

Inleiding

Mijn interesse voor autisme is voortgekomen uit mijn ervaringen met het ontstoren van door vaccins beschadigde kinderen. Veel gedragsproblemen bleken plots te verdwijnen als vaccins ontstoord werden, ook al kwamen de meeste kinderen voor heel andere problemen. Zo bleek in mijn praktijk dat stemmingsstoornissen, agressiviteit, rusteloosheid, concentratiestoornissen en ADHD vaak een relatie met de vele en vroege inentingen bij kinderen hadden. Toen ook enkele autisten fantastisch opknapt na de ontstoring van hun vaccins, was mijn interesse gewekt en groeide mijn overtuiging dat ook autisme een link met het hele vaccinatiegebeuren moest hebben. Daarin sta ik niet alleen, want ook onderzoekers als Dr. Andrew Wakefield en Dr. William J. Walsch leggen duidelijk een verband met de vaccinaties. Door hun werk is die relatie nu ook inzichtelijk gemaakt. In mei 2003 presenteerde ik in Chicago op een congres over autisme 30 casussen over gedragsstoornissen, die alle met ontstoring van de vaccins dramatisch waren verbeterd (waaronder 3 autistische kinderen). Daar nam ik ook kennis van het laatste wetenschappelijk onderzoek over autisme en werd enthousiast over de vele therapeutische mogelijkheden die deze nieuwe inzichten bieden. Hieronder vindt u een weergave van de belangrijkste feiten. Het is een boodschap van hoop en het lijkt me niet meer gepast te beweren dat autisme ongeneeslijk is. Dat is simpelweg door de feiten achterhaald. Mijn behandeling van autistische kinderen is een multidisciplinaire aanpak. Ik combineer verschillende homeopathische technieken (klassieke homeopathie, Inspiring Homeopathy (door mijzelf ontwikkeld), isotherapie (ontstoring van vaccins, narcoses, antibiotica, kinderziektes, etc) of drainage (ontgiften) om darmstoornissen te genezen) samen met orthomoleculaire geneesmiddelen zoals Vitamine C (zowel water- als vet oplosbaar, magnesium, zink en omega-3 vetzuren (visolie). Daarbij hebben ook de nieuwste inzichten uit de VS, die tot fantastische therapeutische mogelijkheden geleid hebben, hun plaats hebben gevonden.

Eigen theorie

Volgens mijn theorie ontstaat autisme door stapeling van stress in de hersenschors (neocortex). Deze stress kan al voor of tijdens de zwangerschap beginnen (bijv. tropenvaccins van de toekomstige ouders), medicijngebruik of een amalgaamvulling aanbrengen of verwijderen tijdens de zwangerschap, een bacteriële of virale infectie, vroeggeboorte of een moeilijke bevalling. Vervolgens speelt het eerste levensjaar een cruciale rol met zijn steeds groeiend aantal vaccins, maar ook andere medische ingrepen kunnen de stress steeds verder verhogen: een narcose (bijv. voor trommelvliesbuisjes), antibioticakuren, onvolwaardige voeding met te veel suikers en geharde vetten en allerlei tekorten, onvoldoende water, gebruik van de magnetron, allerlei milieu invloeden (bijv. plastics en zware metalen), etc. Als dan met 14 maanden de BMR en meningococci C vaccins gegeven worden, kan de stress zo groot geworden zijn dat een grens overschreden wordt en de grote hersenen op slot slaan of in een soort *stand by* functie gaan. Belangrijke functies van de hersenschors vallen dan uit. Maar dit omslagpunt kan net zo goed door heel andere stressmomenten bereikt worden, bijvoorbeeld door het doormaken van een simpele kinderziekte als waterpokken.

De behandeling die uit al deze inzichten en ontdekkingen voortvloeit vindt u vermeld in dit artikel.

Vitamine C

Mijn belangstelling voor vitamine C komt vanuit de kankertherapie. In de Niet-Toxische Tumor therapie (NTTT) speelt vitamine C een belangrijke rol als antioxidant. Bovendien geven we dan naast de wateroplosbare vitamine C vaak nog vetoplosbare vitamine C (ascorbylpalmitaat), vooral bij hersentumoren. Maar vitamine C lijkt tevens een essentiële rol te spelen bij de bescherming van het kind tegen de bijwerkingen van vaccinaties of andere

stress veroorzakende gebeurtenissen. De Australische arts Dr. Archie Kalokerinos constateerde een verdubbeling van de kindersterfte onder de Aboriginals na vaccinatiecampagnes. De mens kan zelf geen vitamine C maken en is geheel afhankelijk van de vitamine C in zijn voeding. Dit (samen met de cavia) in tegenstelling tot de groep levende wezens waartoe de mens biologisch behoort, de zoogdieren. Bij stress produceren dieren veel grotere hoeveelheden vitamine C. Zo produceert een niet gestreste rat 4,9 gram per 70 kg lichaamsgewicht per dag en onder stress 15,2 gram; een rustige geit 13 gram, een gestreste geit tot wel 100 gram per dag. De mens is door deze genetische misser ernstig gehandicapt, omdat hij zich slecht kan wapenen tegen stress. Bij stress zoals die van vaccinaties, emotionele stress, infecties of andere ziektes, wordt extra vitamine C verbruikt. Daarom adviseert Dr. Kalokerinos nooit een ziek kind of een kind dat nog niet volledig van een ziekte hersteld is te enten. In Nederland wordt hier al jaren door de overheid geen rekening mee gehouden met alle gevolgen van dien. Toen Dr. Kalokerinos de kinderen van Aboriginals vitamine C ging geven was hij in staat de kindersterfte, die ongeveer 50% was, vrijwel tot nul te reduceren. Dit heeft er toe geleid dat ik vitamine C nu ook preventief inzet om vaccinatieschade te voorkomen; zie www.tinussmits.nl/pvs/preventie.htm. Bovendien stimuleert Vitamine C de vorming van antilichamen en verbetert dus het effect van vaccinaties. Toen ik zag dat autisme vaak verbeterde door het ontstoring van vaccins, kwam al snel de gedachte op dat vitamine C niet alleen van belang zou kunnen zijn bij de preventie van autisme ten gevolge van vaccinaties, maar dat het ook wel eens een belangrijke rol zou kunnen spelen bij de genezing ervan.

De eerste keer dat ik bij een vierjarig autistisch kind de vetoplosbare vorm van vitamine C (ascorbylpalmitaat) voorschreef, verbeterde zowel spraak als begripsvermogen op spectaculaire wijze. De moeder sprak van een wonder. Sindsdien speelt ascorbylpalmitaat een belangrijke rol in mijn behandelingsprotocol voor autistische kinderen. Het voldoet volledig aan de verwachtingen.

Van vitamine C is bekend dat het de volgende effecten op het menselijk lichaam heeft, die van belang kunnen zijn voor autistische kinderen:

1. Vitamine C neutraliseert schadelijke oxidanten (oxidatieve stress) zoals het hydroxyl radicaal (OH[•]) en regenereert Vitamine E voor hergebruik.
2. Als vitamine C aan anti-oxidatieve processen deelneemt, zijn de ascorbaat radicalen die ontstaan relatief onschadelijk, omdat ze noch sterk oxiderend noch sterk reducerend zijn en ze gemakkelijk gerecycled worden tot actieve ascorbaten door enzymsystemen die NADH of NADPH gebruiken.
3. Vitamine C bevordert de uitscheiding van koper. Op deze manier draagt Vitamine C nog extra bij aan de ontstressing van hersenen en van de rest van het lichaam.
4. Vitamine C beschermt tegen zware metalen.
5. Vitamine C beschermt ook tegen andere schadelijke stoffen in ons milieu.
6. Vitamine C stimuleert de methylering zowel in hersenen als in de cel zelf. Methylering is belangrijk voor het herstel van beschadigd DNA.
7. Vitamine C is helper en promotor voor het enzym dat dopamine in norepinefrine (noradrenaline) verandert. Dit is een noodzakelijke stap in de bijnier catecholamine stofwisseling en het gaat vooraf aan methylatie stappen die de catecholamine niveaus in evenwicht brengen.
8. Vitamine C is nodig voor de vorming van L-carnitine. L-carnitine is binnen de cel nodig voor de normale gebruik van vetten voor energie (beta-oxidatie van vetzuren).
9. Vitamine C helpt de foliumzuur stofwisseling door de omzetting van foliumzuur in folinezuur
10. Vitamine C is betrokken bij verschillende enzymatische reacties en stimuleert de vorming van collageen, dentine, adrenaline en corticosteroïden. Het handhaaft een goede functie van het immuunsysteem, de bloedstolling en de stofwisseling van verschillende aminozuren.
11. Vitamine C maakt de ontlasting minder vast bij kinderen met obstipatie en stimuleert de darmen; bij een te hoge dosering kan het diarree veroorzaken.

Water- en/of vetoplosbare vitamine C

Vitamine C komt maar moeilijk in de hersenen daar de hersenbarrière alleen vet oplosbare stoffen doorlaat en zo de hersenen beschermt tegen giftige stoffen. Door vitamine C vet oplosbaar te maken (ascorbylpalmitaat) is het mogelijk meer vitamine C in de hersenen te krijgen. Om te voorkomen dat het lichaam een te groot gedeelte elders in het lichaam gebruikt of weer omzet in water oplosbare vitamine C, geef ik ook altijd de water oplosbare vitamine C in de ascorbaat vorm. Dat is de niet-zure vorm gebonden aan een mineraal zoals calcium, kalium, magnesium, zink. Hierdoor wordt het mogelijk ook mineralen toe te dienen gecombineerd met de vitamine C. De niet-zure vorm wordt in het algemeen ook beter verdragen.

De belangrijkste functie van vitamine C in de hersenen lijkt voornamelijk het verminderen van de oxidatieve stress. Dit gebeurt door het opruimen van vrije radicalen en de methylering van allerlei stoffen. In Amerika gebruikt men voor de methylering methylcobalamine (methyl-B12) met veel succes. Het nadeel is echter dat het nogal wat bijwerkingen kan geven en gespoten moet worden, tweemaal per week tot dagelijks. Bovendien is het geneesmiddel in Nederland nog niet toegelaten. Wat wel duidelijk is geworden door de toepassing van deze methode is dat autistische kinderen vrijwel weer volledig genezen en weer naar een gewone school kunnen. Het belang van methylering is daarmee overtuigend aangetoond en de opvatting dat autisme ongeneeslijk zou zijn, een opvatting die in Nederland nog veelvuldig gehuldigd wordt, een fabeltje gebleken. Het is nog te vroeg om te beweren dat vitamine C in zijn vet oplosbare vorm dezelfde resultaten als methyl-B12 kan geven, maar het lijkt er op dat ascorbylpalmitaat een gelijksoortige werking heeft en zolang methyl-B12 nog niet in Nederland toegepast wordt, een uitstekend alternatief is.

Omega-3 vetzuren

Omega-3 vetzuren (voornamelijk uit visolie) spelen een cruciale rol bij de vorming en het functioneren van de hersenen. Deze onverzadigde vetzuren zijn vrijwel geheel uit onze moderne voeding verdwenen.

Wetenschappelijk onderzoek van de laatste jaren heeft aangetoond dat een tekort aan onverzadigde vetzuren (HUFA) of een verstoord evenwicht in die vetzuren een belangrijke rol kan spelen bij gedragsstoornissen, leerproblemen, dyslexie, en aandoeningen in het autistische spectrum. Deze vetzuren komen voor in vis, lijnzaad, sommige noten en in geringere mate in bladgroenten. Ze zijn van essentieel belang voor de normale ontwikkeling van de hersenen, maar ook voor onze mentale en emotionele gezondheid. Iedere zwangere vrouw zou extra omega-3 vetzuren als supplement moeten slikken en ook kleine kinderen onder de drie jaar hebben veel omega-3 vetzuren (EPA en DHA) nodig voor een voorspoedige ontwikkeling van hun hersenen. Verder is uit onderzoek gebleken dat toediening van omega-3 vetzuren een beter effect heeft dan omega-6 vetzuren en dat vooral EPA en niet DHA gunstige effecten geven. Daarom zijn er nu verschillende omega-3 supplementen op de markt met een verhouding EPA/DHA van tenminste 4:1. De standaard visolie bevat een verhouding van 3/2.

Indicaties voor een omega-3 vetzuren tekort zijn volgens Dr. Alex Richardson :

1. Overmatige dorst, vaak plassen, schrale of droge huid, droog dof haar, haarschilfers en zachte broze nagels.
2. Neiging tot allergieën: eczeem, astma, hooikoorts, etc.
3. Visuele symptomen als slecht nachtzicht, overgevoeligheid voor licht en leesstoornissen zoals dansende letters.
4. Aandachtsstoornissen: snel afgeleid, slechte concentratie en geheugenstoornissen

5. Emotionele overgevoeligheid: speciaal depressieve neigingen, sterke stemmingswisselingen en buitensporige angsten
6. Slaapproblemen: vooral 's nachts niet tot rust komen en 's morgens moeilijk wakker worden.

Vegetarische bronnen van omega-3 vetzuren zoals lijnzaadolie bevatten alleen ALA (alpha-linoleic acid), die echter niet altijd door iedereen goed omgezet kan worden in EPA en DHA (10% van de bevolking). Daarom is directe suppletie van EPA/DHA in de vorm van visolie beter. Uit onderzoek blijkt dat de ideale hoeveelheid EPA ongeveer 500mg/d is en sommige mensen hebben nog meer nodig.

DHA is vooral belangrijk voor de structuur van hersencel membranen, dus vooral in de vroege kinderjaren als de hersenen groeien en verder in het leven om de membraan soepelheid van cellen te kunnen handhaven. 20% van de hersenen bestaan uit omega-3 vetzuren. EPA speelt een essentiële rol bij de korte termijn regulatie van hersenfuncties zoals de hormonale balans, de immuunfunctie en de bloedstroom. EPA is ook belangrijk voor het verminderen van ontstekingen, onder andere in het spijsverteringskanaal. Beiden zijn onmisbaar voor alle celmembranen, ze reguleren de voedselstroom naar de cel. Ze zijn ook betrokken bij het vrijkomen en de heropname van neurotransmitters (stoffen die nodig zijn bij de prikkeloverdracht van zenuwcel naar zenuwcel).

Metallothioneine

Onderzoek van Dr. William J. Walsch, Ph.D., biochemisch onderzoeker van het Pfeiffer Treatment Center, Illinois, USA, suggereert dat een aangeboren defect in de metallothioneine functie de oorzaak van autisme zou kunnen zijn. Volgens hem kunnen alle problemen van autisten, zowel immunologisch als de hersen- en maag-darm problemen verklaard worden uit een slecht functionerend metallothioneine. Het lijkt er inderdaad op dat een slecht functionerend metallothioneine systeem een belangrijke stressfactor is die een niet te geringe bijdrage levert aan het ontstaan van autisme.

Metallothioneine is een eiwit dat zeer vitale functies in ons lichaam vervult. Het is opgebouwd uit 60 tot 70 aminozuren, waarvan 20 keer cysteine en 7 atomen zink. Het komt in hoge concentraties voor in het slijmvlies van de darm. De belangrijkste functie van metallothioneine is ons te beschermen tegen de vergiftiging met zware metalen. Ze doet dit door zink uit te wisselen tegen kwik, lood, platina, aluminium, etc. Daarnaast komt het voor in de lever, alvleesklier, mond, maag en hersenen. Verder speelt metallothioneine een belangrijke rol in verschillende andere processen in het lichaam:

1. Het regelt de zink en koper concentratie in het bloed.
2. Het is essentieel bij de ontwikkeling en werking van ons immuunsysteem.
3. Het is onmisbaar bij de ontwikkeling van zenuwcellen (neuronen) in de hersenen samen met de omega-3 vetzuren.
4. Het beschermt tegen overmatige groei van gist in de darmen.
5. Het voorkomt ontstekingen in de darmen.
6. Het is betrokken bij de maagzuurproductie.
7. Het beïnvloedt de smaak en structuurwaarneming van het voedsel in de mond.
8. Het heeft een reguleerde werking op het gedrag in de hippocampus.
9. Het is betrokken bij de emotionele ontwikkeling en socialisatie (amygdala).

Door al deze vitale functies van metallothioneine is het niet verwonderlijk dat er van alles mis kan gaan in de ontwikkeling van het kind bij een tekort aan of een niet goed functioneren van dit essentiële eiwit.

Vermoedelijk gaat het om een stoornis die veelal pas tot uitdrukking komt als er sterke overbelasting (stress) optreedt, waardoor autisme in de laatste tien jaar explosief is toegenomen en vroeger zelden voorkwam.

Het behoeft geen betoog dat in deze moderne tijd de bescherming tegen zware metalen een essentiële rol speelt in het handhaven van onze gezondheid in een sterk vervuilde wereld. We krijgen voortdurend zware metalen binnen met onze voeding, de dagelijkse intake van kwik met de voeding is ongeveer 20mcg en als tanden met amalgaam gevuld zijn, komt er nog eens een dosis bij afhankelijk van hoe oud het amalgaam is (1 mcg voor oud tot 450mcg/dag voor nieuw aangelegd amalgaam). In Nederland wordt voornamelijk aluminiumhydroxide gebruikt (25mcg per vaccin) en bevat alleen het griepvaccin nog kwik. Aluminium komt ook voor in allerlei verpakkingen van sappen, de blokverpakkingen die een aluminiumfolie aan de binnenkant bevatten. En er zijn altijd nog mensen die in aluminium pannen koken, vooral op vakantie. Metallothioneïne is dus een uitermate belangrijk eiwit. Zware metalen passeren ongehinderd de bloed-hersenbarrière. Zo krijgt een baby van twee maanden met een tekort aan metallothioneïne, die de DKTP/HIB en pneumococcon vaccin toegediend krijgt in twee verschillende spuiten, 2x 25 mcg aluminium en is dan niet in staat het aluminium te binden en uit zijn lichaam te verwijderen.

Door al de vitale functies van metallothioneïne is het niet verwonderlijk dat er van alles mis kan gaan in de ontwikkeling van het kind als er een tekort aan dit essentiële eiwit is. Vermoedelijk gaat het om een genetische stoornis die veelal pas tot uitdrukking komt als er sterke overbelasting optreedt en de stresslimiet van de hersenen overschreden wordt. Dit kan een vaccin zijn, maar ook een bacteriële of virale infectie al of niet in combinatie met een penicillinekuur, een narcose, etc. Dat medici de oorzaak van autisme vaak nog als zuiver genetisch bestempelen, duidt op een weinig wetenschappelijke instelling, een gebrek aan logisch denken en een onvoldoende bijhouden van hun wetenschappelijke literatuur. Genetische afwijkingen kunnen niet explosief toenemen zoals dat met autisme gebeurd is. In de Verenigde Staten is in enkele tientallen jaren het aantal gevallen van autisme van 1:180.000 naar 1:180 en in sommige staten al naar 1:150 gestegen. Ook is het niet slechts toe te schrijven aan een verbeterde diagnose, zoals ook wel beweerd wordt. Er moeten dus wel omgevingsfactoren in het spel zijn, ook al ligt er een genetische oorzaak aan de basis. Bovendien betekent genetisch nog niet hopeloos en onbehandelbaar! Recentelijke ontwikkelingen (methl-B12) in de VS bewijzen dat autisme wel degelijk is te genezen. Ook mijn persoonlijke ervaringen met de behandeling van autisme wijzen in die richting.

Waarschijnlijk beperken de ziekteverschijnselen die uit een slecht functionerend metallothioneïne voort kunnen komen zich niet alleen tot het veroorzaken van aandoeningen in het autistisch spectrum, maar mogelijk vinden allerlei andere moderne aandoeningen zoals ADHD en andere gedragsstoornissen, fibromyalgie, M.E. en CVS (chronische vermoeidheidssyndroom) hier ook hun verklaring. Zelfs bij kanker zou het een rol kunnen spelen.

Ik laat al jaren koper en zink prikken bij kankerpatiënten en bij velen zie je een verhoogd koper en verlaagd zink. Ik heb in mijn praktijk verschillende autistische kinderen die tijdens de behandeling van hun autisme een volledig ander gedrag gingen vertonen dat alle kenmerken van ADHD heeft. Volgens mijn inzichten ligt er aan ADHD een zelfde basisverstoring als aan autisme en kunnen autistische kinderen tijdens een succesvolle therapie in het ADHD traject terecht komen, wat op zich een gunstige ontwikkeling is en verder behandeld kan worden.

- Slecht functionerend metallothioneïne leidt tot een hoge koper-zink verhouding (hoog koper en laag zink) en een ophoping van zware metalen zoals aluminium, kwik, lood, cadmium, arseen en antimonium in het lichaam.

- De onmogelijkheid om het koper en zink in evenwicht te houden duidt op een metallothioneine probleem.
- De toxische effecten van zware metalen door een slecht functionerend metallothioneine kunnen enorm zijn zoals verstoring van de hersenfuncties, leverafwijkingen, nier beschadiging, het blokkeren van belangrijke enzymen en voedselintoleranties.
- Metallothioneine is de hofleverancier voor zink aan de cel, ook aan de witte bloedcellen (leucocyten), en een zinktekort kan tot ernstige verstoring van het immuunsysteem leiden. Er treedt daarbij bovendien een vroegtijdige verschuiving van het cellulaire naar humorale afweer op hetgeen tot immuunverlies leidt. Een tekort aan zink en metallothioneine kan tot een atrofie van de thymus en lymfatisch weefsel leiden met als gevolg een ernstig verzwakt immuunsysteem bij infecties. Als de moeder deze tekorten heeft kan de baby al met een ernstige immuunstoornis geboren worden (aangetoond in dierstudies)
- Een zinktekort kan bij kinderen ook leiden tot groeistoornissen en het achterblijven van de genitale en endocriene ontwikkeling.
- Een slecht functionerend metallothioneine als oorzaak voor autisme verklaart ook waarom 4 keer zoveel jongens autisme krijgen dan meisjes. Oestrogeen en progesteron, vrouwelijke hormonen, stimuleren namelijk de metallothioneine productie en daarom zijn meisjes beter beschermd tegen giftige stoffen van buiten af.
- Muizen waarbij men de metallothioneine functie geblokkeerd heeft hebben meer epileptische insulten en een ernstig verstoord immuunsysteem; beide verschijnselen worden bij autisme waargenomen; onderzoekers hebben bevestigd dat metallothioneine en zink epilepsie kunnen voorkomen.

Bloedonderzoek koper en zink

Het al of niet werkzaam zijn van metallothioneine wordt indirect bepaald door koper en zink in het bloed te laten bepalen. Daarvoor dient koper in het serum en zink in de erythrocyten (rode bloedcellen) bepaald te worden. Erythrocyten bevatten namelijk een hoger zink gehalte dan het serum. Als bij de verschillende handelingen bij en na het prikken rode bloedcellen kapot gaan stijgt de concentratie zink in het serum en krijg je een onnauwkeurige uitslag. Daarom is het beter zink in de rode bloedcellen te laten bepalen. Dat veel mensen een te hoog koper hebben en een te laag zink is begrijpelijk om verschillende redenen. Door stress houden we koper vast en scheiden we zink uit in de urine. Chronische stress, zoals veelal het geval is in de westerse wereld kan dus tot een verstoring van het koper-zink evenwicht leiden. Daarnaast bevat onze voeding veel meer koper dan zink; koper is immers een groeistimulator en wordt in kunstmest gebruikt. Ook met het drinkwater krijgen we via koperleidingen extra koper binnen. Door overmatige melkconsumptie (kalk) wordt de opname van zink bovendien nog belemmerd. Een te laag koper is een grote zeldzaamheid. Een te hoog koper en een te laag zink komt echter zeer frequent voor. Uit honderden bepalingen heb ik gaandeweg een goed beeld gekregen wat hoog en wat laag is. Ik houd voor koper 13-16mcmol/l en voor zink 180-200 mcmol/l als normaalwaarden aan. Soms vind je koperwaarden van 30 of 40, wat zeer hoog is en zink waarden van 140 of lager wat zeer laag is. Maar het gaat vooral om de verhouding koper zink, hoe hoger de koper hoe meer zink nodig is om het te compenseren.

Dr. William J. Walsch, Ph.D, vond dat 100% van de autistische kinderen een te hoog koper en een te laag zink hadden.

Ontstoring van vaccins met gepotentiëerde vaccins

De homeopathische methode, zoals gebruikt in de behandeling van vaccinatie schade, bestaat uit het geven van vier elkaar opvolgende potenties van het verdachte vaccin.

Zo'n serie bestaat uit de verdunningen 30K, 200K, MK en XMK. Soms kunnen lagere potenties (6K en 12K) of hogere potenties (LMK) noodzakelijk zijn. De duur van een kuur hangt af van de ernst van de problemen en van de reacties van de patiënt, meestal worden kuren van 4 weken gegeven waarbij elke potentie 2 keer gegeven wordt. Kuren dienen zo lang herhaald te worden tot er geen verbetering meer optreedt, met steeds 1 of 2 weken rust tussen de kuren. Ook kan een lange kuur gevolgd worden door nog een aantal kortere kuren van twee weken met een week tussenpauze. De toediening geschiedt door 2 granulen of een tiental globulen in de mond te laten smelten. Voor meer informatie zie www.tinussmits.nl/pvs

Invloed omgevingsfactoren

- Mensen die geen biologische voeding gebruiken krijgen zo'n 20 mcg kwik per dag met hun voedsel binnen, wat tot 40-50 mcg kan stijgen bij consumptie van bepaalde vissoorten zoals tonijn. Dit kan zeer schadelijk voor autistische kinderen zijn. Via de lucht ademen we per dag ongeveer 1 mcg kwik in.
- Het boren in oude amalgaamvullingen en het vullen van tanden met amalgaam, en griepvaccins, die ook zware metalen bevatten, moeten tijdens de zwangerschap ten sterkste ontraden worden. Een belangrijke oorzaak voor een zinktekort kan ook het eten van volkoren gistbrood zijn. Dit bevat namelijk phytinezuur dat een onoplosbaar complex met zink vormt en zo de assimilatie van zink blokkeert. De oplossing is zuurdesembrood, daar zuurdesem het phytinezuur oplost.
- De combinatie van veel vaccins tot één vaccin, de toename van het aantal vaccinaties, het starten van vaccinaties op zeer jonge leeftijd en het enten van kinderen die ziek zijn of nog niet volledig hersteld zijn van hun ziekte, vormen waarschijnlijk een wereldwijde trigger van omgevingsfactoren voor kinderen die genetisch een verhoogd risico lopen.

Vaccins

- Een van de belangrijkste factoren voor de ontwikkeling van autisme is ongetwijfeld het toedienen van veel vaccins op zeer jeugdige leeftijd. Vaccins bevatten in Nederland veelal aluminiumhydroxide, formaldehyde, eiwitverontreinigingen en de entstoffen zelf, viraal of bacterieel of toxines, soms ook kwik (griepvaccin),. Deze vaccins kunnen bij kinderen met een slecht functionerend ontgiftingssysteem (tekort aan metallothioneine) tot ernstige bijwerkingen leiden, waarvan autisme er slechts een van is. Mogelijk berust het ontstaan van epilepsie, astma, eczeem, gedragsstoornissen, ontwikkelingsstoornissen, en vele andere post-vaccinale klachten op hetzelfde ontstaansmechanisme. In de Verenigde Staten valt de enorme toename van autisme (van 1:180.000 naar 1:180 samen met de introductie van de BMR en later van het Hepatitis-B vaccin dat bij de geboorte gegeven wordt.

- Het immuunsysteem bestaat uit 2 belangrijke delen, de humorale en de cellulaire afweer. Door vaccinaties treedt er een geforceerde verschuiving van cellulaire naar humorale afweer op, wat tot verzwakking van het immuunsysteem leidt. Zo'n zelfde verschuiving kan optreden door een zinktekort.⁷
- Alle autistische kinderen zouden ontstoord moeten worden met de homeopathisch verdunde vaccins die het kind gehad heeft. Er zijn hiermee reeds zeer goede resultaten geboekt.
- Een autistisch kind zou nooit meer gevaccineerd moeten worden!

Darmstoornissen

- Ongeveer 85% van de autistische kinderen hebben spijsverteringsstoornissen en absorptie problemen. Probiotica zijn van belang om de darmfunctie extra te ondersteunen.
- De meeste autisten hebben spijsverteringsproblemen met schimmel overgroei zoals candidiasis, voedsel allergieën en overgevoeligheden. Als er onvoldoende metallothioneïne in de darm aanwezig is zullen zware metalen zoals kwik of lood aan sulfhydryl groepen gebonden worden. Sulfhydryl groepen in enzymen zijn nodig om caseïne en gluten af te breken. Veel autistische kinderen hebben dan ook een gluten- en caseïne allergie (meer dan 85%). Bovendien hebben deze enzymen zink nodig. Daarom zal een tekort aan metallothioneïne tevens een tekort aan het enzym geven dat caseïne en gluten moet afbreken. Dit leidt dan tot een allergie voor caseïne en gluten.
- Een lekkende dikke darm (leaky gut) betekent ook een falende metallothioneïne functie, waardoor kwik, lood en andere toxines in de poortader terecht komen.
- Metallothioneïne komt ook in hoge concentraties voor in de mond en kan bij een tekort leiden tot afwijkingen van de smaak en eetproblemen (bijvoorbeeld weigeren vast voedsel te eten met harde stukjes erin).
- De rol van metallothioneïne in de maag is a) maagsap productie, b) levering van zink voor het spijsverteringsenzymen, c) productie van eiwitten tegen maagontsteking.
- Metallothioneïne is ook belangrijk als beschermingsmechanisme tegen ontsteking van de darmen en tegen diarree. Het doodt candida en beschermt tegen schimmel overgroei.

Pyroluria, ondermethylering

- Autisme tengevolge van pyroluria (uitscheiding van pyrol via de urine) is de makkelijkst te genezen vorm van autisme (6% van de autistische kinderen). Pyroluria leidt namelijk tot een vitamine B6 en zink tekort omdat kryptopyrolen aan deze stoffen binden en dan met de urine uitgescheiden worden. Deze mensen kunnen ook een tekort aan de neurotransmitter serotonine hebben omdat vitamine B6 voor de synthese ervan nodig is. Serotonine is ook een stemmingsregulator. Pyroluria kan ook schizofrenie veroorzaken.
- Te hoog histamine gehalte en ondermethylering worden beiden in verband gebracht met een neiging tot rituele handelingen, dwangmatig handelen en herhalingsgedrag (45% van de autistische kinderen). Te hoog histamine wordt veroorzaakt door een water tekort (te weinig drinken) en het probleem is daarom gemakkelijk op te lossen. Ondermethylering in het bijzonder wordt in verband gebracht met obsessieve-compulsieve stoornissen, zoals bij autisme. Herstel van normale methylering wordt nu in de VS met methyl-B12 injecties gedaan zoals eerder besproken.
- 15% van de autistische kinderen vertoont overmethylering wat gepaard gaat met angst, hyperactiviteit, onvoldoende presteren en overgevoeligheid voor bepaalde chemische stoffen en voedingsmiddelen. Deze kinderen hebben DMAE, foliumzuur en B12 nodig en dienen methionine en S-adenosylmethionine te vermijden.

De behandeling

De behandeling bestaat uit een aantal stappen en verschillende therapieën.

1. Het ontstoren van de belangrijkste stressmomenten uit het verleden (homeopathisch): vaccins, narcose, antibiotica, kinderziektes, etc. Bij zware bevallingen en keizersnedes wordt de hulp van een osteopaat ingeroepen. Ook zij vonden dat de hersenvliezen te gespannen zijn en de hersenen onvoldoende ruimte

laten om te groeien. Stress of biochemische veranderingen dat is nog onduidelijk. Maar met hun cranio-sacrale therapie kunnen zijn de hersenvliezen oprekken en zo ontspannen.

2. Ten tweede wordt de (oxidatieve) stress van de hersenschors met vetoplosbare vitamine C behandeld en worden de hersenen met omega-3 vetzuren (EPA en DHA) gevoed, belangrijke bouwstenen voor de hersenen.
3. Ten derde kan met zink de metallothioneine functie in de darmen en de hersenen weer hersteld worden. Hiervoor wordt een ascorbatencomplex (wateroplosbare vitamine C met kalium, magnesium (rustgevend) en zink gebruikt. Ook wordt op deze manier de integriteit van de darm weer hersteld. Daarnaast blijkt ook Saccharum officinale D6 goede resultaten te geven bij het herstel van de darmflora en functie.
4. Verder kunnen met een constitutionele homeopathische behandeling van het kind, waarbij een geneesmiddel gekozen wordt dat grotendeels op het gedrag van het kind gebaseerd is, specifieke aspecten van het autistische gedrag behandeld worden. Met het geneesmiddel Saccharum officinale en soms met andere constitutionele geneesmiddelen kan het contact met de buitenwereld, het oogcontact, het gevoel etc. weer hersteld worden en met Cuprum metallicum kan de rigiditeit en obsessiviteit die zo kenmerkend zijn, weer opgelost worden.

Beide geneesmiddelen zijn nog niet altijd even goed gekend in de wereld van de homeopathie en zijn onderdeel van de Inspiring Homeopathy.

HET SPECIFIEKE KOOLHYDRATEN DIEET

Gebaseerd op het boek: "Doorbreek de vicieuze cirkel" van Elaine Gottschall, ISBN 90-808610-1-4

- enkelvoudige suikers (monosacchariden: glucose, fructose, galactose): fruit, honing, op de juiste manier gemaakte yoghurt en sommige groenten
- tweevoudige suikers (disacchariden): sucrose (tafelsuiker), lactose (melksuiker), maltose (zetmeel) en isomaltose (zetmeel); sucrose wordt door het enzym sucrase afgebroken in glucose + fructose, lactose door het enzym lactase in glucose en galactose; zetmeel (maltose en isomaltose) wordt afgebroken door het enzym maltase en isomaltase in glucose + glucose; veel geneesmiddelen, vitamine- en mineralenpreparaten bevatten lactose!
- meervoudige suikers (.polysacchariden): zetmeel: amylose en amylopectine (groenten, granen); hoe meer amylopectine hoe moeilijker te verteren

Koolhydraatstofwisseling en darmen

De enige suiker die het lichaam kan verbranden is glucose. Daarom moeten alle suikers die in ons lichaam terecht komen eerst omgezet worden in glucose. Dit kan alleen met behulp van enzymen die door het lichaam zelf aangemaakt worden.

In tegenstelling tot sucrose, lactose en zetmeel, vereist glucose geen vertering en wordt daarom al in de dunne darm opgenomen. Kinderen met diarree krijgen een beschadigde darmwand en ontwikkelen zo een intolerantie voor disacchariden (gewone suiker). Door deze beschadiging van de darmwand ontstaat een enorme slijmproductie door de darmwandcellen, waardoor de disacchariden niet in contact kunnen komen met de spijsverteringsenzymen van de absorberende darmcellen. Daardoor gaan ze als voedsel dienen voor allerlei bacteriën, waardoor er onevenwichtigheid in de darmflora ontstaat. Deze bacteriën produceren afvalstoffen die voor het lichaam giftig zijn en in het bloed opgenomen worden. Normaal is de maag en het bovenste gedeelte van dunne darm dun bevolkt met darmbacteriën in tegenstelling tot het laatste gedeelte van de dunne darm en de dikke darm.

Overgroei met bacteriën van maag en dunne darm kan ontstaan door gebruik van zuurremmers, ondervoeding of slechte voeding met verzwakking van het immuunsysteem, ouderdom en last but not least het gebruik van antibiotica, waardoor bacteriën ook veranderingen (mutaties) kunnen ondergaan. Door deze overbevolking van maag en dunne darm kan de opname van vitamine B12 in gevaar komen. Ook leidt dit tot toename van gasproductie en fermentatiestoffen die malabsorptie (slechte opname van voedingsstoffen vanuit de darm in het bloed) en de darmstoornissen in stand houden. Tevens vormt de darmwand een dikke slijmlaag om zich tegen de agressie van de darminhoud te beschermen, wat een verdere malabsorptie nog versterkt. Een bijkomend probleem is ook dat gisten, bacteriën en parasieten die de dunne darm zijn binnengedrongen, de darmwand beschadigen en de zo belangrijke enzymen vernietigen. Lactase is het eerste enzym wat schade oploopt. Daarom zien we ook zoveel problemen met melk en melkproducten die zonder lactase niet verteerd kunnen worden. Als de toestand ernstiger wordt kan uiteindelijk ontsteking en verzwering van de darm optreden die we kennen als ernstige ziektebeelden: de ziekte van Crohn, Colitis ulcerosa, Coeliaki, diverticulitis en chronische diarree. Al deze problemen kunnen tegengegaan worden door deze bacteriën hun voedingbron te ontnemen met behulp van een *Specifiek Koolhydraten Dieet*. Immers bacteriën voeden zich met onverteerde, in de darm achtergebleven suikers, die weer omgezet worden in gassen en zuren (D-melkzuur) en andere microbiële bijproducten. Deze zuren in de dunne darm beschadigen de darmwand en veroorzaken, doordat ze via het bloed in de hersenen terecht komen, een abnormale hersenactiviteit en abnormaal gedrag. Ook kunnen het zenuwstelsel en de hersenen aangetast worden door de malabsorptie van vitaminen en mineralen. Zo kunnen deze darmstoornissen epilepsie, schizofrenie, verwardheid, agressiviteit, desoriëntatie, wazig zien, gebrekkig beoordelingsvermogen, beledigend gedrag, onduidelijk praten, onvast lopen, rollen met de ogen, geheugenverlies en bizar gedrag veroorzaken.

Voor de volledigheid dient opgemerkt te worden dat de spijsvertering ook in belangrijke mate afhankelijk is van spijsverteringssappen uit de alvleesklier. Vezels zijn belangrijk als vulstof voor de darmen en zorgen ervoor dat er voldoende water in de darm vastgehouden wordt en de ontlasting niet te hard en droog wordt. Vezels worden niet verteerd in de darm!

Specifiek koolhydraten dieet of glutenvrij

Eigenlijk stamt het Specifiek koolhydraten Dieet al uit het begin van de vorige eeuw en werd door Dr. John Howland ontwikkeld voor coeliaki. Dr. Haas ontwikkelde het verder en concludeerde na de behandeling van 600 Coeliaki patiënten: "Er is sprake van volledig herstel zonder terugval, geen sterfgevallen, geen crises, geen longproblemen en geen belemmering van de groei (1949). Maar kort daarop kwam een groep faculteitsleden van de afdeling farmacie, kindergeneeskunde en jeugdgezondheidswetenschappen van de universiteit van Birmingham na een onderzoek van slechts 10 kinderen met de conclusie dat niet het zetmeel (de koolhydraten) uit granen, maar het eiwit gluten in rogge- en tarwebloem de coeliaki veroorzaakte. Toen kwam eigenlijk tot op de dag van heden de klad in de behandeling, die voorheen zo succesvol was gebleken. Pas veel later werd ontdekt dat het eigenlijk geen gluten allergie is, maar dat de gluten de koolhydraten insluiten en zo de vertering van het zetmeel gedeeltelijk verhinderen. Want als je de gluten verwijdert en ze vervolgens weer aan het meel toevoegt treden er geen spijsverteringsproblemen op. Bovendien kwam ook de klad in de diagnose methode omdat uiteindelijk alleen een biopsie als diagnosemethode gebruikt werd en niet meer de typische symptomen. Hierdoor werd bij een grote groep de diagnose niet meer gesteld terwijl ze wel de klachten hadden. Bovendien bevrijdt het glutenvrij dieet de patiënt niet van andere ernstige darmproblemen die niet tot de typische coeliaki-klachten behoren. Het specifieke koolhydraten dieet heeft daarentegen een veel bredere werking.

Darmstoornissen en de hersenen

Al in 1908 werd vastgesteld dat sommige patiënten die langdurig aan diarree en malabsorptie leden ook degeneratie vertoonden van de hersenen, het ruggenmerg en andere zenuwweefsels. Er werd aangetoond dat verlamingsverschijnselen en allerlei psychiatrische stoornissen een gevolg waren van voedingstekorten door malabsorptie gedurende darmziekten en dat microbiële activiteit in de darm giften kunnen produceren die de normale functie van de hersenen aantast. In de zeventiger en tachtiger jaren werd ontdekt dat patiënten waarbij een gedeelte van de dunne darm werd verwijderd en daardoor minder in staat waren voedsel af te breken en te absorberen, vaak neurologische klachten ontwikkelden zoals agressiviteit, plotselinge desoriëntatie, wazig zien, gebrekkig beoordelingsvermogen, beledigend gedrag, onduidelijk praten, onvast lopen met kleine stapjes, rollen met de ogen, verwardheid en delirium.

Darmstoornissen en autisme

Het SKD benadert de spijsverteringsproblemen bij autistische kinderen als een verstoring van de bacteriele fermentatie en de daaruit voortvloeiende problemen:

1. de productie van enorme hoeveelheden vluchtige korte-keten vetzuren (organische zuren, o.a. D-melkzuur) ten gevolge van onverteerde koolhydraten
2. verlaging van de pH-waarde (zuurgraad) van het bloed door het opnemen van die zuren
3. bacteriële over groei door onverteerde koolhydraten in het laatste gedeelte van de dunne darm en dikke darm
4. mutatie (verandering) van bacteriën door de zuren of door antibiotica
5. productie van gifstoffen door ziekmakende bacteriën

Volgens het Pfeiffer Instituut heeft 85% van de autistische kinderen spijsverteringsstoornissen. In het Algemeen Ziekenhuis van Harvard toonde men bij een onderzoek van 400 autistische kinderen aan dat 55% een lactase deficiëntie (tekort) had en dat bij 15% van de kinderen een lactase en dissaccharidase deficiëntie voorkwam. Tevens gaven zij het bewijs dat de vertering van koolhydraten belemmerd wordt op de plaats van de absorberende darmcel. Dit alles vormt de basis voor het SKD: voorkomen dat er dubbelsuikers in de darm komen.

Voordat u met uw kind aan een specifiek koolhydraat dieet begint is het van belang u goed te informeren door het boek Doorbreek de vicieuze cirkel te lezen. Daarin vindt u alle aanwijzingen en recepten om het dieet uit te kunnen voeren. Tevens dient u zich af te vragen of het in uw situatie wel haalbaar is. Ook homeopathisch zijn er mogelijkheden om de koolhydraatstofwisseling te verbeteren, waarbij wel een koolhydraat arm dieet als ondersteuning de genezing kan bevorderen.

Wat kunt u zelf doen?

1. Visolie, 500-1000mg/dag, kunt u zelf al starten voordat u een deskundige raadpleegt.
2. Ook vitamine C, water oplosbare vorm, 3 maal daags 500mg vanaf 2 jaar en vanaf 4 jaar 3 maal daags 1000mg; de vetoplosbare vorm (ascorbylpalmitaat) kunt u ook reeds starten, 3 maal daags 500mg vanaf 2 jaar en 3x daags 1000mg vanaf 4 jaar.
3. Zoveel mogelijk omgevingsfactoren vermijden en daarmee de genetische gevoeligheid omzeilen.
4. Geef uw kind de beste voeding die er bestaat, dus een biologische voeding. Hiermee voorkomt u verdere belasting met zware metalen, pesticiden, smaakversterkers, kleurstoffen, conserveringsmiddelen en andere afvalstoffen.

5. Zuurdesembrood in plaats van gistbrood om de binding van zink tot een onoplosbaar complex met phytinezuur te voorkomen en zink in de voeding beschikbaar te houden voor opname.⁶ Het volkoren zuurdesembrood is vaak zwaar, daarom is het beter te beginnen met gebuild zuurdesem dat veel lichter is.
6. Geef uw kind voldoende water.
7. Zorg voor een rustige omgeving met niet teveel prikkels zoals die van TV of computer.
8. Zorg dat uw kind goed geaard is met de aarde. Statische elektriciteit kan zowel emotionele/ mentale stoornissen als lichamelijke klachten geven. Vermijdt daarom synthetische kleding, isolerende schoenen (rubber of plastic zolen) en nylon vloerbedekking. Laat het kind zo mogelijk op blote voeten lopen. Zorg dat er geen elektrische apparatuur op zijn slaapkamer staat zoals elektrische wekker, TV of audio apparatuur.
9. Zorg voor een gezonde slaappleaats voor uw kind. In een gezond bed hoort geen metaal. Zo mogelijk dient het kind met het hoofd naar het noorden of oosten te slapen. Een donkere kamer is belangrijk voor de productie van melatonine (slaaphormoon).
10. Vermijdt antibioticakuren daar ze de darmflora aantasten en daarmee de onderliggende problemen alleen maar erger maken. Kies bij infecties voor natuurgeneeskundige oplossingen.

Voorbeeldcasussen

Voorbeeldcasus 1

Deze eerste casus geeft zonneklaar aan hoe effectief het ontstoren van vaccins kan zijn, omdat de ouders na een eerste serie ontstoringen een goed half jaar met de behandeling gestopt zijn. De eerste serie ontstoringen had een duidelijk positief effect op de ontwikkeling van Tom. Tijdens de stop was er geen enkele vooruitgang meer. Toen na een half jaar de behandeling voortgezet werd met zowel een verdere ontstoring van de vaccins als een meer constitutioneel gerichte behandeling samen met visolie, zink en zwavel knapte hij verder zienderogen op. Maar laten we in details bekijken hoe het allemaal ging.

Met 11 maanden kwam er een totale omslag in de ontwikkeling van Tom. Hij holde achteruit. Ineens kon hij dingen niet meer. Hij trok zich terug in zijn eigen wereldje, hij was onbereikbaar en er was geen gevoelscontact meer. Tot zijn twee en een half blijft hij in deze toestand, maar daarna gaat hij zich weer langzaam ontwikkelen. Hij heeft veel oorontstekingen en is chronisch verkouden; met 14 maanden krijgt hij zijn eerste buisjes. Ik zie hem op mijn consult als hij bijna vier is. Zijn ontwikkeling is dan ongeveer anderhalf jaar achter en in zijn slechte periodes is er helemaal geen contact meer mee te krijgen. Ook heeft hij veel repeterende bewegingen zoals op en neer gaande bewegingen maken op zijn knieën en ellebogen in bed waardoor het bed door de hele kamer schuift. Hij is volgens schema vanaf 3 maanden geënt. Naast de DKTP/HIB en BMR heeft hij ook nog de Meningococcen-C vaccinatie gehad. Ik besluit zowel de BMR als de DKTP/HIB te ontstoren en van elk vaccin 3 kuren van een maand te geven. Op de BMR kuren heeft hij heftige reacties en lijkt zijn autisme wel te verergeren, maar na elke DKTP/HIB kuur is hij duidelijk beter. Er is veel meer contact, hij kijkt je aan, maakt grapjes en doet vraag en antwoord spelletjes. Er is ook veel meer taalbegrip en hij is meer naar buiten gericht. Dan schrijf ik hem nog 3 korte kuren van de BMR en 3 van de DKTP/HIB voor. Dan zie ik hem pas een jaar later terug. De kuren hebben veel opgeleverd. Hij praat veel beter en er is veel beter contact. Hij is niet meer geobsedeerd door dingen. Hij draait perfect mee in het gezin. Er zijn geen echte gedragsproblemen meer. Voor de kuren zat hij vaak uren in een hoekje van de kamer en draaide met een wielje van een autootje. Soms fladdert hij nog wel eens als hij erg opgewonden is. Zijn achterstand heeft hij ook nog niet geheel ingelopen, zowel zijn

motorische ontwikkeling, als zijn cognitieve vermogens zijn nog achter op zijn leeftijd. Zijn spreken is wat staccato. Met andere kinderen spelen gaat ook nog niet zo goed, wel met zijn zus. Na het eten heeft hij nu een voldaan gevoel terwijl dat daarvoor niet bestond, hij bleef maar dooreten. Ik schrijf hem dan een nog hogere potentie van de DKTP/HIB voor (LMK), een maal per twee weken. Soms blijkt zo'n verstoring zo diep in de energie doorgedrongen te zijn dat je er met de lagere potenties niet helemaal uitkomt. Daarnaast start ik ook met Saccharum officinale 30K, twee maal per week; 500mg visolie, een zinkpreparaat met Vitamine B6 en 1000mg MSM (een zwavelpreparaat). Drie maanden later zie ik hem terug. Nu pas is het de ouders opgevallen dat hij in de periode zonder therapie in feite stil heeft gestaan in zijn ontwikkeling. In drie maanden tijd is hij nu weer zienderogen opgeknapt'. Hij heeft leren fietsen, is dag en nacht zindelijk, het contact is verder verbeterd en zijn taalgebruik is sterk vooruitgegaan; hij vertelt nu spontaan dingen en je kunt nu ook echte gesprekjes met hem voeren. Hij is ook steeds minder geprikkeld door dingen die anders dan anders zijn. Er zijn geen repeterende bewegingen meer. Op de zwemles gaat het prima en hij heeft dit jaar voor het eerst de kermis leuk gevonden, vorig jaar was het nog een drama. Als ik de ouders vraag een cijfer te geven voor het genezingsproces, ervan uitgaande dat volledige genezing een 10 is en de situatie voor de behandeling 0, dan krijgt hij voor handelbaarheid een 9 en voor het algehele genezingsproces een 6/7. De zwakke punten zijn nog zijn concentratie, het contact en het reageren op opdrachten. De DKTP/HIB LMK wordt onveranderd voortgezet en de Saccharum officinale wordt verhoogd naar een 200K 1 maal per 2 weken. Ook de supplementen blijven onveranderd. Als het genezingsproces zo doorgaat kunnen we hier een volledige genezing verwachten.

Voorbeeldcasus 2

Kjell is een adoptie kind uit China. Hij werd de eerste dag van zijn leven te vondeling gelegd en groeide het eerste anderhalf jaar in een weeshuis op. Hij was tot aan zijn adoptie nog nooit buiten geweest. Hij had een gespleten gehemelte en lip, wat pas later in Nederland werd geopereerd. Alles leek erop dat hij de adoptie niet leuk vond. Hij had een houding van ik heb jullie niet nodig. Hij weigerde alles. Je kon hem niet eens de fles geven. Hij pakte die dan zelf en ging dan op de grond liggen om zelf zijn fles leeg te drinken en dan alleen nog maar als er de hem bekende melk in zat. Hij trok zich letterlijk terug bij aanraking. Met autootjes draaide hij alleen met de wielen, maar reed er nooit mee. Contact was absoluut onmogelijk. Hij keek voortdurend naar het plafond en naar lampen.. Hij at alleen gepureerd voedsel, alle stukjes kwamen terug. Hij is door een osteopaat naar mij doorverwezen. De osteopathie heeft hem veel goed gedaan. Sindsdien kan hij echt huilen, vaak in golven van een half uur en lacht hij veel meer en hangt de clown uit. Hij maakt ook contact met andere kinderen en lichamelijk contact is nu ook mogelijk. Als hij bij mij komt (2 jaar) spreekt hij nog geen woord en blijft hij in een cirkel van een meter rond zijn moeder hangen met zijn vingers in de mond. Hij slurpt de energie van zijn moeder op. Hij is geobsedeerd door eten, heeft geen verzadigingsgevoel en zou de hele dag kunnen eten. Hij heeft al een behoorlijk overgewicht. Hij krijgt zonder ook maar een stap te doen tot hij krijgt wat hij wil. Hij zweet veel en slaapt in een pyjama zonder dekens over zich heen. s Avonds in bed is hij erg actief en slaapt pas rond 9.30 in. Hij is in China al gevaccineerd, maar in Nederland hebben ze alles gewoon over gedaan.

Adoptiekinderen reageren vaak erg goed op het homeopathische middel Saccharum, want het thema van dit middel is gebrek aan liefde en verlaten(angst). Een moeder die voor crisisopvang van kleine kinderen zorgt en ze steeds bij mij laat behandelen, zei me onlangs nog: Het is ongelooflijk wat u met Saccharum bij die kinderen doet. Het is wonderbaarlijk hoe ze opknappen. Het zal voor een ervaren homeopaat niet moeilijk zijn om ook bij dit kind de Saccharum kenmerken te onderkennen. Ik schreef hem Saccharum officinale 30K 2x/week voor, waarna hij spectaculair verbeterde. Het is een ander kind, zegt moeder. Hij kijkt niet meer naar boven. Hij gaf moeder zelfs een dikke kus met zijn armen om haar heen. Hij wil nu opgetild worden. Hij eet alles, ook met brokjes. Hij probeert veel uit, klimt overal op en zit

overall aan. Hij heeft belangstelling voor zijn omgeving en wil graag naar buiten. Hij kan ook heel driftig worden. Maar even spectaculair als hij verbeterd is, is hij ook weer teruggevallen. Maar op de Saccharum 200K gaat het weer prima. Hij is supervrolijk en zingt de hele dag. Hij kijkt je nu aan en maakt echt contact. Hij is gek op muziek en danst erop. Maar hij is zeer driftig als iets niet lukt. En zo gaan we naar de Saccharum MK; ik geef hem een aantal sporenelementen: aluminium, silicium, fosfor, mangaan-koper, koper-goud-zilver, lithium, magnesium en zink-koper. Daarop ontwikkelt hij eczeem en zit hij weer veel met zijn vingers in de mond. En steeds anderhalve week na de inname van Saccharum MK wordt hij weer zeer agressief. Uiteindelijk geef ik hem samen met de Saccharum XMK nog Calcarea carbonica D6 1x daags en 2x daags dino-calcium (200mg) om zijn taalontwikkeling op gang te brengen. Op de eerste inname van Saccharum XMK reageert hij bijzonder goed, maar als hij 2 weken later de XMK weer krijgt gaat het weer helemaal mis en langer wachten geeft geen duidelijke verbetering. Hij heeft een enorme ontwikkelingsachterstand, maar zijn spraak begint zich duidelijk te ontwikkelen: hij vraagt hoe dingen heten en hij onthoudt het ook. Hij kent hele liedjes van buiten en zingt ze mee. Maar hij blijft rechtlijnig en drammerig en is snel boos. Dan besluit ik om hem ook orthomoleculair te behandelen volgens de inzichten van het Pfeiffer Treatment Center. Ik schrijf hem voor: zinkcitraat 15mg 1x daags; Vit. B6 50mg, 1x daags; Orthiflor Atopic, 2 x daags maatschepje. Daarna gaat het snel spectaculair beter zowel het eczeem als psychisch: hij praat veel meer, is niet agressief meer, speelt veel beter, maar na 6 weken volgt een even spectaculaire terugval. Blijkbaar komt hij nog iets tekort wat nu de beperkende factor is geworden. Ik schrijf hem voor: MorDHA 1daags; Depyrrol kind met 15mg zink en de actieve vorm van B6 (pyridoxaal-5fosfaat); MSM 500mg 2x daags¹; L-glutathion 250mg, 1x daags 1 en L-glutamine 500mg, 1x daags 1; en Greens (Barleans) 2dd 1 theelepeltje. Verder heeft hij nog zijn Dino-Calcium (200mg calcium) en Calcarea carbonica D6 2x daags 1 tablet en Saccharum off. XMK elke 10 dagen. Dan volgt er een definitieve doorbraak. Moeder zegt: Hij is er doorheen. Na 3 dagen begon hij al te verbeteren. Hij klom op een stoel met een air van: Kijk mij eens. Hij laat zien dat hij er is. Zijn spraak gaat met de week beter; hij maakt zinnen van twee drie woorden. Hij zoekt zelf zijn kleren uit. Hij kan kleine dingetjes kiezen, bijvoorbeeld wat hij op zijn brood wil. Hij is niet meer geobsedeerd door eten en heeft weer een verzadigingsgevoel. Hij is enorm afgevallen, er is letterlijk iets van hem afgevallen, zegt moeder. Zijn luiers zijn niet meer vies, zijn ontlasting is normaal met een normale geur. Hij heeft wel nog boze buien als hij zijn Saccharum weer nodig heeft. Hij staat nu op Saccharum LMK, eens in de drie weken. Wat uiteindelijk de definitieve doorbraak gegeven heeft is moeilijk te zeggen, dat zal uit verdere ervaringen moeten blijken. Was het de DHA, de MSM, de glutathion of de glutamine of de greens? Wel is duidelijk dat met een gecombineerde behandeling van een homeopathisch middel en een gerichte orthomoleculaire behandeling meer bereikt is dan zowel ik als de ouders in hun stoutste dromen zouden hebben verwacht. Hij was immers toch een ernstig getraumatiseerd kind uit het autistische spectrum! Of de doorbraak ook definitief zal zijn zal nog moeten blijken, maar wat wel duidelijk is dat we ons niet zomaar neer hoeven te leggen bij een diagnose van autisme. Er zijn zeker goede mogelijkheden voor diepgaande verbeteringen en genezingen.

Bij dit kind werden de vaccins niet ontstoord. Of dit nog nodig is zal de toekomst leren. Vaak start ik met de ontstoring, wat al zeer opvallende verbeteringen kan geven.

Voorbeeldcasus 3

Soms geeft alleen de ontstoring van het verdachte vaccin al de oplossing en meestal is het een eerste stap naar genezing.

Rik (41/2 jaar): diagnose autisme; hij was een volkomen normaal kind tot zijn BMR vaccinatie met 16 maanden. Hij ontwikkelde zich snel, kon alleen de trap opkruipen en lopen; al in de eerste week na zijn BMR ging het snel bergafwaarts zowel lichamelijk als psychisch, zijn

gedrag veranderde dramatisch: hij werd agressief, was onhandelbaar op het kinderdagverblijf, maakte krijsende geluiden, trok zich terug bij vreemden, zijn spraak verdween volledig en zijn lichamelijke ontwikkeling viel sterk terug; hij sliep slecht en er was geen oogcontact meer; hij had volledig gecontraheerde pupillen die niet meer op licht reageerden; hij was niet te corrigeren; hij had zachte ontlasting en frequente neusbloedingen.

Na 5 kuren met gepotentieerd BMR is er veel bereikt. Zijn ogen zijn opengegaan en er is weer contact met hem te krijgen; het oogcontact is terug en zijn pupillen reageren weer op licht; zijn neusbloedingen zijn gestopt, hij slaapt weer lekker, begint weer te praten en maakt zinnen van twee drie woorden; hij kan zelfs elk woord herhalen dat zijn oudere zus hem voorzegt en leert; hij is zich weer bewust van en reageert op zijn omgeving; zo werd hij ineens bang toen hij moeder eend met gevolg zag, terwijl hij daar voordien nooit enige reactie op had vertoond; hij kan weer contact maken; hij knuffelt met zijn ouders en mensen waarvan hij houdt; hij troost zijn zus als ze huilt; zijn rusteloosheid is verdwenen en hij kan instructies opvolgen; hij is niet meer zo bang en zijn zelf mutilerende neigingen zijn helemaal verdwenen; tijdens elke gepotentieerde BMR kuur krijste hij net als na de BMR vaccinatie, maar daarna was hij beter en beter; hij is nu weer een normaal kind, de gordijnen zijn weer open.

Voorbeeldcasus 4

Soms ook speelt het constitutionele homeopathische middel (vaak Saccharum off.) een sleutelrol en geeft de gezochte doorbraak. Dit was het geval bij Diede. Hij is vier jaar oud, heeft eczeem en is zeer rusteloos, met sterk autistische trekken en is oncorrigeerbaar; hij vermijdt oogcontact, krijst als hij naar bed gebracht wordt en heeft veel nachtmerries; hij was een volmaakt kind tot drie maanden, tot de eerste DKTP/HIB. Maar hij geeft geen enkele verbetering op de ontstoring van de vaccins; als er dan een behandeling met Saccharum off. 30K eens per week gestart wordt, treedt er binnen drie maanden een dramatische verbetering op; hij speelt weer als een normaal kind en zijn autistische trekken zijn volledig verdwenen; zijn eczeem en dunne ontlasting zijn genezen; hij is niet meer rusteloos, is corrigeerbaar en heeft geen woede aanvallen meer zonder aanleiding; hij gaat weer zonder problemen slapen en heeft geen nachtmerries meer; zijn spraak gaat langzaam vooruit en er is geen terugval meer (nu 2 jaar later)

Voorbeeldcasus 5

Anke is een meisje van 7 jaar als ze voor het eerst op mijn spreekuur verschijnt. Ze heeft vooral gedragsproblemen. Ze is erg agressief naar haar moeder en jongere broer, opstandig en niet te corrigeren. Achteraf heeft ze spijt, belooft dat ze het nooit meer zal doen, maar het kan 5 minuten later al weer helemaal escaleren. Ze kan plots boos worden zonder aanleiding, ze is dan buiten zinnen. Moeder herkent haar dan niet meer, haar ogen staan anders en ze praat met een stem als van een commandant. Het is alsof ze niet merkt dat ze een ander pijn doet. Alles moet precies volgens de klok en in huis mag niets verzet worden. Ze is erg onzeker in nieuwe situaties en wordt boos als ze niet begrepen wordt of als dingen anders gedaan worden dan ze gewend is. Ze heeft moeite met emoties, vooral met verdriet, angst en teleurstelling. Ze kan alleen met haar jongere broertje samen spelen als het precies volgens haar ideeën gaat. Ze wil alles onder controle houden en is erg gehecht aan vaste rituelen. Op school gedraagt ze zich echter normaal en zijn er absoluut geen problemen.

Hoewel de diagnose nooit gesteld is, is het wel duidelijk dat Anke duidelijk autistische trekken heeft. Haar lichamelijke ontwikkeling is echter volkomen normaal en is niet achtergebleven zoals bij autistische kinderen vaak het geval is. Ook is ze in staat zich buitenshuis aangepast te gedragen.

Bij Anke heb ik de drie therapie mogelijkheden alle drie uitvoerig toegepast. Uiteindelijk leidde de toediening van de supplementen tot een definitieve doorbraak.

Eerst werden de verschillende vaccins ontstoord. Bij de tweede DKTP/HIB had ze zich namelijk enorm verzet (3 maanden). Meteen toen ze het consultatiebureau binnen kwam begon ze heftig te gillen en moest ze door drie volwassenen vastgehouden worden om haar de inenting toe te dienen. Vervolgens ging dat bij elke prik zo. Verder leek ze van de inenting zelf niet zoveel last te hebben. Ik begon de behandeling met 2 ontstoringskuren BMR. Na de tweede kuur was ze heel boos en dwars. Na drie kuren DKTP/HIB was ze rustiger geworden en was ook haar boosheid een stuk minder. Een verdere ontstoring van de DKTP/HIB leverde geen verbetering meer op, maar haar ogen staan wel veel beter zegt moeder. Opvallend is dat ze tijdens de kuren geen last heeft van haar agressieve buien, maar daarna snel weer in haar oude gedrag terugvalt. Blijkbaar zit er nog wat anders dwars. Ook heeft ze veel angsten, vooral ook verlatingsangst als haar moeder weggaat. Een homeopathische behandeling met Cuprum arsenicosum, Aconitum, Vernix caseosa, Saccharum Officinale, Lac maternum, Anacardium, Rhus toxicodendron en Lycopodium leveren weinig op. Er zit iets verkeerd om in mijn hoofd, zegt ze zelf. Ondertussen ben ik naar het congres over autisme in Chicago geweest en laat haar koper en zink prikken. Dat levert een duidelijk aanknopingspunt op. Ze heeft een verhoogd koper en een sterk verlaagd zink, zoals dat ook bij autisten het geval is. Dan wordt de behandeling gestart met zink, visolie, een darmflora preparaat met glutathion en glutamine en Vitamine B complex. Na een duidelijk verbetering valt ze na de zomervakantie, als ze weer naar school gaat, toch terug. Ik geef haar dan nog extra MSM 1000mg 2x daags en L-cysteine 500mg 1x daags. Na twee maanden gaat het dan een stuk beter. Anke is een leuke meid geworden; haar boosheid is vrijwel verdwenen; ze is flexibeler en heeft geen ochtendhumeur meer; ook haar behoefte aan zoet is sterk verminderd.

Bij Anke gaf een afwijkende koper-zink waarde uiteindelijk de sleutel tot de oplossing van haar gedragsproblemen.

Voorbeeldcasus 6

Rik is autistisch en nu 7 jaar oud. Hij heeft ernstige ontwikkelings- en gedragsstoornissen die enkele dagen na de BMR vaccinatie op 16 maanden begonnen zijn. Voorheen was hij een volkomen gezond kind. Hij kon al voor het jaar lopen en was zeer bij de hand. Na de BMR prik werd hij apathisch, gooide alleen nog met dingen zonder nog te spelen en sloeg overal op met stokken; hij zonderde zich af bij bezoek; zijn taalontwikkeling ging sterk achteruit; hij beet op rubberen dingen; hij sliep slecht in en rond 4 uur in de morgen was hij al weer wakker; er was geen oogcontact meer, zijn pupillen waren vernauwd, hij keek dwars door je heen. Op de peuterspeelzaal was hij niet meer te handhaven vanwege zijn agressief gedrag en hij was niet te corrigeren; zijn ontlasting was breiig geworden en hij had veel bloedneuzen s nachts; hij was erg krampachtig. Toch legden de ouders nooit enig verband met de BMR prik. Pas toen hij drie jaar was kwam hij bij de kinderarts; de kinderarts zag wel het verband met de BMR en meldde het voorval bij het RIVM; die belde de ouders met de mededeling dat als ze nog 10 mensen wisten, ze er onderzoek naar zouden gaan doen. Mooie opdracht voor de ouders, die hun handen meer dan vol hadden met een autistisch kind.

De BMR was al (gedeeltelijk) door een collega homeopaat ontstoord, waarna hij s nachts weer doorsliep, de bloedneuzen stopten en er weer enig contact was. Ik ontstoorde de BMR nog verder met 5 kuren van 30K t/m XMK en later kreeg hij ook nog de 6K en 12K en de LMK. Op de 6K had hij een gigantische terugval alsof hij opnieuw het vaccin kreeg; hij was toen weer in zichzelf opgesloten met kleine pupillen en opnieuw bloedneuzen; ook gilde en krijsde hij weer; maar na 4 dagen bloeide hij weer helemaal op; hij kan dan elk woord nazeggen, zingt lang zal hij leven, en zei ineens: Ik ben blij. Hij scheurt nu alles kapot als een

tweejarig kind, hij zit aan tafel en kan puzzels leggen van 35 stukjes; hij hangt zijn jas aan de kapstok en het gillen en krijsen is veel minder, hij is er weer, hij is weer in deze wereld, hij kijkt je weer aan; hij reageert weer op de emoties van anderen, geeft moeder een kus als hij haar pijn gedaan heeft. Hij is nu veel handelbaarder en is op een normale kleuterschool; hij kijkt je recht in de ogen, de waas is weg en de pupillen zijn weer open. Hij gooit niet meer met speelgoed. Zijn agressiviteit is nu veel minder en hij knuffelt ook weer. Hij is langzaam uit zijn isolement gekomen. Op school kan hij werksituaties goed aan en kan echt spelen. Hoewel zijn spraak vooruit gegaan is, blijft hij op dat gebied nog het meest achter. Hij zit nu in een fase waarin extra aandacht aan de taalontwikkeling besteedt dient te worden, dat kan goed met een combinatie van homeopathie en orthomoleculaire geneeskunde.

Voorbeeldcasus 7

Dit e-mailtje kreeg ik onlangs uit de VS en wil ik u niet onthouden. Ook hier ziet u dat het alleszins de moeite waard is om vaccinaties te ontstoren. De vertaling staat eronder.

Hello Dr. Smits,

I read your website with great interest. My son (now 29 months) became severely autistic with other biological health issues after his first DPT shot. We have seen a classical homeopath with great success over the past 13 months. This past dose of DPT remedy has been nothing short of a miracle. In quick summary, my son went from a child who did not speak, did not play, did not interact, banged his head repeatedly all day, spun in circles, and other stims, with leaky gut syndrome, yeast infections, and other issues to a little boy who now speaks, plays, laughs, is potty trained, and by all other means is a normal toddler. There are no residual autistic symptoms! However, he must remain on a strict diet. He can only eat rice, potato, pears, chicken, and beef. He can also tolerate sheep's yogurt. He is still very intolerant of gluten, casein, soy, corn, and phenols.

Vertaling: Ik las uw website met veel interesse. Mijn zoon (nu 29 maanden) werd ernstig autistisch samen met andere lichamelijke klachten na zijn eerste DTP vaccinatie. We hebben de laatste 13 maanden met veel succes een klassieke homeopaat bezocht. Die behandeling met dat homeopathische DTP geneesmiddel was niets minder dan een wonder. Om kort te gaan mijn zoon werd van een kind dat niet sprak, niet speelde, niet op je reageerde, de hele dag met zijn hoofd bonkte, in rondjes draaide en andere rare dingen, met een lekkende darm syndroom, gist infecties en andere gekke dingen, een jongetje dat nu spreekt, speelt, lacht, zindelijk is en in alle opzichten een normale peuter is. Er zijn geen autistische kenmerken meer. Hij moet echter wel op een streng dieet blijven. Hij kan alleen rijst, aardappels, peren, kip en rundvlees eten. Hij kan ook schapen yoghurt verdragen. Hij is nog erg overgevoelig voor gluten, caseïne, soja, mas en fenolen.

Commentaar: in dit geval zie je mooi dat de genezing niet uitsluitend zit in het ontstoren van de vaccins, maar dat ook de darmen vaak aangedaan zijn bij autisme en dat een behandeling met gepotentierde vaccins dit probleem niet zonder meer oplost. Hier kan nu een orthomoleculaire behandeling met extra zink, een darmflorapreparaat, etc. nog veel verbetering op lichamenlijk gebied teweeg brengen.

Voorbeeldcasus 8

Adriaan is viereneenhalf als hij voor het eerst op mijn spreekuur verschijnt. Hij is onvolledig geënt. Op de eerste DKTP/HIB was hij een beetje trillerig, op de tweede had hij hoge koorts en was 24 uur lang ijskoud. Op de derde prik had hij dezelfde verschijnselen, maar was tevens erg ziek en op de vierde prik met 15 maanden waarbij hij vooraf Paracetamol kreeg

had hij toch nog 39,5 C koorts, at hij 3-4 dagen niet, huilde raar, braakte hij alleen maar, had een heel dik been, hielt zijn hoofd ineens scheef en ging na 3 dagen vervelen rond zijn mond, wat op een darmstoornis duidt. Na 2 dagen overstrekte hij zich ook, wat op een hersenstoornis duidt. Ook kreeg hij vanaf die tijd chronische diarree. Maar er was meer aan de hand. Hij stopte met praten, hij keek recht vooruit alsof hij oogkleppen op had en er was geen contact meer mee te krijgen. Met drie maanden had hij al darmproblemen, vlak voor de eerste prik had hij diaree met bloed en slijm, maar op de wijk vonden ze dat absoluut geen probleem. Zieke kinderen mogen tegenwoordig gewoon geënt worden. Er zijn nauwelijks nog contra-indicaties zoals die vroeger wel bestonden, een slechte zaak die van weinig medisch inzicht getuigt. Mijn advies is: Ent nooit een kind dat niet helemaal gezond is, zelfs niet als het een verkoudheid heeft. Adriaan bleef maandenlang groene ontlasting houden met slijm en wat bloed. Ook bleek hij allergisch voor allerlei voedingsmiddelen. Hij had veelvuldig luchtweginfecties en kreeg Pulmicort voorgeschreven. Ook kreeg hij veel antibiotica wat zijn darmen nog verder uit evenwicht bracht. Toen hij bijna drie was werden zijn keelamandelen verwijderd. Van een orthomoleculaire arts krijgt hij allerlei supplementen. Zijn gedrag is toen heel langzaam verbeterd. Hij bezoekt het Medisch Kinderdagverblijf in verband met zijn hyperactiviteit en contactstoornis, waar ze het op een autistiforme stoornis houden. Vooral zijn fijne motoriek is achtergebleven en zijn concentratie is slecht. Hij is moeilijk te corrigeren en dingen blijven niet hangen, ook niet als je hem straft. Hij is nogal agressief naar andere kinderen en gebruikt veel scheldwoorden. Hij wordt heel druk en ontembaar bij teveel prikkels. Zijn fantasie is duidelijk verbeterd en zijn IQ is bovengemiddeld. Er wordt een kuur DKTP/HIB van vier weken afgesproken, twee weken later gevolgd door een korte kuur van een week. In eerste instantie gaat hij slechter slepen en gaat zijn gedrag eerder achteruit. Hij is moeilijker te corrigeren, is zeer obstinaat en weinig flexibel. Hij blijft erg in dingen hangen. Ook zijn darmen hebben sterk gereageerd, vooral op de MK met dunne, stinkende en zure ontlasting. Uit een bloedonderzoek blijkt dat ook hij een hoog koper en laag zink heeft. Het is in deze fase van de behandeling vaak erg moeilijk voor de ouders om het geloof in de behandeling te bewaren, vooral omdat er vanuit de omgeving en officiële instanties vaak nogal negatief gereageerd wordt. Deze kuren duren vaak enkele maanden en als er dan alleen maar verergeringen optreden haken sommige ouders af. Maar deze ouders houden vol. Hij krijgt extra zink, vitamine B6, MSM, L-cysteine, L-histidine en visolie. Een half jaar later gaat het veel beter met Adriaan. Hij is socialer geworden, meelevender en is heel aanhankelijk. Het gevoel begint terug te komen. Het is een echt buitenkind en samenspelen maakt hem nogal eens boos. Zijn ontlasting is nu vast en regelmatig. Ook zijn allergie is sterk verbeterd. Ook zijn de ouders gestart met osteopathie, die werkt op de balans tussen linker en rechter hersenhelft. Hij is minder driftig en kan beter zelfstandig spelen. Maar globaal genomen is zijn gedrag maar licht verbeterd. Dan start ik met een passend homeopathisch middel Saccharum officinale 30K eenmaal per week en de supplementen worden onveranderd voortgezet. Na 4 maanden is hij duidelijk verbeterd. Zijn taalgevoel is sterk verbeterd en op school werkt hij op een hoog niveau. Ook in de groep gaat het beter, hoewel hij soms niet goed aanvoelt wanneer hij ergens mee moet stoppen en is nogal overheersend. Hij is erg leergierig en dol op de natuur. Hij heeft oog voor detail. Hij blijft nog moeilijk te corrigeren. Hij kan zich beter concentreren. De diagnose autisme is nu van de baan en de ouders schatten het genezingsproces in op 60% hoewel er zeker nog veel te verbeteren valt. Ik schrijf hem nu Belladonna 200K voor in plaats van Saccharum officinale en de rest van de therapie wordt gehandhaafd. We zullen zien hoever we komen.

Conclusie

Met dit artikel heb ik geprobeerd zoveel mogelijk informatie te geven aan ouders met autistische kinderen. Tevens heb ik mijn visie op deze aandoening uitgesproken. Het is een teken van hoop, je hoeft niet lijdzaam toe te zien. Er zijn wel degelijk therapeutische mogelijkheden vanuit de huidige stand van de wetenschap. Ik meen voldoende inzicht in en ervaring met deze kinderen te hebben om een positief geluid te laten horen. Een combinatie van een homeopathische en orthomoleculaire aanpak lijkt hier de beste resultaten te geven.

Ik spreek hier de hoop uit dat dit schrijven zal leiden tot de verlichting van veel emotionele pijn zowel bij de autistische kinderen zelf als bij hun ouders en bij allen die op een of andere manier zich met hun lot verbonden voelen.

Bibliografie en internet sites

1. Metallothionein and Autism; William J. Walsch, Ph.D., Anjum Usman, M.D., Jeffrey Tarpey, Tanika Kelly; Pfeiffer Treatment Center, Naperville, Illinois;
<http://www.hriptc.org/>
2. The Natural Medicine Guide to Autism; Stephanie Marohn; ISBN 1-57174-288-3
<http://www.stephaniemarohn.com/>
3. Het Post-Vaccinaal Syndroom, diagnose, behandeling en preventie; Tinus Smits; ISBN 90-803326-2-3; www.tinusmits.nl
4. Inenten niet zonder Risico; Heidy van Beurden en Tinus Smits; ISBN 90-215-9758-6
5. Nutrition in Behaviour and Learning; Dyslexia, Dyspraxia, ADHD and the Autistic Spectrum Can Fatty Acids help? Dr. Alex Richardson, 2003, Mansfield College and University Lab. Of Physiology, Oxford
6. Johan E. Sprietsma, Zink, Auto-immuunziekten, voedselallergien en kanker; Ankh-Hermes bv Deventer
7. Cousins, RJ, Hanningham-Foster,L.; Regulation of Cysteine-Rich Intestinal Protein, by Mediator of the Immune System; Journal of Infectious Diseases; Vol.182 Suppl 1:S81-4; 2000 September
8. Pfeiffer Treatment Center, 1804 Centre Point Drive, Naperville, Illinois 60563, USA; fax. 001-630-505 1907; phone 630-505-0300
9. Anders,MSc, Michael Stellfeld,MD, Jan Wohlfart, MSc, Mads Melbye, PhD; Association Between Thimerosal-Containing Vaccine and Autism; JAMA, October 1, 2003-vol 290,no.13, p.1763-66.
10. Cousins, RJ, Hanningham-Foster,L.; Regulation of Cysteine-Rich Intestinal Protein, by Mediator of the Immune System; Journal of Infectious Diseases; Vol.182 Suppl 1:S81-4; 2000 September
11. Dr. Archie Kalokerinos; Every second child. ISBN 0-87983-250-9
12. Dr. Glen Dettman, Dr. Archie Kalokerinos, Dr. Ian Dettman; Vitamin C, Nature's Miraculous Healing Missile! ISBN 0-646-11985-0
13. Dr. Steve Hickey, Dr. Hilary Roberts; Ascorbate, The Science of Vitamine C. ISBN 1-4116-0724-0724-4
14. Elaine Gottschall B.A., M.Sc.; Doorbreek de vicieuze cirkel. ISBN 90-808610-1-4
15. <http://www.chgeindhoven.nl/>
16. <http://www.autismwebsite.com/>
17. <http://www.909shot.com/>

Adressen behandelende artsen Nederland

Vooralsnog zijn alleen de artsen van het Centrum voor Holistische Geneeskunst, Carmelitessenstraat 4, 5652 EW Eindhoven op de hoogte van de methode die door Tinus Smits ontwikkeld is. Het ligt in de bedoeling zo spoedig mogelijk in elke provincie tenminste enkele collega artsen in deze methode in te wijden.

1. Centrum voor Holistische Geneeskunst, Carmelitessenstraat 4, 5652 EW Eindhoven, tel. 040-2516099`

- Tinus Smits, arts

- Gerard Megens, arts

- Hans Reijnen, arts, F. Bolstraat 8, 5753 BL Deurne, tel. 0493-319000 (werkt ook met Bicom)

- An van Veen, arts, Belgie: Horststraat 47, 2370 Arendonk, tel. 014-658271

2. Lies in 't Hout-kegge, arts; P.Theeuwelaan 9, 5591 EJ Heeze; tel. 040-2263067

3.

Adressen behandelende artsen België

1. An van Veen, arts, Horststraat 47, 2370 Arendonk, tel. 014-658271

2.