



evelle®

Nå er det vitenskapelig bevist:

[Les mer](#)



[Nettbutikk](#)[Produktguide](#)[Artikler](#)[Finn behandler](#)[Magasinene](#)[Abonnement](#)  
[Nettbutikk](#)[Produktguide](#)[Artikler](#)[Finn behandler](#)[Magasinene](#)[Abonnement](#)

[Hjem](#) > [Artikler](#) > [Miljø](#) > Artikkel

s. 40

## Mange er blitt fritt friske og har fått et bedre liv uten amalgam

- I min praksis de siste 20 årene har jeg sett over tusen mennesker bli friske etter å ha fjernet amalgamfyllingene sine, forteller Heiko Santelmann (55). Han er en av Norges mest erfarne leger når det gjelder problemer med amalgam.

Av: [Iver Mysterud](#)



Det hersker liten tvil om at kvikksølv fra amalgamfyllinger er en belastning for organismen, og at det for enkelte kan slå ut i sykdom – også for foster og barn av kvinner med amalgam i tennene eller som har vært utsatt for annen kvikksølvbelastning. Kvikksølv kan bidra til en rekke uspesifikke symptomer som uopplagthet, svimmelhet, hodepine og dårlig kortidshukommelse, og det diskuteres også om tungmetallet kan spille en rolle i kronisk utmattelsessyndrom, Alzheimers sykdom, Parkinsons sykdom, multipel sklerose, amyotrofisk lateralsklerose (ALS), hjerte- og karsykdommer, autisme, kreft og mentale lidelser.

Forskning tyder på at ufrivillig barnløse kvinner kan øke sannsynligheten for å bli gravide ved å fjerne amalgamfyllinger.

**Annonser**

Fjorårets mediefokus gjorde allmennheten oppmerksom på at tannlegeassistenter og deres barn har fått en rekke helseskader som skyldes eksponering for kvikksølv og andre kjemikalier på jobben. Utdelingen av Zola-prisen til tannlegeassistent Tordis Stigen Klausen etter mange års kamp for å bli trodd, har utvilsomt styrket

**Søk i alle artikler:**



troverdigheten til dem som lenge har hevdet at kvikksølv kan være en viktig sykdomsårsak (M&H nr. 2-06). Tannlegeassistentene utgjør bare en liten gruppe i forhold til alle dem som er blitt eksponert for kvikksølv fra amalgamfyllingene sine. Når alle skadevirkningene etter hvert blir klarlagt, kommer det til å vekke enda mer oppmerksomhet enn tannlegeassistentenes skjebne. Det er ikke lenger spørsmål om hvorvidt, men når dette får tilsvarende oppmerksomhet i media som det vi har sett for den relativt lille gruppen av tannlegeassistenter. Mens vi venter på at representanter for Helse-Norge skal ta konsekvensen av at myndighetene i årtier har oversett dette viktige helseproblemet, har lege Heiko Santelmann gode råd om hvordan man kan behandle folk med mistanke om amalgamrelatert sykdom.

### Tre grupper reaksjoner

– Reaksjoner på amalgamfyllinger kan deles i tre grupper, forteller Santelmann. – Det dreier seg om allergiske reaksjoner, forgiftningsreaksjoner og reaksjoner på elektriske fenomener i munnhulen. De kan forekomme enkeltvis eller i kombinasjon.

Santelmann forteller at de elektriske fenomenene oppstår fordi forskjellige metaller i munnhulen, kan utløse høye spenningsverdier. Slike spenninger kan for eksempel oppstå mellom amalgamplomber og gullkroner som sitter inntil hverandre. Slike elektriske reaksjoner forekommer sjelden og er det eneste som bedrer seg allerede få sekunder etter at en plombe er fjernet. Santelmann forteller at pasienter som plages av ”munnstrøm”, ikke trenger noen etterbehandling fordi plagen forsvinner så snart plombene er fjernet.

– Personer som er syke pga. allergier eller forgiftningsreaksjoner opplever sjelden en rask bedring etter amalgamsanering, forteller Santelmann. – De må gjennom en forsiktig, men grundig avgiftningsbehandling. Mange trenger også behandling for de skadene (f.eks. allergier mot sopper og mat) som amalgamet har forårsaket. Kvikksølvrester kan dessuten gjenfinnes mange år etter at alt amalgam er fjernet, spesielt i hjernen, sier den erfarne legen.

### Hjelp til pasientene

– Det er viktig at vi leger hjelper pasientene til å finne ut om plager de har kan skyldes allergi mot eller en forgiftningsreaksjon på amalgam – eller om det skyldes noe helt annet, mener Santelmann. – Da bør man benytte seg av en grundig nedtegnelse av sykehistorien, en skikkelig undersøkelse av pasienten og bruke testmetoder som har vist seg å være nyttige for diagnostiseringen.

Etter 25 års studier og egen klinisk erfaring utreder Santelmann pasienter som kan ha amalgamrelaterte sykdommer ved hjelp av ni punkter. – Etter min erfaring holder det oftest med de første seks av disse punktene for å gi svar på om en pasient reagerer på sine amalgamfyllinger pga. en allergi, en forgiftning eller begge deler, forteller Santelmann. – Dette koster bare rundt 400 kroner i tillegg til konsultasjonen. Det er viktig å understreke at én enkelt test ikke dokumenterer om pasienten er syk av amalgam. For å få en sikker diagnose må man samholde resultatene fra en kombinasjon av forskjellige tester, sier den erfarne legen.

## Ni spørsmål som kan avdekke amalgamproblemer

1. Grundig nedtegnelse av pasientens sykehistorie
2. Skikkelig undersøkelse
3. Tannstrømmåling (Galvotest) for å påvise eventuelle høye spenninger eller stor lekkasje fra fyllinger.
4. Avmagnetiseringstest for å teste symptomer som bedrer eller forverrer seg av å minke lekkasjen fra fyllingene i ca. en uke.
5. Mobiliseringstest med Kinotakara, en bark som brukes som fotplaster og som renser ut toksiner. Fotplasteret må brukes i minst to netter.
6. Mobiliseringstest først med én tablett DMSA og en uke senere med tre tabletter. DMSA er en

[Startside](#)

[Nyheter](#)

[Artikler](#)

[Naturmedisin](#)

[Nyheter & tips](#)

[Slanking](#)

[Trening](#)

[Behandling & terapi](#)

[Matfakta & oppskrifter](#)

[Kroppen vår](#)

[Miljø](#)

[Sex og samliv](#)

[Historikk og lovgivning](#)

[Bokomtaler](#)

[Spørsmål & svar](#)

[Debatt](#)

[Om Mat & Helse](#)

[Kontakt](#)

[Mediaplan](#)

[Nyhetsbrev](#)

[Vinn premier](#)

### Siste:

- [Tid for sex](#)
- [Fruktbarhetens biorytmer](#)
- [Sov bedre uten mobiltelefon](#)
- [Eldre menneskers sÅ,vnkvalitet](#)
- [Ujevn hjerterytme - et sunnhetstegn!](#)
- [Individuelle biorytmer - viktig medisinsk informasjon](#)
- [Kjenn dine individuelle, kroppslige biorytmer](#)
- [Innvendig vÅ,rrengjÅ,ring](#)
- [RÅ,d palmeolje](#)
- [Hold deg ung](#)

[med testosteron](#)

såkalt kelator (etter chele, klo på gresk) som trekker kvikksølv og andre tungmetaller ut av kroppen. Middelet i seg selv gir ingen bivirkninger, men det kan oppstå forskjellige reaksjoner under utrenskningen hvis man har en allergi mot eller forgiftning av tungmetaller som er lagret i kroppen.

Hvis pasienten har fjernet alle amalgamfyllingene sine, hopper Santelmann over punktene 3 og 4. Hvis det er nødvendig, ønskelig og økonomisk mulig, tar han også tre andre tester:

7. Dimavaltest, som likner på mobiliseringstesten med DMSA i punkt 6. Dimaval er en annen kelator. Både før og etterpå måles kvikksølvkonsentrasjonen i urinen.

8. Spyttest som brukes til å måle konsentrasjonen av metaller før og etter tygging.

9. Melisa-test for å påvise eventuelle allergiske reaksjoner på metaller (se engen sak om denne testen).

### Hvor mange blir bedre?

Santelmann forteller at det varierer fra studie til studie hvor stor andel av pasienter som blir bedre eller helt friske av å fjerne amalgamfyllingene. Selv har han liggende en ti år gammel undersøkelse av 40 pasienter fra sin egen praksis. 37 rapporterte om en tydelig bedring, og 39 at amalgamsanering hadde vært verdt pengene. – Jeg tror at forklaringen på disse gode resultatene skyldes særlig to faktorer, sier Santelmann. – Pasientene som ble sendt til tannlegene for amalgamsanering, var ”ekte” amalgamsyke. De var diagnostisert etter en rekke spørsmål og tester. Mange av disse pasientene trodde ikke selv at deres plager var forårsaket av amalgam før de fikk akutte forverringer etter besøket hos tannlegen. Dette gjaldt for 31 (78 prosent) av dem som deltok i min studie. For det andre gjennomgikk de fleste av pasientene én eller flere avgiftningskurer etter saneringen, forteller han.

Heiko Santelmann må ha tilstrekkelig informasjon og tester som dokumenterer at pasienten ikke er en ”hypokonder” for å kunne forsvare en henvisning til tannlege og en legeerklæring til likningskontoret. Derfor er omfattende undersøkelse med mange tester viktig, men Santelmann er kanskje den i Norge som har hjulpet flest pasienter med amalgamrealterte plager.

For en oversikt over andre leger og terapeuter som har god erfaring med dette, anbefales å kontakte pasientorganisasjonen ”Forbundet Tenner og Helse” ([www.tenneroghelse.no](http://www.tenneroghelse.no) (M&H nr. 3-2003)).

## Trygderettigheter

Trygdekontoret gir økonomisk støtte til amalgamsanering bare hvis det foreligger en allergi mot fyllingene, og de godkjenner i dag bare en såkalt lappetest hos allergispesialist. Denne går ut på å lime fast på ryggen (dental serie) en rekke plasterlapper med forskjellige metaller og stoffer som brukes av tannleger, for deretter å analysere dem for innhold av slike stoffer. I tillegg godkjennes en biopsi som påviser en spesiell hvit slimhinneforandring (”lichen ruber planus”) ved siden av amalgamfyllinger. Ifølge Santelmann er problemet med lappetest at:

- stadig flere spesialister vegrer seg for å ta den og/eller krever at pasienten har lichen ruber planus i munnen
- den er ikke internasjonalt godkjent for å dokumentere allergiske reaksjoner på slimhinner
- den gir ofte falsk negative (dvs. ikke finner kvikksølvallergi der det foreligger) eller falsk positive resultater (påviser allergi uten at det foreligger)
- pasienter som får tydelige hudreaksjoner før eller etter tredje dag, dvs. den dagen testen avleses hos legen, blir ikke trodd
- pasienter som blir veldig syke av selve testen pga. systemiske reaksjoner, men ikke har hudreaksjoner, blir behandlet som hypokondere.

## MELISA-testen

Etter flere års forskning og vurdering har det vist seg at MELISA-testen er den beste når det gjelder å avklare om kroppens immunsystem reagerer på metaller. Blant annet i Tyskland betales den av sykeforsikringene. Santelmann mener like fullt at testen har ulemper. Den er blant annet dyr, krever mye av legekantoret (fordi prøvene må sendes til utlandet for analyse etter få timer), blodprøvetakingen må bestilles i god tid og skje i Oslo. Dessuten kan resultatene bare tolkes av lege eller annen godkjent terapeut.

Santelmann mener at politikerne bør instruere trygdekontorene om å anerkjenne MELISA-testen også i Norge. Et viktig bidrag til å utøve politisk press vil være at mange i Norge tar testen og at leger følger opp og dokumenterer alle funn, inkludert effekten av amalgamsanering og avgiftning. Dessuten bør resultatene publiseres i anerkjente fagtidsskrifter.

Forrige artikkel:

[EM-keramikk med uforklarlig EFFEKT](#)



11 utgaver  
av Lyd&Bilde

kr.69,-

pr. mnd.

inkl. månedens DVD  
(11 DVD-filmer)

Få med  
gaver



og en av disse filmene



Neste artikkel:

[Hjelp til selvhjelp for MS-pasienter](#)

MAT OG HELSE

Administrasjon

Sentralbord

Tlf: 815 73 510

Billingsstadsletta 19 B

1396 Billingstad

Abonnementsservice

Sentralbord

Tlf: 67 11 38 14

Terje Bliksvær

ITansvarlig/[www.matoghelse.no](http://www.matoghelse.no)

[terje@publish.no](mailto:terje@publish.no)

Tlf: 966 27 540

Web levert av CustomPublish AS