

Quelle: <http://www.naturepower.ch/blog/index.php/page/2/>

Die wahren Ursachen chronischer Krankheiten

Von Dr. med. Wolfram Kersten, Bamberg.

Es gibt auf dem Gebiet der orthomolekularen Medizin gottlob immer wieder neue Erkenntnisse. Wir hatten Ihnen in den letzten Wochen insbesondere zu Vitamin D eine Fülle dieser neuen Forschungsergebnisse bekannt gemacht. Im Moment arbeiten meine Frau und ich an der Zusammenstellung von Informationen zu Vitamin C. Sie werden demnächst mehr darüber lesen. Heute möchte ich Sie auf ein neues Thema hinweisen: Nitrosativer Stress. Hier gibt es – und sogar überraschenderweise aus Deutschland – neue bahnbrechende Ergebnisse.

Immer noch irrliehern Patienten mit Diabetes, Alzheimer oder Krebs von Arzt zu Arzt ohne wirkliche Hilfe zu finden. Die wahren Ursachen von vielen Multisystemerkrankungen werden nämlich bis heute selten behandelt, obwohl sie längst erforscht wurden. Der Facharzt für Innere Medizin, Dr. med. Wolfram Kersten, stellt hier auf anschauliche Weise dar, warum chronische Krankheitsprozesse oft in den Mitochondrien beginnen und wie man sie stoppen kann.

Für die Fachleute unter Ihnen – und auch wenn Sie sonst Interesse haben – halte ich noch zwei weitere allerdings mehr wissenschaftliche Unterlagen für Sie bereit:

Wie Stress, falsche Ernährung und Umweltgifte die Zellen zerstören

Die Entdeckung des Zusammenhangs zwischen Stress in Mitochondrien und chronischen Multisystemerkrankungen geht auf die molekularbiologischen Forschungen der letzten 15 bis 20 Jahre zurück. Sie wurde besonders durch Prof. Martin L. Pall vom Institut für Molekularbiologie am Washington State University, sowie hierzulande durch Dr. med. Heinrich Kremer, der die so genannte Zellsymbiotherapie entwickelte, und den Internisten und Umweltmediziner, Dr. sc. med. Bodo Kuklinski zur Kenntnis gebracht. Diesen mutigen Forschern, engagierten Ärzten und einer Vielzahl von internationalen Grundlagenforschern haben wir die Erkenntnis zu verdanken, dass Gesundheit, Alterung und Krankheit im wesentlichen auf der Ebene der Mitochondrien entschieden wird, weswegen diese Erkrankungen auch als Mitochondriopathien bezeichnet werden. Die Entwicklung dieser Multisystemerkrankungen, die durch die Lebensbedingungen in so genannten Zivilisationsländern gefördert und ausgelöst werden, sind eng verknüpft mit der Funktion dieser Mitochondrien – kleinen, bakterienähnlichen Zellorganellen, die man auch die „Kraftwerke“ der Zelle nennt. Jede Zelle enthält zwischen 100 und 2 000 solcher Mitochondrien, die in Form von ATP (Adenosintriphosphat) jene Grundenergie liefern, die eine Muskelzelle fähig macht, Kraft zu entwickeln, eine Drüsenzelle befähigt, Hormone herzustellen oder eine Nervenzelle, Informationen weiterzuleiten.

Stress bei den Mitochondrien

Mitochondrien verfügen über ein eigenes Erbmateriale (DNA/Desoxyribonukleinsäure). Eine Funktion der Mitochondrien-DNA ist es, einen wesentlichen Teil der Proteine herzustellen, die in Form von fünf verschiedenen, miteinander verknüpften Enzymkomplexen die Produktion von großen Mengen von ATP gewährleisten. Diese Enzymkomplexe enthalten Eisen-Schwefel-Zentren, die besonders oxidationsanfällig sind. Dies wird ihnen zum Verhängnis bei chronischem nitrosativem Stress, der zum Beispiel durch Infektionserkrankungen, Umweltgifte, körperliche und schwere psychische Belastungen entstehen kann. Der Körper produziert dabei induzierbares Stickoxid (iNO) und das weit toxischere Peroxinitrit. Dabei kommt es zu einer Blockade oder zur Zerstörung der erwähnten Enzymkomplexe.

Dadurch fällt nicht nur die ATP Produktion ab, womit die Leistung der Zelle gemindert wird, sondern gleichzeitig entsteht intensivierter oxidativer Stress. Das heißt, es kommt zu einem massiven Anstieg von Sauerstoffradikalen, die zusätzliche, schwerwiegende Schäden in der Zelle auslösen können.

Schäden, die bis zum so genannten programmierten Zelltod, von den Mitochondrien in die Wege geleitet, führen können.

Oxidativer Stress führt zu Mutationen der mitochondrialen DNA und der Zellkern-DNA, aber auch zu Schäden an anderen Zellbestandteilen und lebenswichtigen Enzymen. Für den Betroffenen kann sich dies in einer deutlichen Leistungsminderung besonders jener Organe bemerkbar machen, die einen hohen Energiebedarf haben. Eine deutliche Einschränkung der geistigen und körperlichen Leistungsfähigkeit kann, neben vielen anderen Symptomen, die Folge sein. Diese zerstörerischen Auswirkungen betreffen eine Vielzahl von Körperfunktionen und sind sehr komplex.

Prof. Pall nannte 22 verschiedene Ebenen im Körperstoffwechsel, auf denen sie stattfinden. Aufgrund dieser Komplexität führen derartige Mitochondriopathien zwangsweise zu so genannten Multisystemerkrankungen, die die Patienten in der Regel zwingen, die unterschiedlichsten Fachärzte aufzusuchen. Denn die Verknüpfung all dieser Symptome vor dem Hintergrund des pathologisch erhöhten nitrosativen Stresses wird bisher noch zu wenig erkannt. Und leider werden die einzelnen Beschwerden in der Regel nur symptomatisch behandelt.

Definition „nitrosativer Stress“

Unter chronischem, nitrosativem Stress versteht man die vermehrte Bildung von induzierbarem Stickoxid (iNO) und seinem oxidativen, weit aggressiveren Abbauprodukt Peroxynitrit. Man nennt es deswegen so, weil seine Bildung üblicherweise in Immunzellen durch Angriffe von Viren und Bakterien oder Parasiten ausgelöst, also induziert wird. Im Krankheitsfall kann iNO aber auch in allen anderen Körperzellen entstehen, wo es schwerwiegende Schäden setzt. Der dabei entstehende, biochemische Circulus vitiosus, Professor Martin L. Pall nannte ihn den NO/ONOO-Zyklus, der komplexe, zellschädigende Reaktionen zur Folge hat, kann durch verschiedene, nur kurz einwirkende Stressoren ausgelöst werden. Selbst dann, wenn diese Auslöser längst abgebaut sind, bleibt dieser „biochemische Teufelskreis“ bestehen und erklärt damit die Tatsache chronisch verlaufender Erkrankungen, wie zum Beispiel das Chronische Müdigkeitssyndrom (CFS), die Fibromyalgie (FM), die Multiple Chemikalienunverträglichkeit (MCS) und viele andere mehr.

Unabhängig davon gibt es physiologische Formen des NO mit sehr wichtigen Funktionen:

- Neuronales NO (nNO) – ein wichtiger Neurotransmitter
- Endotheliales NO (eNO) – ein Transmitter für Gefässerweiterung
- Induzierbares NO (iNO) – ein Immunregulator
- Mitochondriales NO (mNO) – ein Stoffwechselregulator für Synthese, Proliferation und Apoptose (Zelltod).

Auslöser für nitrosativen Stress

Folgende Faktoren gelten als gesicherte Auslöser:

- Virale, bakterielle und parasitäre Infektionen
- Physische Traumata, besonders im Bereich des Halses (Schleudertrauma) und Kopfes
- Schwere psychische Traumatisierungen
- Toxische Belastung mit diversen Umweltgiften und Chemikalien wie Insektizide, Pestizide, Lösungsmittel, toxische Schwermetalle

Verstärker für nitrosativen Stress

Daneben gibt es Faktoren, die als Verstärker auf das Geschehen wirken:

- Starke geistige und körperliche Belastung

- Bakterielle und virale Infekte
- Psychostress
- Nitratreiche Ernährung, geräucherte, mit Kunstdünger belastete Nahrungsmittel
- Medikamente wie Antibiotika, Statine, Nitrate, Potenzmittel, Arginin, Herzmittel wie Enalapril
- Instabilität der Halswirbelsäule
- Kohlenhydratreiche Ernährung
- Elektromagnetische Felder, erzeugt zum Beispiel durch Mobilfunk

Biochemischer Teufelskreis

Nitrosativer Stress setzt eine Vielzahl biochemischer Prozesse in Gang, die miteinander vernetzt sind und sich gegenseitig verstärken. So stimuliert das besonders schädliche Peroxinitrit jene Enzyme (Nitritoxidsynthasen), die wiederum zu einer vermehrten Bildung von Nitritoxid führen, jenem Stickstoffradikal, aus dem Peroxinitrit gebildet wird. Dies erklärt die Aufrechterhaltung eines chronisch fortbestehenden „biochemischen Teufelskreises“, der in nahezu allen Zellen des Körpers aktiviert werden kann.

Es ist wichtig zu verstehen, dass ein derartiger „biochemischer Teufelskreis“, durch welchen Auslöser auch immer auf den Weg gebracht, in der Regel ohne therapeutische Maßnahmen nicht zu stoppen ist und auf lange Zeit immer mehr zunehmende Schäden durch den immer größer werdenden Ausfall von mitochondrialen Enzymen auslöst. So wird verständlich, dass der nitrosative Stress eines jungen Menschen innerhalb von Jahren seine Leistungsfähigkeit bis hin zur kompletten Erwerbsunfähigkeit mindern kann, wird diese Stoffwechselanomalie nicht frühzeitig diagnostiziert und entsprechend behandelt.

Dieser Symptomenkomplex tritt in unterschiedlicher Verteilung und darum sehr verschiedener klinischer Symptomatik auf, was bisher die diagnostische Einordnung erschwerte. Letztendlich erklärt sie sich aber als Folge der beschriebenen Mitochondriopathie, die alle Organsysteme in individuell wechselnder Intensität erfassen kann.

Darüber hinaus werden inzwischen viele Erkrankungen in direkten Zusammenhang mit diesem biochemischen Teufelskreis, dem NO/ONOO-Zyklus, gebracht und müssen deshalb als erworbene Mitochondriopathien angesehen werden. Zu ihnen gehören: Arteriosklerose, Psoriasis (Schuppenflechte), Metabolisches Syndrom, Neurodermitis, Diabetes mellitus, Hypertrophe Kardiomyopathie, Herzrhythmusstörungen, Herzinsuffizienz, Parkinsonsyndrom, Endometriose, Alzheimer Erkrankung, Mastozytose, Amyotrophe Lateralsklerose (ALS), Porphyrrie, Multiple Sklerose, Adipositas, Makuladegeneration (AMD), chronische Abwehrschwäche, Glaukom, Reizblase, Schilddrüsenerkrankungen (Hashimoto), Polyneuropathien, Fruktose-, Gluten- und Laktoseintoleranzen, Krebs, Hyperaktivität, Aufmerksamkeitsdefizitsyndrom, Epilepsien, Migräne, Refluxösophagitis, Reizdarmsyndrom, Polyarthralgien, Polyarthrose und AIDS.

Therapie

Nitrosativer Stress sollte unbedingt einer konsequenten Therapie zugeführt werden, da die Einwirkung von Peroxinitrit zu irreversiblen Schäden an den Mitochondrien, die maternal (von Müttern auf ihre Kinder) vererbt werden, führen kann und der NO/ONOO-Zyklus der Motor für die Entwicklung unterschiedlichster chronischer Zivilisationserkrankungen ist.

Da das Wissen um diese Zusammenhänge noch nicht verbreitet ist, werden die notwendigen Untersuchungen in der Regel nicht durchgeführt und den Patienten werden symptomorientierte Medikamente verschrieben, die nicht selten den biochemischen Teufelskreis noch intensivieren. In Unkenntnis der Forschungsergebnisse über den geschilderten Biochemischen Teufelskreis oder NO/ONOO-Zyklus werden Patienten psychiatrisiert oder mit Verlegenheitsdiagnosen wie „Somatoforme Störung“ unverrichteter Dinge wieder nach Hause geschickt.

Die Therapie sollte zunächst alle Faktoren, die zu einer Steigerung des NO/ONOO-Zyklus führen, vermeiden beziehungsweise ausschalten. Dazu gehören:

- Nitrit- oder Nitrathaltige Nahrungsmittel (Blatt- und Wurzelgemüse im Winter, Eisbergsalat und Feldsalat, als Spitzenreiter)
- Verunreinigungen in Salzen
- Geräucherte Nahrungsmittel
- Tabak- und Tabakrauch
- Mit Stickstoffdünger belastete Nahrungsmittel – stattdessen solche aus biologisch kontrolliertem Anbau
- Unverträgliche Nahrungsmittel
- Glutamat und Aspartat als Nahrungsmittelzusätze
- Kohlenhydratreiche Ernährung (empfohlen werden max. 20 Prozent Kohlenhydrate, dafür 50 – 60 Prozent Fett und 20-30 Prozent Proteine als so genannte LOGI-Kost)
- Kosmetika
- Trockenmilch
- Medikamente wie Antibiotika (Tetrazykline, Erythromycin, Amoxicillin, Trimethoprim), Statine, Zytostatika, platinhaltige Medikamente, Langzeitnitrate, Arginin, Potenzmittel, Cyclosporin, Antihypertonica wie Enalapril und viele mehr
- Extremer Psychostress
- Körperliche Belastungen (Jogging oder Fitness-Center sind kontraindiziert)

Chronische Herde (Zähne!) sollten unbedingt saniert, Chemikalienbelastungen (Sick-Building-Syndrom) ausgeschaltet werden. Langfristige entgiftende Maßnahmen können den nitrosativen und oxidativen Stress entscheidend reduzieren.

Der Ausgleich von häufig vorzufindenden Mangelzuständen an Mineralien, Spurenelementen, Vitaminen, Fettsäuren oder Aminosäuren (Kalium, Magnesium, Kalzium, Vitamin B1, B2, B3, B5, B6, C, E, D, A – Zink, Selen, Kupfer, Mangan, Omega-3-Fettsäuren, Cystein, Carnitin, Coenzym Q 10, Tryptophan, und besonders Glutathion) sollte parallel zu einer gezielten Anwendung von Substanzen, die den NO/ONOO-Zyklus inaktivieren können, eingeleitet werden.

Das therapeutische Procedere hängt von der Intensität der klinischen Symptomatik ab. Stellt man Nitrosativen Stress, der nach meiner Auffassung aus präventiven Gründen bei jeder Untersuchung ausgeschlossen werden sollte, bei einem relativ asymptomatischen Patienten fest, so wird man ihm die Einnahme von hochdosiertem Vitamin B 12, in Form von Methylcobalamin B12 sublingual, sowie das reichliche Trinken von grünem Tee und die Anwendung von Curcumin, gemixt mit schwarzem Pfeffer und Olivenöl, das relativ günstig in der Apotheke zu erhalten ist, empfehlen.

So kann der nitrosative Stress in seinem Niveau so stark vermindert werden, dass die oben geschilderten Langzeitschäden nicht eintreten müssen. Aber auch in diesen Fällen sind entsprechende Laborkontrollen etwa drei Monate nach Einleitung einer Therapie unbedingt zu empfehlen.

Man sollte sich bewusst sein, dass die oben genannten Verstärkungsfaktoren, so zum Beispiel ein einfacher Infekt, aber auch jede Form von intensiver, geistig-seelischer Belastung (Psychostress) den nitrosativen Stress ganz massiv verstärken können. Bei Virusinfekten stellt man eine bis zu 30-fache Verstärkung der krankhaft vermehrten Bildung von Stickoxid und Peroxinit fest. Bei meinen Patienten habe ich immer wieder erlebt, wie stark seelische Belastungen diesen biochemischen Teufelskreis beschleunigen können.

Liegt schon eine typische Multisystemerkrankung vor, ist die Anwendung diverser Antioxidantien, Pflanzenstoffe und die Ergänzung von in der Regel schweren Mangelzuständen von Mineralien, Spurenelementen, Vitaminen, und Hormonen erforderlich. Dazu kann bei den schwerst Betroffenen anfänglich eine Infusionstherapie erforderlich werden, da es darum geht, den nitrosativen Stress so

schnell wie möglich so zu reduzieren, dass weitere mitochondriale, nicht mehr korrigierbare Schäden vermieden werden.

Danach ist die Langzeiteinnahme von hochdosiertem Vitamin B 12, Alpha-Liponsäure, Cystein, Vitamin B 1, B2, B3 und B 5, Vitamin C, Vitamin E, A und D, von Curcumin, Resveratrol, Glutathion, Zink, Selen, Magnesium, Taurin, Melatonin, Omega-3-Fettsäuren und anderen Pflanzenstoffen und Antioxidanzien, die fähig sind, diesen biochemischen Teufelskreis zu stoppen und zu reduzieren, erforderlich.

Dr. Jacob Teitelbaum konnte bereits 2002 in einer randomisierten, placebo-kontrollierten, doppelblindstudie die Wirksamkeit dieser Therapie bei Chronischem Müdigkeitssyndrom und Fibromyalgie beweisen.

Erfolge, die für sich sprechen

Es fällt auf, dass so behandelte Patienten schon sehr bald eine deutliche Besserung ihrer körperlichen und geistigen Leistungsfähigkeit, einen Rückgang ihrer Muskel- und Gelenkschmerzen, eine verminderte Infektanfälligkeit und eine deutliche Verbesserung ihrer Stimmung registrieren. Etwa nach drei bis vier Monaten, allerdings individuell sehr unterschiedlich, lässt sich eine deutliche Verminderung des nitrosativen Stresses auch im Blut und Urin nachweisen. Sehr schöne Erfolge habe ich bei Patienten mit Makuladegeneration gesehen. Hier kann in 60 bis 90 Prozent der Fälle ein Stopp der Erkrankung erreicht werden. Aber auch beim Alzheimersyndrom konnte ich beobachten, wie sie infolge einer konsequenten Injektionstherapie die schon verloren gegangene Selbstständigkeit wieder gewannen und geistig deutlich reger wurden. Bei Patienten mit Amyotropher Lateralsklerose, die im Durchschnitt nach drei Jahren tödlich endet, konnte ein Stopp der Erkrankung erreicht werden. Patienten mit Fibromyalgie erfahren eine deutliche Linderung ihrer Schmerzen, die teilweise komplett beseitigt werden können. Der Therapieerfolg ist abhängig davon, wie groß der Anteil von Mitochondrien ist, die irreversibel geschädigt sind. Dies lässt sich zu Beginn der Therapie nicht vorhersagen, da die mitochondrialen Enzymkomplexe auch durch Stickoxid in reversibler Form blockiert werden können, was die therapeutischen Erfolge erklärt.

Es ist von essenzieller Bedeutung zu verstehen, dass mitochondriale Schäden, wie ich sie oben deutlich gemacht habe, von Müttern auf ihre Kinder vererbt werden. Dies erklärt nach meiner Ansicht die Zunahme chronischer Zivilisationserkrankungen innerhalb der letzten Generationen, die dazu geführt hat, dass inzwischen schon Kinder jene Form von Diabetes entwickeln, die man früher als „Altersdiabetes“ bezeichnete. Auch der Diabetes mellitus ist Folge einer durch oxidativen und nitrosativen Stress ausgelösten Mitochondriopathie. Schon seit 20 Jahren ist bekannt, dass seine Komplikationen durch hochdosierte Anwendung von Antioxidantien komplett verhindert werden könnten.

Menschen verachtende Medizin

Dass die Medizin dieses Wissen nicht umsetzt, ist nicht im Geringsten nachzuvollziehen und nur dadurch zu erklären, dass dieses System von der Pharmazeutischen Industrie so gesteuert ist, dass die Behandlung der Patienten sich auf symptomorientierte Maßnahmen reduziert, anstatt an die Quelle der Erkrankung zu gehen. Dies hat einen zutiefst Menschen verachtenden Charakter. Die Bevölkerung ist über diese Zusammenhänge völlig unzureichend aufgeklärt und glaubt den Äußerungen von renommierten Professoren, die in einem Abhängigkeitsverhältnis zur Pharmazeutischen Industrie stehen.

Äußerst medienwirksam und häufig angstauslösend werden die Patienten mitunter zur Einnahme von mehr als fragwürdigen Medikamenten geradezu gezwungen.

So verschreibt man selbst jungen Menschen den Cholesterinspiegel senkende Medikamente (Statine), die nachweislich in 25 Prozent aller Fälle bleibende mitochondriale Schäden hinterlassen. Dabei könnte das Problem der Cholesterinerhöhung, die keineswegs automatisch mit dem Risiko einer Gefäßer-

krankung verbunden ist, durch zusätzliche Untersuchung des Anteils des oxidierten LDL Cholesterins – nur dieses ist fähig, eine Gefäßerkrankung auslösen – sehr leicht behoben und durch die Einnahme hoch wirksamer Vitamin E Präparate (gemischte Tocotrienole) völlig beseitigt werden.

Ich habe schon wiederholt Patienten gesehen, die bei Langzeiteinnahme einer solchen Medikation sogar eine deutliche Rückbildung der Arteriosklerose, die man zum Beispiel in den Halsschlagadern sehr gut untersuchen und kontrollieren kann, aufwies.

Zusammenfassend gibt es hinreichende wissenschaftliche Grundlagenarbeiten, die die Bedeutung des nitrosativen und oxidativen Stresses für die Entwicklung der überwiegenden Mehrzahl aller chronischen Zivilisationserkrankungen, die noch dazu eine dramatische Häufigkeitszunahme aufweisen, untermauern. Richtig diagnostiziert, kann sowohl präventiv als auch therapeutisch mit großem Erfolg durch Anwendung natürlicher Substanzen und damit weitgehend nebenwirkungsfrei eingegriffen werden. Eine Vielzahl von Erkrankungen, darunter die Makuladegeneration, der erhöhte Augeninnendruck (Glaukom) und die Linsentrübung, der Diabetes mellitus, wie auch die große Anzahl von Gefäßerkrankungen mit Folgen wie Herzinfarkt, Schlaganfall oder arterieller Verschlusskrankheit, kann bei konsequenter präventiver Anwendung der hier genannten Substanzen unter Einbeziehung von Stressreduktion, Ernährungsumstellung und ausreichender körperlicher Bewegung, verhindert werden.

Die deutliche Reduktion von diversen Krebserkrankungen allein durch Einnahme von 500 mg Vitamin C und 400 I.E. (= Internationale Einheiten) Vitamin E hat eine von der US Regierung in Auftrag gegebene Harvard Studie (Practonstudie) bewiesen. Allein durch höher dosierte Einnahme von Vitamin D könnte das Risiko an Darmkrebs zu erkranken um 50 Prozent gesenkt werden und das Risiko, ein Mammacarcinom zu entwickeln, sogar um 400 bis 500 Prozent.

Bei schon bestehender Erkrankung durch nitrosativen Stress kann das weitere Fortschreiten durch diese therapeutischen Maßnahmen gestoppt und teilweise sogar eine Rückentwicklung hin zum Gesunden in Gang gebracht werden.

Man muss leider konstatieren, dass unser Gesundheitswesen die herausragenden Möglichkeiten, chronische Zivilisationserkrankungen an der Wurzel anzupacken und durch entsprechende präventive Maßnahmen zu verhindern, nicht im Geringsten nutzt. Hier ist der Einzelne aufgerufen, sich zu informieren und durch eine Änderung seines Lebensstils, seiner Ernährung und durch die leider in westlichen Zivilisationen nach meiner Auffassung zwingend erforderliche zusätzliche Einnahme von Antioxidantien seine Gesundheit zu erhalten, beziehungsweise wieder zu verbessern.

Es gibt leider nur sehr wenige Ärzte, die über diese Zusammenhänge informiert sind, weil die in großer Zahl vorhandenen wissenschaftlichen Arbeiten, die die zentrale Bedeutung von nitrosativem und oxidativem Stress untermauern, in den üblichen Fachzeitschriften nicht diskutiert werden. In der Regel besteht auch hier eine Abhängigkeit von der Pharmazeutischen Industrie, die dafür sorgt, dass diese so wichtigen Informationen sowohl der Ärzteschaft als auch der Bevölkerung vorenthalten werden. Hinzu kommen Bestrebungen auf EU-Ebene – auch hier erahnt man den Einfluss der Pharmazeutischen Lobby und der Lebensmittelindustrie – mittels des „Codex Alimentarius“, die Anwendung von Nahrungsergänzungsmitteln und ihrer Beimengung in Nahrungsmitteln drastisch zu beschränken.

Nahrungsergänzungsmittel sind nach vorliegendem BGH Urteilen aber dann als Arzneimittel anzusehen, wenn sie zu therapeutischen Zwecken eingesetzt werden und müssten demnach sowohl von den gesetzlichen als auch den privaten Versicherungen erstattet werden. Sowohl der Medizinische Dienst im Bereich der gesetzlichen Krankenkassen, als auch die so genannten „Ärztlichen Berater“ der Privatversicherer gehen über diese eindeutigen gesetzlichen Vorgaben einfach hinweg. Es ist deshalb eine vordergründige Aufgabe, die Betroffenen wie auch die Ärzteschaft auf allen möglichen Ebenen über diese Zusammenhänge zu informieren und jeden einzelnen dazu aufzurufen, sich gegen eine solche „Gesundheitspolitik“, die eine gezielte Täuschung und Fehlinformation der Bevölkerung wesentlich in Kauf nimmt, mit allen nur denkbaren Möglichkeiten zu wehren.

Der Autor

Dr. med. Wolfram Kersten, geb. 21.12.1947 in Frankfurt/Main, Staatsexamen 1976 an der Universität Erlangen mit dem Ergebnis sehr gut; 1977–1985 Facharztausbildung Innere Medizin, 1986 Promotion; seit 1986 Tätigkeit als niedergelassener Arzt, seit 2008 Privatpraxis für Innere Medizin in Bamberg mit Schwerpunkt Prävention und Therapie Chronischer Zivilisationskrankheiten; Publikationen (siehe Homepage des Autors): „Paradigmenwechsel im Verständnis Chronischer Zivilisationserkrankungen“, „Prävention und Therapie der Makuladegeneration“, „Prävention und Therapie des Parkinson-Syndroms“, Internet: www.dr-kersten.com.

-