga exempel på bland mina patienter.

Kliniskt relevanta allergier

Professor Björkner har visat att guldallergi är betydligt vanligare än vi tidigare trott och vanligast hos patienter som har guld i

satta – det är ganska ovanligt med lokala slemhinnelesioner som en reaktion på tandfyllningsmaterial när det föreligger intolerans.

Så kallade lichenoida lesioner i kindslemhinnan eller på tungan förekommer ibland, men de åtföljs sällan av allmänsymtom. I mitt klientel har jag flera hundra patienter som har reagerat med kraftiga systemiska reaktioner på ”fel” tandfyllnadsmaterial. Det handlar om kliniska symptom som i många fall inneburit avsevärda lidanden och även sjukskrivning.

Ett försök som utfördes på Tandläkarhögskolan i Malmö för några år sedan bekräftar att munslemhinnan är en okänslig markör för allergi. Man applicerade gluten under en gomplatta på glutenallergiker över en natt. Reaktionen blev

våldsam gällande subjektiva symtom såsom sveda och brännande smärta, men vid avlägsnande av gomplattan syntes ingenting på slemhinnan.

Lite skrivet i ämnet

Inom den medicinska litteraturen finns inte mycket skrivet i ämnet. En försvårande omständighet är naturligtvis att symptom som trötthet, värk och mentala stör-

ningar, vilka är de som dominerar, är svåra att objektivt utvärdera. Ett kliniskt fall finns publicerat 1992 av Downey [2]. Han skriver om en kvinna hos vilken cementering av en bro framställd i en palladiumlegering inducerade porfyri. Porfyri är en metabolisk sjukdom som orsakas av brist på ett enzym som krävs för syntes av hem. Hem används förutom till att bilda hemoglobin även till produktion av viktiga avgiftnings- och antioxidant-enzym i levern. Läkare har konstaterat att bland annat läkemedel och tungmetaller kan utlösa kliniska symptom hos porfyrpatienter genom att minska tillgången på fritt hem i levercellerna [3]. I det aktuella fallet fick kvinnan strax efter cementeringen hudutslag, allvarliga magsmärtor, diarré och obehaglig metallsmak. Med tiden tillstötte svullnad av fötter och armar, illamående, viktökning, svullna lymfkörtlar i nacken, koordinationssvårigheter, minnesförlust, hyperventilation och visuella hallucinationer. Kvinnan blev sjukskriven och så småningom sängbunden. Medicinsk undersökning visade ingenting, men så småningom kunde ett blodtest visa på akut, intermittent porfyri. Vid avlägsnandet av bron försvann symtomen nästan genast.

Är detta ett synnerligen ovanligt fall? Jag är inte så säker på det. Det kan vara så att vi tandläkare inte lärt oss att observera och tolka de tecken på intoleransreaktioner som ibland uppstår. Jag ska här redogöra för ett antal fallbeskrivningar från min egen praktik.

Fall 1: 60-årig kvinna

En 60-årig kvinna sökte mig för att avlägsna alla amalgamfyllningar på grund av häl-

Det kan vara så att vi tandläkare inte lärt oss att observera och tolka de tecken på intoleransreaktioner som ibland uppstår.

munnen. Samtidigt är det mycket få patienter som har en kliniskt relevant guldallergi [1]. Med begreppet *kliniskt relevant* menas att allergin ger upphov till inskränkningar i individens dagliga liv och därför bör leda till utbyte av fyllnadsmaterialet. Björkner anser att det endast är fall som visar en plombnära inflammatorisk reaktion i slemhinnan, som är aktuella för utbyte. Min erfarenhet är den rakt mot-

soproblem med symtom från nästan alla organsystem, framför allt neurologiska, muskulära och mentala. Medicinsk undersökning var utan anmärkning. Två år tidigare – innan hon kom till mig – fick hon tre guldspelare cementerade samtidigt. Hon fick en våldsam värk i regionen efteråt. Smärtan höll i sig flera veckor och var så besvärande, att hon tvingade sin tandläkare att dra ut den tand, som hon tyckte värkte mest. Detta hjälpte dock inte.

Idag vet jag att värken nästan alltid försvinner om jag byter material.

Tandläkaren kunde inte hitta något som kunde förklara värken. Med tiden dämpades värken något, men den fanns ändå kvar där hela tiden.

Jag började min behandling i kvadrant 2, och 25 behövde kron- och pelarförses. Detta var före kolfiberpelarnas tid, varför jag ansåg att guld eller titan måste användas. Eftersom kvinnan redan hade mycket guld i munnen valde jag detta. En guldpelare framställdes, men jag satte fast den temporärt eftersom jag hade mina misstankar. Värken kom inom ett dygn och vid utbyte till temporär krona försvann den snart. Ett nytt test med guldspelaren gav åter värk. Jag skickade henne till Allergologen för allergitest, eftersom hon hade en hel del gamla guldkronor som borde bytas ut om det skulle visa sig att hon inte tålde guld. Resultatet var negativt för alla material. Jag valde ändå att göra en keramisk pelare och krona på 25 och värken återkom aldrig. Sedan bytte jag även de guldspelare hon fått tidigare och värken försvann även från dessa. När jag bytt ut även hennes övriga metallfyllningar försvann de flesta av hennes allmänmedicinska symtom. Hennes symtompoäng minskade till en femtedel av ursprungsvärdet.

Detta fall visar att det finns andra överkänslighetsreaktioner på dentala material än de som kan mätas med ett epikutant hudtest. Alla kliniker med några års erfarenhet har säkert stött på dessa besvärliga patienter som envist hävdar att de lider av diffus tandvärk, fast vi inte kan finna något patologiskt som kunnat förklara den. Idag vet jag att värken nästan alltid försvinner om jag byter material.

Fall 2 : 70-årig kvinna

Nästa fall var en 70-årig kvinna som varit min patient under 15 års tid. Då, när hon

var ny patient hos mig på 70-talet, hade hon endast framtänderna och en kindtand kvar. För att förbättra hennes tuggförmåga gjorde jag en guld-keramikbro i överkäken kombinerad med en avtagbar så kallad delprotes i krom-kobolt och plast samt en delprotes i underkäken. Dessa konstruktioner hade fungerat bra i alla år. På grund av hudproblem i ansiktet ville hon nu allergitesta sig och man fann en allergi mot guld. Jag fick i uppgift att byta allt till

titan. I samband därmed tyckte patienten att jag skulle avlägsna

den enda amalgamfyllning som hon hade kvar. Det var en liten fyllning i tuggytan på kindtanden i underkäken och jag ersatte den med komposit som är ett plastmaterial.

En kort tid efter cementeringen av den nya bron och utlämningen av partialprotesen, allt i titan, började hon utveckla bettfysiologiska problem med mycket ömma käkmuskler samt sveda i munnen. Jag trodde att det var tillväjningsproblem med de nya konstruktionerna och gjorde en noggrann inslipning av bettet. Det hjälpte inte utan hon började utveckla även andra symtom, såsom yrsel och generell muskelsmärta. Så småningom fick hon en tandvärk som var så besvärande att hon fick äta värktabletter. Värken koncentrerade sig så småningom till den tand jag bytt ut amalgamet i. Det var en liten, ytlig fyllning och inga tecken på pulpit förelåg. Jag avlägsnade kompositmaterialet, som hette Z-100 och lade i ett provisoriskt täckförband. Nästa dag var hon åter hos mig med en lika lidande uppsyn – ingen skillnad i hennes symtombild. Jag visste inte vad jag skulle göra så i brist på goda idéer avlägsnade jag även täckförbandet och tanden fick vara "naken". Och så – alla symtom försvann på några dagar: muskelsmärten, yrseln, tandvärken och svedan. Därefter använde jag tanden som experimentlåda, i vilken jag testade olika material och varje gång kom symtomen tillbaka. Inte förrän jag testade materialet Dyract gick det bra och Britta har nu varit symtomfri i många år. Enligt allergitestet var hon inte allergisk mot något annat tandfyllnadsmaterial än guld.

Denna händelse gav mig som odontologisk detektiv en ny aha-upplevelse, som sedan varit till stor hjälp för mig i kontakten med andra patienters problem. Att stoppa in en mycket liten bit (ca 2x2mm) av ett inte tolererat material i munhålan

kan alltså orsaka en rad olika symtom. Förutom lokala symtom såsom värk i den berörda tanden, munsveda och munsår även generella symtom såsom tachycardi (hjärtklappning), muskelspänning och muskelsmärta i både käkmuskler och alla andra muskler. Allmänmedicinska symtom kan förekomma i princip i alla organsystem. Det svåra är att olika patienter reagerar på olika sätt. Några får lokala symtom medan andra inte får det. En del reagerar omedelbart medan symtomen hos andra kommer långsamt krypande efter några dagar eller veckor.

Fall 3: 45-årig kvinna

För 18 år sedan sökte en 45-årig kvinna mig för vanlig tandvård. Hon hade ständiga infektioner i luftvägarna och urinvägarna, astma som behandlades med sju kortison-spraydoser per dag (2000mg/dag) samt stor trötthet. Hon var oftare sjukskriven än närvarande på arbetet. Ständiga akutbesök på sjukhuset för urinvägsinfektioner, hjärtklappning med upp till 200 slag/min samt andnöd, diagnostiserad som krupp. Omfattande utredningar på sjukhuset gav ingenting.

Min behandling började med att jag gjorde en titankrona på tand 46. Nästa dag ringde hon och klagade över en outhärdlig munsveda. Efter en vecka var jag tvungen att avlägsna kronan. Svedan försvann gradvis. Därefter testade jag olika material i tanden. Varje gång återkom svedan, varvid jag avlägsnade materialet och svedan försvann inom ett par dagar. Vi provade igenom alla material jag hade och några som jag fick låna av annan tandläkare, innan jag hittade ett cement och ett komposit som hon tolererade. Efter amalgamsanering 1992 har hon inte haft någon urinvägsinfektion, andnöd eller tachycardi, endast någon enstaka förkylning, ingen kortisonspray och tröttheten är borta, liksom munsvedan. I detta fall syntes inga plombnära reaktioner i slemhinnan, men materialen orsakade definitivt inskränkningar i hennes dagliga liv.

Tolv år senare genomgick patienten en operation i ena foten på grund av problem med hammartå och hallux valgus. Svullnaden i foten gick inte ner, såret läkte aldrig och foten värkte och antog en violett färgton. Stora doser antibiotika sattes in men hade ingen effekt. Dessutom tillstötte tachycardi-attacker. Så småningom fick hon veta att kirurgen satt in en titanspik i foten. Då hon påpekade att hon inte tål titan, med hänsyftning på sin tidigare reak-

tion i munnen, sade läkaren att en allergisk reaktion i munhålan inte behöver betyda att hon inte tål titan i foten. Fem månader efter operationen vid ett revisionsbesök hos mig berättade hon om problemen med foten, vilka kvarstod oförändrade. Eftersom jag aldrig hört talas om lokala immunförsvarsreaktioner rekommenderade jag henne att insistera på avlägsnande av spiken. I brist på alternativ accepterade läkaren den föreslagna terapin. Tio dagar efter reoperation mådde hon utmärkt. Såret hade läkt, svullnaden var minimal, färgen på foten normal, ingen värk och tachycardin var borta. Titanallergi? Vad annars?

Se upp för övergångsmetallerna

Jan Marcusson, f.d. överläkare vid hudklinik, Huddinge Sjukhus, föreslår att nickelallergi bör vara en markör för fara för utvecklandet av allergi mot dentala metaller såsom guld och palladium. Orsaken är att allergier mot dessa tre metaller ofta förekommer samtidigt hos många patienter, som remitteras för utredning av symtom, som misstänks härröra från dentala fyllningar. Alla tre metallerna tillhör övergångsmetallerna, vilket innebär att de har ett mycket reaktivt yttre elektronskal. Jan Marcussons undersökningsgrupp bestod av 397 patienter som remitterats för aller-

gitest på grund av olika subjektiva symptom, av patienterna relaterade till dentala material. Han fann att hud- eller slemhinneaffektioner var mindre vanliga i gruppen medan symptom som trötthet och led- och muskelsmärta drabbade över 50 procent av patienterna [4]. Marcusson noterade också i en annan dubbel-blind studie att epikutant hudtest med kvicksilver orsakade såväl psykologiska som somatiska symptom hos känsliga individer [5].

Hypotetiska förklaringar

Vad kan det då finnas för hypotetisk förklaring av sambandet mellan dentala intolererade material och de generella symptom som hävdas av patienterna? En psykoneuroimmunologisk förklaringsmodell enligt Marcusson kan vara att frisättningen av joner från dentala material kan, i likhet med andra allergen, aktivera immunokompetenta celler, som till och med kan penetrera blod-hjärnbarriären och där utsöndra sina cytokiner och andra inflammatoriska mediatorer. Aktiveringen av cytokinerna i centrala nervsystemet kan leda till förändringar i nervfunktionen alltifrån beteendestörningar, förändringar i kognitiv funktion, sömnlighet, anorexia till demens, coma och destruktion av neuron [6]. Det är följaktligen inte så egenomligt att dessa patienter drabbas av

många mentala och neurologiska symptom.

Slutsatser

Okunskapen är stor inom området dentala intoleransreaktioner. Den vetenskapliga litteraturen berör i stort sett enbart lokala reaktioner. Men majoriteten av allergiska patienter är de som får sina symptom i andra organ, för vilkas förändrade funktion vi inte har mätinstrument idag. Vi kan inte objektivt mäta smärta, trötthet eller yrsel. Risken är därför stor att dessa patienter hamnar i somatiseringsfacket. Att vi inte förmår mäta en viss företeelse med existerande instrument får inte ses som ett bevis för att företeelsen inte existerar.

I brist på att detta svarta hål inom den medicinsk-odontologiska forskningen tätas finns det, som jag ser det, enbart ett sätt att hitta sanningen i varje unikt patientfall, nämligen *diagnosis ex juvantibus*. Alltså avlägsna det misstänkta materialet och utvärdera patientens subjektiva uttalande. Enligt min erfarenhet är placebo/noceboeffekten mycket liten.

Karin Öckert

tandläkare och specialist i parodontologi
karin@ockert.com

Litteratur

1. Björkner B, Bruse M, Möller H. High frequency of contact allergy to gold sodium thiosulfate. *Contact Dermatitis* 1994;30:144-151.
2. Downey D. Porphyria induced by palladium-copper dental prostheses. A clinical report. *J Prost Dent* 1992;67:5-6.

3. Thunell S. Kvicksilvereffekter på porfyriomsättningen. Amalgamfrågan. Forskningsrådsnämnden 1998.

4. Marcusson J. Contact allergies to nickel sulfate, gold sodium thiosulfate and palladium chloride in patients claiming side-effects from dental alloy components. *Contact Dermatitis* 1996;34:320-323.

5. Marcusson J. Psychological and

somatic subjective symptoms as a result of dermatological patch testing with metallic mercury and phenyl mercuric acetate. *Toxicology Letters* 1996;84:113-122.

6. Reichlin S. Neuroendocrine-immune interactions. *New England J Med* 1993;329:1246-1253.

Hela artikelserien Munhålan i fokus

Vill du läsa de tidigare publicerade artiklarna i Karin Öckerts artikelserie hittar du dem i följande tidningsnummer:

- Munhålan i fokus. Tandläkare och läkare måste samarbeta över revirgränserna. 2000-Talets Vetenskap nr 1/2006.
- Munhålan i fokus – del 2. Mikroorganismer i munnen kan orsaka kroppslig ohälsa. 2000-Talets Vetenskap nr 2/2006.
- Munhålan i fokus – del 3. Toxiner och den individuella avgiftningskapaciteten. 2000-Talets Vetenskap nr

4/2006.

I 2000-Talets Vetenskap nr 4/2006 recenserade vi även Karin Öckerts bok *Smärta i fokus* utgiven på Solrosens förlag. Recensionen bar rubriken "En skolmedicinare med helhetsperspektiv".

Boken utkom hösten 2006 och rekommenderas varmt.

Omslaget till Karin Öckerts läsvärda bok.



Kloka Gubben om cancerprevention:

”Visst finns det system i galenskapen”

Ulf “Kloka gubben” Brånells nyhetsbrev är ofta vederkvikande läsning. Hans analyser av nyheter och bulletiner i teve, radio och tidningar leder ofta till ökad kunskap om hur saker och ting hänger ihop. Augustibrevet handlade om mag-tarmsjukdom och hur man på ansvarigt håll jobbar både cancerförebyggande och cancerbefrämjande. På samma gång!

Stockholms läns landsting blir först i landet med att massundersöka äldre personer för att upptäcka cancer i tjocktarm och ändtarm – kolorektalcancer. Det finns internationella och svenska studier som visar att med tidig upptäckt av tumören kan man minska dödligheten i sjukdomen med mer än 20 procent.

Dåliga matvanor brukar utmålas som en stark orsak till tjocktarmscancer. En ny studie visar att valet av mat kraftigt kan påverka risken för återfall. Fukt, grönsaker, fisk och ljust kött skyddar mot återfall i tarmcancer, medan den västerländska mathållningen bestående av snabba kol-

hydrater, konstgjorda fetter och snabbmat ökar risken. Frågan är då vad som får betecknas som nyttig mat?

Det finns en allmän uppfattning om att ekologiskt producerad mat ger ett bättre skydd mot till exempel cancer. Detta eftersom ekologiska livsmedel innehåller låga halter av giftiga bekämpningsmedel och konstgödsel samtidigt som många undersökningar visar att ekologiskt odlade grönsaker, frukter och bär innehåller mer vitaminer, mineraler och antioxidanter än de konventionellt odlade. Trots detta får inte producenterna av ekologiska livsmedel påstå att dessa är nyttigare än de som pro-

duceras med gifter. Det saknas ”entydiga” bevis nämligen.

I nyhetsbrevet faller Ulf Brånells följande lakoniska kommentar:

”Visst finns det system i galenskapen: Cancer ska bekämpas med screening, strålning och cellgifter, och folk måste skyddas mot den farliga ekomaten, även om denna bättre skulle skydda dem mot cancer. Myndigheter och giftspridare kliar ryggen på varann. Ni minns väl Konsums reklamfilmer som förbjöds för att de visade verkligheten? Att införa allmän screening för kolorektalcancer – av samma slag som mammografi – är inte särskilt begåvat eftersom mammografin allt tydligare visar sig i själva verket bidra till att öka cancerincidensen.”

Minskning av insjuknande i bröstcancer som setts de senaste åren anses bero på att kvinnor slutat äta östrogenpreparat.

Bo Zackrisson

Dr Dahlqvist stängde av kommentarfunktionen på sin blogg – Jag vill inte längre vara golvmopp!

I slutet av augusti stängde allmänläkaren Annika Dahlqvist av kommentarfunktionen i sin blogg. Detta på grund av sabotage- och hatkommentarer från anonyma kommentatorer.

Annika Dahlqvist startade sin blogg i oktober 2005. Den har vuxit till den mest lästa och kommenterade hälso-bloggen i Sverige.

Under två års tid var bloggen öppen för alla. En demokratisk dialog kunde föras mellan Dahlqvist och dem som deltog med kommentarer. Då och då var hon tvungen att ta bort vissa sabotagekommentarer, men i huvudsak fick diskussionerna bölja fritt. Under sommaren ökade oförskämpheterna mot Dahlqvist.

Hon är den mest kända kritikern av Livsmedelsverkets experter samt av andra

eminenser i diabetes- och fetmaforskningshierarkin. Detta har gjort att hon skaffat sig fiender som anonymt gör allt för att förlöjliga och förfölja henne.

– Jag står inte ut längre med att vara golvmopp, skriver Annika Dahlqvist som motivering till beslutet att stänga av kommentarfunktionen.

Hot mot legitimationen

Annika Dahlqvist har även retat gallfeber på många av landets dietister, som hon menar gör diabetiker och överviktigare ännu sjukare

med sina sjukdomsgenererande kostråd. Några dietister anmälde Dahlqvist till Socialstyrelsen som drog igång en utredning av de kostråd som Dahlqvist står för. I undertexten förelåg hot om indragen legitimation. Det sades aldrig rent ut, men efter att ha tvingats sluta på den vårdcentral där hon arbetat i 14 år, så var det inte helt lätt att bedöma läget. I somras meddelade dock Socialstyrelsens Torsten Mossberg att Dahlqvists legitimation inte var ifrågasatt.

Sedan oktober 2005 har 26 000 (!) kommentarer skrivits i bloggen. Tusentals människor har blivit av med övervikt, diabetes, ledproblem, magtarmåkommor, trötthet m.m. efter att ha följt doktor Dahlqvists kostråd.

Gör själv ett besök på följande adress: blogg.passagen.se/dahlqvistannika

BZ



Omslaget till Dahlqvists hälsobok...

Om konsten att överleva sin cancer

Ian Gawler är australiensaren som gått i fotspåren på namn som Deepak Chopra, Lawrence LeShan, Carl Simonton och Bernie Siegel. Gawler var flera gånger uträknad som döende i cancer. Han fick

Ny bok:

Ian Gawler: *Du kan övervinna cancer*.

Förlag: CanSupport.

amputera ett ben i jakten på ett tillfrisknande. Gawlers egna erfarenhet har han samlat i boken *Du kan övervinna Cancer*.

Att vi själva kan göra underverk genom att ändra livsstil är han ett levande bevis på. Nu driver han ett cancercenter i Australien där mottot är att vi själva kan förse våra kroppar med det de behöver, även i en livshotande situation. Besök gärna hans hemsida www.gawler.org.

Boken kan sammanfattas i två huvud-

punkter. Den ena huvudpunkten fokuserar på kosten och handlar om att äta en mat som gynnar de friska cellerna och samtidigt svälter ut såväl mikroberna som cancercellerna. Här finns färdiga förslag på olika dieter och en utförlig beskrivning av hur man genomför ett avgiftande kaffelavemang. Den andra huvudpunkten är att rätt rikta de medvetna signalerna ut till de områden i kroppen som är drabbade. Att med positivt tänkande, meditation och olika former av psykiska övningar ställa in hela sitt jag på att besegra sin cancer.

Ian Gawler beskriver utförligt hur man med enkla tankeövningar kan nå de autonoma nervsystemen och rikta dessa för att lösa upp tillfälliga blockeringar, som förhindrar kroppens egna självläkande mekanismer att delta i kampen mot cancer.

För den som tror att tankens kraft spe-

lar en avgörande roll för att besegra sin cancer och är öppen för att pröva detta kan boken vara en livräddare. Flera kapitel i boken handlar om hur man lindrar den smärta som följer av cancersjukdomen.

Översättare till boken *Du kan övervinna Cancer* är förläggaren, tillika cancerpatienten Leif Edström, Karlstad. När Leif Edström gick i pension avslutade han sin förlagsverksamhet. Föreningen SARA fick överta Stig Brusets bok *Cancer – Jakten på mirakler* och Ian Gawlers bok. Föreningen kan förmedla dessa båda böcker till kraftigt reducerade priser.

Brusets bok är en värdefull genomgång av och jämförelse mellan olika behandlingsmetoder såväl inom skolmedicinen som det alternativa fältet. Den boken säljer vi för 105 kronor, inklusive porto.

Ingemar Ljungqvist

Föreningen SARA säljer Ian Gawlers bok "Du kan övervinna cancer" för 95 kronor och då är portot inräknat. Betala till vårt Plusgiro 429 39 38 – 9. Ange på talongen Ian Gawlers bok. Glöm inte att skriva namn och adress. För fler boktips – se sid 9.

Avslöjande bok om ovetenskapen bakom kostråden

De senaste åren har det vuxit fram ett starkt ifrågasättande av vetenskapligheten bakom de kostråd som ges av Livsmedelsverket och hälso- och sjukvården. Kritiken har kommit både från läkare och lekmän. Nu finns för första gången en systematisk genomgång av hur det verkligen gick till när kostråden skapades för några decennier sedan. Jag talar om den nyutkomna boken *Ideologin*

såväl friska och sjuka en hög andel av stärkelserika livsmedel, spannmål och konstgjorda margariner med hög halt av inflammationsdrivande omega 6-fettsyror. Författarna menar att här ligger nyckeln till förståelsen av orsakerna till dagens diabetes- och fetmaepidemi.

Ny bok:

Wikholm/Litsfeldt: Ideologin & Pengarna bakom kostråden. Optimal förlag.

Pengarna Kostråden (Optimal förlag) av författarduon Per Wikholm och Lars-Erik Litsfeldt. Boken kan betraktas som ett pionjärarbete och förtjänar en stor läsekrets. Författarnas bakgrund är intressant. Per Wikholm har under många år arbetat som omvärldsanalytiker vid det socialdemokratiska högkvarteret på Sveavägen i Stockholm. Han är därför väl lämpad att analysera den ideologi som låg till grund för kostrådets tillblivelse. Lars-Erik Litsfeldt har drabbats av kostråden in på bara kroppen. Och genom att göra tvärtemot vad dessa kostråd säger har han blivit kvitt sin diabetes och övervikt. Sina erfarenheter har han tidigare samlat i två böcker – *Fettskrämd* och *Ät fett – bli frisk och smal*. Båda böckerna utgivna på Optimal förlag.

I bokens inledning sätter författarna in människans utveckling i ett evolutionsperspektiv. Av detta framgår att *homo sapiens sapiens*, det vill säga den moderna människan, från att tidigare huvudsakligen varit växtätare, successivt utvecklats till en *carnivore* – en köttätare. Människans magtarmkanal är ett mellanting mellan växtätarens och det utpräglade rovdjuret, vilket gör teorin tilltalande. Vi har aldrig ätit spannmål och konstgjorda margarin-fetter under vår evolution. Trots detta innehåller de svenska kostrekommendationerna för

världen tillsammans med domedagsprofetiorna om den kommande världssvälten var den fond mot vilken diskussionen fördes. Svensken Georg Borgström spelade en framträdande roll. Han var internationellt känd professor i livsmedelsforskning vid Michigan State University, USA. Mellan 1954 och 1965 publicerade han en rad domedagsprofetiska böcker om den framtida oundvikliga världssvälten. Västerlandets produktion av djurprotein såg Borgström som ett resursslöseri som skedde på den fattiga världens bekostnad. Budskapet utnyttjades av dem som förespråkade en ökad satsning på spannmål och vegetabilier i kosten och trängde bland annat in i 70-talets läroböcker i hemkunskap. Tidsandan lade en ideologisk grund för kostvetenskapen.

En annan viktig person för de svenska kostrekommendationernas tillblivelse var Ann-Britt Agnsäter, legendarisk chef för KFs provkök 1946–1980. Faktum är att det var Agnsäter som uppfann kostpyramiden, en idé som kom att exporteras till andra länder. 1992 antog det amerikanska jordbruksdepartementet den första upplagan av Food Guide Pyramid. Pyramiden slog inte igenom i Sverige där kostcirkeln behöll sitt grepp. Agnsäters andra viktiga bidrag till kostråden var den uppdelning i



billig basmat och dyrare tillägg som en referensgrupp utarbetade i början av 70-talet. Basmaten bestod av bröd och

potatis. Några år senare lanserades den beryktade kampanjen om 6–8 brödskivor om dagen. Kampanjens tillkomsthistoria är högtintressant och budskapet lever kvar än idag.

1979 hölls den tredje europeiska nutritionskonferensen i Uppsala. Världssvälten stod i centrum. Konferensens ordförande, Leif Hambraeus, professor i nutrition bidrog med ett viktigt linjetal. Västvärldens kosthållning leder till ohälsa och resursslöseri säger Hambraeus med hänvisning till Borgström. Han lyfter fram det uppmärksammade svenska exemplet – kampanjen om 6–8 brödskivor om dagen.

Författarna redogör även för de amerikanska kostrekommendationernas tillkomsthistoria som i mycket påminner om de svenska. Slutpunkten i denna historiebeteckning är Livsmedelsverkets lansering av Nyckelhålsmärkningen 1989. Den integrerar det kostideologiska tänkandet i en enkel symbol.

Problemet med allt detta är att erfarenheten visat att dessa kostråd inte leder till bättre hälsa. Tvärtom visar utvecklingen att införandet av Nyckelhålsmärkningen och startpunkten för den svenska fetma- och diabetesepidemin är årsbarn. Den amerikanska utvecklingen är än mer skrämmande.

Sista delen av boken redogör för hur det ska bli möjligt att vrida utvecklingen rätt. Ett problem i sammanhanget är myndigheters och experters kopplingar till bland annat margarin- och sockerindustrin.

Denna bok fyller ett stort tomrum och bör läsas av alla som vill veta vilka intressen och vilken ”vetenskap” som fört fram till dagens situation.

Bo Zackrisson

Kroniska sjukdomars naturalförlopp

– om hälso- och sjukvårdens toxiska myt om diabetes

Det finns något som kallas för en sjukdoms naturalförlopp. För patienter som får diagnosen typ 2 diabetes beskrivs detta naturalförlopp som ett sluttande plan där komplikationerna kan prickas av efter en snitslad bana. Den studie som stödde denna deterministiska syn på diabetessjukdom heter United Kingdom Prevention Diabetes Study (UKPDS) och den har sedan den började publicera sina resultat i slutet av 90-talet förhållit diabetessjukvårdens professionella utövare som hönan trollbinds vid kritistrecket.

UKPDS-studien betraktas som en milstolpe inom diabetesforskningen. En välgjord långtidsstudie med tusentals patienter involverade. Många medicinska artiklar har producerats genom åren. Den används

er – HbA1C – det är en irreversibel oåterkallelig process. Det finns inget i UKPDS som bevisar att livsstilsförändring skulle betyda något väsentligt över tid. Studien visar att en diabetiker behöver läkemedel mot blodtryck, blodfetter, blodsocker m.m. – gärna intensivt, för att minska risken för sjukdom i makro- och mikrocirkulationen.

Vem betalade kusen?

Hur kan det komma sig att läkemedelsbehandling och diabeteskost endast på marginalen avspeglar sig i minskad sjuklighet och dödlighet? Och att konklusionen av denna välgjorda långtidsstudie är att intensifiera läkemedelsbehandlingen. Hur kan det komma sig? Jag vill inte hävda något bestämt. En liten vink

om en tänkbar förklaring får man när man noterar vilka som finansierat UKPDS. Här finns några "allmännyttiga stiftelser"

och följande läkemedelsföretag: Novo-Nordisk, Bayer, Bristol-Myers Squibb, Hoechst, Lilly, Lipha, Glaxo Wellcome, SmithKline Beecham, Pfizer, Zeneca, Pharmacia & Upjohn, Roche.

Vad är normalt?

En viktig fråga är vad som ska betraktas som normalt? Att en diabetiker får hjärtinfarkt är helt "normalt". Så ska det vara

enligt UKPDS. Det är "normalt" med en successivt försämrad blodsockerkontroll. Följer man de evidensbaserade läkemedels- och kostråden är det många som hamnar där. Under tiden har patienterna hållit i sig en bombmatta av evidensbaserade läkemedel och sockerkejdor. Allt enligt vetenskapens beprövade metoder.

När läkarkåren vägleds av och känner sig trygga i denna "normalitet" är det begripligt att avvikande åsikter ses med misstro. Ur kollegial synpunkt är det naturligtvis bättre om patienterna hålls kvar i patientrollen av evidensbaserad behandling än att de blir friska av anekdotisk behandling – även om den senare har många vetenskapliga studier bakom sig, vilka man inte vill kännas vid.

De som gör tvärtemot vad doktorn säger tycks ha en chans att bli fria från både mediciner och insulinsprutor. Vi vet inte om det hindrar oss från att dö i hjärtkärlsjukdom eller stroke. Det enda vi vet är att det är "normalt" för diabetiker och hjärtkärlsjuka patienter som följer de evidensbaserade råden att drabbas av detta.

Allmänläkaren Annika Dahlqvist har i sin blogg kritiserat den etablerade synen på diabetessjukdomens naturalförlopp.

Bo Zackrisson

redaktör, 2000-Talets Vetenskap
bo.zackrisson@telia.com

De som gör tvärtemot vad doktorn säger tycks ha en chans att bli fria från både mediciner och insulinsprutor.

ofta som stöd för intensiv läkemedelsbehandling. Det var denna studie som gjorde att ett gammalt och nästan utmönstrat läkemedel, metformin, fick en renässans, vilket var bra.

UKPDS visar att blodsockerkontroll inte har så stor effekt på sjuklighet och dödlighet i hjärtkärlsjukdom. Studien visar också att en typ 2 diabetiker kontinuerligt försämrar sitt långtidsblodsocker

Följ min blogg Toxiska Epistlar – webbadress: blogg.passagen.se/millimetervagor

Så här skaffar du dig 2000-Talets Vetenskap

Om du inte är prenumerant eller medlem i föreningen SARA tycker vi att du ska göra slag i saken. Medlemskap i föreningen SARA kostar 150 kr för år 2007 inom Norden. Då får du fyra nummer av tidningen. Utanför Norden är medlemsavgiften 190 kr eller 20 euro. Med medlemskapet följer inga andra åtaganden, utöver medlemsavgiften, än att vi förväntar oss att

du efter förmåga försöker sprida de kunskaper om hälsa och miljö som tidskriften förmedlar. Du har självklart rätt att delta på föreningens årsmöte och där delta i det demokratiska beslutsfattandet. Enbart prenumeration kostar 190 kr inom Norden och 250 kr utanför Norden.

Skriv ditt namn och adress på ett inbetalningskort för postgiro. Skriv förening-

en SARA som mottagare. Betala in beloppet till postgiro 429 39 38-9.

Du kan även ge bort en prenumeration. Så sprider vi tidningens budskap till fler och stärker samtidigt föreningen.

2000-Talets Vetenskap
Föreningen SARA

Namn:.....

Adress:.....

Postadress:.....

Avsändare: Föreningen SARA, Gångbrogatan 2, 372 37 RONNEBY

PORTO

Per Magnusons KRÖNIKA:

Vad är normal avföring?

– Scandlabs vd kommenterar Expressens skandaljournalistik

I Expressen den 18 maj 2007 anser Ann-Charlott Lindholm, överläkare vid Mälarsjukhuset, Eskilstuna, att ett analysvar som Scandlab låtit göra för en patients räkning är "humbug". Den patient det gällde var en äldre kvinna som länge haft problem med magen. Bland

Om detta ska betraktas som normalt har Scandlab och överläkare Lindholm delade meningar om normalitet...

annat har hon haft ofta återkommande diarréer och smärtor från magen. Patienten hade konsulterat en manlig överläkare på Mälarsjukhuset, som tillstyrkte idén med att göra en test hos Scandlab.

Tydlig dysbios

Testsvaret visade på en tydlig dysbios, vilket i klarspråk innebär att det råder en obalans i magtarmfloran. Ett vanligt, men inte livshotande tillstånd, som likväl kan ställa till problem för många människor.

Enligt vårt analysvar hade kvinnan ingen detekterbar mängd av de goda lactobacillerna i magtarmfloran. Även förekomsten av den för tarmhälsan viktiga bifidobakterien var mycket låg. Däremot var värdet på *E-coli* högt liksom mängden av de två potentiellt patogena bakterierna *klebsiella* och *pseudomonas aeruginosa*. *Klebsiella* bidrar ofta till obehag från

tarmen. Vidare redovisades relativt hög förekomst av svampen *rhodotorula*. Denna svamp kan bidra till diarréer.

Förslag till behandling

Till analysvaret fogades ett förslag till utförligt behandlingsprogram med rekommendationer om lämpliga läkemedel. Eftersom tarmfloran var i uppenbar obalans bifogades även förslag på

probiotika. Syftet med detta är att återställa balansen i mag-tarmfloran. Av tarmens godartade bakterier är bifidobakterier de viktigaste och i normalfallet utgör dessa 25 procent av tarmfloran. De godartade bakterierna spelar en viktig roll i tarmen för syntetisering av vitaminer, immunologiskt stöd, upprätthållande av kvaliteten på tarmens slemhinna och näringsupptag.

Av provsvaret att döma fanns det således en hel del att åtgärda. Överläkare Ann-Charlott Lindholm hade uppenbarligen inte tillräcklig bakgrundskunskap att förstå provsvaret. Hon anmälde därför Scandlab till Socialstyrelsen, som inte fäste något avseende vid anmälan.

Olika uppfattningar om normalitet

Dr Lindholm hävdar i Expressen att avföringstest i samband med magtarmpro-

blem och kraftiga diaréer är onödiga. Genom att sätta epitetet humbug på våra provsvar, diskvalificerar överläkare Lindholm sig själv. Läkare har ibland en omnipotent självuppfattning. Det man inte förstår, förkastar man.

Dr Lindholm hävdar att den aktuella patientens avföring var "normal". I det aktuella fallet led patienten av kraftiga och ofta återkommande diarréer. Om detta ska betraktas som normalt har Scandlab och överläkare Lindholm delade meningar om normalitet.

En analys kan ge en bra förklaring

Våra mag-tarmanalyser ger ofta en bra förklaring till orsaken bakom människors kroniska magåkommor. De är med rätt kunskap ofta lätta att åtgärda. Våra kunder har ofta vandrat i årtal i sjukhuskorridorerna utan att bli hjälpta av skolmedicinens åtgärder. Överläkare Lindholms uppdagade okunskap och oseriösa inställning till människors mag-tarmproblem illustrerar på ett bra sätt varför många läkare är oförmögna att hjälpa dessa patienter.

Per Magnuson

Vd för Scandlab

per.magnuson@scandlab.se

www.scandlab.se

Nästa nummer av 2000-Talets Vetenskap innehåller ett unikt tema om ortomolekylär medicin – utkommer i december 2007