



Electronically stored information of nosodes in rheumatic degenerative diseases

J. Schuller, E. Mesenholl

MSc Programme Complementary, Psychosocial and Integrated Health Sciences

Ziel

Zu untersuchen, ob die elektronisch abgespeicherte Information von körpereigenen Substanzen (Nosoden) bei Erkrankungen des rheumatisch degenerativen Formenkreises wirksam ist oder nicht.

Einleitung

Nosoden werden in der komplementären Heilkunde durch schrittweises Verdünnen und Verschütteln körpereigener Substanzen hergestellt und als Arzneimittel angewendet. Mit Hilfe der Bioresonanztherapie wird versucht, Patienten passende Nosoden zuzuordnen. Deren Information soll direkt oder auf dem Weg einer elektronischen / quantenphysikalischen Zwischenspeicherung auf den erkrankten Organismus übertragen werden. Die physikalischen und biophysikalischen Hintergründe dafür sind unklar, in der Praxis ist das Verfahren aber verbreitet. Bisher lag keine kontrollierte Humanuntersuchung zum Thema vor.



Methode

In einer z.T. plazebokontrollierten Studie wurde die klinische Wirksamkeit von individuell ausgetesteten elektronisch abgespeicherten Zahn- und Gelenk-Nosoden an Patienten mit Erkrankungen des rheumatischen Formenkreises geprüft.

Primäre Zielkenngröße (kontrolliert, 21 Personen in der Verum-, 21 in der Kontrollgruppe) war der mittlere T40-Wert der Elektroakupunktur, d.h. die mittlere betragsmäßige Abweichung der 40 terminalen Elektroakupunktur-Messpunkte vom Normwert „50 Skalenteile“ (arbitrary units).

Sekundäre Kenngrößen (unkontrolliert, 21 Personen) waren die subjektive Befindlichkeit der Probanden, sowie biochemische, physikochemische und zelluläre Kenngrößen des Blutes.

Table 1: Overview of experimental procedure

start of study	1st EAP	placebo	2nd EAP	verum	3rd EAP	end of study
blood analysis	nosodentest				blood analysis	
redox potential	< 2 weeks >		< 4 weeks >		redox potential	
questionnaire					questionnaire	

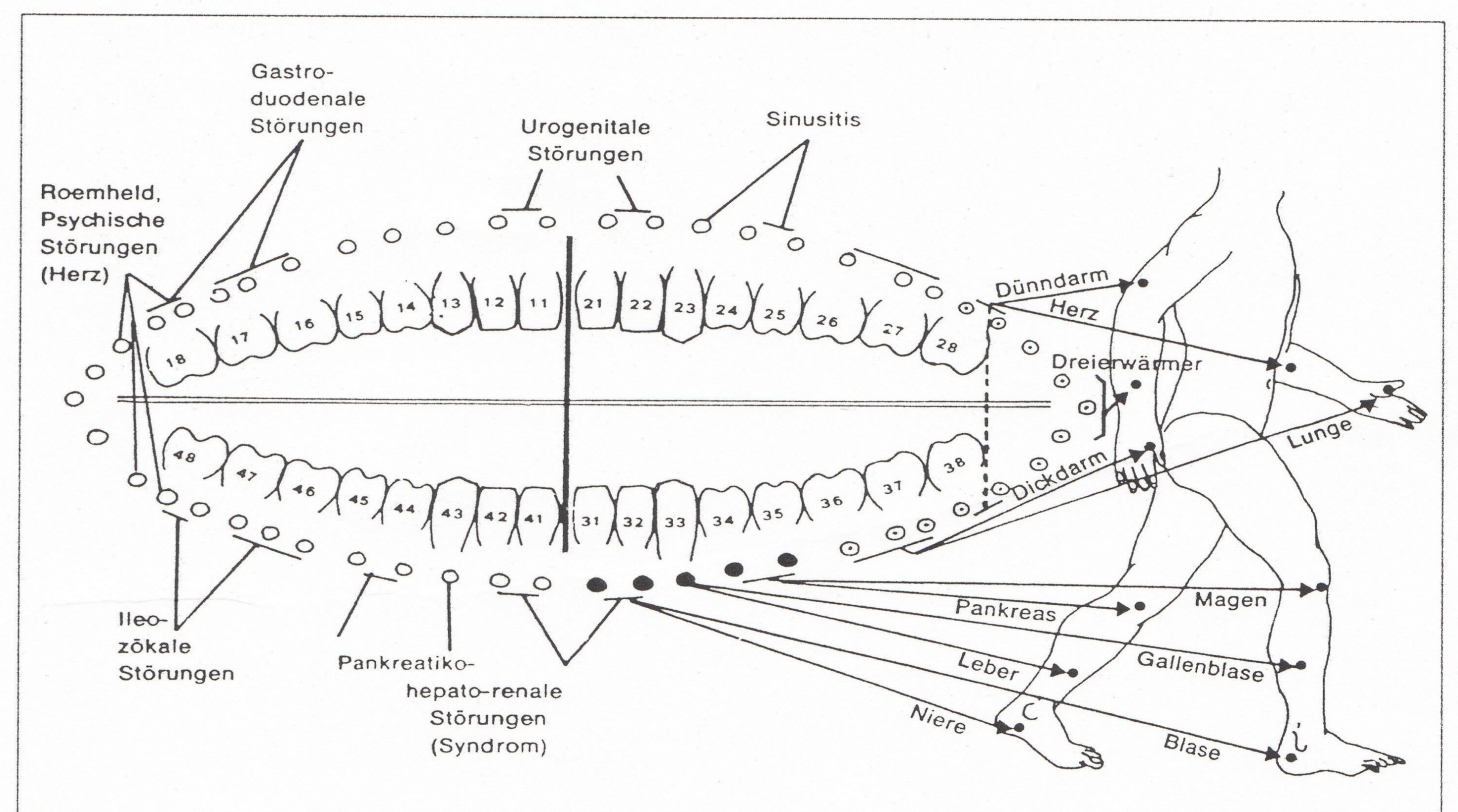
Ergebnisse

In der Verumgruppe zeigte sich in der Vorher- / Nachhermessung eine signifikante Veränderung in Richtung mittlerem T40-Wert (Normwert) ($p < 0,01$). Die Placebobehandlung ergab ebenfalls eine leichte Verbesserung des T40-Wertes, die allerdings nicht signifikant war ($p > 0,05$).

Die subjektive Befindlichkeit der Probanden, das Blutredoxpotential, die Blutsenkungsgeschwindigkeit und der Serumkalziumwert der Probanden verbesserten sich signifikant ($p < 0,01$), die zellulären Kenngrößen des Blutes, der Serumcholesterinwert und der Blutmagnesiumwert blieben unverändert oder verbesserten sich nur leicht, allerdings nicht signifikant ($p > 0,05$).

Table 2: Overview of changes in target parameters brought about by ELH nosode therapy (M: mean, s: standard deviation, EAP-40: mean amount of deviation of participants' 40 terminal electroacupuncture measurement points from the 50 unit mark, subjective sense of well-being (scale from 0-100), N: number of participants, D: absolute difference, W: effect magnitude, V: response consistency, n.s.: nonsignificant, n. def.: not defined, italics: highly significant change)

	N	baseline values M (s)	after placebo M (s)	after verum M (s)	D	Variance analysis	W	V
EAP-40 [units]	21	10.1 (4.1)	8.9 (4.3)		- 1.2	$p > 0.05$ n. s.	0.00	n. def.
<i>EAP-40 [units]</i>	<i>21</i>		<i>8.9 (4.3)</i>	<i>2.7 (0.9)</i>	<i>- 6.2</i>	<i>$p < 0.01$</i>	<i>0.69</i>	<i>0.16</i>
<i>sense of well-being</i>	<i>21</i>	<i>45 (15)</i>		<i>86 (9)</i>	<i>+ 41</i>	<i>$p < 0.01$</i>	<i>0.89</i>	<i>0.21</i>
<i>blood redox potential [mV]</i>	<i>19</i>	<i>248 (7)</i>		<i>238 (15)</i>	<i>- 10</i>	<i>$p < 0.01$</i>	<i>0.28</i>	<i>0.10</i>
blood count								



basophilic granulocytes [%]	16	0.9 (0.3)		0.9 (0.3)	0	$p > 0.05$ n. s.	0.00	n. def.
eosinophilic granulocytes [%]	16	2.8 (2.5)		2.8 (1.9)	0	$p > 0.05$ n. s.	0.00	n. def.
monocytes [%]	16	7.1 (1.6)		7.6 (2.7)	+ 0.5	$p > 0.05$ n. s.	0.00	n. def.
lymphocytes [%]	16	30 (8)		30 (7)	0	$p > 0.05$ n. s.	0.00	n. def.
<i>blood sedimentation [mm]</i>	<i>16</i>	<i>10.9 (1 h, [m 9.3])</i>		<i>7.6 (6.7)</i>	<i>- 3.3</i>	<i>$p < 0.01$</i>	<i>0.35</i>	<i>0.87</i>
<i>blood sedimentation 2 h, [mm]</i>	<i>15</i>	<i>29.0 (19.1)</i>		<i>20.9 (14.3)</i>	<i>- 8.1</i>	<i>$p < 0.01$</i>	<i>0.42</i>	<i>0.87</i>
serum cholesterol [mg/dl]	15	212 (45)		212 (50)	0	$p > 0.05$ n. s.	0.00	n. def.
<i>serum calcium [mg/dl]</i>	<i>15</i>	<i>9.9 (0.5)</i>		<i>9.2 (0.5)</i>	<i>- 0.7</i>	<i>$p < 0.01$</i>	<i>0.86</i>	<i>0.84</i>
blood magnesium [mg/dl]	15	2.02 (0.42)		1.91 (0.14)	-0.11	$p > 0.05$ n. s.	0.00	n. def.

EAP = EAM = Electroacupuncture Measurement

Schlussfolgerung

Die durchgeführte Untersuchung ergibt erste Hinweise darauf, dass individuell zugeordnete elektronisch abgespeicherte Information von Nosoden bei Probanden mit Erkrankungen des rheumatischen Formenkreises zu positiven Veränderungen führen kann.

Reference

J. Schuller, E. Mesenholl, M. Galle, Forschende Komplementärmedizin.

Acknowledgements

Blood sampling and analysis: Hygiene Institut Med. Uni. Graz (Director: Univ. Prof. DDr. E. Maat)

The informed consent of the Director of the Rheumatological Department of Graz University Medical Centre (Univ. Prof. Dr. Graninger) was obtained prior to the start of the study.