



Svenska Institutet för Ekologisk medicin SIEMs Månadsmagasin September 2005

M vill öka kraven på bidragstagare - Småföretagare vågar inte anställa - Om anonyma härskare - Anonymt upprop? - Orcherna här? - Stem cell hopes distorted - Mail från Ruth - - Vem kan man (inte) lita på? - Inga barn allvarligt tbc-sjuka - Hur kan man lyckas bevisa att B-vitamin är farligt för hjärtat? - Nya läkemedel mot högt blodtryck är bättre än äldre - Fiskolja minskar risken att dö i hjärtsjukdom - Fettsyror hjälper mot dyslexi - Avdelningen för självklara flasker - "Krig mot fett och socker till barn" . Tjugo minuter cykling bättre än hjärtoperation - Genombrott vid behandling av hjärtinfarkt - 45,000 patients infected with hospital superbug - Infektionssvampar nytt hot på sjukhusen - Femåring inte smittad av stoppad köttfärs - Femtiotal sjuka av ehc-bakterie - Pfizer-chefen misstänks för mutbrott - Senaste nytt om Xenical-skada och behandling: - Varför får jag inte läsa om sånt här i vanliga tidningar? - Aspartamartikel - China self-supplies 94% of energy need - Slitage av dubbdäck hälsofara - Svensk KOL-medicin kan bli världssuccé - is this the end for homeopathy? - Forskare: Homeopati är verkningslöst - Lång behandlingsskö för cancerpatienter - Vanlig cancermedicin får tumörer att växa - Effektlös behandling kostsamt för vården - Forskare vill ha allmän prostatakontroll - Snabbtest avslöjar cancer - Dubblerad återfallsrisk efter cancer - Biverkningar ska rapporteras - Enormt intresse för oljeauktion i Nigeria - Brown wins \$4bn vaccine pledge - FDA Knew Dangers Of Thimerosal-Vaccines For 60 Years - Tävling om godaste kranvattnet - Starka reaktioner efter terroristvideo - Fakta/FN:s sanktioner mot Irak - USA blundade för Iraks oljesmuggling - Powell: FN-talet plump i protokollet - Blair attacks BBC for 'anti-US bias' - Snart lag på särskilda läkemedel åt barn - Pig organs may save humans - Ny medicin inte bättre mot schizofreni - UK: EMF kan göra dig sjuk - Min ogrundade mening - Vad gäller egentligen om naturmedlen efter CODEX? - Läkemedelsindustrins förtjänstmarginaller - Vår Skapare inför rätta - Polisanmälan av ADHD-industrin - ADHD-industrin och bluffen om de underbehandlade flickorna - Europakommissionen beordrar starka varningar på alla antidepressiva medel - Självmord vanligaste dödsorsaken bland unga män - Bluffen med Socialstyrelsens "kvalitetsregister" om ADHD - Ritalina

Ledare: Den Tysta Kampen

De som läser SIEMs Motgift och Magasin utgörs till betydande del av sjuka, alternativterapeuter eller någon kombination därav. (Därtill kommer en hel del smygläsare inom den offentliga vården). Min förhoppning är därför att i dessa spalter bena ut en del frågor om hälsa och medicin som skapar förvirring och problem. I månaden som gick hade jag frestats till en liten uppsats om Staten som makt- och våldsapparat (se nedan), en fråga som för en del läsare tycks ha föga beröring med hälsofrågorna. Det finns därför anledning att fullfölja detta tema,

Statens roll som våldsmonopol och maktapparat präglar nämligen i grunden även det allmänna sättet att se på hälsa och sjukdom. I statens (och därmed ofta även riksdagsmäns,

tjänstemäns och läkares) ögon utgör nämligen den enskildes hälsa endast till mycket liten del en biologisk och ekologisk fråga. **I fokus för hälsofrågorna står i stället den enskildes skyldigheter gentemot staten, och hans eventuella försök att undandra sig dessa skyldigheter, t ex genom att åberopa kroppslig oförmåga.**

Den svenska lösdriverilagen avskaffades 1955, samma år som den allmänna sjukförsäkringen infördes. Händelser som ser ut som tankar är ofta just detta. Lösdriverilagen hade tidigare stadgat att den som saknade "laga försvar" - dvs ordnad försörjning, sysselsättning och/eller bostad - med tvång kunde sättas i arbetsanstalter och spinnhus. Att efter förmåga utföra arbete sågs inte primärt

som en mänsklig rättighet eller behov, utan som den enskildes plikt mot staten. Detta synsätt avskaffades inte samtidigt som lösdriverilagen, i stället kom de nya sociala lagarna att utgöra nya, kanske moderniserade, uttryck för samma grundläggande inställning.

Inställningen att den enskildes liv, kropp och arbete tillhör staten har nämligen mycket gamla anor: Redan i slutet av romarrikets era belades då ganska vanliga barnamord och fosterfördrivning med stränga straff, ty dessa företeelser hotade rikets försörjning med soldater och arbetskraft. Vissa historiker tror att detta var den egentliga anledningen till att den dittills följda kristendomen nu upphöjdes till statsreligion, ty i centrum för denna lära stod just det heliga spädbarnet. Preventivmetoder av olika slag utgjorde alltså nu ett brott mot staten, och bestraffades därefter. De kloka gubbar o gummor som förvaltade kunskapen om lämpliga preventiva örter och metoder kom nu att utgöra statens fiender, något som förenade kyrkans och statens män i häxbränningsens tidevarv.

Många av de värderingar som för moderna människor kan framstå som självklara och naturliga har under historiens gång i själva verket inympats i oss under hot och straff. Att även den vuxna människans kropp och arbete tillhör samhällets makthavare har intrumfats genom tusenåriga feodala traditioner av brudnätter, godtyckliga kroppstraff, livegenskap, kyrkoplikt, tvångsutskrivning av soldater och arbetskraft, statarsystem och lösdriverilagor, till den grad att det blivit en underförstådd självklarhet även för den moderna människan.

Och om inte undersåtens spontana vördnad för den rättmätige Konungen skulle ha varit fullt tillräcklig, har en växande armé av fogdar, länsmän, lärare, präster, läkare, fångvårdare, nykterhetsvårdare, fattigvårdstjänstemän, behandlare, arbetsförmedlare, skattmasar och försäkringskassettjänstemän med alltmer raffinerade kontroll- och maktmetoder till sitt förfogande inpräntat och legitimerat maktförhållanden med en allt mer invecklade förklaringar till varför den enskildes kropp och liv bör vara underställt statsmakten. Naturligtvis har formerna och uttrycken växlat under åren - med skolplikt, värnplikt, obligatoriska mödra- och barnavård, vaccinationsprogram, smittskyddsarbete, obligatoriska läkarundersökningar, bevakningskameror,

föräldraförsäkringar, screening, mammografi och underlivsundersökningar. Den sakliga nyttan av sådana åtgärder kan många gånger diskuteras - men varje sådant samhälleligt åtgärdsprogram utgör också en del i **den osynliga läroplan som förmår oss som en självklarhet acceptera statens bestämmande och insynsrätt över våra kroppar och liv.**

Bakom den täta mediala ridån av försäkringsstatistik, sjuktal, rehabiliteringsprogram, BNP-kalkyler, snyftreportage, politiska utspel och löften utspelas alltså det verkliga och eviga dramat - maktkampen mellan Makten och Folket.

Denna kamp måste föras genom anonyma ombud och under falska fanor. Ty om Makten visar sitt ansikte förlorar den ofta snabbt sin legitimitet i folkets ögon och kan då inte längre härskas. Endast i fördoldhet kan Makten utövas utan risk - i behandlingsrummet, med sekretessplikt över handläggarens bord och i diskreta fönsterkuvert adresserade till den enskilde. Och den enskildes begäran om hänsyn och nåd undan ett obarmhärtigt regelverk måste grundas på att just han är eller bör vara ett behjärtansvärt undantag, vars behov och medmänskliga rätt trots allt inte förutsetts av de annars välvilliga och allvetande makthavarna. Han må icke uppträda ohöviskt, utan med smicker och vädjanden till överhetens godhet framföra sin sak.

Ty i samma ögonblick som den enskilde accepterar sig som en av många i samma situation så har han förbrukat sina nådeskäl, hans vädjan förvandlas till öppen kamp, men ingen kan vinna maktkampen mot en motpart med monopol på tvångsmedel. Om han dristar sig till att antyda att han blott är en av många som misshandlas av makten så utgör han ett hot mot maktens legitimitet och kan inte räkna med någon större misskund. Så hans möjlighet i kampen är därför att trappa upp sin kropps argument med allt mer påtagliga lidanden och funktionshinder och noga dölja all kvarvarande arbetsförmåga, vilket gör det alltmer uppenbart för envar att Makten nu borde sakna allt intresse för hans kropp och att dess värde som statlig tillgång borde för länge sedan vara avskrivet.

Det är i detta kraftfält som debatten om vår hälsa förs och begreppen formas. Det är utifrån detta det bestäms vem som är frisk, vem som är sjuk, vem som är arbetslös, vem som är rehabiliteringsbar och vem som blott är simulant

och bråkmakare. Det är denna bakgrund som får människor med glädje och lättnad hälsa sin allvarliga diagnos, ty kampen är vunnen, de har blivit sedda och äntligen har deras lidande erkänts och respekterats och frisedel utfärdad. Och eftersom det ständigt synes människan viktigare att vara mäktig än att vara klok så förvandlas de underliggande biologiska realiteterna snabbt till fotnoter i marginalen. Därför synes stigande sjuktal och alarmerande ohälsorapporter främst utlösa ökade kontrollåtgärder mot och nedskurna förmåner för den enskilde, inte någon granskning av de biologiska och ekologiska grundvalarna för mänskligt liv på denna planet. Det är här vi finner förklaringen till maktens ointresse för många folkligt definierade hälsofaror - amalgam, mobilstrålning, vaccinationer, läkemedelsbiverkningar osv - ty dessa plågor ingår i den foglighetens läroplan som vi alla ska följa, och kan inte ifrågasättas utan att maktbalansen mellan folket och makten allvarligt rubbas.

Detta är den miljö vi lever och verkar i som sjuka, friska, terapeuter och vårdpersonal. Vi talar om hälsa och sjukdom som om det handlade om natur, biologi och kemi och inte om människors möte med makten och deras längtan efter frihet från den.

Detta motsäger inte att ohälsopanoramata i vårt samhälle till största delen utgörs av förgiftningssymtom. Tvärtom - de processer som leder till att människor accepterar, önskar och t o m kräver att bli förgiftade baseras i grunden på en maktlöshetens förtvivlan. Att tro att maktens människor ska lösa ohälsoproblem, än mindre ödesfrågorna om mänsklighetens överlevnad, är därför blott en dåres dröm.

Trädet september 2005

Ulf Brånell

M vill öka kraven på bidragstagare
http://svt.se/svt/jsp/Crosslink.jsp?d=22620&a=457093&lid=puff_457106&lpos=lasMer
Moderaterna arbetar på ett program för hårdare krav och ökad kontroll av arbetslösa och sjukskrivna. Moderatledaren Fredrik Reinfeldt och partiets chefsekonom Anders Borg redovisar i åtta punkter på DN debatt hur bidragssystemen kan stramas åt.

I förslaget ingår bl.a. krav på redovisning av att minst två jobb sökts varannan vecka under de första 100 dagarna. För sjukskrivna föreslås krav på läkarintyg från första dagen.

SIEMs kommentar: Utsikterna till regeringsskifte har tydligen skrämt vettet ur den borgerliga alliansen. Vad ska man komma med härnäst som kan avhålla folk från att rösta för en förändring? Obligatorisk tandutdragning utan bedövning?

Småföretagare vågar inte anställa
<http://www.sr.se/ekot/artikel.asp?artikel=69651>
5

Regeringen föreslår i budgeten att arbetsgivaravgiften ska sänkas under ett år för enmansföretag som anställer en person. Förhoppningen är att stimulera nyanställningar och på så sätt minska arbetslösheten. Men elektrikern Andreas Ekskog nappar inte på förslaget.

– Nej, jag skulle inte våga nyanställa i det regeringsklimat som är just nu. Det kostar för mycket om de skulle bli sjuka, så jag skulle aldrig göra det, säger Andreas Ekskog.

SIEMs kommentar. Alla har vi väl spelat Svarte Petter som barn. Men hade väl inte räknat med att själv bli en.

Om anonyma härskare - MOTGIFT v 38

Inför FI:s kongress diskuterades att kvinnliga FI-medlemmar ville skyddas från uppmärksamhet och identifikation, därför att de var rädda för personliga repressalier. Enligt intervju med Gudrun Schyman i intervju i Söndagens Gomorronvärlden kunde sådana repressalier handla om att de inte fick de jobb de sökte, att kunder svek deras företag, att de utsattes för ringaktning av sin omgivning osv.

Välkomna till verkligheten! Om inte FI:s medlemmar visste att det är så den "demokratiska" världen fungerar så borde man inför ombildningen till politiskt parti i vart fall ordna en realpolitisk introduktionskurs för sina medlemmar. Så har det fungerat för FNL-medlemmar, för djurrättsaktivister, atombombsmotståndare och människorättsdemonstranter, vilka ändå vågat visat ansiktet. För att tillgodose detta angelägna behov, och därigenom hjälpa den kvinnliga saken på traven, avsätter vi därför ett litet utrymme i detta MOTGIFT: Alltså:

Politik handlar om att utöva den makt som tillkommer **Staten**. Ingen kan dock riktigt definiera vad staten egentligen är, dess makt är däremot lätt att känna igen: Staten har nämligen monopol på att få utöva våld gentemot personer. Utan detta **våldsmonopol** skulle Staten inte kunna sätta folk i fängelse, inte driva in några skatter, inte framvinga eller övervaka några samlevnadsregler, osv och alltså inte heller hota om detta. Den som inom statens territorium utövar våld utan statligt tillstånd är per definition brottsling, terrorist eller möjligen sjuk, och han kan själv räkna med att bli utsatt för statligt våld.

De flesta medborgare anpassar sig till och accepterar detta, oftast därför att de inte ens känner till eller funderat över saken. De har ju viktigare saker att tänka på, t ex hur många mål Örgryte ska göra på söndag, eller hur drottningens klänning satt under Nobelfesten. Det är därför fullt förståeligt att det kan behövas en orienteringskurs i politik för den som är sugen på att ägna sig åt detta.

Våld innebär att den starkaste vinner. Staten kan i regel samla mer styrka än den enskilde, bl a genom beskattningsrätt, värnplikt osv. Statens våldsmonopol innebär att den kan beskära den enskildes frihet och beröva den sina resurser, utan att den enskilde kan göra verksamt motstånd.

Den intressegrupp som har Staten på sin sida vinner därför alltid en konflikt.. Har man staten på sin sida kan motståndarna betvingas med våld: De kan tvingas betala för saker de inte tycker om och inte vill ha, de kan tvingas underkasta sig levnadsregler de ogillar, de kan berövas rörelsefrihet, egendom, relationer, ja t o m kroppsliga organ, i vissa stater t o m livet, Det är därför inte oväsentligt vem det är som behärskar Staten. **Politik är inte nån diskussionsklubb utan handlar ytterst om rätten att utöva tvång och våld mot andra.**

Åtskilliga medborgare är för sina arbeten, inkomster och livsstil beroende av att rätt intressen är i besittning av statsmakten. Uppstickare eller personer som kan rubba maktinnehavet kan i själva verket utgöra mycket allvarliga hot om repressalier mot enskildas frihet, liv och egendom.

Den som fruktar för sin frihet vidtar oftast försvarsåtgärder. Om dessa försvarsåtgärder riktar sig mot själva Staten innebär detta risk för inbördeskrig, uppror, kaos. Därför måste Statsmakten organiseras så att enskildas

försvarsåtgärder riktas mot något annat än staten och inte tar sig uttryck i våld. *Rättsystemet* och det *parlamentariska systemet* är två av många insitutioner som ska medla mellan enskilda, grupper och staten.

En Statsmakt som utövas av en liten elit, medan en stor folkmajoritet uppfattar sig utestängd och utsatt för godtyckligt våld, utlöser med historisk regelbundenhet maktskiften, revolutioner, kupper och krig. Men om medborgarna tror sig själva behöva Staten för att beskära sin egen frihet får Staten viss stabilitet vilket gynnar dess fortbestånd. **Demokrati** innebär att statens makt ska utövas under offentlig insyn och allmänhetens godkännande. Demokratins exakta utformning kan variera väsentligt. Demokratins syfte är dock inte att den enskilde ska ha mer att säga till om, utan att skydda Staten mot hot:

Anonymitet innebär att man gör sig oåtkomlig för andras försvar och motkrav. Den avgörande makten i det demokratiska samhället innehas i regel av **namnlösa** grupper, kollektiv o nätverk, vars makt alltså inte kan granskas och beskåras, ty flertalet vet icke vilka de är. Deras makt vilar på att de kontrollerar resurser utan vilka staten och samhället överhuvudtaget inte kan fungera, t ex mark, teknologi, naturresurser, massmedia, etc. Dessa makthavare kan självklart inte utses efter demokratiska principer. De besätter dock maktutövande positioner med sina lojala män, medan de själva håller sig i bakgrunden. De som tycks vara makthavare är alltså i själva verket oftast marionetter, uthängda till allmänt beskådande, medan andra "doldisar" avgör vad som ska göras.

Många från början demokratiska organisationer och uttryck tenderar därför att efterhand bearbetas, korrumpas och infiltreras till dess de blir behändiga instrument för anonyma men verkliga makthavare. Därvid förlorar de alltmer av sin ev ursprungliga folkliga förankring. Organisationens födelse och död är därför en del av det demokratiska omloppet s a s.

De som ger sig in i politiken strävar efter att få utöva det statliga våldsmonopolet och får alltså vara beredd att möta dem vars frihet de vill beskära. De tar på sig uppgiften att vara marionetter åt de verkliga makthavarna, vars anonymitet deras uppgift är att skydda. De får betala för sin makt med sitt ansikte. Det är inte bara FI:s medlemmar som är rädda för

repressalier. Det samma gäller dem som inte vill bli utsatta för den statliga makt som FI vill utöva.

”Överheten bär inte sitt svärd förgäves” var förr ett vanligt talesätt. Det är fortfarande synnerligen aktuellt och giltigt, vilket alla blir varse som söker bryta mot dess påbud.

Än så länge har vi dock rätt att få veta vem som vill härska över oss. I vart fall i teorin.

Anonymt upprop? /saxat ur Kalle Hellbergs nyhetsbrev /

Se www.mobilmast.dk

Vi anbefaler at du støtter dette fine initiativ anonymt med dit navn.

Mvh. Forældregruppen Vore Børns Fremtid
www.voreboernsfremtid.dk

SIEMs kommentar: Begreppet anonymitet är tydligen ännu mer förvirrat än vi kunnat ana.

Orcherna här? - Stoppa Missfostren!

Embryo skapades av två kvinnors ägg
<http://www.sr.se/ekot/artikel.asp?artikel=68917>

3

Brittiska forskare har fått tillstånd att skapa ett mänskligt embryo som består av genetiskt material från två olika kvinnor. Forskarna vid Newcastle-universitetet ska överföra visst genetisk material från ett befruktat ägg från en kvinna till en annan kvinnas ägg. Syftet med den här forskningen är att i framtiden kunna förhindra mödrar från att överföra vissa ärftliga sjukdomar till sina ofödda barn.

SIEMs kommentar: Vore man så intresserad av att främja barns hälsa och välfärd skulle man väl i första hand se till att de hade nåt att äta. I själva verket är de nya genetikerna ute efter att skapa olika slags halvmänniskor som kan användas som organbanker, soldater, experimentdjur och arbetskraft, under full kontroll av politiker och makthavare. På sikt kan man på så sätt alltmer uttunna vad som återstår av s k mänskliga rättigheter. Anständiga människor med normala ryggmärgsreflexer borde förklara krig mot Frankenstein-laboratorier och dem som lånar sig till denna verksamhet. Sätt stopp nu! ”Fått tillstånd..!” Blaha...vem har tagit sig rätt att utfärda såna tillstånd i mänsklighetens namn?

Stem cell hopes distorted by 'arrogance and spin'

<http://www.guardian.co.uk/genes/article/0,2763,1562913,00.html>

A leading scientist who pushed for the controversial research into embryo stem cells will warn today that the challenges are so huge that any cures for disease lie a long way in the future.

Lord Winston, who pioneered fertility research in the UK, is to tell the British Association for the Advancement of Science, meeting in Dublin, that during the political campaign to push through legislation in 2001, some parliamentarians were led to believe that clinical treatments were "just around the corner". Some of the lobbying came from patients' groups, but it was stimulated by scientific observations.

"When disappointment sets in, as may be possible, we can expect a massive backlash by the 'right to life' groups, who are always ready to pounce when they perceive a chink in our arguments," he will say. He singles out embryo stem cells as a case study in scientific arrogance and the dangers of "spinning" a good story....

SIEMs kommentar. Gen-industrin blåljuger alltså när de låtsas att deras arbete kommer att resultera i bot mot sjukdomar. Men sådana löften ger den lagstiftning och de pengar de vill ha. Detta har vi påtalat i många år, men den politiska beskäftigheten är densamma.

Mail från Ruth

Läste hela Janne Larssons brev till socialministern. Detta styrker endast de uppgifter jag fick under min utbildning till biopat där vår lärare i örtmedicin Hans Bertil Juneby (fytoterapeut, författare, läkare och doktor i hälsovetenskap) berättade om hur det gick till på hans utbildning i farmakologi och toxologi. De som ledde utbildningen var samtidigt anställda hos Astra och ledde studier på läkemedel. För att få igenom ett läkemedel startar man ca 50 mindre studier och väljer de 5-10 mest fördelaktiga som grund till sin ansökan om godkännande. Resten hemligstämplas som företagshemlighet... vi behöver ej gå över än efter vatten, detta händer här hemma i Sverige...!

Namnen nedan är ändrade med hänsyn till sonen X.

För ca sex år sedan träffade jag Inga vars son X då var nio år. X hade fått diagnosen DAMP, hade svårt att sitta still, koncentrationsstörningar och vredesutbrott. X fick personlig assistent men var hotad av att bli utslängd från sin klass och satt i specialklass samt behandlas med "läkemedel". Ia vägrade och började en mångårig kamp för sin son. Första åtgärd var en duktig kiropraktor som rätade till Xs rygg. Han hade helt enkelt ont i ryggen och detta gjorde att han inte kunde sitta stilla! Sen gav vi honom ett intensivt kosttillskotts-program. Genom hårmineralanalys har man konstaterat att dessa oroliga barn ofta har överskott på koppar (från tex vattenledningsrör, koppar-amalgam hos modern) vilket ger relativt underskott på zink och bristande enzym och hormon-tillverkning bla. Koppar upplagras i levern, en lever i obalans ger ilska och frustration enligt kinesisk medicin.

Dessutom brukar de ha störd omsättning av de lugnande mineralerna Calcium och Magnesium. Vidare förekommer brister på viktiga aminosyror som pga leverstörningen inte omsätts riktigt.

Störningar i näringupptag är också vanligt varför Tahitisk Noni-juice sattes in. Den ökar aktiva transporten av näringämnen, innehåller enzymer, agerar som antioxidant och stöttar andra antioxidanter mm. Jag hade läst en artikel i en amerikansk tidning om en DAMP-kille där som vunnit samhällspris och han drack denna juice så vi provade.

Varför blev han sjuk då? Han är inte vaccinerad (tack och lov) men hans mamma hade amalgamfyllningar som hon kan ha tagit bort i för snabb takt. Sanering kräver mycket kunskap och god handledning. Sen har hon haft en långvarig "tyst" infektion under en tand. den ledde bla till okontrollerbart högt blodtryck... av Patrick Störtenbeckers böcker fick vi lära oss hur bakteriegifter sprids ut via nervsystem och klafflösa venösa systemet - kvinnor avgiftar detta system genom livmodern. Hos vuxna kan dessa bakteriegifter leda till psykisk sjukdom, hur kan de då påverka barn i livmodern? Inte ens hälften av rotfyllningarna som görs i Sverige blir sterila, hur påverkar det oss och våra barn?

Det borde finnas medel till oberoende forskning som kommer oss medborgare tillgodo, Patricks forskning måste få konsekvenser.

Men hur har det gått för sonen X då? Inga:s uthållighet har gett utdelning. Sakta men säkert har X blivit bättre och han gick ut grundskolan med goda betyg. Han har kunnat gå i normalklass och de sista åren utan assistent. X kommer att fortsätta ta kosttillskott resten av sitt liv för att må bra, fler borde göra det. Jag menar, bli fri från DAMP mm, för det går! Ihärdighet och envishet.. ge inte efter för påtryckningarna.

Om det finns ett behov av en stödförening för föräldrar mot läkemedelsmisshandel av bokstavs barnen så kan vi väl starta ett internetforum för detta? Jag kan också tänka mig att hålla fördrag (nästan gratis) i Henån, Uddevalla, Stenungssund, Göteborg med omnejd. Maila mej!

Biopat Ruth Sävholm
ruth.biopat@telia.com
<ruth.biopat@telia.com>

Vem kan man (inte) lita på?

Är verkligheten bättre än dikten? (engelska)
<http://bmj.bmjournals.com/cgi/content/extract/31/7514/462>

Inga barn allvarligt tbc-sjuka

<http://www.sr.se/ekot/artikel.asp?artikel=683741>
Elva av de 21 barn på en förskola i Bromma i Stockholm som i måndags bedömdes bära på tuberkulosmitta visar upp lungförändringar. Det framgår sedan barnen röntgats. Barnen är dock inte allvarligt sjuka eller i behov av sjukhusvård,...

SIEMs kommentar: Bra att det blev sagt. Barn med god näringsstatus och immunförsvar har också god motståndskraft mot ev smitta, även om lab-svaren ibland kan bli positiva.. Därför är bra föda och levnadsstandard viktig, medan vacciner motverkar sitt syfte, genom att sätta ned motståndskraften. På den tiden vi vaccinerade svenska barn mot TBC drabbades tusentals i stället av benröta med livslånga komplikationer.

Hur kan man lyckas bevisa att B-vitamin är farligt för hjärtat?

<http://dbh.nsd.uib.no/nfi/rapport/?keys=9965&language=no>

Hjärtinfarkt uppkommer i slutfasen av en långvarig igenslaggnings-process, där bl a hjärtats kranskärl alltmer sätts igen. I takt med igenslaggningen brukat patienten må sämre, bli orkeslös, få tryck över bröstet osv. Utlösande faktor för själva infarkten brukar vara t ex

kraftig fysisk eller psykisk ansträngning, snöskottning, bastubad, bergsvandring.

Bv-itamintillskott (och en hel del andra naturmedicinska metoder, t ex avgiftning) kan vända igenslaggningsprocessen, och gör att patienten känner sig bättre. Inte sällan blir han nu mer rörlig, motionerar och anstränger sig mera. (Särskilt gäller detta om han redan haft en livshotande infarkt, och nu uppmanats att motionera för att få bättre kondition) På så sätt kan risken att drabbas av akut infarkt statistiskt sett nu öka något, jämfört med dem som i brist på ork och företagsamhet håller sig kvar i TV-stolen med digitalisburken inom räckhåll.

Och simsalabim: Så har vetenskapen visat hur farligt det är med B-vitamin. Liksom med alla andra metoder som gör patienten friskare och välmående. Den egentliga faran gäller ju läkemedelsindustrin.

Vad gäller den aktuella studien bygger den dessutom på patienter från 39 sjukhus, som tydligen - förutom att vissa fått Bvitaminer - stått under vanlig läkarvård. Ingen har vetat om en viss patient fått B-vitamin eller placebo. Det är inte ovanligt att patienter inledningsvis reagerar på starka B-vitaminsdosor med olika ofarliga symtom, t ex ökad cirkulation, genomblödning, blodtrycksförändringar, ibland blossningar, förändringar av matsmältning etc. Om sådana symtom emellertid tolkas som uttryck för nåt annat - t ex att "hjärtsjukdomen" förvärras - utlöser det både oro och än mer skadlig medicinering, ev t o m operationer.

Studien avser uteslutande personer som redan haft minst en hjärtinfarkt. Som vi visade i marsmagasinet <http://www.klokast.se/Nyhet/2005/MAR//Mar05.html> är hjärt- o kärlsjukdomar starkt beroende av den enskildes levnadsstandard. Risken för den lågutbildade att insjukna är t ex dubbelt så stor som för den högutbildade. Under det senaste halvsekle har levnadsstandard och utbildningsnivå snabbt stigit både i Sverige och Norge. Den grupp som drabbas av hjärtinfarkt i dag är alltså inte längre särskilt representativ för den genomsnittliga medborgaren, och allt mindre representativ ju längre tiden går.

Det kan alltså - trots statistiken - vara så att både de flesta vanliga medborgare och hjärtpatienter mår mycket bra av B-vitamintillskott, medan ett fåtal med en

högradig kärligenslaggnig därigenom kan förledas till alltför tidig överansträngning.

Referaten av studien visar inte att man över huvud taget beaktat, än mindre hur man kontrollerat, sådana felkällor. I stället har man vaskat fram det resultat industrin önskade sig, och en pinne till i forskarkarriären, och går nu ut och "varnar" allmänheten för B-vitaminer: <http://www.sr.se/ekot/artikel.asp?artikel=686030> Folkhälsan försämras allt mer under trycket av allt intensivare medicinska insatser och horder av inspektörer och hälsorådgivare. Hjärt- och kärlsjukdomarna är dock en nagel i ögat eftersom de (till följd av allmänt förbättrad levnadsstandard) fortsätter att minska. Men med förstärkta medicinska insatser och förebyggande verksamheter kan man nog pressa sjukligheten i höjden igen.

Den s k vetenskapliga medicinen är inte vetenskaplig. Den är möjligen en konststart. Om nu Joe Labero ska anses vara konstnär. Å andra sidan sågar han förstås inte isär sina offer på riktigt.

Mailat om Bvitaminer

Hej Ulf En liten fundering om man har kommit fram till att B-vitamin inte är bra. Har man då gjort en annan upptäckt: att många är basallergiker eller glutenintoleranta, många av B vitaminerna är det jäst i Jag och 6 st av mina vänner håller på men en kur mot basallergi, alla har reagerat på något av de tre preparaten H Arne

Nya läkemedel mot högt blodtryck är bättre än äldre

En kombination av moderna läkemedel mot högt blodtryck minskar mer risken för stroke och hjärtinfarkt än standardbehandling. http://www.nymedicin.com/news/2005/09/05/Nya_lakemedel_mot_hogt_blodtryck_ar_battare_an_a.html

Högt blodtryck är den vanligaste orsaken till för tidigt död i västvärlden.

Standardbehandling för högt blodtryck (beta-blockerare och/eller diuretika) är effektiv behandling men har inte visats minska risken för hjärtkärtsjukdom.

Nu har Björn Dahlöf och medarbetare vid bl a Sahlgrenska universitetssjukhuset i den s k ASCOT-studien (Anglo-Scandinavian Cardiac

Outcomes Trial) jämfört effekten av äldre blodtrycksmediciner (atenolol och tiazid) med nyare mediciner (amlodipin och perindopril).

Forskarna delade upp 19 257 patienter, 40-79 år gamla, med åtminstone tre riskfaktorer för hjärtkärlsjukdom, i två grupper. Hälften av patienterna fick B-blockare och diuretika medan den andra hälften fick s k ACE-hämmare och kalicumantagonist.

Den mer moderna blodtrycksmedicinen minskade efter fem års behandling större hjärtkärlshändelser med 16 %, stroke med 23 % och hjärtkärlsdödlighet samt total dödlighet med 24 och 11 % jämfört med patienter som fick B-blockerare och vattendrivande läkemedel. De moderna läkemedlen sänkte blodtrycket med i medeltal 2.7 mm kvicksilver och ledde till mindre fall av diabetes....

SIEMs kommentar: Det medicinska standardknepet för att sälja nya mediciner är att jämföra dem med än mer skadliga och ineffektiva. Läs noga. Den **gamla** behandlingen **"har inte visats minska risken för hjärtkärlsjukdom"**! Däremot har den säkerställda biverkningar, se FASS:

Atenolol;

Biverkningarna är relaterade till den farmakologiska effekten. Vanligast förekommande är trötthet, inklusive muskelsvaghet, som rapporterats i 0,5–5% av behandlande patienter.

Vanliga (>1/100)

Allmänna: Trötthet/muskelsvaghet, perifer kyla i extremiteter.

Cirk.: Bradykardi (hjärtfrekvens under 50 slag per minut i vila).

GI: Gastrointestinala störningar t ex diarré, illamående.

Mindre vanliga: CNS: Sömnstörningar.

Sällsynta (<1/1000)

Allmänna: Yrsel, hyperhidros, huvudvärk.

Blod: Trombocytopeni, purpura.

Cirk.: Försämring av hjärtinsufficiens, AV-block, postural hypotension eventuellt med synkopé.

CNS: Mardrömmar, hallucinationer, depression, psykos, konfusion.

GI: Muntorrhet.

Hud: Alopeci, hudreaktioner såsom utslag, psoriasisform hudreaktion/exacerabation av psoriasis.

Luftvägar: Bronkospasm hos patienter med

bronkialastma eller astma i anamnesen.

Neurol.: Parestesier.

Ögon: Torra ögon, synstörningar.

Salures K

Vanliga (>1/100)

Allmänna: Yrsel, huvudvärk.

Metabol.: Hyperglukemi, hyperurikemi.

Övriga: Sänkta serumkaliumnivåer.

Mindre vanliga (1/100 - 1/1000)

Cirk.: Postural hypotension.

Hud: Fotosensibilisering.

Metabol.: Hyponatremi.

Övriga: Ökad urinutsöndring av magnesium, hyperkalcemi.

Sällsynta (<1/1000)

Blod: Trombocytopeni, leukopeni.

Hud: Klåda, utslag, vaskuliter.

Metabol.: Hypokloremisk alkalos.

Denna typ av biverkningar föranleder ofta insättande av andra läkemedel med ytterligare skador och biverkningar som följd. Varje "nytt" läkemedel eller behandling som alltså är mindre skadligt än tidigare kan alltså framstå som "bättre", det behöver däremot inte vara effektivt mot sjukdomen, som synes. Detta har man mage att kalla medicinsk vetenskap.

Fiskolja minskar risken att dö i hjärtsjukdom

<http://www.dn.se/DNet/jsp/polopoly.jsp?d=597&a=456764&previousRenderType=6>

Omega-3-fettsyror minskar risken för dödlighet i hjärt- och kärlsjukdomar minst lika bra som de kolesterolsänkande medicinerna statiner.

Det visar nya rön som ska presenteras vid den europeiska kardiologkongressen i Stockholm i helgen....

- **DET STÖRSTA** problemet är att det inte är ekonomiskt intressant. Det är synd för det är ett spännande ämne,....

SIEMs kommentar: Undra på att läkemedelsmaffian bekämpar och baktalar näringstillskotten. Det kan ju hämma försäljningen av läkemedel. Läs SIEMS genomgång av folkhälsofrågorna i <http://www.klokast.se/Nyhet/2005/MAR/Mar05.html>

Fettsyror hjälper mot dyslexi

<http://svt.se/svt/jsp/Crosslink.jsp?d=22620&a=437079>

Den som har läs- och skrivsvårigheter ska kunna minska sina problem genom att äta kosttillskott i form av fettsyror. Det visar resultaten av en ny brittisk studie, och det är också den erfarenhet som 15-årige Anton Renström har gjort. På ett år har han fått det mycket lättare i skolan.

Anton Renström har läs- och skrivsvårigheter och svårt att komma ihåg sådant han ser och hör. Problem som tidigare har hängit med under skolgången.

....

Alex Richardson

- Fettsyror av typen Omega-3, som finns i fisk och skaldjur är oerhört viktiga för hjärnan och dess funktioner, men saknas ändå från många barns kost, säger Alex Richardson till Aktuellt.

Professor skeptisk

Nervcellerna i hjärnan, som man använder när man läser, skriver och pratar, är uppbyggda av just fettsyror...

Men Mats Myrberg, professor vid Lärarhögskolan i Stockholm anser inte att studien är så bra.

- Det finns ingen teoretisk förklaring till varför de här resultaten skulle uppstå, och då bör man vara försiktig som forskare, säger Mats Myrberg.....

SIEMs kommentar: Den teoretiska förklaringen innebär att hjärnan byggs upp av fettsyror och att kvaliteten på dessa fettsyror är avgörande för hjärnans funktion. Men förklaringen förutsätter förstås på att folk är utrustade med hjärnor. Det kan man tydligen inte utgå från.

Empirisk vetenskap innebär att teorier testas genom att jämföras med observationer. Men inom medicinen gäller militär logik: När kartan inte stämmer med terrängen gäller kartan.

Avdelningen för självklara floskler

- OM VI KOMBINERAR blodtryckssänkande medel med blodfettsänkande medel och dessutom får patienterna att gå ner i vikt, sluta röka och anlägga en hälsosammare livsstil skulle vi kunna få ner förtidig död i hjärt- och kärlsjukdomar med åttio till nittio procent, sa

professor Salim Yusuf.

Se även

<http://www.dn.se/DNet/jsp/polopoly.jsp?d=597&a=458081&previousRenderType=6>

SIEMs kommentar: Kommer ni ihåg gossen som kokade soppa på en spik, Ja - per definition så blir folk friskare om de anlägger en "hälsosammare livsstil", ingen tvekan om den saken. Frågan är bara vilken livsstil detta är. Enligt vår egen bedömning inkluderar den knappast blodtrycks- och kolesterolmediciner.

"Krig mot fett och socker till barn"

<http://www.sr.se/ekot/artikel.asp?artikel=686336>

Risken för att barn ska få hjärt- och kärlsjukdomar ökar i takt med att övervikt och sämre matvanor blir vanligare. Det budskapet kom från forskarna vid den internationella hjärtkongressen i Älvsjö på måndagen.

....

Det behövs mer forskning för att hitta effektiva metoder att informera människor om folkhälsofrågor och för att skydda barnen, enligt aktionsgruppen.

SIEMs kommentar: Naturligtvis andas man inte om att medicinska kostråd under de senaste trettio åren torde vara en av de viktigaste orsakerna till eländet. Minns ni Socialstyrelsens kampanj "Sex brödskivor om dagen?" Och läs gärna Jenny Reimers bok:

<http://www.gunnarlindgren.com/maten1ny.pdf>

Tjugo minuter cykling bättre än hjärtoperation

<http://www.dn.se/DNet/jsp/polopoly.jsp?d=554&a=458656&previousRenderType=6>

Män som lider av kärlkramp mår bättre om de cyklar 20 minuter per dag än om de genomgår ballongsprängning...

SIEMs kommentar: Som sagt....Ett äpple om dagen håller doktorn borta, sa man förr. Ta två! Och lyssna för Guds skull inte på läkarråd om hur du ska leva och äta! Men läs gärna <http://www.klokast.se/siem/Hjart.html>

Genombrott vid behandling av hjärtinfarkt

http://www.nymedicin.com/news/2005/09/05/Nytt_genombrott_vid_behandling_av_hjartinfarkt.html

Världens största hjärtstudie vid akut hjärtsjukdom visar att antal livshotande blödningskomplikationer kan halveras.

SIEMs kommentar: Den uppmuntrande rubriken visade sig alltså egentligen handla om att de skadliga biverkningarna av behandlingen möjligen kan begränsas

45,000 patients infected with hospital superbug

<http://society.guardian.co.uk/health/story/0,7890,1557546,00.html>

The Department of Health revealed yesterday that there had been almost 45,000 cases of a virulent bug last year, killing nearly three times as many patients as MRSA.

The hospital-acquired bacterium Clostridium difficile was found to be the cause of death in 934 people, most of whom were old and frail. Charities and opposition politicians blamed the government for giving inadequate priority to hospital hygiene, but the department said its decision to publish the facts was an indication of its

Infektionssvampar nytt hot på sjukhusen

<http://www.sr.se/cgi-bin/p1/program/artikel.asp?ProgramID=406&nyheter=1&artikel=691106>

Allt fler svampar blir motståndskraftiga mot mediciner, precis som det finns problem med bakterier som antibiotika inte biter på så ökar mängden motståndskraftiga svampar i vår omgivning. Svampar som det saknas botemedel mot.

Störst är risken att smittas på sjukhusen, men det finns ingen bra bild av hur allvarlig situationen är och nu ska Smittskyddsinstitutet kartlägga hur vanliga motståndskraftiga svampar är.

Svampar kan ge infektioner på såväl utsidan som insidan på kroppen. Längre har svampinfektioner behandlats framgångsrikt med mykobotika, en motsvarighet till antibiotika. Men med tiden har de svampar som är motståndskraftiga ökat i omfattning allt eftersom de andra slagits ut.

Och de motståndskraftiga svamparna kan ge infektioner så allvarliga att de leder till döden om de drabbar en person med försvagat immunsystem.

SIEMs kommentar: Det borde vara allmänt känt att antibiotikabehandling gynnar uppkomsten av svampinfektioner. Och SIEM får ofta mail från patienter som fått kroniska slemhinneskador i underlivet av t ex Pevaryl och s k mykobotika. Sjukvårdens viktigaste uppgift är att se till att folk är tillräckligt sjuka.

Femåring inte smittad av stoppad köttfärs <http://svt.se/svt/jsp/Crosslink.jsp?d=22620&a=447369>

Den femåriga pojke i Norrtälje som avled sedan han smittats av ehec- bakterier kan inte ha blivit sjuk av den köttfärs som återkallats av Ica.

Femtiotal sjuka av ehec-bakterie

<http://www.sr.se/ekot/artikel.asp?artikel=686362>

Antalet personer som insjuknat av bakterien ehec i Halland och Västra Götaland har ökat och är nu uppe i ett femtiotal personer. Allt tyder nu på att bakterien sprids med livsmedel.

SIEMs kommentar: Läs gärna också SIEMs artikel om mördarbakterier;

<http://www.klokast.se/siem/Mord.html>

Pfizer-chefer misstänks för mutbrott

<http://www.sr.se/ekot/artikel.asp?artikel=686484>

Tre chefer i läkemedelsbolaget Pfizer som bjudit läkare på en kursresa till Rom har delgivits misstanke om bestickning. Enligt åklagaren kommer ett 30-tal läkare som var med på resan att kallas till förhör och delges misstanke om mutbrott, skriver Sydsvenskan i sin nätupplaga.

Läkemedelsbolaget bjöd på resan för att lansera potensmedlet Viagra, men enligt åklagaren förekom det inte något vettigt program.

SIEMs kommentar: Vettigt program? Förstår inte skattmasen att man måste prova och utvärdera sina produkter?

Senaste nytt om Xenical-skada och behandling:

Undra på att EU vill förbjuda naturliga behandlingsmetoder

<http://home.swipnet.se/suffering/>

Varför får jag inte läsa om sånt här i vanliga tidningar? Och varför sägs inget Radio/TV?

Den som behöver än starkare bevis för hur vinklad, köpt och korrumpad som den officiella media-apparaten är, rekommenderas att granska www.reopen911.org/ Se gärna DVD-materialet! Ställ sedan frågan: Hur kommer det sig att så välgrundade analyser överhuvudtaget aldrig refereras eller kommenteras i vanliga massmedia, när så många andra uppenbart lösa

och felaktiga rykten fyller löpsedlar, magasin och nyhetssidor? Hur kommer det sig att så många oväsentliga skitpratare får obegränsad sändningstid, medan grundläggande överlevnadsfrågor tigs ihjäl?

Vad säger detta om den massmediavärld som försöker styra vår verklighetsuppfattning och våra liv?

Aspartamartikel

Hej Ulf, Tidningen The Ecologist har i septembernumret en 16-sidig otroligt tung artikelserie om Aspartam. Se delar av den på länken nedan. /Janne

http://www.ecologist.cognita.info/archive_detail.asp?content_id=451

” ASPARTAME Aspartame is the most controversial food additive in history. The most recent evidence, linking it to leukaemia and lymphoma, has added substantial fuel to the ongoing protests of doctors, scientists and consumer groups who allege that this artificial sweetener should never have been released onto the market and that allowing it to remain in the food chain is killing us by degrees.”

Jag, skaffade tidningen igår. Finns inte i vanliga pressbyråer men väl på press stop (som också har en hemsida där det går att beställa <http://www.press-stop.se/kiosken/>

Mailreaktion; ” Tack, Ulf, för ditt oförtröttliga upplysningsarbete! Det är mycket intressant att ta del av. I det här fallet skrev jag ut artikeln om Aspartam. Eftersom jag har Sjögrens syndrom, tuggar jag ofta tuggummi för att få salivkörtlarna i gång lite mer, så jag får alltså i mig Aspartam. Hälsn / B ”

China self-supplies 94% of energy need

http://news.xinhuanet.com/english/2005-09/21/content_3524655.htm

China is a country nearly 67 percent of whose energy need is met by coal. The ratio of petroleum in its energy consumption structure is some 24 percent. As a big coal producer, China self-supplied 94 percent of its energy consumption last year. As its primary energy consumption in 2004 was 1.97 billion tons of standard coal equivalent, China's energy self-supply capacity reached as high as 94 percent, among the highest in the world.

SIEMs kommentar: Luftföroreningarna skördar allt fler offer i Sydostasien, där miljön på sina ställen påminner om den tidiga Europeiska industrialismen. Även sjukdomspanoramata har stora likheter med koleldningsperiodens i Sverige. Att skylla lungots epidemierna enbart på tuberkelbakterier var nog väl enkelt. Hosta är primärt en kroppens försvarsåtgärd mot dålig luft. Virus och bakterier frodas i spåren av slemhinneskador, men är oftast inte orsak till dem.

Slitage av dubbdäck hälsofara

<http://www.sr.se/ekot/artikel.asp?artikel=681188>

Dubbdäckens slitage på vägbanan är farligare än vad som hittills varit känt. Myndigheter kommer uppmana bilister att välja andra vinterdäck, rapporterar Svenska dagbladet. En av undersökningarna, från Statens väg- och transportinstitut, visar att vägdammspartiklarna - från sand och slitage på vägbanan - är lika farliga som de mindre avgaspartiklarna.

Cellerna reagerar i bägge fallen med inflammation vilket kan ge andnings- och hjärtproblem.

I 800 svenskar dör en för tidig död på grund av partiklar i luften från svenska vägar.

Svensk KOL-medicin kan bli världssuccé

http://www.realtid.se/ArticlePages/200509/06/20050906114454_Realtid859/20050906114454_Realtid859.dbp.asp

Bolaget Respiratorius patentansökningar på sin egenutvecklade medicin mot KOL, sjukdomen som knäcker rökare, publicerades nyligen. Bakom lundabolaget står Christer Fåhraeus, läkaren Staffan Skogvall – och Pål Krüger. Klarar medicinen de höga kraven som ställs fram till godkänt läkemedel, kan det bli en världssuccé.

.....

Nu närmar sig ett genombrott för doldisbolaget.

..

SIEMs kommentar: Ja, knysta inte om luftföroreningarna, det kan ju störa affärerna

As a fourth study says it's no better than a placebo, is this the end for homeopathy?

<http://www.guardian.co.uk/medicine/story/0,11381,1556831,00.html>

Homeopathy, favoured medical remedy of the royal family for generations and hugely

popular in the UK, has an effect but only in the mind, according to a major study published in a leading medical journal today.

The conclusions of the Lancet analysis are a body blow for proponents of homeopathy, which has been around for 250 years and has attained cult-like status among its aficionados. Swiss scientists compared the results of more than 100 trials of homeopathic medicines with the same number of trials of conventional medicines in a whole range of medical conditions, from respiratory infections to surgery. They found that homeopathy had no more than a placebo effect.

....

Forskare: Homeopati är verkningslöst
<http://svt.se/svt/jsp/Crosslink.jsp?d=22620&a=439147>

Homeopatiska läkemedel har inte bättre effekt än sockerpiller. Det hävdar en forskningsstudie som publiceras i tidskriften Lancet, skriver SvD i dag.

Forskarna har jämfört studier av placebo, sockerpiller, med studier av effekterna hos homeopatiska läkemedel. Resultatet är att de homeopatiska medlen varken var bättre eller sämre än sockerpillren.

Homeopatiska läkemedel består av substanser som späds ut kraftigt. Svenska homeopater bemöter kritiken med att homeopatin behandlar hela människan, och effekten är därför svårsmitt.

...

Den forskning som nu publiceras i Lancet har utgått från 14 vetenskapliga studier. I sex av dem har "vanliga" läkemedel jämförts med sockerpiller, och i åtta har homeopatiska läkemedel jämförts med sockerpiller.

SIEMs kommentar. Detta tillhör alltså klassikerna i systematiserad medicinsk idioti.

1) En meningsfull (dvs naturlig) behandling innebär inte att man ger ett "medel" mot en "sjukdom" eller "symtom", varpå det försvinner. I stället anpassar och förändrar man löpande de medel och andra åtgärder man vidtar, beroende på patientens reaktioner. Ett och samma symtom (exvis hosta) kan vara uttryck för en rad djupare tillstånd, vilka kan variera från banala till katastrofala (från förkylning och luftföroreningar till lungcancer eller tuberkulos). Behandlingen kan då inte på ett

rimligt sätt bedömas genom dubbelblindförsök, där varken läkare eller patient vet vilken behandling patienten i själva verket får, och där hans underliggande tillstånd ofta är okänt eller (som regel) feldiagnostiserat.

2) Syftet med en naturlig behandling är inte primärt att få det aktuella symtomet (hostan, diarrén, svullnaden etc) att upphöra snarast möjligt, utan att hela kroppen ska hämta sig och läkas på ett naturligt och i längden positivt sätt. I själva verket är det vanligt och acceptabelt med sk förstförsämring, där symtomet t o m förvärras under en period.

3) Sk placebo är ofta utomordentligt effektiva som läkemedel och dessutom totalt biverkningsfria. De hävdar sig i de flesta fall väl mot kemiska läkemedel även på kort sikt. Skolmedicinen vägrar emellertid att beakta innebörden av den välkända och positiva placebo-effekten, nämligen att **patientens känslor inför och tolkning av det fysiska skeendet i hans kropp är av avgörande betydelse för den sk sjukdomens utveckling.**

Skulle man seriöst inse och använda sig av denna insikt skulle det vara dödsstöten för de medicinska imperierna.

Blodprov kan avslöja galna ko-sjuka
<http://svt.se/svt/jsp/Crosslink.jsp?d=22620&a=440074>

Amerikanska forskare har för första gången funnit ett sätt att i blod spåra de felkonstruerade proteiner, prioner, som orsakar galna ko-sjukan. Därmed ökar möjligheterna att hålla smittat kött borta från butikerna. Den nya tekniken gör också att man kan vara säkrare på att inte föra smittan vidare vid blodtransfusioner och organdonationer.

SIEMs kommentar: Äntligen har kunskaper om elementär anatomi trängt ut även till den medicinska vetenskapen. Prioner finns i blodomloppet, och därmed i hela kroppen, inte bara i hjärnvävnad och benmärg. Alltså är de flesta påbudna sk skyddsåtgärder ineffektiva.

Lång behandlingsskö för cancerpatienter

<http://svt.se/svt/jsp/Crosslink.jsp?d=22620&a=439750>

Två patienter som skulle ha fått snabb strålbehandling fick vänta så länge att cancer inte längre gick att behandla. Båda patienterna dog 2004. Nu vill Socialstyrelsen ha en förklaring, skriver Göteborgs-Posten. Orsaken var de långa köerna vid Sahlgrenska Universitetssjukhuset i Göteborg. Sjukhusets chefsläkare har själv anmält fallen till Socialstyrelsen i enlighet med Lex Maria.

Strålningskön är fortfarande ett problem på Sahlgrenska. I dag görs cirka 2.400 behandlingar per år medan behovet ligger på 3.800 per år.

SIEMs kommentar: Denna typ av självkritik ingår i sjukvårdens mytologi och krig om resurser. I själva verket finns inte mycket stöd för att medicinsk diagnos och behandling ökar överlevnaden i cancer. Se <http://www.klokast.se/Nyhet/2005/MAR/Mar05.html>

Vanlig cancermedicin får tumörer att växa
<http://www.sr.se/ekot/artikel.asp?artikel=68372>

En av de vanligaste cancermedicinerna, Tamoxifen, som ges till tusentals patienter i Sverige kan kraftigt öka risken för återfall i bröstcancer för en viss grupp av cancerpatienter. Det visar en studie gjord i Malmö...

Effektlös behandling kostsamt för vården
<http://www.sr.se/ekot/artikel.asp?artikel=68575>

Tusentals patienter får varje år behandling som inte har någon effekt. Det gör att läkemedelskostnaderna stiger. Om kostnaderna ska bromsas måste behandlingen skraddarsys för varje enskild patient, vilket en stor utmaning för sjukvård och läkemedelsindustri, enligt professor Peter Aspelin.

”Ska inte erbjuda verkningslös behandling” – Mellan 70 och 80 procent av patienterna, när det gäller till exempel tumörformer, får en behandling som inte har effekt på just den tumören. Om vi kan fokusera på dem som har den här kombinationen kan vi få en sänkning av läkemedelskostnaderna, säger professor Peter Aspelin, ordförande i vetenskapliga rådet i

Statens beredning för medicinsk utvärdering. Samma behandling för alla Läkemedelskostnaden är i dag uppe i 20 miljarder kronor årligen, men problemet är att man inte vet vilka patienter som har nytta av en viss behandling.

SIEMs kommentar: Den spontana överlevnads- och tillfrisknandechansen är betydande: I många cancerdiagnoser överlever och tillfrisknar 60-70% , varav de flesta alltså måste ha fått ineffektiv behandling. Varför ska man då utsätta sig för en handikappande och skadlig behandling, som fyra ggr av fem dessutom är bevisligen ineffektiv och t o m får tumörer att växa? Varför ska man ens låta undersöka sig för att få diagnoser med så dystra facit? SIEM har förslag till hur läkemedelskostnaden kan sänkas ytterligare....

Forskare vill ha allmän prostatakontroll
<http://www.sr.se/ekot/artikel.asp?artikel=68875>

Det kan bli en allmän undersökning av alla medelålders män för prostatacancer i Sverige inom fem år. Även om kunskapen har ökat om upptäckt och behandling av sjukdomen är läkarna inte överens om vilka som bör testas och behandlas.

....
"Jag fattade inte att det var så illa"
<http://svt.se/svt/jsp/Crosslink.jsp?d=25717&a=445997>

...
Christer fick strålningsbehandling som pågick under tio månader. Tyvärr visade det sig att den långa behandling som han gick igenom inte hade någon verkan.

Sjukdomen hade hunnit sprida sig till lymfkörtlar och skelett långt innan han hade några symptom.

"Alla bör testa sig"
Christer kände inte till att man enkelt kan kontrollera förhöjda prostatavärden genom att ta ett blodprov och utföra ett så kallat PSA-test.

*- Jag hade ingen aning om vad det var överhuvudtaget. Detta skulle jag vilja säga till alla killar från och med 35 år. Gör detta två gånger per år....
Christer hoppas nu att han har tur. Han behandlas med cellgifter för att försöka döda tumörceller som spritts i lymfbanor och benmärg, en smärtsam och jobbig behandling.*

SIEMs kommentar: Hur vet Christer att han skulle tillhöra de 20% som skulle få en ”effektiv behandling” om hans cancer upptäckts tidigare? Och hur vet han att han inte skulle klarat sig bättre utan cellgifter och strålning?

Snabbtest avslöjar cancer

<http://www.dn.se/DNet/jsp/polopoly.jsp?d=597&a=463637&previousRenderType=6>

Ett stick i fingret ska räcka för att på några minuter ta reda på om en person lider av cancer. Med ny nanoteknik kan medicinska diagnoser göras i hemmet eller på mottagningen i stället för på sjukhusens laboratorier.

SIEMs kommentar: Rädsla är en lönsam bransch.

Dubblerad återfallsrisk efter cancer

http://svt.se/svt/jsp/Crosslink.jsp?d=22620&a=453482&lid=puff_453481&lpos=lasMer

Nio av tio män överlever testikelcancer, men därefter löper de dubbelt så stor risk som andra att drabbas av cancer senare i livet. Den ökade risken beror bl.a. på den strålning och cellgiftsbehandling som ges....

Biverkningar ska rapporteras

<http://www.sr.se/ekot/artikel.asp?artikel=700407>

I höst ska uppsalaborna själva få rapportera om biverkningar både från mediciner och naturläkemedel. Det är Läkemedelsverket och Apoteket som prövar om man på det här sättet kan få mer kunskap om vilka biverkningar som olika läkemedel ger.

– Det som vi framförallt vill försöka få fram med det här pilotprojektet, det är att se om vi kan få fram information om receptfria läkemedel och naturläkemedel.

– Men naturligtvis ska det också vara möjligt att rapportera även receptbelagda läkemedel, säger Gunilla Sjölin-Forsberg, enhetschef på biverkningsenheten på Läkemedelsverket..

SIEMs kommentar: Ja, var det någon som trodde nåt annat än att det var naturmedlen man var ute efter? När det gäller vanliga läkemedel är ju problemet inte att få fram information om biverkningarna utan att dölja den.

Enormt intresse för oljeauktion i Nigeria

<http://www.sr.se/ekot/artikel.asp?artikel=68228>

Z

När Nigeria för första gången auktionerar ut nya rättigheter till oljefält är intresset enormt från utländska bolag. De höga oljepriserna har fått 800 bolag att samlas i Nigeria för att bjuda på 78 nya rättigheter.

....det är i slutändan upp till Nigerias regering att avgöra vem som får rättigheterna. För första gången kräver regeringen motprestationer från oljebolagen, för att bygga upp Nigerias sönderfallande infrastruktur. Ändå får regeringen redan i dag 60 procent av alla oljeintäkter, varav nästan allt försvinner i korruption.

SIEMs kommentar: Kan det visas tydligar? Afrikas folk plågas och svälts ihjäl av korrupta regeringar, vilka hålls under armarna av västerländska industriintressen. G8-ländernas bejublade skuldavskrivning till de fattiga länderna blörjar ju nu avslöjas mest som en förstärkning av Världsbankens ekonomiska ställning inför nystarten med Wolfowitz i spetsen... Om det bara vore HIV....

Brown wins \$4bn vaccine pledge

<http://politics.guardian.co.uk/development/story/0,15709,1566150,00.html>

Gordon Brown's innovative scheme to raise billions of dollars for vaccinations to prevent children dying in the developing world will finally get off the ground this morning with the announcement that five countries - and Bill Gates - have signed up, pledging the target figure of \$4bn (£2.2bn).

The International Finance Facility for Immunisation (IFFIm) will be launched by Mr Brown, together with the economic and finance ministers of France, Spain, Sweden and Italy, in the presence of Graca Machel, who chairs the Vaccine Fund....

*But the \$4bn target figure would not have been reached without Mr Brown's commitment and preparedness to put in the greatest share, and also the contribution of Microsoft boss Bill Gates, who in January promised \$750m to Gavi, which he helped to set up. Unlike the European governments, he is not **borrowing on the international money markets against future aid pledges....***

SIEMs kommentar: Vi har tidigare undrat över varför den internationella vaccinkampanjen utmålats främst som ett finansiellt projekt: Men uppenbarligen tänker man inteckna framtida biståndsmedel för att betala dagens

vaccinkampanjer. Lägg till detta den s k skuldavskrivningen, så kan vi förstå vart Blair, Brown, Bush o Gates egentligen syftar: Att överföra enorma mängder skattemedel till läkemedelsindustrin, under förevändning att det gynnar de fattiga länderna.

FDA Knew Dangers Of Thimerosal-Vaccines For 60 Years

http://www.opednews.com/articles/opednews_evelyn_p_050902_fda_knew_dangers_of_.htm
<http://www.opednews.com>

Tävling om godaste kranvattnet

<http://www.sr.se/sjuharad/nyheter/artikel.asp?artikel=686157>

Var finns det godaste kranvattnet i Sverige? Det ska avgöras i en tävling i höst, där 174 kommuner tävlar om det godaste vattnet. Enligt projektledaren Henrik Kyle ligger det mycket prestige i att kunna stoltsera med det godaste kommunala vattnet.

SIEMs kommentar: Äntligen en vettig tävling!

Starka reaktioner efter terroristvideo

<http://www.sr.se/cgi-bin/ekot/artikel.asp?artikel=684758>

Muhammed Sidique Khan på en al-Qaidaspelning.

Det videobudskap som en av självmordsbombarna som genomförde terrordåden i London i juli lämnade efter sig, och som visades av tv-kanalen al-Jazira, har väckt starka reaktioner i Storbritannien.

.....

Hans lugna, kalla rättfärdigande av mord på oskyldiga landsmän med motiveringen att de genom att ha valt den brittiska regeringen bär direkt ansvar för övergrepp mot muslimer i världen väcker två frågor: vad drev honom till den fanatismen och hur många fler som han finns det i det brittiska samhället?

....

Fakta/FN:s sanktioner mot Irak (2003)

<http://www.dn.se/DNet/road/Classic/article/0/jsp/faktaRender.jsp?fno=0&major=1&minor=111080>

....

• Mellan en och två miljoner irakier beräknas ha avlidit i förtid som direkt följd av FN-sanktionerna. Av dem minst en halv miljon barn under fem år, enligt FN:s egna beräkningar. Det vill säga: en långt högre siffra än de kanske 150.000 irakiska soldater som stupade under Kuwaitkriget.

...

• Uppemot tio miljoner civila irakier kan enligt en färsk larmrapport från FN behöva omedelbar humanitär hjälp om USA invaderar Irak. Samtidigt riskerar en halv miljon personer att dödas eller såras under själva angreppet.

SIEMs kommentar; Synen på vilka människor som är "oskyldiga" och vilka som saklöst kan dödas av rättfärdiga skäl är tydligen delad. Parterna borde nog arbeta sig fram till en samsyn i frågan.

USA blundade för Iraks oljesmuggling

<http://svt.se/svt/jsp/Crosslink.jsp?d=22584&a=446163>

USA var behjälpligt när Irak smugglade ut olja via tankbåtar strax före invasionen av Irak 2003. ...

Om lasten gått genom FN och betalats till världsmarknadspris skulle den ha kunnat inbringa 200 milj dollar till nödlidande irakier.

SIEMs kommentar: Men som tur var hamnade väl pengarna där de bättre behövdes,

Powell: FN-talet plump i protokollet

<http://www.sr.se/ekot/artikel.asp?artikel=689055>

USAs förre utrikesminister Colin Powell säger att hans presentation i FN av USAs motiv för Irakkriget i februari 2003 var ett misstag.

– Det gjorde ont och det gör fortfarande ont, säger den förre amerikanske utrikesministern.

.....

SIEMs kommentar: Stackare där.

Blair attacks BBC for 'anti-US bias'

<http://politics.guardian.co.uk/media/story/0,12123,1572747,00.html>

Tony Blair has denounced the BBC's coverage of Hurricane Katrina as 'full of hatred of America' and 'gloating' at the country's plight, it was reported yesterday...

SIEMs kommentar: När Orwell 1948 skrev sin berömda roman **1984** var det varken Hitler eller Stalin som han porträtterade. Det härskande partiet var i stället INGSOC - det engelska socialistpartiet, vars Sanningsministerium svarade för nyhetsförmedlingen. Tydligen utgjorde detta ett inspirerande ideal för den uppväxande gossen Blair. Vi väntar oss dock att 1984 inom kort blir svartlistad och Orwell uppförd på listan över terroristmisstänkta.

Snart lag på särskilda läkemedel åt barn
<http://www.sr.se/ekot/artikel.asp?artikel=68894>
1

Barn behöver särskilda läkemedel. Det anser Europaparlamentet som med bred majoritet antagit ett betänkande som ska leda till en ny förordning om läkemedelsprövningar på barn.

....
De flesta läkemedel som skrivs ut till barn har aldrig prövats på barn. I själva verket är ofta de mediciner som används på barn dom samma som skrivs ut till vuxna patienter, med den enda skillnaden att dosen är mindre. Det gör att man inte vet vilka effekter och eventuella biverkningar preparaten har

SIEMs kommentar. "Det gör att man inte vet vilka effekter och eventuella biverkningar preparaten har." Detta är vad man kallar vetenskap och beprövad erfarenhet. Nu ska det bara bli intressant att se vilka föräldrar som överlämnar sina barn till industrin att experimentera på. Annat var det på koncentrationslägrens tid (Se <http://www.klokast.se/SARA/Rathsv.html>) Allt var så mycket enklare då.

Pig organs may save humans
http://news.xinhuanet.com/english/2005-09/12/content_3478087.htm

BEIJING, Sept. 12 -- Transplants of animal organs into people could soon be a reality since the biggest obstacle in the way of safe transplants is close to being swept away by new advances.

As a result, xenotransplantation - placing animal organs into humans - is back on the agenda, said expert Dr Anthony Warrens, from Imperial College, London.

Pigs are a likely source of transplant organs because they are about the same size as humans and have a similar physiology. Scientists are working to produce genetically engineered pigs whose tissues would not provoke an immune response in humans.

SIEMs kommentar: Uppenbarligen har man redan gjort lyckade försök med hjärntransplantationer. Det gäller dock att smida medan hjärnet är varmt, och innan de tilltänkta patienterna får reda på grisars genomsnittliga livslängd.

Ny medicin inte bättre mot schizofreni
<http://www.dn.se/DNet/jsp/polopoly.jsp?d=597&a=464085&previousRenderType=6>

Nya dyrare medel mot schizofreni är knappast bättre än gamla och billiga, visar en stor amerikansk studie. Allra sämst i jämförelsen klarade sig Astra Zenecas Seroquel.

...
NÄR DEN FÖRSTA medicinen mot schizofreni, Hibernal, kom på 1950-talet, tömdes mentalsjukhusen. Men medicinerna hade svåra biverkningar. Bland annat påverkades rörelsesystemet med ryckningar och skakningar. Biverkningarna var så svåra att många föredrog att vara psykotiska framför att äta medicinerna.

SIEMs kommentar: Meidicinska sanningar har en genomsnittlig livslängd som motsvarar en tillfredställande återbetalningstid på industrins gjorda investeringar. Sen är det dags att förklara gamla sanningar som lögn, för att därefter kunna lansera ett nytt, vetenskapligt prövat, patentpreparat.

UK: EMF kan göra dig sjuk
<http://www.feb.se/NEWS/nyheter20053.html#TOL20050911>

"En statlig rapport av engelska hälso- och strålskyddsmyndigheten (Health Protection Agency/HPA) som kommer att publiceras inom kort bekräftar för första gången att människor kan drabbas av yrsel, huvudvärk och muskelsmärta vid exponering för elektromagnetiska fält från mobiltelefoner, kraftledning och datorskärmar. Elöverkänslighet kommer att erkännas som en fysisk funktionsstörning. Rapporten förväntas säga att läkare inte vet hur man ska behandla de drabbade och att mera forskning behövs för att finna behandlingsformer. Den kommer att ge en fullständig lista över symptomen, som kan inkludera yrsel, oregelbunden hjärtrytm och minnesstörningar..."

Min ogrundade mening
<http://www.st.nu/artiklar/utskrift.php?id=498973>
Först en kort konsumentupplysning. Jag är köpt av näringslivet och har skrivit på ett kontrakt att jag ska göra allt jag kan för att sopa obehagliga fakta för våra stora företag under mattan. För detta får jag en summa pengar som jag inte får redovisa offentligt och dessutom får jag följa med när topparna i Svenskt Näringsliv åker ut och jagar älg i de jämtländska skogarna...

Vad gäller egentligen om naturmedlen efter CODEX?

Dear Ulf,

I am aware from the volume of incoming emails that there is a large amount of confusion regarding the Codex issue. We are receiving emails from people saying everything from "I have just read a US website that says all our supplements will be banned within months, and if so, my life won't be worth living" to "Major trade organisations are telling us that there is nothing to worry about".

All of this contributes to understandable confusion, and we appreciate that it is making many people feel despondent.

The reality is that all of this means different things to different people. What can be said for sure, however, is that Codex won't cause all supplements to be banned in a matter of months. Codex will however have very serious impacts in the longer-term, especially if the risk assessment system that it proposes to use to establish maximum allowed dosages is not changed over the coming months.

However, please don't feel despondent. Not all is lost by any means, despite the acceptance of Codex texts in Rome at the meeting of the Codex Alimentarius Commission last Monday. There is still latitude to move things forward in the interests of consumer freedom of choice, particularly with regard to the precise nature of the 'scientific risk assessment' methods to be used within Codex. This is the area that we at ANH are focusing a lot of our attention on. The next Codex meeting in Bonn, Germany this November, will be critical to determining the final outcome and of course central to new information on this issue is the independent risk assessment project being undertaken by the Netherlands-based HAN Foundation, commissioned by the ANH ! on 27 June. All the other projects being undertaken by the ANH will also help greatly to protect consumer freedom of choice, should they be successfully accomplished. But without your support, we cannot succeed. Critical to us right now is funding for:

* Website and server fees to cover additional bandwidth usage caused by unprecedented visits to the ANH website and viewings of the We Become Silent documentary by Kevin Miller (viewable from the banner at the top of the ANH homepage). Please view this documentary and make a donation.

* Legal fees for our proposed new legal challenge to the EU Human Medicinal

Products (Pharmaceuticals) Directive, which also incorporates a challenge to the Traditional Medicinal Products Directive

* Ground-breaking technical, scientific and legal work on risk assessment science and other global legislative threats

* Professional Public Affairs (lobbying) and Public Relations campaigns

* Very modest costs of administration, required to run our global campaign organisation

PLEASE DONATE NOW!

For a summary of the issues they relate to consumers, please follow this link:

<http://www.alliance-natural-health.org/index.cfm?action=consumers>

I hope this goes some way to clarifying the confusion.

Many thanks for your support and interest in this complex but vital field, which centres on the protection of medical freedom of choice and the ability to access natural health approaches.

And please, never give up - we certainly won't!

Kind regards

Isobel Bradley

Campaign Administrator

Alliance for Natural Health

Tel: +44 (0) 1252 371275

E-mail: info@alliance-natural-health.org

www.alliance-natural-health.org

SIEMs kommentar: Ungefär detta var det vi befarade med ANH:s strategi. Alltmer förvirring om vad som gäller, alltfler som upplever att de måste försvara usla kompromisser och alltmer pengar måste tiggas ihop för den fortsatta "kampen", vilken engagerar allt färre.

Och ha inga förhoppningar om att EU på något sätt skulle försvara enskildas mänskliga rättigheter, Veckan gav ju ett klagande besked;

<http://www.sr.se/ekot/artikel.asp?artikel=697370>

Slakten kan alltså fortsätta.

Läkemedelsindustrins förtjänstmarginaler

The woman who wrote this and signed below, Sharon Davis, is a Budget Analyst out of Federal Offices in Washington, D.C.

Did you ever wonder how much it costs a drug company for the active ingredient in prescription medications?

Some people think it must cost a lot, since many drugs sell for more than \$2.00 per tablet.

We did a search of offshore chemical synthesizers that supply the active ingredients found in drugs approved by the FDA.

As we have revealed in past issues of Life Extension, a significant percentage of drugs sold in the United States contain active ingredients made in other countries.

In our independent investigation of how much profit drug companies really make, we obtained the actual price of active ingredients used in some of the most popular drugs sold in America.

The chart below speaks for itself.

*Celebrex 100 mg
Consumer price (100 tablets): \$130.27
Cost of general active ingredients: \$0.60
Percent markup: 21,712%*

*Claritin 10 mg
Consumer Price (100 tablets): \$215.17
Cost of general active ingredients: \$0.71
Percent markup: 30,306%*

*Keflex 250 mg
Consumer Price (100 tablets): \$157.39
Cost of general active ingredients: \$1.88
Percent markup: 8,372%*

*Lipitor 20 mg
Consumer Price (100 tablets): \$272.37
Cost of general active ingredients: \$5.80
Percent markup: 4,696%*

*Norvasec 10 mg
Consumer price (100 tablets): \$188.29
Cost of general active ingredients: \$0.14
Percent markup: 134,493%*

*Paxil 20 mg
Consumer price (100 tablets): \$220.27
Cost of general active ingredients: \$7.60
Percent markup: 2,898%*

*Prevacid 30 mg
Consumer price (100 tablets): \$44.77
Cost of general active ingredients: \$1.01
Percent markup: 34,136%*

*Prilosec 20 mg
Consumer price (100 tablets): \$360.97
Cost of general active ingredients \$052*

Percent markup: 69,417%

*Prozac 20 mg
Consumer price (100 tablets) : \$247.47
Cost of general active ingredients: \$0.11
Percent markup: 224,973%*

*Tenormin 50 mg
Consumer price (100 tablets): \$104.47
Cost of general active ingredients: \$0.13
Percent markup: 80,362%*

*Vasotec 10 mg
Consumer price (100 tablets): \$102.37
Cost of general active ingredients: \$0.20
Percent markup: 51,185%*

*Xanax 1 mg
Consumer price (100 tablets) : \$136.79
Cost of general active ingredients: \$0.024
Percent markup: 569,958%*

*Zestril 20 mg
Consumer price (100 tablets) \$89.89
Cost of general active ingredients \$3.20
Percent markup: 2,809%*

*Zithromax 600 mg
Consumer price (100 tablets): \$1,482.19
Cost of general active ingredients: \$18.78
Percent markup: 7,892%*

*Zocor 40 mg
Consumer price (100 tablets): \$350.27
Cost of general active ingredients: \$8.63
Percent markup: 4,059%*

*Zoloft 50 mg
Consumer price: \$206.87
Cost of general active ingredients: \$1.75
Percent markup: 11,821%*

Since the cost of prescription drugs is so outrageous, I thought everyone knew should know about this. Please read the following and pass it on.

It pays to shop around. This helps to solve the mystery as to why they can afford to put a Walgreen's on every corner.

On Monday night, Steve Wilson, an investigative reporter for Channel 7 News in Detroit, did a story on generic drug price gouging by pharmacies.

He found in his investigation, that some of these

generic drugs were marked up as much as 3,000% or more.

Yes, that's not a typo.....three thousand percent! So often, we blame the drug companies for the high cost of drugs, and usually rightfully so.

But in this case, the fault clearly lies with the pharmacies themselves. For example, if you had to buy a prescription drug, and bought the name brand, you might pay \$100 for 100 pills.

The pharmacist might tell you that if you get the generic equivalent, they would only cost \$80, making you think you are "saving" \$20.

What the pharmacist is not telling you is that those 100 generic pills may have only cost him \$10.

At the end of the report, one of the anchors asked Mr. Wilson whether or not there were any pharmacies that did not adhere to this practice, and he said that Costco consistently charged little over their cost for the generic drugs.

I went to the Costco site, where you can look up any drug, and get its Online price. It says that the in-store prices are consistent with the Online prices. I was appalled. Just to give you one example from my own experience, I had to use the drug, Compazine, which helps prevent nausea in chemo patients.

I used the generic equivalent, which cost \$54.99 for 60 pills at CVS.

I checked the price at Costco, and I could have bought 100 pills for \$19.89.

For 145 of my pain pills, I paid \$72.57. I could have got 150 at Costco for \$28.08.

I would like to mention, that although Costco is a "membership" type store, you do NOT have to be a member to buy prescriptions there, as it is a federally regulated substance.

You just tell them at the door that you wish to use the pharmacy, and they will let you in. (this is true, I went there this past Thursday and asked them.

I am asking each of you to please help me by copying this letter, and passing it into your own email, and send it to everyone you know with an Email address.

Sharon L. Davis
Budget Analyst
U.S. Department of Commerce
Room 6839
Office Ph: 202-482-4458
Office Fax: 202-482-5480
Email Address: sdavis@doc.gov

SIEMs kommentar: Varje företagare vet att förtjänstmarginalen för en produkt är avgörande för vilken marknadsföring man har möjlighet att genomföra. Med läkemedelsindustrins förtjänstmarginaller har man alltså råd till praktiskt taget vilka marknadsföringsåtgärder som helst - riggade försök, lobbying, mutor och korruption, stödannonsering osv, bara det resulterar i en något ökad försäljning. Undra på att vi ständigt tycks drabbas av nya och hotande sjukdomar som kräver nya piller.

Vår Skapare inför rätta

Parents challenge US 'intelligent design' teaching
<http://www.guardian.co.uk/usa/story/0,12271,1579198,00.html>

Religion and science clashed in a drab Pennsylvania courtroom yesterday over a test case that could decide how evolution is taught in America's state schools.

The civil trial, triggered last year by a classroom battle, marks the beginning of the first major legal assault on evolution science in 18 years. The case also represents the first legal test of "intelligent design", the belief that life on earth is too complex to be explained by random genetic mutation and therefore a guiding force must be involved.

In yesterday's court hearings, supporters argued "intelligent design" does not stipulate what that guiding force might be, and is therefore not a religion. Its opponents derided it as a mere repackaging of creationism, the religious dogma that God brought life into being in its present form a few

*thousand years ago.
It is a test of strength which secularist
organisations hope will prove decisive in
destroying the scientific credibility of intelligent
design once and for all. They are therefore
determined to pursue it as far as the supreme
court if necessary....*

Polisanmälan av ADHD-industrin Till polisen samt HSAN

*Som framgår av artikeln jag bifogar
(adhdjanl.pdf) har en grupp läkare (Biderman,
Kadesjö m.fl) i samband med
läkemedelsföretagen, hittat på en ny och mycket
lukrativ "sjukdom" som behöver dyra, giftiga,
och värdelösa "mediciner".*

*Undertecknad anmäler samtliga läkare som
nämns i artikeln för bedrägeri, stämpling till
brott, spridande av gift (BrB 13:7), misshandel
mot underåriga (Socialtjänstlagen 71§), försök
till misshandel, brott mot hälso- och
sjukvårdslagen 2:2, mutbrott med mera.
Undertecknad anmäler även samtliga
etikprövningsnämnder som har godkänt
studierna och experimenten som nämns i
artikeln för tjänstefel samt brott mot SFS
2003:615/616/617.
Alan Rees*

Se Janne Larssons artikel:
[http://www.klokast.se/Nyhet/2005/ADHDJanL.
pdf](http://www.klokast.se/Nyhet/2005/ADHDJanL.pdf)

ADHD-industrin och bluffen om de underbehandlade flickorna

Öppet brev till socialminister Berit Andnor från
Janne Larsson

Bästa Berit,

*Jag såg att resultatet av det uppdrag du gav
blev som förutbestämt: alldeles för få flickor får
beteckningen ADHD och psykofarmaka.*

*Du tyckte, när du gav ditt uppdrag, att
pojkar "prioriteras" redan från förskolan
och tog som exempel att det fanns "över 5 000
forskningsstudier kring adhd/damp som
handlar om pojkar, bara 25 om flickor." [1]
Du tyckte det var bra att pojkar fick sina
diagnoser men undrade "vem som ser
flickorna". Du konstaterade att flickornas
"symtom ofta misstolkas eller förblir
osynliga". Det var en inbjudan till att hitta
symtom hos flickor även om dessa var osynliga*

*– de fanns där ändå. Du sade: "Vi kan inte
heller ha ett samhälle som diagnostiserar
pojkar och struntar i flickorna", och begärde
att också flickorna ges "stöd och hjälp".*

*Men som du vet Berit, är inte det här din egen
idé. Det är en strategi för läkemedelsindustrin
sedan flera år tillbaka att se till att fler flickor
får den psykiatriska diagnosen ADHD och
psykofarmaka...*

Läs fortsättningen på
[http://www.geocities.com/olofvretarne/brev_and
nor.htm](http://www.geocities.com/olofvretarne/brev_andnor.htm)

Europakommissionen beordrar starka varningar på alla antidepressiva medel

*Alla antidepressiva medel ska förses med
starka varningar om att de hos barn och unga
kan ge "självordsrelaterat beteende
(självordsförsök och självmordstankar) och
fientlighet (främst aggression, trots och ilska)".
"[De] skall inte användas vid behandling av
barn och ungdomar under 18 år."*

*Det säger Europakommissionen som under
onsdagen publicerade resultatet av en
genomgång av alla antidepressiva medel. De
25 länder som beslutet berör har nu 30 dagar
på sig ("shall comply with this Decision within
thirty days") att skriva in varningarna i de
olika antidepressiva medlens
produktbeskrivningar [1]. Kommissionen följde
det europeiska läkemedelsverkets
rekommendationer från den 25 april i år [2].*

*Vad ska svenska psykiatriker och
Läkemedelsverket göra för att hindra dessa
varningar från att nå läkare och allmänhet?*

*Det är ju nämligen så att ett antal svenska
psykiatriker och högre tjänstemän på
Läkemedelsverket i många år propagerat för
att svenska barn ska få antidepressiva medel,
och förhindrat alla varningar. Det här har
resulterat i att över 10 000 svenska barn och
ungdomar nu får dessa bevisligen ineffektiva
och skadliga medel.*

*När det europeiska läkemedelsverket (EMA)
utfärdade sina varningar den 25 april i år
förvanskade Läkemedelsverkets EMAs
pressmeddelande. På Läkemedelsverkets
hemsida hänvisade man till pressmeddelandet
och skrev att det i detta stod: "CHMP*

[läkemedelsnämnden inom EMEA] framhåller att läkemedlen inte är godkända för behandling av depression hos barn och ungdomar. Av det skälet kan de ej generellt rekommenderas vid detta tillstånd." (Betonat här.) [3] Men i det europeiska läkemedelsverkets meddelande stod det att antidepressiva medel inte ska ges till barn och ungdomar ("should not be used in children and adolescents") – vilket är något helt annat än "kan ej generellt rekommenderas".

Läkemedelsverkets vetenskapliga råd, psykiatriprofessor Anne-Liis von Knorring och hennes medarbetare psykiatriker Gunilla Olsson, har under många år och i många olika mediesammanhang propagerat för icke godkända antidepressiva medel till barn och unga. Deras budskap har varit att det rör sig om en "underförskrivning", att det är en positiv effekt att medlen skapar självmordsbeteende – (von Knorring)"att patienten får ork att ta sig för saker som depressionen tidigare förhindrade. Såsom att skada sig själv." [4] (Olsson) "Vi vet idag att depressionsbehandling med SSRI fungerar lika bra på unga som på vuxna depressionspatienter." [5] "Det är alltså så att alltför få tonåringar får nödvändig medicin." "Trots svårigheten att få studier gjorda har man alltså kunnat visa att medlen har effekt utan allvarliga biverkningar." [6] Och "antidepressiva medel är effektiva och i många fall på kort tid kan få depressionen att vända", "Medicinerna är inte riskabla att använda". [7]

Professor Beerman på Läkemedelsverket framträdde i Aftonbladet, i samband med att en av de helt friska försökspersonerna i en av Eli Lillys studier av det antidepressiva medlet Cymbalta tagit livet av sig. Han förklarade effekten av "lyckopiller": Att deprimerade människor kan bli självmordsbenägna av sina mediciner är välkänt... Ofta är det ett tecken på ett tillfrisknande, att medicinen fungerar... [8]

Utifrån en sådan teori skulle således de antidepressiva medel som är "bäst" på att framkalla fientliga tankar och handlingar (mot personen själv och andra) också vara de som är att rekommendera. De har verkligen visat att de fungerar, att de lett till att barnen fått "ork att ta sig för saker som depressionen tidigare förhindrade", att barnen "visat tecken på tillfrisknande". I denna teori förvandlas allvarliga skadliga verkningar till tecken på

"medicinens" goda effekt – det är aldrig pillren det är fel på, det är alltid barnen och deras "underliggande depression" som får skulden.

Därför har Läkemedelsverkets tjänstemän tidigare förfalskat varningarna från den europeiska myndigheten, och därför har man förhindrat att de varningar som utgått från andra läkemedelsmyndigheter nått läkare och allmänhet. Därför har man sett till att 10 000 svenska barn och ungdomar får antidepressiva medel.

Vad ska man hitta på nu när Europakommissionen beordrat att de starka varningarna om ökad självmordsrisk och risk för fientlighet inom 30 dagar ska utfärdas för alla antidepressiva medel? Hur ska man sabotera det?

Och vad säger Ylva Johansson och Berit Andnor? Är flickorna fortfarande "underbehandlade"?

Janne Larsson, skribent
janne.olov.larsson@telia.com

Referenser

1. Atomoxetine, Citalopram, Escitalopram, Fluoxetine, Fluvoxamine, Mianserine, Milnacipran, Mirtazapine, Paroxetine, Reboxetine, Sertraline and Venlafaxine <http://pharmacos.eudra.org/F2/register/ho2183.htm> (Ladda ner beslut och bilagor under Decision till höger; finns på 19 olika språk, Bilaga II-IV i bilagedelen innehåller de begärda ändringarna, sista 10 sidorna.)

2. EMEA, pressmeddelande, European Medicines Agency finalises review of antidepressants in children and adolescents, 25 april 2005, <http://www.emea.eu.int/pdfs/human/press/pr/12891805en.pdf>

3. Läkemedelsverket, Observanda, Läkemedel mot depression hos barn – ny bedömning av den europeiska läkemedelsnämnden, 25 april 2005, http://www.mpa.se/observanda/obs05/050425_depressionbarn.shtml

4. Läkartidningen, Ökad försäljning av SSRI-preparat till barn trots rapporterade risker, 1-2, 2004,

http://www.lakartidningen.se/content_0401/pdf/11_12.pdf

5. Olsson, *Den förrådiska depressionen hos barn och ungdom*, Transmittorn nr 7, 1999, http://www.transmittorn.com/nr_7/art6.htm

6. Olsson, *Vi har inte råd att förlora våra unga*, Aftonbladet, 22 augusti 2003,

<http://wip.aftonbladet.se/vss/debatt/story/0,2789,350004,00.html>

7. Olsson, *Viktigt behandla deprimerad tonåring snabbt*, Dagens Nyheter, den 24 november 2004,

<http://www.dn.se/DNet/jsp/polopoly.jsp?d=597&a=347132> (& TT/Metro, samma dag).

8. Aftonbladet, *"Självordstankar – tecken på tillfrisknande"*, den 23 mars 2004, <http://www.aftonbladet.se/vss/nyheter/story/0,2789,451839,00.html>

Självord vanligaste dödsorsaken bland unga män

<http://www.sr.se/ekot/artikel.asp?artikel=69489>

3

Självord är den vanligaste dödsorsaken bland unga män. Av personer mellan 20 och 24 år, som tar sina liv, är fyra av fem män...

SIEMs kommentar: Lite självord är bara nyttigt och visar att man håller på att bli frisk, menar vetenskapen.

Bluffen med Socialstyrelsens "kvalitetsregister" om ADHD

Till: Bo Lindblom Socialstyrelsen

Socialstyrelsen har givit stöd till ett "kvalitetsregister" om ADHD. Men rapportansvariga är förbjudna av Eli Lilly att avslöja de skadliga verkningarna av bolagets "ADHD-medicin" Strattera och betalda för att marknadsföra medlet i Sverige.

Registret drivs av personer som påstår att inga allvarliga biverkningar finns av amfetamin – som till och med jämför de skadliga effekterna av amfetamin med effekten av kaffe.

Socialstyrelsen administrerar och ger stöd till ett "kvalitetsregister för behandling av Barn och Ungdomar med Svår AD/HD (BUSA)". "Målet med registret är att öka tryggheten vid

läkemedelsbehandling ... [1]. Enligt ansökan om medel till registret är en av uppgifterna att registrera "uppträdande av läkemedelsbiverkan" [2].

Socialstyrelsen har investerat medel i "kvalitetsregistret" för 2002 och 2003 men ingen rapportering eller "återföring av kunskap till sjukvården" har skett.

Hela verksamheten är en bluff – flera av de inblandade har kommit överens med läkemedelsbolaget Eli Lilly om att inte avslöja något negativt om bolagets "ADHD-medicin" (Strattera) och registerhållaren själv har helt avfärdat riskerna med amfetaminbehandling.

De personer som ska "öka tryggheten vid läkemedelsbehandling" har förbjudits att berätta om farorna med denna behandling – det är till och med så att de fått betalt för att marknadsföra "medicinen" i fråga!

Registret handhas av psykiatriker Lars-Olof Janols, tillsammans med psykiatrikerna Gunilla Thernlund, Bruno Hägglöf och Per Gustafsson, samt tre andra psykiatriker.

Enligt Socialstyrelsen ska "kvalitetsregistren sträva mot att presentera öppna och för allmänheten tillgängliga redovisningar av kvalitet och resultat".

Men hur ska det gå till? Bruno Hägglöf, Gunilla Thernlund och Per Gustafsson har förbundet sig att om någon ställer frågor "direkt underrätta Lilly och inte avslöja någon information utan Lillys på förhand givna skriftliga godkännande". (Se bilaga 1 nedan för Hägglöfs avtal, Thernlund och Gustafsson har ett likadant.) Hägglöf är också invald i Eli Lillys Strattera Advisory Board för Sverige, där han enligt avtal ska "fungera som rådgivare till Lilly i frågor relaterade till Strattera", och "få ta del av medicinska fakta samt [få] inblick i strategin kring marknadsföringen av Lillys läkemedel inom neuropsykiatri". (Se bilaga 2 nedan för Hägglöfs avtal om detta.)

Europakommissionen har i dagarna följt de rekommendationer som givits av det europeiska läkemedelsverket (EMA). Enligt dessa rekommendationer ska varningar utfärdas om att Strattera kan ge "fientlighet och emotionell labilitet" hos barn [3]. Strattera är inte godkänt i Sverige. Om fler faror framkommer är det heller inte troligt att det blir godkänt. Det

ligger alltså i Lillys intresse att inte ge sitt "skriftliga godkännande" till att sådana upptäckta skadeverkningar läggs upp i "kvalitetsregistret".

(En mer omfattande kritik mot registret och registerhållarens (Janols) bekymmerslösa hållning till de skadeverkningar som amfetamin ger på barn finns publicerad på <http://www.klokast.se/siem/Ext/JANLreg.pdf>)

Frågan till Socialstyrelsen blir enkel:

Är det förenligt med kvalitetsregistrets syfte att inblandade personer har skrivit på avtal med läkemedelsföretaget Eli Lilly om att inte, utan bolagets godkännande, avslöja skadeverkningar av Strattera?

Janne Larsson skribent

Ritalina - Kopia av brev till GD Gunnar Alván Läkemedelsverket - mail från Janne Larsson

Begäran om omprövning av Läkemedelsverkets beslut av den 15 juni 2005 att godkänna Ritalina för försäljning

Läkemedelsverket har den 15 juni i år godkänt Ritalina för försäljning. Beslutet är emellertid grundat på felaktig information och därför oriktigt. Det måste snarast omprövas.

I enlighet med förvaltningslagens § 27 ska en myndighet när ett beslut är uppenbart oriktigt ändra beslutet. En anledning till att beslut kan behöva ändras är att det efter att beslutet fattats framkommit omständigheter som beslutsmyndigheten inte kände till.

Gynnande beslut, som godkännandet av Ritalina, kan återkallas om beslutet innebär hälsofara eller andra säkerhetsrisker, eller om den enskilde (som i detta fall läkemedelsbolaget Novartis) utverkat det gynnande beslutet genom vilseledande uppgifter.

Läkemedelsverkets beslut innebär utan tvivel både hälsofara och andra säkerhetsrisker, och Novartis har utverkat beslutet genom att på ett vilseledande sätt undanhålla vital information.

Läkemedelsverket gör i sin bedömning,

Evaluation, Part I – Overall Conclusions, på sidan 3 i paragraf 1.3 Human efficacy and safety issues, följande värdering:

“On the whole, methylphenidate was well tolerated and there were no reports of drug abuse in the studies presented. The risk of drug abuse and dissemination of the drug has been reported, but did not occur during the presented studies. This rare adverse event will probably be even lower with the new formulation, which does not require a second administration during the school day.

The benefit/risk ratio is sufficiently high, when diagnostic measures to define ADHD according to DSM-IV are observed.”

Läkemedelsverket har i det presenterade underlaget till beslutet sålunda inte delgivits några rapporter om drogmissbruk ("no reports of drug abuse") av Ritalina. Myndigheten konstaterar att drogmissbruk och spridning av drogen/medicinen ("drug abuse and dissemination of the drug") är en sällan förekommande skadlig företeelse ("rare adverse event").

Utifrån informationen att missbruk och spridning av Ritalina är en sällsynt företeelse drar myndigheten sedan slutsatsen att nytta-/skadeförhållandet är positivt ("benefit/risk ratio is sufficiently high") och ger godkännande till att släppa ut Ritalina på marknaden igen.

Vad Läkemedelsverket inte verkade känna till vid tidpunkten för beslutet (och som Novartis inte heller upplyste myndigheten om) är det mycket höga missbruket och den mycket omfattande spridningen av Ritalina i länder där det finns utsläppt på marknaden (främst USA).

Läkemedelsverkets beslutsunderlag, som sade att missbruk och spridning av Ritalina är en sällsynt företeelse, är falskt. Av detta skäl blir också bedömningen att nytta-/skadeförhållandet är positivt uppenbart oriktigt.

Informationen nedan, som tydligen inte var känd för myndigheten, ger bevis om missbruket och spridningen av Ritalina och gör att bedömningen av skaderisken (under paragrafen "Human efficacy and safety issues") blir helt annorlunda.

Vad Läkemedelsverket inte kan ha känt till vid tidpunkten för Ritalinas godkännande var den stora undersökning som presenterades i USA den 7 juli i år, av CASA, Center for Addiction and Substance Abuse [1]. I undersökningen, om missbruket av receptbelagda medel, framgick att en av tio tonåringar, eller närmare bestämt 2,3 miljoner, hade provat Ritalina eller andra legalt utskrivna amfetaminpreparat för att bli höga (s. 46 i rapporten). Detta i tillägg till dem som missbrukat medlen i andra syften, exempelvis till att förbättra sina skolresultat (genom att kunna hålla sig vakna och "fokuserade"). Det ökade missbruket av Ritalina sammanfaller med den ökade utskrivningen av medlet för "behandling av ADHD" (s. 30 i rapporten). Citat från rapporten: "Abuse of Ritalin, Adderall and other stimulants is increasingly prevalent among high school and college students. Some use the drugs at parties to get high; others to stay awake and focused when studying; still others to control their weight. Students who abuse prescription stimulants exhibit higher rates of alcohol and other drug use." (s. 30) Studenterna hade stulit pillren, eller köpt eller bytt till sig dem av andra ungdomar som fått dem utskrivna av läkare "mot ADHD" (s. 72) Som en av de intervjuade studenterna sade om vägen till missbruk av legalt utskrivna centralstimulantia: "I realized that taking drugs was fun so I wanted to experiment. Before that I was against it but this [Adderall] was a pill from a doctor that helped you take tests better...There couldn't be anything bad about it. --Addicted Prescription Drug Abuser, Age 21" (s. 28)

De data som framkommer i ovan nämnda omfattande undersökning är i sig tillräckliga för att effektivt vederlägga Läkemedelsverket slutsats att missbruket och spridningen av Ritalina är en sällsynt företeelse. Det är mycket klart bevisat att ökad utskrivning av Ritalina sammanfaller med en lavinartad spridning och ett starkt ökat missbruk av medlet.

Om ovanstående information trots allt inte skulle vara tillräcklig för att övertyga myndigheten om att utsläppandet av Ritalina på marknaden innebär en stor hälsofara och en allvarlig säkerhetsrisk, ska nedanstående tillägg förvisso räcka.

I USA har det under en följd av år rapporterats om spridningen och missbruket av utskrivna

centralstimulantia, främst Ritalina och Adderall (även om denna information inte nått det svenska Läkemedelsverket).

Bifogad artikel *Illicit Use of Prescribed Stimulant Medication Among College Students* [2], ger ytterligare data om missbruket. I den framgår bland annat att 17 % av de manliga studenterna och 11 % av de kvinnliga, på det college som undersökts, missbrukat utskrivna centralstimulantia. Det framgår att 44 % av de intervjuade studenterna kände andra studenter som använde utskrivna centralstimulantia illegalt. I artikeln hänvisas till andra artiklar i området, däribland en undersökning i vilken det framkommit att 16 % av studenterna hade använt metylfenidat (Ritalina) [3].

Det finns naturligtvis, i tillägg till ovanstående undersökningar, en mängd tidningsartiklar ("anekdoter") om det omfattande missbruket, som Läkemedelsverket genom en enkel sökning på internet kan ta del av.

Det kan noteras att ovanstående begäran om omprövning av beslutet att godkänna Ritalina inte inkluderat data om:

- det destruktiva i att övertyga barn att de måste ta en drog för att kontrollera sitt beteende;
- de skadliga effekterna av Ritalina på det växande barnets hjärna och hjärta;
- andra förgiftningseffekter på barnet, såsom självmordstankar, hallucinationer, våldsamt och psykotiskt beteende.

Begäran har begränsats till den uppenbara felaktigheten i myndighetens underlag: att spridning och missbruk av Ritalina är en sällsynt företeelse; och den från denna felaktiga faktauppgift resulterande positiva riskbedömningen.

Det är uppenbart att ovan presenterade fakta gör att Läkemedelsverket, utan ytterligare utredning, måste ompröva beslutet och återföra Ritalina till kategorin icke godkända läkemedel.

Janne Larsson skribent,
janne.olv.larsson@telia.com

[1] CASA, Center for Addiction and Substance Abuse, *More than 15 million Americans Abuse Opioids, Depressants, Stimulants; Teen Abuse Triples in 10 Years*, 7 juli 2005.
<http://www.casacolumbia.org/absolutenm/templ>

ates/PressReleases.asp?articleid=397&zoneid=56

[2] Frankenberger, *Illicit use of prescribed stimulant medication among college students*, *Journal of American College Health*, 1 januari 2005.

http://www.findarticles.com/p/articles/mi_hb3259/is_200501/ai_n13154389

(temporärt placerad på

http://www.geocities.com/olofvretarne/stimulant_abuse_college.pdf)

[3] Babcock, Q., & Byrne, T. *Student perceptions of methylphenidate abuse at a public liberal arts college*. *Journal of American College Health*. 2000;49(3):143-148.

SIEMs MOTGIFT & MAGASIN

Frivillig prenumerationsavgift 100:- elmer, betalas på pg 176 88 -3

Vill du ha faktura för din bokföring kan du skriva ut den på

<http://www.klokast.se/Nyhet/2005/prenfaktura.pdf>