

MORA-Terapi ya da Biorezonans

Teknik ve Bilimsel Altyapı

Biorezonans temelde akupunktur konusunda çalışmalarıyla bilinen Dr. Voll'ün 1960 li yıllardaki elektro-akupunktur ölçümleri sırasında yapılan gözlemlerinin bir tamamlayıcı tıp yöntemi olan homeopati ile birleştirilmesi ile; 1970 li yıllarda Dr. Franz Morell ile elektronik mühendisi Erich Rasche tarafından yaratılmıştır. MO-RA ismi de bu iki kişinin isimlerinin birleşiminden oluşur. MORA Super Plus cihazı ise biorezonansı yaratan ve geliştiren bu ekibin teknolojiyi getirdiği son noktadır.

1960 lı yıllarda başlayan Dr. Voll elektroakupunktur ölçümleri kabaca akupunktur noktalarındaki elektriksel direnç ölçümleri olarak tanımlanabilir. Vücut üzerinden geçirilen 0,7 voltluk küçük bir elektriksel akımın akupunktur noktalarında çevre dokulara nazaran daha düşük bir dirençle karşılaştığı ve akupunktur noktalarının direnç ölçümlerinin tanısasal amaçlı olarak kullanılabilceğini öneren yöntem **EAV** (**E**lektro **A**kupunktur **V**oll) yöntemi olarak bilinir ve elektroakupunkturda kullanılan diğer bir yöntem olan Ryodoraku yöntemiyle benzerlikler gösterir

Biorezonans Voll yöntemiyle yapılan elektriksel direnç ölçümlerinin ölçüm devresi içine homeopatik ilaçlar ya da toksik maddelerin sokulmasıyla değiştiği gözlemine dayanır. Tıp doktoru, akupunktur hekimi ve homeopat olan Dr. Franz Morell homeopatik ilaçların etkisinin sadece elektromanyetik olduğunu ve ilaçların sadece bu elektromanyetik özelliğiyle Voll (EAV) ölçümlerini değiştirebildiğini göstermiştir.

Dr. Morell ve Elektronik mühendisi Eric Rasche nin çalışmalarında ölçüm devresi içinde bulunan gerçek maddelerle yaratılan ölçüm değişikliklerinin ayınlarının, bir kablosuz verici - alıcı sistemi üzerinden devreye katılan maddelerle de yarattığı da bulmuştur. Bu çalışmalarının sonucunda ise ilaç bilgisinin 1 Hz ile 10^6 Hz arasındaki frekanslarda gönderildiğinde rezonans oluşturduğunu (yani akupunktur noktasında değişiklik oluşturduğunu) görülmüş ve sonuç olarak bu türden zayıf vibrasyonların (ölçümlerdeki değişikliklerden dolayı) insanlardaki bilgi iletim sisteminin bir parçası olduğu ortaya çıkarılmıştır. [39-41]

İlk biorezonans sistemi yani ilk MORA cihazı, ilaçlarla (yada toksik-alerjen maddelerle) teması elektriksel olarak yönlendiren ve elektromanyetik vibrasyonları ileten bir aygıt; ve ayrıca içinde elektro-akupunktur ölçüm devresi bulunan bir alıcıdan ibarettir.

EAV testleri sırasında ilaçların devreye dahil edilmesiyle yapılan işlemin insan üzerindeki etkileri değerlendirildiğinde zayıf elektromanyetik vibrasyonların "bilgi taşıyıcısı" olduğu varsayılmıştır. Teknik olarak insan ve biorezonans aygıtı arasında temas olması halinde normalde karşılaşılandan belirgin şekilde daha güçlü bir "white noise" "gürültü" kaydedilir. İnsanlardaki bu aktif elektromanyetik "white noise"ın henüz tam olarak anlaşılmasa da, bilginin aktarımı için gerekli koşulları sağladığı ya da bilgiyi içerdiği düşünülmektedir. Bu fenomen hakkında temel kuramsal anlayışın netleşmesi için Galle, biorezonans terapisiyle alakalı olan düşük frekanslı elektromanyetik vibrasyonların ve biofoton kuramının açıklamasını yapmıştır. [23, 24].

Bu bilginin terapatik anlamda değerlendirilmesi biorezonansın geliştirilmesine önyak olmuştur. Bu yöntemde elektromanyetik vibrasyonlar, insan derisi üzerinden düz elektrotların temas ettirilmesiyle elde edilir. Optik uncoupling/ayırma uygulandıktan sonra sabit fazlı olarak invert edilir (ayna görüntüsü) ve kişinin bedenine elektrotlar yardımıyla verilirler. Bunu uygulamak için tüm frekans aralığı (1 Hz – 200,000 Hz) kullanılabilceği gibi spesifik frekans aralıkları da kullanılabilir [23, 28, 41].

Yöntemin terapatik etkinliğini açıklayabilmek için yıllar içinde yeni kuramsal modeller geliştirilebilmiştir. Tüm bu çabalar içinde Fritz-Albert Popp ve Bernd Ruth'un biyofotonları keşfetmesi büyük öneme sahiptir [10, 45, 48]. Biofotonlar 10^{14} Hz aralığında zayıf koherent/yanaşık elektromanyetik vibrasyonlardır. Bunlar canlı organizmalar tarafından yayılırlar, bununla birlikte Popp ve ekip arkadaşlarının kuramlarına göre organizma içindeki temel düzenleyici fonksiyonları önceden belirlenmiştir.

MORA biorezonans terapisi 30 yılı aşkın süredir doğal tıp eğilimli hekimler tarafından uygulanmaktadır. Farklı belirti ve hastalıklara sahip bağımsız vakalar arasında belgelenmiş sayısız başarısı bulunmaktadır. Bunların başında alerjiler ve intoleranslar, fonksiyonel bozukluklar, psikosomatik hastalıklar ve çeşitli romatizmal şikayetler gelir [ör. 27, 41]. Dr. Morel'in tezi özellikle son 10 yıldır daha fazla sayıda bilim adamının ilgisini çekmektedir. Biorezonans yöntemini doğrulamak adına pek çok klinik araştırma grubu, başta insanlar olmak üzere hem bitki hem de hayvanlar üzerinde araştırmalar yapılmıştır (aşağıya bakınız) ya da yürütülmektedir.

Biorezonans tedavisi yukarıda anlatılan kurallara bağlı olarak çalışan cihazlarla yapılan tedavilerin ismidir, MORA-Terapi ismi ise MORA teknolojisiyle yapılan biorezonans tedavilerinin genel adıdır.

Biorezonansta Temel Prensipler

Biorezonans tedavilerinde endojenik ve ekzojenik olarak iki farklı tedavi formu uygulanır.

Endojenik biorezonans terapisinde kişinin kendisinden alınan elektromanyetik bilgi kullanılır.

Biorezonansın temel prensibi olarak, vücuttan alınan "white noise"un sabit fazda ters çevrilmesinin "patolojik titreşimler" üzerinde yok edici interferans yaratacağı kuramı vardır. Bu kurama göre, "patolojik vibrasyonlar" hastalıkların kendilerini elektromanyetik seviyede dışa vurmasıdır. Silinme işlemine vücudun kendini adapte etme sürecinin de katılımıyla, vücuda ait fizyolojik-dinamik vibrasyonlar tekrar aktif olabilmektedir. "Patolojik vibrasyonlar" ile ilişkisi bulunan fizyolojik tıkanıklıklar-patolojiler ise süreç içinde çözülmeye başlarlar [23].

Kişi cihaza el ve ayak elektrotları yardımıyla bağlanır. Ya da bedenin zayıf elektronik vibrasyonları hastalık bölgesinin hemen üzerindeki lokal elektrotlar üzerinden cihaza transfer edilir, yansıtılır/ters çevrilir (elektronik sabit fazlı inversiyon) ve terapi ayarına göre ya tüm frekans aralığı ya da kısmi frekans aralıkları hasta bedenine geri aktarılır. "Harmonik" ve "Disharmonik" vibrasyonlar veya gibi değişik özellikteki çeşitli terapi stratejileri kullanılır.

Bu kadar ince elektromanyetik etkileşimler nasıl olur da fizyolojik etkiler yaratır. Galle (23) bu kadar düşük elektromanyetik alanların etkinliğini tanımlarken Nobel ödülü sahibi Prigogine'in



(46,47) ve Deterministik Kaos teorisi savunucularının informatif Katalist Etkisi dedikleri kavramı kullanır.

İnformatif Katalist: Bu kadar ince elektromanyetik etkileşimler sadece potansiyel olarak varolan fizyolojik ve /veya biyokimyasal regülasyon programlarını uyarır ki bunlar normal koşullarda inaktif durumda bulunurlar. Programı harekete geçirmek için gerekli enerji yaşayan sistem tarafından sağlanmalıdır. Bu, transfer edilen bilginin enerji içeriğine bağlıdır. Biorezonans terapisi "sadece" kişiye özel kendini iyileştirme mekanizmalarını uyarır.

Elektromanyetik etkileşimin fizyolojik etkileri yukarıdaki "informatif katalist etki" ile açıklanabilir. Bu açıklama J. Strube nin şu örneği ile açıklanabilir. Bir lokomotif bir makasa doğru ilerler. Makastaki ayrımlar trenin hangi yöne doğru gideceğini belirler. İnformatif katalist makastaki ayrımlarla eşleştirilebilir. Tren kendi gücüyle gitmeye devam eder ancak informatif katalist trenin nereye ulaşacağını belirler. (23)

Ekzojenik biorezonans terapide elektromanyetik vibrasyonlar beden dışından, başka maddelerden alınır ve tedavi amaçlı kullanılır.

Bu amaçla:

- Dışarıdan kullanılan maddeler (alerjenler, vitaminler, ağır metaller ya da bağımlılık yapan maddeler) . Bu maddelerin vibrasyonları elektronik olarak dijital halde kaydedilebilir ve elektronik homeopati kapsamında tekrar kullanılabilir.
- Hastaya ait salgılar ve bedensel sıvılar (kan veya enfekte bölgeden akıntı gibi)

Ekzojenik biorezonans terapisinin temel fiziksel prensibi olarak ve J. Strube'nin önerisine göre, dünyanın manyetik alanı içindeki maddelerin, çevresel elektromanyetik "white noise" ile aktive edilerek,immediate core spin rezonansı ve spin-spin eşleşmeleri gibi madde-spesifik elektromanyetik vibrasyonlar yaydığı düşünülmektedir. (Bu mekanizma yardımıyla çok düşük enerjili elektromanyetik görüntü (EMSA) elde edilmesi mümkün olmaktadır. Core spin tomografi aygıtında bu fiziksel mekanizma, güçlü manyetik alanların elde edilmesinde kullanılmaktadır). Canlı organizmaların ve dolayısıyla insanların yüksek hassasiyet seviyeleri nedeniyle bu tarzda bir bilgi aktarımı olanaklı kılınmaktadır [23].

Kuramsal modellerin dikkate değer açılımları yanında bu tedavi yönteminin etkileri dikkate değerdir ve etkinliğini birçok alanda kanıtlamış durumdadır. Deneyimlere dayanarak edinilen bilgiye göre en belirgin başarı şunlarda görülmektedir:

- Alerjiler ve intoleranslar
- Fonksiyonel ve psikosomatik hastalıklar
- Metabolik problemler
- Akut ve kronik ağrı
- Romatizmal ağrı türleri
- Cerrahi sonrası izlem
- Kronik intoksikasyonlar (örneğin amalgam –civa yükü- çevresel toksinler)
- Bağımlılıklar (sigara ve diğerleri)

Terapatik etki mekanizması düşünüldüğünde ve pratisyenlerin raporları gözönüne alındığında her hastalıkta pozitif bir etki yaratabileceği varsayılabilir.



Almanya

Hufeland Association for General Medicine –

Association of the Physicians Associations for Biological Medicine

Almanya'daki Hufelans Asosiasyonu 25 tıp asosiasyonunu ve doğal tıp yöntemleriyle ve biyolojik tıp ile ilgilenen yaklaşık 20 000 tıp doktoru üyeden oluşur.

Mora-Terapi Hufeland genel tıp birliği tarafından tanınmıştır yani genel olarak kabul görmüş bir doğal tıp yöntemi veya biyolojik tıpta genel kabul görmüş bir metod olarak tanınır. Bu birliğin önemi şuradan da anlaşılabilir. Bu birliğin onayladığı doğal tedaviler birçok sağlık sigortası için karşılanabilir-ödenebilir alternatif tedavi yöntemlerinin seçiminde kullanılır.

Biorezonans Rusya'da devlete ait sigorta sisteminde ödenen tedaviler sınıfındadır.

BİLİMSEL ÇALIŞMALAR

Aşağıda yayın adı, yayımlandığı dergi, çalışma şekli, endikasyonu ve otörü ile birlikte verilen çalışmalar ulaşılabildiğimiz Mora 3, Mora Super, MORA Super Plus ya da Mora 3 benzeri diğer cihazlarla yapılmış biorezonans çalışmalarıdır.

Dr. Schumacher 1. ÇALIŞMA (52)

1990 ve 1991 de Dr. Schumacher alerji ve intolerans tedavileri uyguladığı kendi hasta gurubu üzerinde iki prospektif, kontrolsüz çalışma yürüttü. İlk çalışmasında tedavi alan kişilerde alerjene karşı eşzamanlı yapılan bir alerjenden uzak durma diyetiyle birlikte alerjik deri hastalıkları (nörodermatit) ve inhalasyon tipi alerjilerdeki biorezonans terapisinin etkilerini inceledi. Çalışmaya katılanların çoğunluğu çocuklar ve adölesanlardı. Saman nezlesi olan hastalar daha sonra çalışmadan çıkarıldı. Bu çalışmada 1989-1990 arasında tedavi alan 204 kişiden tedavi bitiminden 5 ay sonra tedavi etkinliğini araştıran bir anket formu doldurmaları istendi. 200 kişiden tedavinin etkinliği ile ilgili yorum alındı. (52)

Schumacher'in çalışma sonuçlarında: (Tedavi kürünün sonlanmasından 5 ay sonra)

- Hastaların %83'ü alerjeni reaksiyon göstermeden tolere edebiliyor. Allerjen maddeyle temas edildiğinde artık alerjik reaksiyon olmuyor..

- Hastaların %11 inde alerjide belirgin bir düzelme var. Allerjnle temasta semptom hala var ama eskisine göre belirgin derecede azalmış durumda...

Biophysikalische Therapie der Allergien, p. 149ff, Sonntag-Verlag, Stuttgart 1998

Dr. Schumacher 2. ÇALIŞMA (52)

1991 çalışması biorezonans tedavisinin 115 çocukta saman nezlesi üzerindeki etkilerini inceledi. Tedaviler polen gibi alerjenlerin çok olmadığı mevsim dönemlerinde yapıldı.

Schumacherin bu çalışmasının sonuçlarında: (Tedaviyi takip eden ilk polen mevsiminden sonra)

- Hastaların % 43.4'ünde artık saman nezlesi semptomlarına hiç rastlanmıyordu.

- Hastaların %15.9'unda bazı günlerde hafif şikayetler oluyordu.

- Hastaların % 34.5'unda düzelme vardı ancak semptomlar gözleniyordu.

Schumacherin bu çalışmalarında biorezonans terapisinin hiçbir yan etkisine veya herhangi bir komplikasyonuna rastlanmadı. Schumacher'in çalışmaları alerji hastalarında Morell ve pek çok kişi tarafından elde edilen pozitif bireysel vaka raporlarını ispatladı. Fakat Dr. Schumacher eleştirilere maruz kaldı çünkü çalışma karşılaştırılabilir bir kontrol grubuyla yapılmamıştı.

Köfler ve ark. 1996 (33)

Dr. Köfler ve arkadaşlarının saman nezleli hastalarla yapılan çalışmaları iki birbirine zıt sonucu birlikte verdi. N:42. Hastaların şikayetleri ile ilgili kendi subjektif anlatımlarına dayanıldığına..

- Çalışmaya katılanların şikayetlerinde %52.3 düzelme saptandı. Bu sonuçlar Schumacher'in çalışmalarıyla uyumluydu.
- Ancak alerjenin nasal yolla verilmesi gibi bir objektif veri dikkate alındığında biorezonans terapisi iyileşme sağlamadı.

Bu çalışmayla ilgili olarak Galle nin 2002 yılındaki açıklaması dikkate değerdir. Bu yazara göre Köfler çalışmasındaki metodoloji , yani biorezonansı değerlendirmek için klasik allerji konseptinin kullanımı anlamlı değildir.

Köfler herhangi bir yan etki saptamadı. (33)

University of Innsbruck Dermatology Clinic / Allergologie 19 (3), 114-122, 1996

Chervinskaya ve ark. 1997 (11)

Schumacher'in sonuçları, alerjiler ve solunum yolu hastalıklarında biorezonans metodunun etkisiyle ilgili yaygın ve kontrollü bir çalışma yürüten Dr. Chervinskaya ve ark. tarafından doğrulandı. N:56. Biorezonans terapisinden önceki ve sonraki etkinliğin karmaşık bir değerlendirmesi yoluyla , tüm bir subjektif ve objektif değerlendirmeler serisi de ele alınarak;

Biorezonans terapisinin etkinlik derecesinin...

- Hastaların % 25 inde çok iyi,
- Hastaların %42 sinde iyi,
- Hastaların %21 inde yeterli
- Hastaların % 12 sinde etkisiz olduğu sonucuna vardılar.

Bu sonuç kontrol grubunda elde edilen sonuçtan anlamlı olarak daha iyi idi. Bu otörler ayrıca, biorezonans terapisinin hiçbir yan etkisini saptamadılar. (11) University of St. Petersburg, Clinical Science Centre of Petersburg

Schöni ve ark. 1997 (51)

Dr. Schöni ve arkadaşları biorezonans uygulanan gruptaki nörodermatidli çocuklar kontrol grubuyla karşılaştırdı. N:32. Çalışmaya katılan her hastaya nörodermatitte kullanılan standart tedavi yaklaşımı uygulandı. Bu hastalara bir yandan da plasebo ve gerçek olarak iki farklı biorezonans tedavisi uygulandı.

Bu çalışma yapılmış önemli bir metod yalnızı vardı. Biorezonansla birlikte verilen aktif tıbbi preparatlar (özellikle steroidler ve antibiyotikler) şu ana kadar olan tecrübelerimize göre biorezonansın etkinliğini düşürür.

Bu çalışma sonunda 3 scordan 2 sinde (Costa skoru ve Kaşıntı skoru) biorezonans plasebo gurubuna göre 2 ve 3 kat daha iyi sonuçlar vermiştir. Fakat sonuçlar istatistiksel olarak anlamlı bulunmadı. Schöni ve arkadaşlarına göre, bu farklılıklar hata seviyesinin %5 lik bir olasılığında belirgin değildi ve tartışma kısmında biorezonansın etkisiz olduğu vurgulandı. Çalışmadaki istatistiksel çalışma uygun değildi ve istatistiksel hesaplamada gurubun dağılımı çok geniştir. (51) Lüdke'ye göre Schöni'nin çalışması güvenilir değildi.(36) Alpines children hospital, Davos / Int. Arch. Allergy Immunol. 112, 238-246, 1997

Trofimow ve ark. 1997 (58)

Dr. Trofimow ve arkadaşları 35 obstruktif hava yolu hastası üzerinde kontrollü bir biorezonans terapisi çalışması yürüttüler. Çalışma biorezonans tedavisinden önceki ve sonraki etkinliğin, subjektif ve objektif bulgularla birlikte karmaşık bir değerlendirmesiydi.

Otörlere göre kontrol grubuyla karşılaştırıldığında hastaların çoğunda biorezonans ile çeşitli derecelerde... Daha pozitif, daha komple, ve daha uzun süreli sonuçlar elde edildi. Kontrol grubuyla karşılaştırıldığında daha kısa zaman süresinde daha pozitif tedavi sonuçları elde edildi ve kullanılan ilaç dozajları belirgin şekilde azaldı. (58) / University of St. Petersburg, Clinical science Centre of St. Petersburg

Saweljew ve ark. 2001 (49)

Saweljew ve arkadaşları tarafından 2001 de yürütülen kontrollü bir çalışmada alerjiyle indüklenmiş bronşial astımlı çocuk ve adolesanlarda biorezonans terapisinin etkisi incelendi. N:23. Otörlere göre, biorezonans tedavisi kontrol grubuyla karşılaştırıldığında...

- Atakların sayısı, süresi ve ciddiyetinin azaldı.
- Günlük bronkodilatör ve kortikosteroid dozu da belirgin şekilde azaldı.
- Genel fizik zindeliğinde artış belirtildi.

Fonksiyonel inceleme metodlarının sonuçlarına göre...

- Bronşial bütünlük parametreleri belirgin şekilde düzeldi.
- Bronşların histamine hassasiyeti azaldı.
- Ekzersizle indüklenen bronkospazm azaldı

Otörlere göre, biorezonans terapisinin çocuklar ve erişkinler üzerinde herhangi bir yan etkisi olmadı. (49) Institute of pediatrics, Moscow / Medizinisch- wissenschaftliche und Lernmethodische Zeitschrift N2, 2001, p. 111-130

Islamov ve ark. 1998 (31)

Islamov ve arkadaşlarının yaptığı iki kontrollü çalışma (1998 ve 2002) romatoid artritli hastalardaki biorezonans terapisi sonucunda hücrel biyokimyada değişiklikler saptadı. (N:6)

Isı şok proteini (Heat shock protein) sentezi romatoid artritli hastalarda azalmıştır. Ancak romatoid artritteki protein sentezlerindeki azalma tüm lenfosit proteinleri için geçerlidir. Bu romatoid artritli hastalarda ısı şok proteini sentezindeki azalmanın spesifik olmadığını ama romatoid eritrite immun sistem hücrelerinde genel bir disfonksiyon olduğunu gösterir. Bu durum ise non-spesifik koruyucu mekanizmalarda bozukluklar olduğunu düşündürür. (31)

- Bu çalışmada biorezonans tedavisi romatoid artritli hastaların lenfositlerinde ısı şok proteini sentezindeki % 60 lık azalmayı normalleştirmiştir.

Islamov ve arkadaşları romatoid artritli hastalardaki bu düzelmenin fonksiyonel genel lenfosit aktivitesinin restorasyonu ile elde edildiğini düşünmüşlerdir. Bu çalışma 2002 yılındaki bir başka çalışmaya zemin hazırlamıştır.

Institute for theoretical and experimental biophysics and Institute for Rheumatology, Russian Academy of Science / Bull. Exp. Biol. Med. 128 (11), 1112-1115, 1999

Islamov ve ark. 2002 (32)

2002 de Islamov ve arkadaşları romatoid artritli hastaların lenfositlerindeki superoksit dismutaz, katalaz ve glutatyon-peroksidaz aktivitesinin ve protein içermeyen thiol gruplarının (redüklenmiş glutatyon) seviyesini biorezonans terapısından önce ve sonra kontrollü bir çalışmayla ölçtüler. (N: 20)

- Biorezonans terapisi redüklenmiş glutatyon seviyesini artırdı
- Superoksit dismutaz ve glutatyon peroksidaz aktivitesini normalleştirdi.
- Katalaz aktivitesi değişmeden kaldı.

Kontrol gurubunda görülmeyen ve lenfositlerin antioksidan sistemindeki bu pozitif değişiklikler biorezonans terapisinin romatoid artritli hastalarda spesifik olmayan biyokimyasal korunma mekanizmalarını aktive ettiğini göstermektedir. (32) Institute for theoretical and experimental biophysics and Institute for Rheumatology, Russian Academy of Science

Islamov ve ark. tarafından yayınlanan her iki yayında da biorezonans terapisinin etkili olduğu ancak fizik ve biyokimyasal etki mekanizmalarının açık olmadığı belirtilmektedir.

Institute for Theoretical and Experimental Biophysics and Institute for Rheumatology, Russian Academy of Science / Bull. Exp. Biol. Med. 134 (3), 248-250, 2002

(Biorezonans etkisinin biyokimyasal non-spesifikliği bu çalışmalardan elde edilen önemli bir sonuçtur. Biorezonans ile hücre içindeki spesifik olmayan korunma mekanizmaları aktive edilir. Biorezonansın son derece zayıf elektromanyetik etkileşimlerinin – en azından kısmen – hücrenin biyokimyasında entropik kuvvetler olarak bilinen kuvvetler vasıtasıyla etki ettiğini zannetmekteyiz. Elektromanyetik bilgi hücredeki entropik durumu değiştirir ve böylece elektromanyetik bilgiyle ilişkili olarak biyokimyasal kendi kendine düzenleme programları nonspesifik olarak aktive edilir. Etkinin fiziksel mekanizması ve biyokimyasal seviyedeki etkileri deneysel olarak gösterilemez. Teoride, halen hipotezlere bağlıyız)

Maiko ve Gogoleva 2000 (38)

Birkaç Rusya çalışmasında biorezonans metodunun romatizmal hastalıklardaki etkisi incelendi. Maiko ve Gogoleva 2000 yılında biorezonans terapisinin artrozdaki (özellikle diz) etkinliğiyle ilgili kontrollü bir çalışma yürüttü. (N:35)

Klinik değerlendirmelere göre (eklem ağrısı, eklem fonksiyonu, kan analizi, iyi olma hali ve çalışmaya uygunluktan elde edilen karmaşık parametreler) saf konvansiyonel tedaviyle karşılaştırıldığında, biorezonans tedavisi;

- Hastaların %57.5 ile %94 ünde açık ve belirgin bir iyileşme sağladı.
- Artrosonografiyle değerlendirilen biorezonans tedavisi, saf konvansiyonel tedaviyle karşılaştırıldığında, test subjelerindeki terapötik başarıda %32.5 ile %75 lik belirgin bir iyileşme bulundu.
- Biorezonans tedavisini alan gruptaki terapötik etki daha uzun süreli ve daha kalıcıydı.

Otörlere göre, biorezonans terapisi iyi tolere edildi ve yan etkisi olmadı. (38)
(Institute for Outpatient Treatment: State Medical Acedemy, Orenburg) / Ter Arkh 72 (12), 50-53, 2000

Gogoleva 2001 (25)

Gogoleva 2000 yılında fibromyalji hastalarında biorezonans terapisini kontrollü bir çalışmayla inceledi. Manuel terapi alan bir gurubu manuel terapi ile birlikte biorezonans terapisi alan bir grupla karşılaştırdılar. (N:30)

Her iki grupta da açık ve belirgin bir terapötik etki vardı, fakat...

- Biorezonans grubunda terapötik etki kaydedilen tüm parametrelere göre daha sık, belirgin derecede erken, daha belirgin ve uzun süreliydi.
- Kas sendrom indeksi (kas ağrısının karmaşık parametresi)
- Kontrol grubunda %37 düzelme,
 - Biorezonans grubunda % 72.4 düzelme saptandı.

Kontrol grubuyla karşılaştırıldığında, birlikte olan diğer fibromyalji semptomlarında da (örneğin uyku bozukluğu ve hava değişimlerine hassasiyet) belirgin bir düzelme oldu. (25)

Institute for Outpatient Treatment: State Medical Acedemy, Orenburg / Ter Arkh 73 (4), 40- 45, 2001

Papcz ve Barpvic 1999 (43)

Papcz ve Barpvic 1999 da overuse sendromundan rahatsız olan ve bunun sonucunda travma maruziyeti artan atletlerde kontrollü bir çalışma yürüttü. (N: 12)

Sadece birkaç tedavi oturumu ile, biorezonans terapisi alan grup standart konvansiyonel metotlarla tedavi edilen kontrol gurubunun önüne geçti.

- Biorezonans grubunda ağrı skorlaması terapiden önceki 5.41 puandan terapiden sonra 0.61 puana düştü.



- Konvansiyonel yöntemler uygulanan kontrol gurubunda ağrı skorlaması terapiden önce 5.25 puandan terapiden sonra 2.60 puana düştü. (43)

Study hospital Maribor, Slovenia / Published in EHK 1999, 48 (7), 449-450 under the title: Einsatz biophysikalischer Frequenzverfahren beim Überlastungssyndrom von Leistungssportlern

Machowinski ve Kreisl 1999 (37)

Machowinski ve Kreisl 1999'da kronik karaciğer hastalığı olan hastalarda kontrollü bir çalışma yürüttü. Çalışma biorezonansın bu hastalardaki serum AST, ALT ve gamma-GT enzim aktiviteleri üzerindeki etkileri üzerine idi. (N:14)

Otörler biorezonans terapisinin hafif karaciğer hasarlı karaciğer hücrelerin yeniden oluşturulmasını indükleyebildiğini saptadılar.

12 haftalık biorezonans tedavisinin sonucunda...

- Ortalama AST enzim aktivitesi % 42 azaldı (tedavi edilmemiş kontrol: -% 4)
- Ortalama ALT % 50 azaldı (tedavi edilmemiş kontrol: -% 5)
- Ortalama gamma-GT % 38 azaldı (tedavi edilmemiş kontrol: -% 7)

Sonuçların üçü de tedaviden sonra normal aralığın üst sınırında idi. (37)

Studien zur Bicomresonanz-therapie, p. 77-92, Institute for Regulatory Medicine, Gräfelfing, 1999

Nienhaus 2003 (42)

Nienhaus 2003 yılında biorezonans terapisinin fonksiyonel gastrointestinal semptomlar üzerine olan etkisini kontrollü bir çalışmayla araştırdı. (N:79) Biorezonans terapisi plasebo grubuyla karşılaştırıldığında, subjektif semptomlar ve fizik muayene bulguları üzerinde önemli bir etki yaptı. (42)

Karşılaştırılan subjektif semptomlar ve fizik muayene bulgularının mean skoru... Biorezonans grubunda % 48.2 düzeldi - Plasebo grubunda ise sadece % 3.8 düzeldi.

Sonuçlar 1999 da yine Nienhaus tarafından psikosomatik bozuklukların biorezonansla tedavisi üzerine yapılan kontrolsüz bir çalışmayı da doğrulamaktaydı .

MORA und Psychosomatik, p. 65-74, Med-Tronik, Friesenheim

Wille ve ark. 1999 (59)

Wille tarafından 1999 da yapılan kontrollü çalışma biorezonans terapisinin çocuklarda kekemelik üzerine etkisinin olmadığını gösterdi. (N:14) Bu çalışmada da hiçbir yan etki saptanmadı . (59) Forsch. Komple-mentärmed. 6, suppl. 1, 50-52, 1999

Çin'den Gelen Çalışmalar

Cheng et al. 2008 (63-64)

Biorezonans terapisinin klinik etkisini ve alerjik semptomlar üzerinde elektronik olarak kayıtlı homeopatik remedlerin kullanımını araştıran iki kontrolsüz çalışma yürüttü. Elektronik homeopatik remedlerin etkinliğiyle ilgili olan alışma Schuller ve Galle nin 2007 yılındaki elektronik olarak kaydedilmiş bioaktif maddelerle ilgili yaptığı çalışma ile uyumlu idi.

1) Cheng CF, Wu YL, Tsai MH, Wu WF, Liu LL: A study to evaluate the efficacy of bioresonance therapy of MORA device on allergic symptoms. Danshuei Township Public Health Center, Taipei County, Taiwan, 2008.

2) Cheng CF, Wu YL, Tsai MH, Wu WF, Liu LL: A study to evaluate the efficacy of electronic homeopathic remedies on allergic symptoms (2008) Danshuei Township Public Health Center, Taipei County, Taiwan, 2008.

2004 ve 2005 yıllarında inde alerjilerde biorezonans kullanımıyla ilgili çok sayıda çalışma yayınlandı. Bu alışmalar hastahaneler ve üniversitelerde yapıldı.

Huang ve ark. 2005 (66)

Huang S, Sun Z, Fang Y: Klinische Behandlung vom allergischen Schnupfen und Bronchialasthma der Kinder mit dem Bioresonanztherapiegert. Zhejiang Medical Journal 2005; 27(6):457-458. (The German translation from the Chinese language can be obtained from the author.)

Yang ve Zhang 2004 (67)

ocuklardaki alerjik rinit ve bronşial astım üzerine biorezonans etkinliğiyle ilgili olarak kanıtlar sağladı. Yang J, Zhang L: 300 Behandlungsbeispiel gegen Asthma mittels BICOM-Grtes für die Kinderpatienten. Maternal and Child Health Care of China 2004; 19(9):126-127. (The German translation from the Chinese language can be obtained from the author.)

Xu et al. 2005 (68)

Xu M, Zheng M, Xu Y, Yang J, Zhang X: Klinische Beobachtung der Behandlung vom chronischen Nesselausschlag mit dem Bioresonanztherapiegerät. China Journal of Leprosy and Skin Diseases 2005; 21(7):533-534. (The German translation from the Chinese language can be obtained from the author.)

Feng ve ark. 2005 (70)

Feng Y, Chen H, Li R, Liu C: Die neulich klinische Beobachtung der Heilwirkung mit Bioresonanztherapiegerät in 150 Fällen der Kinder-Allergiekrankeheit. Chinese Journal of Contemporary Pediatrics 2005; 7(3):257-258. (The German translation from the Chinese language can be obtained from the author.)

Zhang ve ark. 2005 (69)

Zhang X, Wang W, Liu Q: Klinische Beobachtung ber 54 Behandlungsfälle gegen Nesselausschlag mittels BICOM Bioresonanztherapiegert. China Journal of Leprosy and



Skin Diseases 2005; 21(8):651. (The German translation from the Chinese language can be obtained from the author.)

Du ve ark. 2005 (71)

Ürtiker astım, rinit, ve egzemalar üzerinde belirgin etkinlikler raporladı. (72) Rahlfs VW, Rozehnal A: Wirksamkeit und Verträglichkeit der Bioresonanzbehandlung. Erfahrungsheilkunde 2008; 57(8):462-468.

Bu çalışmalar Avrupalı doktorların yapmış olduğu pozitif çalışmaları destekler nitelikteydi.

Schuller-Galle 2007 (60)

Romatizmal hastalıklarda elektronik olarak kaydedilmiş nosodlar eksojenik biorezonans terapisi kapsamında kullanıldı. Sonuçlar pozitif bulundu. Terminal akupunktur noktalarından alınan ölçümler verum tedavisi sonunda belirgin olarak düştü. Plasebo tedavisi ise belirgin bir düşüş göstermedi. Subjektif sağlık algısı yanında kan sedimentasyon hızı, ortalama kalsiyum seviyesi ve kanın redoks potansiyeli belirgin olarak düzeldi. Diğer biyokimyasal parametreler ve hücrel parametreler herhangi bir değişim göstermedi ya da sadece hafifçe değişti.

Schuller J., Galle M.: Untersuchung zur Prüfung der klinischen Wirksamkeit elektronisch abgespeicherter Zahn- und Gelenksnosoden bei Erkrankungen des Rheumatischen Formenkreises. Forsch. Komplementärmed. 2007; 14:289-296.

Korenbarum 2006 (62)

Homeopatik nosodun elektronik kopyasının absorpsiyon spektrası ile plasebonunkini 700-800 nm. de karşılaştıran double blind – çift kör bir çalışma yaptı. Homeopatik nosodun elektronik kopyasının absorpsiyon spektrası ile plasebonunkini arasında belirgin farklar bulundu.

Elektronik kopyanın üretilmesi, biorezonans metodunda alkol-su karışımı üzerine bioaktif maddelerin elektronik olarak kopyalanması yoluyla yapıldı.

Korenbaum VI, Chernysheva TN, Apukhtina TP, Sovetnikova LN: Absorption spectra of electronic-homoeopathic copies of homoeopathic nosodes and placebo have essential differences. Forsch Komplementärmed 2006;13:294-297.

Uellendahl 2008(61)

Hareket sisteminde kronik fonksiyonel ağrı hastalarında MORA Color terapisinin etkileri incelendi. Mora Color terapi endojen biorezonans ile elektronik renk terapisinin kombinasyonu olarak açıklanabilir. çalışma spor yapan ve spor yapmayan gurup üzerinde retrospektif ve karşılaştırmalı bir çalışma idi. Subjektif ağrı skoru spor yapan gurupta % 96, Spor yapmayan gurupta ise % 66 azaldı.

Uellendahl U.: Darstellung der MORA-Color-Methode in der Behandlung von chronischen funktionellen Schmerzen am Bewegungsapparat. Rigorosearbeit zum Dr. päd. an der Sportwissenschaftlichen Fakultät der Universität Bratislava, 2008.

Rahlfs ve Rosehnal 2008 (72)

561 vaka sunumunu içeren retrolektif longitudinal kohort çalışması düzenledi. Terapistlerden biorezonansla tedavi ettikleri hastalarıyla ilgili olarak standardize vaka raporları doldurmaları istendi. Vakaların % 92.4 unde biorezonansın etkinliği tatminkar-çok iyi arasında bulundu. Bu toplam pozitif yorum tüm araştırılmış endikasyon alanlarını içeriyordu. İyi-çok iyi tolerabilite ise % 94,7 olarak bulundu.

Endikasyon alanları şu şekilde idi: Akut ve kronik enfeksiyonlar, hava yolu hastalıkları, kardiyovasküler hastalıklar, otoimmün hastalıklar, tümörler, gastroenterolojik hastalıklar, karaciğer hastalıkları, muskuloskeletal hastalıklar, endokrin hastalıklar, yaralanmalar, ağrı, menstural şikayetler, diş hastalıkları.

Rahlfs VW, Rozehnal A: Wirksamkeit und Verträglichkeit der Bioresonanzbehandlung. Erfahrungsheilkunde 2008; 57(8):462-468.

Hayvan ve Bitki Deneyleri

Geçen 15 yıldır, birçok üniversite endojenik ve eksjenik biorezonansın etkilerini test etmek için birçok üniversite kontrollü bitki ve hayvan deneyleri düzenlediler. (1-9 / 13-15 / 17-22 / 34-35 / 44 / 53-57 / 65) Bu deneyler biorezonans metodunun temel varsayımlarını test etmek için oluşturuldu. Diğerleri yanında, biorezonans metodunun kurbağa yavrusu-kocabaşların gelişiminde, guinea piglerin kalp aktivitesi üzerinde, radyoaktiviteye maruz bırakılan mice'ların immun sistemi üzerinde ve ratlarda implante edilen malignomalar üzerinde belirgin etkileri bulundu. Bazı çalışmalar farklı çalışma gurupları tarafından birçok kez tekrar edildi çünkü sonuçlar inanılması güç bulundu. Maddesel olmayan-düşük enerjili bioinformasyonun olası biolojik etkinliğiyle ilgili araştırmalar şu anda daha başlangıçtadır.

Normalde bu hayvan ve bitki deneyleri aynı metodun insanda da etkili olacağı anlamı çıkarmaz. Fakat bitki ve hayvanlardaki bilgi transfer sisteminin insanlar için de önemli olması çok olasıdır ki aslında bu sistem ilk önce insanlar üzerinde keşfedilmiştir.

Literatür...

1. Aissa J, Litime MH, Attias E, Benveniste J: Molecular signaling at high dilution or by means of electronic circuitry. Journal of Immunology 150: A146, 1993.
2. Aissa J, Jurgens P, Litime MH, Behar I, Benveniste J: Electronic transmission of the cholinergic signal. FASEB Journal 9: A683, 1995.
3. Aissa J, Jurgens P, Litime MH, Behar I, Benveniste J: Isolierte Organe und Information von Acetylcholin; in: Endler PC, Schulte J (ed.): Homöopathie – Bioresonanztherapie. Vienna, Maudrich, 1996, pp 163-168.
4. Benveniste J, Aissa J, Litime MH, Tsangaris GT, Thomas Y: Transfer of the molecular signal by electronic amplification. FASEB J. 1994; 8: A 398.



5. Benveniste J, Jurgens P, Aissa J: Digital recording/transmission of the cholinergic signal. *FASEB J* 1996; 10: A1479.
6. Benveniste J, Jurgens P, Hsueh W, Aissa J: Transatlantic transfer of digitized antigen signal by telephone link. *J Allergy Clin Immunol* 1997; 99: 175.
7. Benveniste J, Aissa J, Guillonnet D: Digital biology: Specificity of the digitized molecular signal. *FASEB J* 1998; 12: A412.
8. Benveniste J, Aissa J, Guillonnet D: A simple and fast method for in vivo demonstration of electromagnetic molecular signaling (EMS) via high dilution or computer recording. *FASEB Journal* 13: A163, 1999.
9. Benveniste J, Kahhak L, Guillonnet D: Specific remote detection of bacteria using an electronic/ digital procedure. *FASEB Journal* 13: A852, 1999.
10. Bischof, M: *Biophotonen – Das Licht in unseren Zellen*. Frankfurt, Zweitausendeins 1995
11. *Chervinskaya AV, Nakatis JA, Gorelow AI, Nasarowa LW: MORA-Therapie bei respiratorischen und allergischen Erkrankungen. Untersuchungsbericht des Staatlichen Wissenschaftlichen Pulmonologiezentrums, St. Petersburg 1997. (The German translation from the Russian language can be obtained through the author.) Ek*
12. *Chervinskaya AV: MORA-Therapy for respiratory and allergic diseases. Vorträge anlässlich des Symposiums 2002 der Internationalen Ärzte-Gesellschaft für Biokybernetische Medizin. 19./20. April, Bad Nauheim 2002.*
13. Citro M, Smith CW, Scott-Morley A, Pongratz W, Endler PC: Transfer of information from molecules by means of electronic amplification; in: Endler PC, Schulte J (ed.): *Ultra high dilution*. Dordrecht, Kluwer Academic Publishers, 1994, pp 209-214.
14. Citro M, Endler PC, Pongratz W, Vinattieri C, Smith CW, Schulte J: Hormone effects by electronic transmission. *FASEB Journal* 9: A392, 1995.
15. Citro M.: *Metamolecular Informed Signal (MMIS)*. In: O. Bergsmann (Pub.): *Struktur und Funktion des Wassers im Organismus – Versuch einer Standortbestimmung*. S.72-77, Facultas-Universitätsverlag, Wien 1994.
16. Davies P: *Prinzip Chaos*. Munich, Bertelsmann 1988.
17. Endler PC, Heckmann C, Lauppert E, Pongratz W, Smith CW, Senekowitsch F, Citro M: Amphibienmetamorphose und Information von Thyroxin. Speicherung durch bipolare Flüssigkeit Wasser und auf technischen Datenträger; Übertragung von Information durch elektronischen Verstärker; in: Endler PC, Schulte J (ed.): *Homöopathie – Bioresonanztherapie*. Vienna, Maudrich, 1996, pp 127-160.
18. Endler PC, Pongratz W, Smith CW, Schulte J: Non-molecular information transfer from



thyroxine to frogs. *Vet Human Toxicol* 37:259-263, 1995.

19. Endler PC, Citro M, Pongratz W, Smith CW, Vinattieri C, Senekowitsch F: *Übertragung von Molekül-Information mittels Bioresonanz-Gerät (BICOM) im Amphibienversuch. Kontrollierte Blindstudie. Erfahrungsheilkunde* 44 (3), pp 186-192, 1995.

20. Fedorowski A., Steciwko A, Rabczynski J.: Low-frequency electromagnetic stimulation may lead to regression of Morris Hepatoma in Buffalo rats. *The Journal of Alternative and Complementary Medicine* 10(2), pp 251-260, 2004a

21. Fedorowski A., Steciwko A, Rabczynski J.: Serum cathepsin B activity during regression of Morris hepatoma 5123 D. *Med Sci Monit* 10(5), pp 144-150, 2004b

22. Galle, M.: Orientierende Untersuchung zur experimental-biologischen Überprüfung der Hypothesen zur Bioresonanz von Franz Morell. *Erfahrungsheilkunde* 1997; 46:840-847.

23. Galle M: MORA-Bioresonanztherapie . . . und es funktioniert doch! Biologische Fakten – Physikalische Thesen. Wiesbaden, Pro-medicina 2002.

24. Galle, M: Biophotonen und MORA-Bioresonanz – eine theoretische Annäherung. *Erfahrungsheilkunde* 54, pp 293-300, 2005.

25. Gogoleva EF: *New approaches to diagnosis and treatment of fibromyalgia in spinal osteochondrosis. Ter Arkh* 2001; 73: 40-45. (The German translation from the Russian language can be obtained through the author.)

26. Hennecke J: Energetische Allergietherapie – Möglichkeiten und Erfahrungen mit der Bicom-Bioresonanztherapie. *Ärztezeitschrift f. Naturheilverf.* 1994; 35:427-432.

27. Herrmann E: *MORA und Schmerz. Eine Studie über die Effizienz der MORA-Therapie bei der Behandlung von Schmerzpatienten. Bad Meinberg, Klinik Silvatikum* 1995.

28. Herrmann E: *Das MORA-Praxisbuch – Therapie mit körpereigenen Schwingungen.* Heidelberg, Haug 1998.

29. Hufeland-Leistungsverzeichnis der Besonderen Therapierichtungen. Pub.: Hufelandgesellschaft für Gesamtmedizin e.V., Karlsruhe. 3. revised edition, Haug-Verlag 2001, pp 45-46: MORA-Therapie.

30. Hutzschenreuter P, Brümmer H: Die Narbe, das Keloid und die MORA-Therapie. *Therapeutikon* 1991; 5:507-515.

31. Islamov BI, Funtikov VA, Bobrovskii RV, Gotovskii YV: *Bioresonance therapy of rheumatoid arthritis and heat shock proteins. Bull Exp Biol Med* 1999; 128:1112-1115.

32. Islamov BI, Balabanova RM, Funtikov VA, Gotovskii YV, Meizerov EE: *Effect of bioresonance therapy on antioxidant system in lymphocytes in patients with rheumatoid arthritis. Bull Exp Biol Med* 2002; 134:248-250.



33. Kofler H, Ulmer H, Mechtler E, Falk M, Fritsch PO: *Bioresonanz bei Pollinose. Eine vergleichende Untersuchung zur diagnostischen und therapeutischen Wertigkeit. Allergologie 1996; 19:114-122.*
34. Lednyczky G, Waiserman A, Sakharov D, Koshel N: Geschädigte Drosophilalarven und Information von nicht geschädigten Drosophilalarven; in: Endler PC, Schulte J (ed.): *Homöopathie – Bioresonanztherapie. Vienna, Maudrich, 1996, pp 181-192.*
35. Lednyczky G.: In vitro und in vivo Versuche, um die Kontrollfunktionen niederenergetischer Bioinformationen und anderer Schwingungen zu demonstrieren. In: Endler, P. C. and Stacher, A. (Pub.): *Niederenergetische Bioinformation. Physiologische und physikalische Grundlagen für Bioresonanz und Homöopathie. pp 115-152, Fakultäts-Universitätsverlag, Vienna 1997.*
36. Lüdtker R: *Journal Club – Methodischer Kommentar. Forschende Komplementärmedizin & Klassische Naturheilkunde 5:96-97, 1998.*
37. Machowinski R, Kreisl P: *Prospektive randomisierte Studie zur Überprüfung der Behandlungserfolge mit patienteneigenen elektromagnetischen Feldern (BICOM) bei Leberfunktionsstörungen. In: Wissenschaftliche Studien zur Bicom Resonanz-Therapie, S.7792, Institut für Regulative Medizin, Gräfelfing 1999.*
38. Maiko O., Gogoleva EF: *Outpatient bioresonance treatment of gonarthrosis. Ter Arkh 2000; 72:50-53. (The German translation from the Russian language can be obtained through the author.)*
39. Morell F, Rasche E: Der TSE-Medikamententest mit dem Test-Sender und –Empfänger: 1. Zeitsparende und sichere Medikamententestung ohne direkten Kontakt zwischen Patient und Medikament. 2. Beweis elektromagnetischer Schwingungen von Medikamenten. 3. Feststellung der wirksamen Frequenzbereiche von homöopathischen Medikamenten. 3 Vorträge auf Kongressen der Internationalen Medizinischen Gesellschaft für Elektroakupunktur nach Voll e.V. im Juni 1975 und September 1976 in Baden-Baden and Freudenstadt. Special edition, Friesenheim, MedTronik 1976.
40. Morell F: *Die MORA-Therapie – Therapie mit körpereigenen Schwingungen. Special edition, Friesenheim, MedTronik 1978.*
41. Morell F: *MORA-Therapie. Heidelberg, Haug 1987.*
42. Nienhaus J, Galle M: *Placebokontrollierte Studie zur Wirkung einer standardisierten MORA-Bioresonanztherapie auf funktionelle Magen-Darm-Beschwerden. Forschende Komplementärmedizin & Klassische Naturheilkunde 13:28-34, 2006.*
43. Papcz BJ, Barpvic J: *Einsatz biophysikalischer Frequenzverfahren beim Überlastungssyndrom von Leistungssportlern. Erfahrungsheilkunde 48(7), pp 449-450, 1999.*
44. Pongratz W, Endler PC, Lauppert E, Senekowitsch F, Citro M: *Saatgutentwicklung und*

Information von Silbernitrat. Speicherung durch bipolare Flüssigkeit Wasser und auf technischen Datenträger; Übertragung von Information durch elektronischen Verstärker; in: Endler PC, Schulte J (ed.): Homöopathie – Bioresonanztherapie. Vienna, Maudrich, 1996, pp 169-180.

45. Popp FA: Coherent photon storage of biological systems; in: Popp FA, Warnke U, König HL, Peschka W (ed): Electromagnetic Bio-Information. Munich, Urban and Schwarzenberg, 1979; pp 144-167.

46. Prigogine, I., Stengers, I.: Dialog mit der Natur. Munich, Piper 1983.

47. Prigogine, I., Stengers, I.: Das Paradox der Zeit. Munich, Piper 1993.

48. Ruth B: Experimental Investigations on Ultraweak Photon Emission; in: Popp FA, Warnke U, König HL, Peschka W (ed): Electromagnetic Bio-Information. Munich, Urban and Schwarzenberg, 1979; pp 128-143.

49. Saweljew BP, Balabolkin II, Jazenko SW, Reutowa BS, Belowa NR, Semenowa Nju, Gotowskij JuW, Kasakow SA.: *Bioresonanztherapie bei der komplexen Therapie von Kindern mit Asthma bronchiale. Medizinisch-wissenschaftliche and Lernmethodische Zeitschrift N2, Juni 2001, pp 111-130 (The German translation from the Russian language can be obtained through the author.)*

50. Schiff M: Das Gedächtnis des Wassers. Zweitausendeins, Frankfurt am Main 1997. (The memory of water. HarperCollins Publishers 1995).

51. Schöni, MH, Nikolaizik WH, Schöni-Affolder F: *Efficacy Trial of Bioresonance in children with atopic dermatitis. Int. Arch. Allergy Immunol. 1997; 112:238-246.*

52. Schumacher P: *Biophysikalische Therapie der Allergien. pp 125-133, 147-154, Stuttgart, Sonntag 1998.*

53. Senekowitsch F, Endler PC, Pongratz W, Smith CW: Hormone effects by CD record/replay. FASEB Journal 9: A392, 1995.

54. Senokowitsch F, Citro M, Vinattieri C, Pongratz W, Smith CW, Endler PC: Amphibienmetamorphose und die elektronische Übertragung von Bioinformation. In: Endler, P. C. and Stacher, A. (Pub.): Niederenergetische Bioinformation. Physiologische und physikalische Grundlagen für Bioresonanz and Homöopathie. pp 100-114, Fakultas-Universitätsverlag, Vienna 1997.

55. Thomas Y, Schiff M, Litime H, Belkadi L, Benveniste J: Direct transmission to cells of a molecular signal (phorbol myristate acetate, PMA) via an electronic device. FASEB Journal 9: A227, 1995.

56. Thomas Y, Litime H, Benveniste J: Modulation of human neutrophil activation by "electronic" phorbol myristate acetate (PMA). FASEB Journal 10: A1479, 1996.



57. Thomas Y, Schiff M, Belkadi L, Jurgens P, Kahhak L, Benveniste J: Activation of human neutrophils by electronically transmitted phorbol-myristate acetate. *Medical Hypotheses* 54: pp 33-39, 2000.
58. Trofimow WI, Pawlow IP, Schykina TW, Filimonow WN: MORA-Therapie bei obstruktiven Atemwegserkrankungen. *Untersuchungsbericht der Medizinischen Universität St. Petersburg 1997.* (The German translation from the Russian language can be obtained through the author.)
59. Wille A: Bioresonanztherapie (biophysikalische Informationstherapie) bei stotternden Kindern. *Forschende Komplementärmedizin & Klassische Naturheilkunde* 6, Suppl. 1, pp 5052, 1999.
60. Schuller J., Galle M.: Untersuchung zur Prüfung der klinischen Wirksamkeit elektronisch abgespeicherter Zahn- und Gelenksnosoden bei Erkrankungen des Rheumatischen Formenkreises. *Forsch. Komplementärmed.* 2007; 14:289-296.
61. Uellendahl U.: Darstellung der MORA-Color-Methode in der Behandlung von chronischen funktionellen Schmerzen am Bewegungsapparat. *Rigorosearbeit zum Dr. päd. an der Sportwissenschaftlichen Fakultät der Universität Bratislava, 2008.*
62. Korenbaum VI, Chernysheva TN, Apukhtina TP, Sovetnikova LN: Absorption spectra of electronic-homoeopathic copies of homoeopathic nosodes and placebo have essential differences. *Forsch Komplementärmed* 2006;13:294-297.
63. Cheng CF, Wu YL, Tsai MH, Wu WF, Liu LL: A study to evaluate the efficacy of bioresonance therapy of MORA device on allergic symptoms. *Danshuei Township Public Health Center, Taipei County, Taiwan, 2008.*
64. Cheng CF, Wu YL, Tsai MH, Wu WF, Liu LL: A study to evaluate the efficacy of electronic homeopathic remedies on allergic symptoms (2008) *Danshuei Township Public Health Center, Taipei County, Taiwan, 2008.*
65. Korenbaum VI, Chernysheva TN, Apukhtina TP, Shin SN, Demenok VN: Verifying the biological action phenomenon of the water-based electronic-homoeopathic copy of bioactive substance by a tomato seedlings model. *Up to now no published research report, communication to MG 11/2008).*
66. Huang S, Sun Z, Fang Y: Klinische Behandlung vom allergischen Schnupfen und Bronchialasthma der Kinder mit dem Bioresonanztherapiegerät. *Zhejiang Medical Journal* 2005; 27(6):457-458. (The German translation from the Chinese language can be obtained from the author.)
67. Yang J, Zhang L: 300 Behandlungsbeispiel gegen Asthma mittels BICOM-Grätes für die Kinderpatienten. *Maternal and Child Health Care of China* 2004; 19(9):126-127. (The German translation from the Chinese language can be obtained from the author.)
68. Xu M, Zheng M, Xu Y, Yang J, Zhang X: Klinische Beobachtung der Behandlung vom



chronischen Nesselausschlag mit dem Bioresonanztherapiegerät. China Journal of Leprosy and Skin Diseases 2005; 21(7):533-534. (The German translation from the Chinese language can be obtained from the author.)

69. Zhang X, Wang W, Liu Q: Klinische Beobachtung über 54 Behandlungsfälle gegen Nesselausschlag mittels BICOM Bioresonanztherapiegerät. China Journal of Leprosy and Skin Diseases 2005; 21(8):651. (The German translation from the Chinese language can be obtained from the author.)

70. Feng Y, Chen H, Li R, Liu C: Die neulich klinische Beobachtung der Heilwirkung mit Bioresonanztherapiegerät in 150 Fällen der Kinder-Allergiekrankeheit. Chinese Journal of Contemporary Pediatrics 2005; 7(3):257-258. (The German translation from the Chinese language can be obtained from the author.)

71. Du X, Liu Y, Yang J: Klinische Beobachtung über 79 Behandlungsfälle gegen allergische Hautkrankheiten mittels Bioresonanzgerät. Chinese Journal of Practice Medicine 2005; 4(5):259. (The German translation from the Chinese language can be obtained from the author.)

72. Rahlfs VW, Rozehnal A: Wirksamkeit und Verträglichkeit der Bioresonanzbehandlung. Erfahrungsheilkunde 2008; 57(8):462-468.