

**Regesten der Arzneimittelprüfungen und Tierversuche
am Robert-Bosch-Krankenhaus (1915-1978)**

**Zusammengestellt von Sylvelyn Hähner-Rombach
im Auftrag des
Instituts für Geschichte der Medizin der Robert Bosch Stiftung
Straußweg 17
70184 Stuttgart**

Stuttgart 2001

Vorwort

Das folgende Verzeichnis gibt einen Überblick über Forschungen, die zwischen 1915 und 1978 am Robert-Bosch-Krankenhaus und seinen Vorläuferinstitutionen in Stuttgart durchgeführt wurden.

Es orientiert sich an der Zusammenstellung „Bekannte experimentelle und klinische Forschungstätigkeit am RBK von 1921 bis 1973“ von Thomas Faltin, die in seiner Arbeit „Homöopathie in der Klinik. Die Geschichte der Homöopathie am Robert-Bosch-Krankenhaus von 1940 bis 1973“ publiziert wird. Die Monographie erscheint in der Reihe „Quellen und Studien zur Homöopathiegeschichte“ im K. F. Haug-Verlag, Heidelberg 2002.

Der vorliegenden Darstellung wurde ein möglichst umfassendes Frageraster zugrunde gelegt, das nicht bei allen Forschungsberichten komplett beantwortet werden konnte, weil entsprechende Angaben fehlten oder nicht ermittelt werden konnten. Die Zusammenstellung des Fragerasters orientierte sich an den detaillierteren und ausführlicheren Forschungsberichten. Aufgelistet sind Angaben zu: Hinweise auf frühere Prüfungen desselben Mittels, klinische Befunde, Dosis, Prüfungsdauer, Zahl der Probanden, Vorgehen, Auswertung, Gesamtergebnis und Haupt- sowie Nebenwirkung des Wirkstoffstoffs. Da abgebrochene und geplante Forschungen am Robert-Bosch-Krankenhaus ebenfalls dokumentiert sind, finden sich im vorliegenden Verzeichnis auch unvollständige Zusammenfassungen.

Das Verzeichnis umfaßt 57 Nummern, die bis einschließlich Nr. 50 mit der Zählung von Faltin übereinstimmen, Nr. 51-57 konnten zusätzlich recherchiert werden.

Die Forschungsprojekte sind durch ein numerisches Inhaltsverzeichnis, durch eine systematische Übersicht und durch eine alphabetische Liste erschlossen. Dementsprechend kann man in dem vorliegenden Verzeichnis nach Wirkstoffen und Methoden recherchieren. Die chronologische Liste erlaubt einen schnellen Überblick über die Geschichte der Forschungen am Robert-Bosch-Krankenhaus.

Die Texte der Arzneimittelprüfungen und Tierversuche sind in der Bibliothek des Instituts (email: bibliothek@igm-bosch.de) vorhanden und werden gegen Erstattung der Unkosten in Kopie zugesandt.

Stuttgart im Dezember 2001

Prof. Dr. Robert Jütte

Numerisches Inhaltsverzeichnis

Nr. 1: Aethiops antimonialis

Nr. 2: Arsenik

Nr. 3 Natrium muriaticum

Nr. 4 Cimicifuga

Nr. 5 Asclepias vincetoxicum

Nr. 6 Abrotanum, Aethiops antimonialis, Apis mellifica, Apis mellifica in Verbindung mit Belladonna, Arsenicum jodatum, Acidum sulfuricum, Bismuthum subnitricum, Cactus grandiflorus, Carbo animalis, Chamomilla, Chelidonium majus, Chininum arsenicosum, Chininum salicylicum, Kalmia latifolia, Crataegus oxyacantha, Petroselinum, Zincum valerianicum

Nr. 7 Pulsatilla

Nr. 8 Secale cornutum

Nr. 9 Erigeron canadense

Nr. 10 Radioaktives Phosphor

Nr. 11 Mandragora officinarum

Nr. 12 Aktivität frisch geschaffener Kristalloberflächen

Nr. 13 Gelsemium

Nr. 14 Rauwolfia serpentina

Nr. 15 Gelsemium D 2 und D 4

Nr. 16 Gelsemium D 4

Nr. 17 Unbekanntes Mittel

Nr. 18 Choleretica, Arzneimittel aus der Volksheilkunde fremder Völker und homöopathische Mittel

Nr. 19 5 Arzneimittel

Nr. 20 Nux vomica u. a. homöopathische Mittel

Nr. 21 Nux vomica D 4

Nr. 22 Bryonia

Nr. 23 Belladonna

Nr. 24 Mineralstoffgehalt im Milchzucker

Nr. 25 Einbau radioaktiven Phosphors in Tumorzellen

Nr. 26 Stoffwechselforschung an isolierten Tierlebern

Nr. 27 Veratrum und Lachesis

Nr. 28 Arsenicum album D 3

- Nr. 29 Krankenblattauswertung und elektronische Speicherung
- Nr. 30 Fermentgehalt menschlicher Leukozyten
- Nr. 31 Wirkung homöopathischer Mittel mit der Anregung der Gallensäureausscheidung durch Heilquellen
- Nr. 32 Arsenicum album D 6
- Nr. 33 Secale D 30
- Nr. 34 Sulfur D 200
- Nr. 35 Gelsemium, Sanguinaria, Belladonna
- Nr. 36 Nux vomica
- Nr. 37 Hustenstillende Mittel
- Nr. 38 Rhus toxicodendron, Bryonia, Rhododendron, Colchicum, Ledum palustre, Colocynthis, Spirea ulmaria, Spigelia, Sepia, Silicea, Sulfur, Sulfur jodatum
- Nr. 39 Gelsemium
- Nr. 40 Veratrum album
- Nr. 41 Lycopus europaeus und Lithospermum officinale
- Nr. 42 Veränderung der Cholorese mit 21 homöopathischen Mitteln
- Nr. 43 Digitalisartige Wirkungen bei homöopathischen Mitteln
- Nr. 44 Nachweis von Arzneistoffen in potenzierten Mitteln
- Nr. 45 Prüfung eines Farbstofftestes
- Nr. 46 Bryonia
- Nr. 47 Geschwürsentstehung bei Ratten und Meerschweinschen
- Nr. 48 Arneimittelfindung nach der Similiregel mit Hilfe des Computers
- Nr. 49 Akrinor, Effortil, Novadral, Veratrum album
- Nr. 50 Asa foetida
- Nr. 51 Wirkung verschiedener Öle und Fette auf die Galleproduktion der Ratte
- Nr. 52 Beeinflußbarkeit von Lebererkrankungen
- Nr. 53 Coffea, Zincum metallicum
- Nr. 54 Carduus marianus, Cuprum aceticum
- Nr. 55 Herz-, Kreislauf- und Schlafmittel
- Nr. 56 Nux vomica D 3
- Nr. 57 Gehalt von Leukozyten an Milchzucker abbauenden Fermenten

Systematische Übersicht der Forschungen am Robert-Bosch-Krankenhaus nach den angewandten Methoden

1. Arzneimittelprüfungen an kranken Menschen

Nr. 1 Aethiops antimonialis

Nr. 4 Cimicifuga

Nr. 6 Abrotanum, Aethiops antimonialis, Apis mellifica, Apis mellifica in Verbindung mit Belladonna, Arsenicum jodatum, Acidum sulfuricum, Bismuthum subnitricum, Cactus grandiflorus, Carbo animalis, Chamomilla, Chelidonium majus, Chininum arsenicosum, Chininum salicylicum, Kalmia latifolia, Crataegus oxyacantha, Petroselinum, Zincum valerianicum

Nr. 8 Secale cornutum

Nr. 13 Gelsemium

Nr. 20 Nux vomica und andere homöopathische Mittel

Nr. 21 Nux vomica D 4

Nr. 33 Secale cornutum

Nr. 35 Gelsemium, Sanguinaria, Belladonna

Nr. 36 Nux vomica und andere homöopathische Mittel

Nr. 37 Bryonia, Belladonna, Phosphor, Pulsatilla, Kreosot u.a. hustenstillende Mittel

Nr. 38 Rhus toxicodendron, Bryonia, Rhododendron, Colchicum, Ledum palustre, Colocynthis, Spirea ulmaria, Spigelia, Sepia, Silicea, Sulfur, Sulfur jodatum

Nr. 40 Veratrum album

Nr. 50 Asa foetida

Nr. 53 Coffea, Zincum metallicum

Nr. 56 Nux vomica

2. Arzneimittelprüfungen an gesunden Menschen

Nr. 2 Arsenicum

Nr. 9 Erigeron canadense

Nr. 11 Mandragora officinarum

Nr. 14 Rauwolfia serpentina

Nr. 15 Gelsemium

Nr. 16 Gelsemium

- Nr. 22 Bryonia
- Nr. 23 Belladonna
- Nr. 27 Veratrum album, Lachesis

3. Nicht weiter spezifizierte Arzneimittelprüfungen

- Nr. 5 Asclepias vincetoxicum
- Nr. 17 Belladonna?
- Nr. 19 5 nicht bezeichnete Arzneimittel
- Nr. 28 Arsenicum album
- Nr. 32 Arsenicum album
- Nr. 34 Sulfur
- Nr. 39 Gelsemium
- Nr. 54 Carduus marianus, Cuprum aceticum
- Nr. 55 Herz-, Kreislauf- und Schlafmittel

4. Tierversuche

- Nr. 3 Natrium muriaticum
- Nr. 7 Pulsatilla
- Nr. 18 Berberis, Bryonia, Carduus marianus, Chelidonium majus, China, Hedera helix, Hydrastis, Juglans cinerea, Leptandra, Lycopodium, Magnesium muniaticum, Mandragora, Myrica cerifera, Natrium sulfuricum, Nux vomica, Podophyllum, Pulsatilla, Raphanus sativus, Sanguinaria, Taraxacum, Yucca filamentosa
- Nr. 41 Lycopus europaeus, Lithospermum officinale
- Nr. 42 Wie Nr. 18
- Nr. 43 Digitalisartige Wirkstoffe
- Nr. 46 Bryonia
- Nr. 47 Versuche zur Geschwürsentstehung

4a Tierversuche ohne homöopathische Fragestellung

- Nr. 25 Arzneiversuche zum Einbau radioaktiven Phosphors in Tumorzellen
- Nr. 26 Stoffwechselforschung an isolierten Tierlebern

Nr. 51 Wirkung verschiedener Öle und Fette auf die Galleproduktion bei Ratten

5. Forschungen zur Potenzierung

Nr. 10 Radioaktives Phosphor als Mittel zur Potenzierung

Nr. 24 Bestimmung des Mineralstoff-Gehalts im Milchzucker

Nr. 44 Nachweis von Arzneistoffen in potenzierten Mitteln

6. Homöopathische Grundlagenforschung

Nr. 12 Untersuchung der Aktivität frisch geschaffener Kristalloberflächen

Nr. 31 Vergleich der Wirkung homöopathischer Mitteln mit der Anregung der Gallensäure-Ausscheidung durch Heilquellen

7. Sonstige Forschungen

Nr. 29 Krankenblattauswertung und elektronische Speicherung

Nr. 30 Versuche über den Fermentgehalt menschlicher Leukozyten

Nr. 45 Prüfung eines Farbstofftests

Nr. 48 Versuche zur Arzneimittelfindung nach der Simile-Regel mit Hilfe des Computers

Nr. 52 Untersuchungen über die Beeinflußbarkeit von Lebererkrankungen

Nr. 57 Bestimmung des Gehalts von weißen Blutkörperchen an Milchzucker abbauenden Fermenten vor und nach intravenösen Milchzucker-Infusionen

Alphabetische Liste der getesteten Wirkstoffe

Abrotanum Nr. 6
Acidum nitricum Nr. 20, Nr. 36
Acidum sulfuricum Nr. 6
Aethiops antimonialis Nr. 1, Nr. 6
Anacardium Nr. 20, Nr. 36
Antimonium tartaricum Nr. 37
Apis mellifica Nr. 6
Apis mellifica in Verbindung mit Belladonna Nr. 6
Argentum nitricum Nr. 20, Nr. 36
Arsenicum Nr. 2
Arsenicum album Nr. 28, Nr. 32
Arsenicum jodatatum Nr. 6
Asa foetida Nr. 50
Asclepias vincetoxicum Nr. 5
Belladonna Nr. 20, Nr. 23, Nr. 35, Nr. 36, Nr. 37
Berberis Nr. 18
Bismuthum subnitricum Nr. 6, Nr. 20
Bryonia Nr. 18, Nr. 22, Nr. 37, Nr. 38, Nr. 46
Cactus grandiflorus Nr. 6
Carbo animalis Nr. 6
Carduus marianus Nr. 18, Nr. 54
Causticum Nr. 37
Chamomilla Nr. 6
Chelidonium majus Nr. 6, Nr. 18
China Nr. 18
Chininum arsenicosum Nr. 6
Chininum salicylicum Nr. 6
Cholchicum Nr. 38
Cimicifuga Nr. 4
Coccus cacti Nr. 37
Coffea Nr. 53
Colocynthis Nr. 38

Crataegus oxyacantha Nr. 6
Cuprum aceticum Nr. 54
Drosera rotundifolia Nr. 37
Erigeron canadense Nr. 9
Gelsemium Nr. 13, Nr. 15, Nr. 16, Nr. 35, Nr. 39
Hedera helix Nr. 18
Hydrastis Nr. 18
Ipecacuanha Nr. 37
Iris Nr. 20, Nr. 36
Juglans cinerea Nr. 18
Kalmia latifolia Nr. 6
Kreosotum Nr. 37
Ledum palustre Nr. 38
Leptandra Nr. 18
Lithospermum offizinale Nr. 41
Lycopodium Nr. 18, Nr. 20, Nr. 36
Lycopus europaeus Nr. 41
Magnesia muniatica Nr. 18
Mandragora officinarum Nr. 11, Nr. 18
Myrica cerifera Nr. 18
Natrium muriaticum Nr. 3
Natrium phosphoricum Nr. 20, Nr. 36
Natrium sulfuricum Nr. 18, Nr. 20, Nr. 36
Nux vomica Nr. 18, Nr. 20, Nr. 21, Nr. 36, Nr. 56
Petroselinum Nr. 6
Phosphorus Nr. 37
Podophyllum Nr. 18
Pulsatilla Nr. 7, Nr. 18, Nr. 37
Raphanus sativus Nr. 18
Rauwolfia serpentina Nr. 14
Rhododendron Nr. 38
Rhus toxicodendron Nr. 38
Robinia Nr. 20, Nr. 36
Rumex crispus Nr. 37

Sanguinaria Nr. 18, Nr. 35
Secale cornutum Nr. 8, Nr. 33
Sepia Nr. 38
Silicea Nr. 38
Spigelia Nr. 38
Spirea ulmaria Nr. 38
Sticta pulmonaria Nr. 37
Sulphur Nr. 34
Sulphur jodatum Nr. 38
Taraxacum Nr. 18
Veratrum album Nr. 40, Nr. 49
Yucca filamentosa Nr. 18
Zincum metallicum Nr. 53
Zincum valerianicum Nr. 6

Chronologische Liste der Forschungsprojekte nach Publikationszeitpunkt¹

1922: Nr. 2

1925: Nr. 3

1927: Nr. 1

1933: Nr. 4

1937: Nr. 5

1947: Nr. 6

1950: Nr. 8

1953: Nr. 7, Nr. 10, Nr. 11, Nr. 12

1955: Nr. 9, Nr. 14, Nr. 15, Nr. 16

1958: Nr. 17 (geplant)

1960: Nr. 18

1961: Nr. 20, Nr. 36, Nr. 41

1962: Nr. 22

1963: Nr. 23, Nr. 30

1964: Nr. 19, Nr. 24, Nr. 25, Nr. 26, Nr. 27, Nr. 28, Nr. 29, Nr. 31, Nr. 32, Nr. 33, Nr. 34, Nr. 37, Nr. 56, Nr. 57

1965: Nr. 38

1966: Nr. 21

1967: Nr. 45, Nr. 46, Nr. 47, Nr. 48, Nr. 51, Nr. 52, Nr. 55

1970: Nr. 13, Nr. 49

1976: Nr. 39, Nr. 40, Nr. 42, Nr. 43, Nr. 44

1978: Nr. 53, Nr. 54

1979: Nr. 50

1987: Nr. 35

¹ Mit Ausnahme der Nr. 15 und 16, die nicht publiziert wurden. Hier handelt es sich um das Jahr, in dem die Prüfungen durchgeführt wurden.

Nr. 1 Geprüfte Substanz: Aethiops antimonialis

Prüfer: Alfons Stiegele

Quelle: Deutsche Zeitschrift für Homöopathie 44 (1927), S. 46-50

Frühere Prüfungen: Nicht erwähnt.

Klinische Befunde: Colica mucosa, chronische Ruhr, Colitis ulcerativa.

Dosis: Keine Angabe.

Methode: Keine Angabe.

Prüfungsdauer: ca. 1915 bis 1927.

Zahl der Probanden: 18 Fälle.

Vorgehen: Keine Angabe.

Auswertung: Bei 15 Patienten mit Colica mucosa war die Behandlung erfolgreich, bei 3 Patienten erfolglos.

Gesamtergebnis: Den bisherigen Mittelanzeigen (Psoriasis, skrofulöse Konjunktivitis, skrofulöse Ophtalmien, Ischias, Gürtelrose, chronischer Magenkatarrh, Mastitis der Wöchnerinnen) fügte Stiegele weitere an, die sich zunächst aus der Betrachtung der organotropen Ähnlichkeitsbeziehungen der einzelnen Komponenten des Aethiops (Quecksilber, Antimon und Schwefel) und dann aus der praktischen Anwendung ergeben haben.

Hauptwirkung: Rasche Milderung bzw. Beseitigung der Kolikschmerzen und Abnahme der Membranbildung durch Aethiops bei Colica muscosa, befriedigende Wirkung bei chronischer Ruhr und Colitis ulcerativa, die organotrope Beziehung zeigte sich auch in einem Fall von postoperativer Darmfistel.

Nr. 2 Geprüfte Substanz: Arsenik

Prüfer: Alfons Stiegele

Quelle: Deutsche Zeitschrift für Homöopathie 39 (1922), S. 145-163

Frühere Prüfungen: Samuel Hahnemann am gesunden Menschen.

Anwendungsgebiete: Organische Gewebsschädigung im Darmkanal vom dyspeptischen Magenkatarrh bis zu schweren Ruhr- und Cholerafällen, ulceröse Prozesse im Magen, gutartige und carcinomatöse Geschwürsformen.

Dosis: Arsenicum 6.-30. oder Cuprum arsenicosum 4.-6. Trit. bei Erkrankungen des Darmkanals,

15. oder 30. Potenz bei beginnendem Schnupfen,

bei Chininvergiftung zuerst Tinct. Crataegus oxyacantha 0 im Wechsel mit Arsenik 6, dann Calcarea arsenicosa 4,

bei Neuralgien und Neuritiden die 15. Verdünnung,

im Fall von Ciliarneuralgie die 30. Potenz.

Methode: Keine Angabe.

Prüfungsdauer: Keine Angabe.

Zahl der Probanden: Keine Angabe.

Vorgehen: Arzneimittelprüfung am gesunden Menschen; Beobachtung von Arsenikvergiftungen, Beobachtung des Einsatzes von Arsenik bei Kranken.

Auswertung: Klinisches Wirkungsfeld des Arseniks: Die stärksten Richtungslinien der Arsenikvergiftung und methodischen Prüfung am Gesunden weisen auf den Darmkanal. In den Bereich der Heilwirkung des Arseniks gehört die ganze Stufenleiter organischer Gewebsschädigung vom einfachen dyspeptischen Magenkatarrh bis zu schweren Ruhr- und Cholerafällen, ulceröse Prozesse im Magen und gutartige wie carcinomatöse Geschwürsformen. Dazu

kommt eine vielseitige Verwendbarkeit bei Erkrankungen der Atemwege und bei Herzaffektionen sowie bei Chininvergiftung. Bei akuter und chronischer Nephrose ist *Calcarea arseniosa* ein wertvolles Mittel. Die Anwendung bei Neuralgie oder Neuritiden ist nur berechtigt, wenn die Periodizität der Schmerzanfälle gegeben ist. Morbus Basedow rechtfertigt in besonderer Weise den Gebrauch von Arsenik, auch bei der innerlichen Behandlung von Hautkrankheiten, bei tuberkulösen Knochenerkrankungen und bei malignen Lymphomen spielt Arsenik eine große Rolle.

Gesamtergebnis: Aus den Arzneimittelprüfungen ergibt sich die therapeutisch sehr wichtige Eigenschaft des Arseniks, die Periodizität der Wirkung.

Nr. 3 Tierversuch mit Natrium muriaticum

Prüfer: Max Harder unter der Leitung von Alfons Stiegele

Quelle: Deutsche Zeitschrift für Homöopathie 42 (1925), S. 145-151

Fragestellung: Wirksamkeit von Hochpotenzen bei gesunden Meerschweinchen.

Frühere Prüfungen: Krawkow, St. Petersburg, Beckley-Stearns, New York.

Methode: Nachprüfung der Versuche von Beckley-Stearns. Erste Versuchsreihe mit Natrium muriaticum C 30 über 28 Tage, dann 14 Ruhetage, dann 21 Tage Natrium muriaticum C 200.

Dosis: Natrium muriaticum C 30, später C 200.

Prüfungsdauer: Zwischen dem 16. Oktober 1924 und dem 15. Februar 1925.

Zahl der Tiere: 8 (zum Vergleich: Beckley-Stearns hatte 90 Tiere).

Vorgehen: Einteilung der Versuchstiere in 3 Gruppen nach Alter bzw. Wurf, jede Gruppe hatte ein oder mehrere Kontrolltiere. Die Kontrolltiere erhielten arzneifreie Globuli zur selben Zeit wie die Versuchstiere ihre Arzneipotenzen.

Gesamtergebnis: Die im amerikanischen Versuch festgestellten Wirkungen (Abnahme des Appetits, relativer Gewichtsverlust, geringere Lebhaftigkeit, Schwäche in den Fußgelenken, Veränderung der Haare und der Augen) konnten nicht nachgewiesen werden.

Nr. 4 Geprüfte Substanz: Cimicifuga (Actaea racemosa)

Prüfer: Fritz Donner

Quelle: Allgemeine Homöopathische Zeitung 181 (1933), S. 406-425

Frühere Prüfungen: Verweis auf T.F. Allens „Encyclopedia“, Richard Hughes „Cyclopaedia of Drug Pathogenesy“, Edwin Hale und Hughes-Donner „Einführung in die homöopathische Arzneimittellehre“.

Klinische Befunde der ausschließlich weiblichen Probanden:

- Neuralgisch-arthralgisch-myalgischer Symptomenkomplex des Klimakteriums
- Migräneformen nach Aborten, nach Geburten, in der Klimax, nach Ehescheidung und nach nervös-hysterischen Zuständen.

Dosis: Cimicifuga D 3, fast täglich, an manchen Tagen auch zweimal, dreimal oder viermal.

Methode: Retrospektiv, d.h. alle Krankengeschichten, bei denen Donner Cimicifuga, aber auch Chelidonium, Iris versicolor und Anacardium verordnet hatte, wurden zusammengestellt.

Prüfungsdauer: 1927 [bis 1932/33].

Anzahl der Krankengeschichten: 225, davon ausgewertet: 125.

Vorgehen: Einteilung in drei Gruppen

- Gruppe 1: nur Cimicifuga
- Gruppe 2: Cimicifuga täglich im Wechsel mit Sepia
- Gruppe 3: Cimicifuga mit anderen Mitteln, meist Acidum formicicum-Injektionen.

Auswertung:

	Gruppe 1	Gruppe 2	Gruppe 3
Ohne Erfolg	8 (14 %)	5 (21 %)	9 (22%)

Mäßiger Erfolg	8 (14 %)	5 (16,6 %)	7 (17 %)
Guter Erfolg	39 (68,4 %)	15 (62,4 %)	24 (58,6 %)
Sehr guter Erfolg	2 (3,6 %)		1 (2,4 %)

Gesamtergebnis: Gruppe 1: 86 % der Fälle erfolgreich
Gruppe 2: 79 % der Fälle erfolgreich
Gruppe 3: 78 % der Fälle erfolgreich

Hauptwirkung: Beim neuralgisch-myalgischen Symptomenkomplex der Klimax und ähnlicher endokriner Zustände.

Nr. 5 Geprüftes Mittel: *Asclepias vincetoxicum*

Prüfer: Heinrich Meng

Quelle: Fritz Donner: Quellenverzeichnis der Arzneiprüfungen von 800 der wichtigsten homöopathischen Heilmittel. Leipzig 1937

Die Arzneiprüfung wurde nicht veröffentlicht. Einzige Angabe außer dem Namen des Wirkstoffs und des Prüfers: 1927, wahrscheinlich das Jahr der Prüfung.

Nr. 6 Substanz: Abrotanum, Aethiops antimonialis, Apis mellifica, Apis mellifica in Verbindung mit Belladonna, Arsenicum jodatum, Acidum sulfuricum, Bismuthum subnitricum, Cactus grandiflorus, Carbo animalis, Chamomilla, Chelidonium majus, Chininum arsenicosum, Chininum salicylicum, Kalmia latifolia, Crataegus oxyacantha, Petroselinum, Zincum valerianicum

Autor: Horst Baumann

Quelle: Hippokrates 18 (1947), S. 320-329

Frühere Prüfungen: Keine Angabe.

Anwendungsgebiete:

Abrotanum: Kapillarotrope Wirkung auf die Haut, auf den Darmkanal, Anorexie. Behandlungsergebnis: erfolgreich.

Aethiops antimonialis: Organotrope Beziehung zum Dickdarm, chronische Colititiden. Behandlungsergebnis: erfolgreich.

Apis mellifica: Akute Entzündungen der Organhüllen und des Zellgewebes, Nephritiden. Behandlungsergebnis: erfolgreich.

Apis mellifica in Verbindung mit Belladonna: Heftigste Entzündungen mit aktiver Hyperämie. Behandlungsergebnis: erfolgreich.

Arsen. jodat.: Resorptionsmittel bei Pleuritis exsudativa, Bronchitis, Pneumonie. Behandlungsergebnisse bei 2 Patienten: erfolgreich.

Acid. sulfuricum: Arthrosis deformans chronisch veränderten Gelenks. Behandlungsergebnisse bei 4 Patienten: erfolgreich.

Bismuthum subnitricum: Krampfschmerz im Epigastrium, meist verursacht durch Ulcus. Behandlungsergebnisse bei 2 Patienten: erfolgreich.

Cactus grandiflorus: Angina pectoris. Behandlungsergebnisse bei 2 Patienten: erfolgreich.

Carbo animalis: Meteorismus, schlecht heilendes Ulcus cruris. Behandlungsergebnisse bei 2 Patienten: erfolgreich.

Chamomilla: Überempfindlichkeit gegen Schmerzen, besonders bei Kindern. Behandlungsergebnis: erfolgreich.

Chelidonium majus: selektive Beziehung zu Duodenitis, zu den Gallenwegen und zur Gallenblase. Behandlungsergebnis: erfolgreich.

Chininum arsenicosum: Roborans bei konsumierenden Krankheiten. Behandlungsergebnis: erfolgreich.

Chininum salicylicum: Polyarthritiden rheumatica. Behandlungsergebnis: erfolgreich.

Kalmia latifolia: Endocarditiden rheumatischer Genese, durch ältere rheumatische Herzschädigungen hervorgerufene Folgekrankheiten. Behandlungsergebnis: erfolgreich.

Crataegus oxyacantha: leichtere postinfektiöse Myocardschäden. Behandlungsergebnis: erfolgreich.

Petroselinum: unspezifische Cystitis. Behandlungsergebnis: erfolgreich.

Zincum valerianicum: Einschlafstörung, die durch heftige muskuläre Unruhe in den Beinen und Füßen bedingt ist. Behandlungsergebnis: erfolgreich.

Dosis:

Abrotanum: 3mal 5-20 Tropfen der Urtinktur, bei carcinogener Ascitis auch D 2 als Injektion von täglich 1 ccm,

Aethiops antimonialis: 3mal 1 Tablette D 3 bis D 4,

Apis mellifica: 3mal 5 Tropfen der D 3

Apis mellifica in Verbindung mit Belladonna: Apis D 3, Belladonna D 5 stündlich im Wechsel 5 Tropfen

Arsen. jodat.: 3mal 5 Tropfen D 3 bis D 4,

Acid. sulfuricum: D 12 als intracutane Injektion,

Bismuthum subnitricum: 3mal 1 Tablette D 3 bis D 4,

Cactus gradiflorus: 3mal 5 Tropfen D 2, 3mal 20 Tropfen Urtinktur,

Carbo animalis: 3mal 1 Tablette D 3,

Chamomilla: zweistündlich 5 Streukügelchen D 4 bis D 6, später abends 2mal 5 Kügelchen,

Chelidonium majus: 3mal 5 Tropfen D 2,

Chininum arsenicosum: D 3 bis D 4 in Tabletten, D 4 auch als Tropfen,

Chininum salicylicum: Tropfen D1 bis D 6,

Kalmia latifolia: 3mal 5 Tropfen D 2,

Crataegus oxyacantha: 3mal 10 Tropfen Urtinktur,

Petroselinum: 3mal 5 Tropfen D 2,

Zincum valerianicum: 3mal 1 Tablette D 2.

Methode: Nach Arzneimitteln geordnete Zusammenstellung von Krankenberichten einiger Patienten.

Zeitraum: Zwischen Juli und November 1946.

Anzahl der Krankengeschichten: 24.

Vorgehen: Darstellung des Aufnahmebefundes (Anamnese), der Behandlung und des Erfolges.

Auswertung: Keine Gesamtauswertung. Jeder Fall ist für sich abgeschlossen, Einzelergebnisse siehe bei Anwendungsgebiete.

Nr. 7 Wirkung der Pulsatilla auf die Genitalfunktionen der weißen Maus

Von Marta Hofmeister

Quelle: Archiv für Homöopathie I (1953), S. 24-40

Methode: Tierversuch.

Fragestellung: Wirkung der Pulsatilla bei Tieren (weiße Mäuse). Ausgangsgedanke: Wenn Pulsatilla eine Hypofunktion der Ovarien mit Erfolg angeht, würde vielleicht bei infantilen Mäusen der Eintritt des Östrus beschleunigt.

Untersuchungsbereiche:

1. Beeinflussung des Vaginalepithels an normalen, infantilen und kastrierten Mäusen,
2. Gewichtsveränderungen,
3. mikroskopische Veränderungen des Uterus bzw. der Ovarien,
4. Versuche über die Fertilität.

Verabreichte Mittel: Zubereitungen der Pulsatilla vulgaris verschiedenen Alters, verschiedener Jahreszeit (Frühjahrs-Herbst-Ernte), verschiedener Herstellung, z.B. Pulstilla-Infus, Pulsatilla-Mazerat, und einige Verdünnungen (Urtinktur, D 1, D 3, D 6). Die Verdünnungen waren teils mit Alkohol, teils mit Aqua destillata hergestellt worden.

Ergebnisse: Die Untersuchungen über die Pulsatilla-Wirkung an der weißen Maus hatten am Östrus-Geschehen keine den Hormonen vergleichbare Wirkung. Es kam weder bei kastrierten noch bei infantilen Tieren zu einer Auslösung der Brunst. Bei letzteren gab es lediglich eine frühzeitige Öffnung der Vagina mit Auftreten von Leukozyten im Vaginalsekret.

An geschlechtsreifen Tieren erfährt der Östrus bei Pulsatilla ? und auch noch bei D 1 in der Regel eine deutliche Störung in Richtung eines beschleunigten und unregelmäßigen Ablaufs. Die Alkohol-Kontrollen neigten eher zu einer Verlangsamung des Zyklus durch Verlängerung des Voll-Östrus.

Die Untersuchung des Uterusgewichtes nach Pulsatilla-Behandlung ergab im Vergleich zu den Kontrollen im Vollöstrus ein höheres Gewicht, wohl vor allem infolge stärkerer Sekreti-

on. Auch im Diöstrus scheint nach Pulsatilla eine stärkere Gefäßinjektion der Genitalorgane vorzuliegen als bei Normaltieren.

Nr. 8 Geprüfte Substanz: Secale cornutum

Prüfer: Alfons Stiegele

Quelle: Hippokrates 21 (1950), S. 463-465

Frühere Prüfungen: Gerlach (1933), Unseld.

Klinische Befunde: Arteriosklerotisch bedingte Gangrän, Dysbasia angiosclerotica, Dysbasia intermittens, periphere Durchblutungsstörungen, Akroparästhesien.

Dosis: Secale D 4 (1:10.000) 2mal täglich 15 Tropfen, später jeden zweiten Tag.

Methode: Selbstversuch als Kranker.

Prüfungsdauer: Spätwinter bis August 1950.

Anzahl der Krankengeschichten: Eine.

Vorgehen: Keine Angabe (außer der Dosierung).

Auswertung: Stiegeles Behandlungsversuch mit Mutterkorn konnte auf das Verschlußstück der Arteria femoralis keinen Einfluß ausüben. Er nahm jedoch an, daß bei der Dysbasia intermittens nicht nur die Verschlußstelle mechanisch hemmte, sondern daß sich zusätzlich auch das distale Gefäßgebiet funktionell-spastisch veränderte. Darauf konnte die entkrampfende Kleindosis des Mutterkorns wirken.

Gesamtergebnis: Keine Angabe, da Einmaligkeit einer persönlichen Beobachtung.

Nr. 9 Geprüfte Substanz: Erigeron canadense

Prüfer: Martin Stübler, Julius Mezger

Quelle: Archiv für Homöopathie II (1955), S. 51-104

Frühere Prüfungen: Die erste homöopathische Arzneimittelprüfung 1853. Später wurden noch mehrere Prüfungen in Amerika durchgeführt.

Klinische Befunde: Keine Angaben, da Prüfung an gesunden Menschen.

Dosis: Erste Prüfgruppe: 2 bis 4 Wochen mit D 3, später mit ? .

Zweite Prüfgruppe (Frauen): Erigeron D 6.

Methode: Blindversuch am gesunden Menschen. Die Probanden wußten nicht, um welchen Prüfstoff und um welche Potenz es sich handelte. Es wurden zwei Prüfungen durchgeführt: Die erste mit 14 Ärzten und 2 Ärztinnen, die zweite nur mit Frauen.

Prüfungsdauer: März 1950 bis Januar 1951, die zweite Prüfung nur mit Frauen fand zwischen Oktober 1954 und Januar 1955 statt.

Anzahl der Probanden: 18, die sich ausschließlich aus Ärzten zusammensetzten. 2 mußten ausgeschieden werden, es blieben 14 Ärzte und 2 Ärztinnen. An der zweiten Prüfung nahmen 9 Frauen teil, von denen nur 3 die Prüfung zu Ende führten. Insgesamt waren es also 19 Probanden.

Vorgehen: Wechsel der Gabe von Erigeron und Placebo ohne Wissen der Probanden.

Zusammenfassung der Arzneimittelsymptome von Erigeron nach Organsystemen mit Modalitäten, Versuch einer physiologischen Deutung der Prüfungsergebnisse und Vergleich mit verwandten Pflanzen.

Auswertung: Therapeutische Möglichkeiten:

Erschöpfungszustände, Haut, Kopfschmerz, Praeapoplexie und Apoplexie, dyspeptische Störungen, Gelbsucht, blutige Darmkatarrhe im Sommer, gynäkologische Blutungen.

Gesamtergebnis: Die bisher ermittelte Symptomatik sollte möglichst umfangreich zur weiteren und verbesserten Ausgestaltung des Arzneiwirkungsbildes von *Erigeron canadense* bei Kranken erprobt werden.

Nr. 10 Untersuchung: Radioaktives Phosphor als Mittel zur Potenzierung

Von Otto Leiser, K. Janner

Quelle: Archiv für Homöopathie I (1953), S. 9-16

Frühere Prüfungen: Erste Studie über homöopathische Dilutionen von P. Daudel und M. Robilliart (1946).

Aufgabenstellung: 1. Durch Verfolgung der Aktivität des P^{32} in den einzelnen Verdünnungsstufen die Anwesenheit der Ausgangssubstanz bis zu möglichst hohen Potenzen mengenmäßig festzustellen. 2. Untersuchung der Unterschiede der technischen Potenzierverfahren zwischen der sogenannten „Einglasmethode“ und der „Mehrglasmethode“ für den speziellen Fall der Verschüttelung von Orthophosphorsäure.

Verwandte Substanz: Radioaktives Phosphorisotop P^{32} .

Vorgehen:

- Untersuchungsreihe nach der Mehrglasmethode: Radioaktives Phosphor in Form von Phosphorsäure wurde durch 9 Dezimalstufen potenziert.
- Untersuchungsreihe nach der Einglasmethode D 1 bis D 12.

Auswertung: In der Mehrglasmethode konnte der Phosphor noch in einer Verdünnung von 1 : 10^{18} (D 18) quantitativ nachgewiesen werden. Bei diesem Verfahren erreichte die negative Gesamtabweichung in den 7 gemessenen Potenzen nie mehr als 65 % einer Potenz.

Die durch Beimischung von inaktiver Phosphorsäure hergestellten Potenzen (D 1 bis D 7) unterschieden sich von den höheren Potenzen (D 10 bis D 17) hinsichtlich der prozentualen Abweichungen nicht wesentlich.

Die unter Benutzung des gleichen Glases hergestellten Potenzen (D 1 bis D 12, Einglasmethode) zeigten von D 6 an stark wachsende Abweichungen von den errechneten Verdünnungsverhältnissen. Von einer so hergestellten D 6 ab führte das Verfahren zu keiner nennenswerten weiteren Konzentrationsabnahme bei den nachfolgenden 6 Verschüttelungsstufen. Das bedeutet, daß von einer D 6 ab bei den folgenden Potenzen jeweils etwa dieselbe Menge

Phosphor von der Glaswand an das Verdünnungsmittel abgegeben wird, wenn man bei jeder Verdünnungsstufe denselben zeitlichen Arbeitsrhythmus einhält.

Bei den nach der Einglasmethode hergestellten Potenzen erwies sich der Zeiteinfluß als sehr groß infolge der mit der Zeit zunehmenden Ablösung der an der Glaswand adsorbierten Phosphorsäure.

Gesamtergebnis: Wenn von dem Potenzierverfahren annähernde Übereinstimmung der Konzentration mit den berechneten Werten und Reproduzierbarkeit verlangt werden, zeigt sich das Mehrglasverfahren als brauchbar, nicht dagegen die Einglasmethode, bei der große, nicht reproduzierbare Abweichungen auftreten.

Nr. 11 Geprüfte Substanz: Mandragora officinarum

Prüfer: Julius Mezger

Quelle: Archiv für Homöopathie I (1953), S. 41-100

Frühere Prüfungen: Dufresne (1834), Richardson (1874), Th. Allen (1877).

Dosis: Die Mehrzahl der Probanden begann mit D 6 bzw. D 4 3mal täglich 5 Tropfen 14 Tage, dann 14 Tage Placebo, anschließend 14 Tage D 2, ein Proband erhielt D 12, ein Proband D 1.

Methode: Blindversuch am gesunden Menschen. Dem Prüfungsleiter war die Wirkung des Stoffes nur vage bekannt, da darüber keine konkreten detaillierten Angaben vorlagen.

Prüfungsdauer: Februar bis Dezember 1951.

Anzahl der Probanden: 30, davon 29 Ärzte, darunter 8 Frauen. Von diesen lagen am Ende 28 Protokolle vor.

Vorgehen: Auflistung der Arzneimittelsymptome der Mandragora, geordnet nach Körperregionen bzw. Organen. Übersicht der Prüfungsergebnisse und Versuch einer physiologischen Deutung der Symptome. Auflistung von Modalitäten.

Auswertung: Zur Frage der Dosierung: Die meist angewandte 4. und die 6. Dezimalpotenz erwiesen sich als ein sehr wirksamer Reiz. Bei sämtlichen Probanden, die D 12 bis D 4 erhielten, stellten sich mit einer Ausnahme deutliche und kräftige Reaktionen ein. Bei D 2 schien man schon am Übergang in das eigentliche toxische Gebiet zu liegen. Die Wirkung bewegte sich zwischen den Polen Überwachheit und Schläfrigkeit, Euphorie und Depression, Schlaflosigkeit und Schlafsucht, Spasmus und Agonie der glatten und quergestreiften Muskulatur, Sekretionssteigerung und Hemmung der Sekretion von Schleimhäuten und Drüsen, Hyperaesthesie und Anaesthesie.

Gesamtergebnis: Bei der Verwendung feindosierter Reize ergeben sich beide Wirkungsphasen, sowohl Übersteigerung als auch Herabsetzung der Funktion. Die Wirkung schwingt hier aus der Mittellage nach beiden Richtungen aus. Dagegen tritt bei der Verwendung toxischer Dosen mehr die hemmende Wirkungsphase in den Vordergrund, ohne daß jedoch die entgegengesetzte Wirkung ganz verschwinden würde.

Nr. 12 **Untersuchung der Aktivität frisch geschaffener Kristalloberflächen**

Von **Otto Leeser und K. Janner**

Quelle: Archiv für Homöopathie I (1953), S. 17-23

Vorgeschichte: Bei Untersuchungen, die die Vorgänge bei der Verreibung von Arzneien klären sollten, ergaben sich Gesichtspunkte, die für die Entstehung und Verhütung der Staublungen-Erkrankungen, insbesondere der Silikose, wichtig erschienen.

Grundlage: Durch Beobachtungen und Erfahrungen wurde ein enger Zusammenhang zwischen einer erhöhten Oberflächenaktivität frischen Gesteinstaubes und der Gefährdung durch solche Staubteilchen nahegelegt (Sandstrahlarbeiter, Mineure).

Vorgehen: Bei einer größeren Zahl von Stoffen wurde die Elektronenemission unter verschiedenen Bedingungen, insbesondere Temperaturveränderung, zeitlich verfolgt. In Versuchen mit einem Photoelektronenvervielfacher ließ sich feststellen, daß von manchen zerkleinerten Stoffen, wie Quarz, Rubin, Jade, Quarzglas u.a. Licht emittiert wird. Versuch, den Oberflächeneffekt mit ultraviolettem Licht „auszuleuchten“.

Auswertung: Die Elektronenemission nahm allgemein mit der Zeit ab. Durch Temperaturerhöhung ließ sich der Vorgang beschleunigen, d.h. die Emission war am Anfang stärker, nahm aber auch schneller ab. Diejenigen Arten von Kieselsäurestrukturen, die eine starke Elektronenemission aufwiesen, emittierten auch stark Licht. Nach Bestrahlung der frisch geschaffenen Oberfläche mit ultraviolettem Licht konnte keine Elektronenemission mehr nachgewiesen werden.

Schlußfolgerung: Der Parallelismus zwischen Elektronenemission und Photonenemission schien für die Erklärung der Vorgänge an frisch geschaffenen Oberflächen von großer Bedeutung für die zukünftige Praxis der Silikose-Prophylaxe.

Nr. 13 Geprüfte Substanz: Gelsemium

Prüfer: Hans Ritter

Quelle: Allgemeine Homöopathische Zeitung 215 (1970), S. 481-494

Frühere Prüfungen: Samuel Hahnemann, in den USA im 19. Jahrhundert.

Organotrope Wirkrichtungen: Curareartige Wirkung auf die motorischen Nervenendigungen, Auftreten kongestiver Kopfschmerzen mit Augenstörungen, die auf einer vasomotorischen Tendenz beruhen.

Klinische Befunde: Kopfschmerzen.

Dosis: In den meisten Fällen D 3 und D 4, vereinzelt ? - D 2, D 5 und D 6.

Methode: Vergleich der angegebenen Symptome.

Prüfungsdauer: 1952-1966 in Plettenberg und 1957-1968 in der Poliklinik des Robert Bosch-Krankenhauses.

Anzahl der Krankengeschichten: 196 (Plettenberg) und 303 (Robert Bosch-Krankenhaus).

Vorgehen: Einteilung in Gruppen. 1. Gruppe: vasomotorische Kopfschmerzen, 2. Gruppe: klassische Migräne, 3. Gruppe: Zervikalsyndrom, 4. Gruppe: sonstige Fälle.

Auswertung: Ein therapeutischer Erfolg trat bei 119 von 313 Fällen im RBK und bei 64 von 196 Fällen in Plettenburg auf. Die Besserung blieb meist weit genug von wirklicher Heilung entfernt.

Gesamtergebnis: Es könnte nützlich sein, sich mit einem besseren wissenschaftlichen Rüstzeug weiter mit diesem Mittel zu beschäftigen und nicht nur hinsichtlich des Kopfschmerzes. Zurückhaltung hinsichtlich der Dauerheilung, dafür spricht die nicht sonderlich hohe Erfolgsquote von Gelsemium. Vorderhand bleibt für die Praxis kein anderer Weg, als sich des ergän-

zenden und selbst ergänzungsbedürftigen Wertes jeder Heilmethode auf diesem Krankheitsgebiet bewußt zu bleiben.

Nr. 14 Geprüfte Substanz: Rauwolfia serpentina

Prüfer: Otto Leiser, R. Schrenk

Quelle: Archiv für Homöopathie II (1955), S. 1-50

Frühere Prüfungen: Keine Angaben.

Dosis: Rauwolfia D 1 und D 3 sowie Placebo.

Methode: Wahrscheinlich Blindversuch. Arzneimittelprüfung am gesunden Menschen.

Prüfungsdauer: Januar bis März 1954.

Anzahl der Probanden: 24, alle Ärzte, 16 Männer und 8 Frauen. Ausgewertet wurden 21 Protokolle.

Vorgehen: Zusammenfassung der Arzneimittelsymptome von Rauwolfia nach Organsystemen mit Modalitäten.

Auswertung: Das immer wiederkehrende Motiv der Symptome ist die große Unruhe im Gefäßsystem. Es wird vermutet, daß der Hirnstamm mit den dort befindlichen Schaltstellen des vegetativen Systems den entscheidenden Angriffspunkt der Rauwolfia darstellt. Die psychischen Symptome führen zu der Annahme, daß außerdem auch noch cortical Angriffspunkte vorliegen. Von untergeordneter Bedeutung wird die Beziehung der Rauwolfia zur Peristaltik des Magen-Darmkanals sowie zu den Schleimhäuten eingeschätzt.

Das Verhalten des Blutdrucks unter Rauwolfia war von besonderem Interesse, dazu gehörte auch die Beeinflussung der Wärmeregulation. Die aufgetretenen psychischen Symptome bezogen sich auf die geistige Leistungsfähigkeit.

Gesamtergebnis: Als hauptsächliche Angriffspunkte der Rauwolfia kamen die Kontrollzentren im Hypothalamus und Thalamus in Frage. Als vorläufige Hypothese der Wirkungsweise der Rauwolfiaalkaloide wurde vorgeschlagen: Das 5-Oxytryptamin (Serotonin oder Enteramin) hat nach neueren Beobachtungen im Zentralnervensystem die Rolle eines Neurohor-

mons. Als strukturelle Analoge verdrängen die Carbolinderivate das 5-Oxytryptamin zeitweilig in den nervalen Zentren und rufen als Antimetaboliten die ihnen eigenartigen Störungssymptome hervor.

Nr. 15 Geprüfte Substanz: Gelsemium D 2 und D 4

Prüfer, Jahr: Otto Leese, 1955

Quelle: Nachlaß Heinz Henne (IGM NHE 12)

Frühere Prüfungen: Keine Angabe.

Dosis: Gelsemium D 2 und D 4.

Methode: Blindversuch? Prüfung am gesunden Menschen.

Prüfungsdauer: Januar bis März 1955.

Anzahl der Probanden: 26, alle Ärzte, davon 7 Frauen.

Vorgehen: Keine Angabe.

Auswertung: Keine Angabe.

Bemerkung: Es liegen nur die Prüfungsprotokolle und eine kurze Zusammenfassung der Protokolle vor.

Nr. 16 Geprüfte Substanz: Gelsemium D 4

Prüfer, Jahr: Otto Leiser, 1955

Quelle: Nachlaß Heinz Henne (IGM NHE 12)

Frühere Prüfungen: Keine Angabe.

Dosis: Gelsemium D 4.

Methode: Blindversuch? Prüfung am gesunden Menschen.

Prüfungsdauer: April bis Juni 1955.

Anzahl der Probanden: 13, alle Ärzte, davon 8 Frauen.

Vorgehen: Keine Angabe.

Auswertung: Keine Angabe.

Bemerkung: Es liegen nur die Prüfungsprotokolle und eine kurze Zusammenfassung der Protokolle vor.

Nr. 17 Arzneiprüfung eines unbekanntes Mittels

Prüfer: Julius Mezger, Rudolf Pirtkien

Quelle: Besprechung über die für den Winterkurs 1958/59 geplante Arzneiprüfung vom 7.11.1958. In: IGM NHE 64

Da es sich um einen Doppelblindversuch handelte, finden sich keine Angaben über die Substanz, die tatsächlich geprüft wurde. Ausgabe der Einlagebögen am 10.11.1958. Es sollte nur eine Potenz geprüft werden. Die Vorperiode sollte 3 Wochen dauern, anschließend 3 Wochen Prüfungsperiode.

Während der Prüfungsperiode sollen alle Probanden die gleiche Dosis nehmen.

[Es könnte sich hierbei um den Doppelblindversuch von Pirtkien mit Belladonna handeln.]

Nr. 18 Tierversuch mit Choleretica, Arzneimittel aus der Volksheilkunde fremder Völker und homöopathische Mittel

Von Rudolf Pirtkien, Gerhard Seybold und E. Surke

Quelle: Medizinische Welt 26 (1960), S. 1417-1422

Fragestellung: Vergleichende Untersuchungen über die choleretische Wirkung verschiedener Arzneimittel bei der Ratte.

Prüfungsdauer: Februar 1958 bis März 1959

Vorgehen: Es wurden 31 verschiedene, bei Leber- und Gallenwegserkrankungen angewandte Arzneimittel im akuten, kurzzeitigen Choledochus-Fistelversuch an der Ratte in Serien von 3-18 Tieren auf ihre choleretische Wirkung untersucht. Dazu kamen 4 Kontrollserien mit den Lösungsmitteln bzw. Vehikelsubstanzen. Eine weitere Kontrollserie diente zur Feststellung der unbeeinflussten Nüchternsekretion. Es wurden die Gallenmenge und die Trockensubstanz bestimmt. Nach einer 1stündigen Vorbeobachtung zur Feststellung der individuellen Gallensekretion der einzelnen Ratte wurde die Sekretion 3 Stunden lang in 30minütigen Intervallen nach Gabe der zu prüfenden Substanz gemessen.

Die einzelnen Versuchsreihen wurden in Gruppen eingeteilt. Die Gruppe A umfaßte die Kontrollserien, Gruppe B Choleretica, Gruppe C Arzneimittel aus der Volksheilkunde fremder Völker, Gruppe D homöopathische Mittel.

Arzneimittel und Dosis: Gruppe B: Cholagogum, Dehydrocholsaures Natrium, Divanillodencyclohexanon, Magnesiumsulfat 25 %, Natrium salicylicum, 1-Phenylpropanol, Solu-Hepar-Tee, Temoebilin, p-Tolylmethylcarbinol.

Gruppe C: Boldo, Tinktur; Boldo, Infus; Boldo, ätherischer Auszug 0,2 ml; Äther pur. 0,2 ml; Curcuma domestica ? .

Gruppe D: Berberis ? = D 1; Bryonia ? ; Carduus marianus ? und D 3; Chelidonium majus ? und D 3; China ? = D 1; Hedera helix ? ; Hydrastis ? = D 1; Juglans cinerea ? ; Leptandra D 1; Lycopodium ? = D 1 und D 3; Magnesium muniaticum D 1; Mandragora ? ; Myrica cerifera ? ; Natrium sulfuricum D 1; Nux vomica ? ; Podophyllum ? ; Pulsatilla ? ; Raphanus

sativus ? ; Raphanus sativus, Succus, frisch; Raphanus sativus, Succus, 48 Stunden alt; Sanguinaria ? ; Taraxacum ? , Yucca filamentosa ? .

Ergebnis: Steigerung der Cholerese bei folgenden Arzneimitteln statistisch gesichert:

Boldo ? = D 1 mit einer Maximalsteigerung im Mittel von 37 %; Boldo ? = D 1 (Sonde im Magen) mit einer Maximalsteigerung im Mittel von 20 %; Infus Boldo mit einer Maximalsteigerung im Mittel von 36 %.

Dehydrocholsaures Natrium, 20%ige Lösung, mit einer Maximalsteigerung im Mittel von 410 %.

Myrica cerifera ? mit einer Maximalsteigerung im Mittel von 20 %.

Natrium salicylicum 1 : 10 in 45 %igem Alkohol mit einer Maximalsteigerung von 49 %.

1-Phenylpropanol mit einer Maximalsteigerung von 140 %.

Taraxacum ? mit einer Maximalsteigerung im Mittel von 12 %.

Temoebin mit einer Maximalsteigerung von 66 %.

p-Tolylmethylcarbinol mit einer Maximalsteigerung im Mittel von 154 %.

Nr. 19 Geprüfte Substanz: „5 Arzneimittel“

Quelle: Konkrete Erläuterungen und Angaben über das von uns vorgesehene Forschungsprogramm der nächsten Jahre. G. Seybold und W.A. Müller vom 4.5.1964. In: ARBSG 1002-6.

„Schon seit mehreren Jahren werden in der Klinik 5 Arzneimittel im doppelten Blindversuch zum Beweis der Simile-Regel ausgetestet. Diese Arbeit wird wohl bei einem homöopathischen Arzneimittel in dem kommenden Jahr zum Abschluß kommen.“

Keine weiteren Angaben.

Nr. 20 entspricht Nr. 36 **Gepürfte Substanz: Nux vomica und andere homöopathische Mittel im Vergleich zur üblichen klinischen Therapie**

Prüfer: Walter A. Müller, Gerhard Seybold, H. Müller

Quelle: Hippokrates 32 (1961), S. 281-283

Klinischer Befund: Duodena-Geschwür (Zwölffingerdarm-Geschwür).

Verabreichte homöopathische Mittel: Je nach Einzelfall: Bismutum subnitricum, Nux vomica, Argentum nitricum, Acidum nitricum, Anacardium, Iris, Robinia, Natrium phosphoricum, Lycopodium, Natrium sulfuricum, Belladonna.

Verabreichte klinische Mittel: Anticholinergische Mittel (Atropinlösung oder Buscopan), Aludrox.

Methode: Bestimmung der Uropepsinogen-Ausscheidung nach Christensen zu Beginn und am Ende der Kur und Vergleich mit standardisiertem Pepsin.

Dosis: Keine Angabe.

Prüfungsdauer: Keine Angabe.

Zahl der Patienten: 16 Patienten mit Anticholinergica und Antazida und 16 Patienten mit homöopathischen Mitteln.

Ergebnis: Keine Therapieform ist gegenüber normalen Kontrollen imstande, auch erhöhte Uropepsinogen-Ausscheidung bei Zwölffingerdarm-Geschwürskranken zu beeinflussen. Ein Unterschied zwischen beiden Behandlungsverfahren hat das Vorgehen nicht ergeben.

Nr. 21 Geprüfte Substanz: Nux vomica D 4

Prüfer: Hans Ritter

Quelle: Hippokrates 37 (1966), S. 472-476

Frühere Prüfungen: Keine Angabe. Es heißt lediglich, dieser Versuch sei in der Homöopathie der erste seiner Art.

Klinische Befunde: Gastropathien.

Dosis: Nux vomica D 4 3mal täglich.

Methode: Doppelter Blindversuch mit der Gabe von Placebo.

Prüfungsdauer: Februar 1961 bis Ende Januar 1965. Dauer der Gabe: 14 Tage.

Anzahl der Krankengeschichten: 147, davon konnten 126 ausgewertet werden.

Vorgehen: Nach dem jeweils vierzehntägigen Blindversuch erhielten die Patienten Nux vomica aus der Apotheke, wußten also, was sie einnahmen. Die Befunde wurden dennoch extra ausgewertet.

Auswertung des doppelten Bildversuchs: 70 (55 %) gebesserte und 56 (45 %) unbeeinflusste Fälle bei Verabreichung von Nux vomica und Placebo. Die Auswertung der Nux vomica-Fälle erbrachte, daß 42 (63 %) der Fälle gebessert und 27 (37 %) unbeeinflusst waren.

Gesamtergebnis: Insgesamt wird das Ergebnis als wenig befriedigend dargestellt.

Anfügung: Paul Mössinger hat den Versuch Ritters mathematisch überprüft und kommt zu dem wesentlich besseren Ergebnis von etwa 92 % Sicherheit für die therapeutische Wirkung von Nux vomica (vgl. Allgemeine Homöopathische Zeitung 215 (1970), S. 529-532)).

Nr. 22 Geprüfte Substanz: Bryonia

Prüfer: Rudolf Pirtkien

Quelle: Eine Arzneimittelprüfung mit Bryonia. Versuche zur wissenschaftlichen Begründung der Homöopathie (Veröffentlichungen aus dem Robert Bosch-Krankenhaus Stuttgart). Stuttgart [1962]

Frühere Prüfungen: Verweis auf S. Hahnemann (1833), J.V. Zlatarovich (1847), E. Unseld (1951), H. Schoeler (1939), P. Martini (1938), kleine Einzelprüfungen von J. Lembke (1859), O. Pieper (1838) u.a. Daneben wurden Tierversuche von A. Loewy, C.W. Mayrhofer, F. Hübsch (1938) und H. Schindler (1955) durchgeführt.

Methode: Doppelblindversuch am gesunden Menschen.

Dosis: Bryonia D 6, D 4, D 3 und D 1.

Prüfungsdauer: Zwischen Sommer 1957 und Winter 1958/59 (1.130 Tage).

Anzahl der Probanden: 49 Männer und Frauen, ausschließlich Mediziner.

Dosis:

10 Probanden erhielten Bryonia D 1

18 Probanden erhielten Bryonia D 3

10 Probanden erhielten Bryonia D 4

11 Probanden erhielten Bryonia D 6.

28 Probanden erhielten Placebo.

Vorgehen: Die Prüfungen von D 1 und Placebo erfolgten gleichzeitig, von D 3 und Placebo z.T. gleichzeitig, zum Teil von den gleichen Probanden nacheinander. Die Prüfungen von D 4 und D 6 und Vergleichs-Placebo wurden fast ausschließlich von verschiedenen Probanden zu unterschiedlichen Zeiten vorgenommen.

Auswertung: Die Gesamtzahl der angegebenen Symptome unter Bryonia-Einwirkung betrug bei Berücksichtigung aller Potenzen in 1.130 Tagen 1.444 Symptome, bei den Placebo-Probanden in 1.102 Tagen 1.435 Symptome. Die Untersuchung ergab eine statistische Sicherung der vermehrten Bryonia-Symptomatik während der Gabe von D 1 und D 3 gegenüber der durch Placebo bewirkten im Bereich des Magen-Darm-Traktes mit Durchfällen, wobei die Beteiligung seröser Häute im Bereich von Kopf- und Atmungsorganen möglich erschien.

Gesamtergebnis: Die Gesamt-Symptomatik unter Placebo war ungefähr gleich groß wie die unter dem Prüfmittel Bryonia. Placebo bewirkte eine starke Steigerung der Symptomenzahlen.

Nr. 23 Geprüfte Substanz: Belladonna

Prüfer: Rudolf Pirtkien

Quelle: Eine Arzneimittelprüfung mit Belladonna. Versuche zur wissenschaftlichen Begründung der Homöopathie (Veröffentlichungen aus dem Robert Bosch-Krankenhaus Stuttgart). Stuttgart [1963]

Frühere Prüfungen: Nach F. Donner (1937): S. Hahnemann, T.F. Allen (1875 bzw. 1879), Hughes, Hughes-Donner, J. Buch(n)er, Frank (1846), C.G. Hartlaub und C.F. Trinks (1828), Hering, Attomyr, Kretschmer, Liedbeck, Müller, Schneller, Schlosser, A. Zabari (1857), H.P. Bellows, Boecker, Wibmer und H.P. Bellows.

Methode: Doppelblindversuch am gesunden Menschen in einer Vor- und in einer Hauptperiode.

Dosis: Belladonna D 1 und ? (Ur-Tinktur).

Prüfungsdauer: Zwischen Herbst 1958 und Herbst 1961 (2.842 Tage).

Anzahl der Probanden: 68 männliche und weibliche Mediziner, 34 mit Belladonna, 34 mit Placebo.

Auswertung: Insgesamt wurden 3.542 Symptome erhalten. Es zeigten sich bereits in den Vorperioden ohne Medikamentbeeinflussung erhebliche Symptomenzahlen, die durch die Gabe von Prüfstoff bzw. Placebo beeinflusst wurden. Statistisch ließ sich die Differenz der Mittelwerte der Symptomenzahlen unter Belladonna D 1 und Ur-Tinktur bzw. Placebo in der Symptomengruppe „Trockenheit im Mund“ sichern. Das bedeutete, daß die durchgeführten Arzneimittelprüfungen mit Belladonna eine gegenüber dem Placebo gesicherte Symptomatik am gesunden Menschen ergab.

Gesamtergebnis: Die homöopathischen Arzneimittelbilder mußten von einer großen Placebo-Symptomatik gereinigt werden.

Nr. 24 Bestimmung des Gehalts des reinsten handelsüblichen Milchzuckers an Mineralstoffen

Quelle: Konkrete Erläuterungen und Angaben über das von uns vorgesehene Forschungsprogramm der nächsten Jahre. G. Seybold und W.A. Müller vom 4.5.1964. In: ARBSG 1002-6.

„Der Gehalt des reinsten handelsüblichen Milchzuckers an Mineralstoffen wurde bestimmt und zeigt, daß die Herstellung echter Hochpotenzen von Natrium, Kalium, Eisen und anderer Spurenelemente nicht möglich ist, da mit jedem Verdünnungsschritt neue, dann auch mitverriebene und mitpotenzierte Substanzen zugegeben werden. Im Prinzip ist auch der Gehalt doppelt destillierten Wassers, wie es zur Verdünnung in flüssigen Potenzen benötigt wird, an diesen Mineralstoffen keineswegs unendlich klein (unveröffentlichte Untersuchungen). Die genaue quantitative Überprüfung wird noch fortgesetzt.“

Keine weiteren Angaben.

Nr. 25 Arzneiversuche zum Einbau radioaktiven Phosphors in Tumorzellen

Quelle: Studien über die Möglichkeiten einer wissenschaftlichen Förderung der Homöopathie. Von Dr. med. Hartmuth Walter. August 1964. Beilage S. 57.

Keine weiteren Angaben. Untersuchung möglicherweise identisch mit der folgenden:

Nr. 25 a Tierversuch: Ascitis-Zelltumor der Maus

Quelle: Konkrete Erläuterungen und Angaben über das von uns vorgesehene Forschungsprogramm der nächsten Jahre. G. Seybold und W.A. Müller vom 4.5.1964. In: ARBSG 1002-6.

Dazu heißt es wörtlich:

„Weitere Untersuchungen in unserem Forschungsprogramm sind seit zwei Jahren dem Krebsproblem gewidmet... Unsere Untersuchungen werden daher zunächst am Ascitis-Zelltumor der Maus, d.h. einem bösartigen Tumor der von uns seit 2 Jahren immer wieder durch Überimpfung von Krebszellen auf Mäuse in seinem Wachstum unbeeinträchtigt gehalten wird, gemacht. Die Mäuse-Ascitis-Tumoren werden daraufhin untersucht, inwieweit sie sich durch bestimmte Medikamente in ihrem Wachstum bremsen lassen. Als Maßstab für das Wachstum wird dabei die Einbaurrate von radioaktivem Phosphor in die Zellen genommen... Auch hier sollen neben den in der Allgemeinmedizin bekannten wachstumshemmenden Mitteln die in der Homöopathie als gegen Tumor wirksam beschriebenen Medikamente angewandt werden.“

Nr. 26 Stoffwechselforschung an isolierten Tierlebern

Quelle: Studie über die Möglichkeiten einer wissenschaftlichen Förderung der Homöopathie. Von Dr. med. Hartmuth Walter. August 1964. Beilage S. 57.

Keine weiteren Angaben. Die Untersuchung entspricht möglicherweise dem folgenden Hinweis:

Nr. 26 a Wirkung homöopathischer Arzneimittel auf die Leber

Quelle: Konkrete Erläuterungen und Angaben über das von uns vorgesehene Forschungsprogramm der nächsten Jahre. G. Seybold und W.A. Müller vom 4.5.1964. In: ARBSG 1002-6.

„Die Wirkung homöopathischer Arzneimittel auf die Leber soll erforscht werden. Als Vorarbeit hierzu wurden Versuche mit isolierten blutdurchströmten Tierlebern und Messung deren Stoffwechsellistung gemacht. Die Bedingungen für die quantitative Erfassung der Leistungsfähigkeit der Leber beim Menschen sollen so präzisiert werden.“

Nr. 27 Prüfung der Gefäß- und Blutdruckwirkung von Veratrum und Lachesis

Quelle: Studien über die Möglichkeiten einer wissenschaftlichen Förderung der Homöopathie. Von Dr. med. Hartmuth Walter. August 1964. Beilage S. 57.

Keine weiteren Angaben. Prüfung entspricht möglicherweise dem folgenden Hinweis:

Nr. 27 a Geprüfte Substanz: Veratrum album, Aconit, Secale cornutum, Lachesis (*in Planung – tatsächlich waren es aber andere*)

Quelle: Konkrete Erläuterungen und Angaben über das von uns vorgesehene Forschungsprogramm der nächsten Jahre. G. Seybold und W.A. Müller vom 4.5.1964. In: ARBSG 1002-6.

Nach Stiegele handelte es sich dabei um Arzneistoffe mit vorzugsweise arterieller Gefäßwirkung (Vasomotorenkollaps, vasokonstriktorische Zustände).

„Zur Überprüfung dieser Angaben und um ggf. diese Mittel auch bei Patienten anwenden zu können, haben wir ein Gerät zur fortlaufenden Registrierung des Blutdruckes, des Pulses, der Atmung usw. für die Klinik angeschafft. Die genannten Substanzen werden damit zunächst beim Gesunden geprüft. Wenn entsprechende Wirkungen am gesunden Menschen gesehen werden, kann man mit Berechtigung das Medikament auch bei Kollapszuständen ... anwenden. Vergleichsweise werden auch Medikamente herangezogen werden, die in der Allgemeinmedizin als kreislaufwirksam bekannt sind...“

[Es handelt sich dabei eventuell um die Prüfung Nr. 49 von Akrinor, Effortil, Novadral und Veratrum album von Gerhard Seybold, R. Schumann, G. Schumann.]

Nr. 28 Arzneiprüfung von Arsenicum album D 3 bei Hautblutungen

Quelle: Studien über die Möglichkeiten einer wissenschaftlichen Förderung der Homöopathie. Von Dr. med. Hartmuth Walter. August 1964. Beilage S. 57.

Keine weiteren Angaben. Die Prüfung entspricht möglicherweise dem folgenden Hinweis:

Nr. 28 a Geprüfte Substanz: Arsenicum album und Schlangengifte

Quelle: Konkrete Erläuterungen und Angaben über das von uns vorgesehene Forschungsprogramm der nächsten Jahre. G. Seybold und W.A. Müller vom 4.5.1964. In: ARBSG 1002-6.

„Im Hinblick auf die von homöopathischer Seite angegebene Wirksamkeit von Arsenicum album und von Schlangengiften bei Blutungsneigungen wurde in streng vergleichenden Serien an Patienten die Auslösbarkeit von Hautblutungen und die zur Blutgerinnung benötigte Zeitdauer geprüft. Dabei ließ sich mit 95 %iger Wahrscheinlichkeit sichern, daß Arsenicum album D 3 die Neigung zu Hautblutungen verstärkt, Arsenicum album D 6 dagegen vermindert. Diese Arbeit wird eben in Druck gegeben, sie erfordert weitere Versuche zur Bestätigung und Klärung des Wirkmechanismus, sowie der Ausdehnung auf besondere Krankheitsgruppen.“

Nr. 29 Krankenblattauswertung und elektronische Speicherung

Quelle: Studien über die Möglichkeiten einer wissenschaftlichen Förderung der Homöopathie. Von Dr. med. Hartmuth Walter. August 1964. Beilage S. 57.

Forscher: Rudolf Pirtkien

Zeitraum: Vor 1964

Keine weiteren Angaben.

[Möglicherweise identisch mit Nr. 48: Versuche zur Arzneimittelfindung nach der Simileregeln mit Hilfe des Computers.]

Nr. 30 Versuche über den Fermentgehalt menschlicher Leukozyten

Von Walter A. Müller und Marianne Schmidt

Quelle: Hoppe-Seyler's Zeitschrift für physiologische Chemie 334 (1963), S. 180-185

Frühere Prüfungen: Es liegen zahlreiche Arbeiten über die Fermentausrüstung der weißen Blutkörperchen verschiedener Säugetierarten und des Menschen vor (mit Angaben).

Prüfungszeitraum: Keine Angabe.

Zahl der Probanden: Keine Angabe der Gesamtzahl. Genannt werden 64 Diabetiker, 25 Normalpersonen, 29 Patienten.

Methodik: Es wurden Blutkörperchen gesunder Erwachsener bzw. Blut von Kranken benützt, bei denen mit großer Sicherheit eine Änderung der allgemeinen Stoffwechselfvorgänge nicht vermutet werden konnte. Unmittelbar an die Leukozytengewinnung schloß sich die Testung der Fermentaktivitäten (?-Galaktosidase, ?-Glucosidase, Glucos-6-phosphatase, Glucosephosphat-Isomerase, Xanthinoxidase, Tryptophan-?-Oxoglutarat-Transaminase⁺⁺) an.

Auswertung:

?-Galaktosidase-Aktivität der Leukozyten betrug bei 25 Normalpatienten im Mittel $0,77 \pm 0,23$ nMol/mg und Stunde. 29 Patienten mit den verschiedensten internen Krankheiten hatten eine Aktivität im Durchschnitt von $0,86 \pm 0,28$ nMol/mg und Stunde. Bei 64 geprüften Diabetikern wurde eine Aktivität von $1,12 \pm 0,24$ nMol/mg und Stunde.

?-Glucosidase-Aktivität der Leukozyten betrug bei 25 Normalpatienten $1,21 \pm 0,14$ nMol/mg und Stunde. 29 Patienten ohne Stoffwechselkrankheiten und ohne stärkere Störung des Allgemeinbefindens hatte eine Glucosidase-Aktivität von $1,27 \pm 0,21$ nMol/mg und Stunde.

Glucose-6-phosphatase-Aktivität: Der Versuch eines Nachweises in den Leukozyten schlug fehl.

Glucosephosphat-Isomerase-Aktivität: Im Mittel $44,3$ nMol/mg und Stunde.

Xanthinoxidase-Aktivität: Keine sichere Aktivität nachweisbar.

Tryptophan-?-Oxoglutarat-Transaminase⁺⁺-Aktivität: Keine sichere Aktivität nachweisbar.

Zusammenfassung: Es fanden sich bei Diabetikern durchschnittlich etwas höhere Werte an α -Galaktosidase als bei Normalpersonen.

Nr. 31 Vergleich der Wirkung homöopathischer Mittel mit der Anregung der Gallensäureausscheidung durch Heilquellen

Quelle: Studien über die Möglichkeiten einer wissenschaftlichen Förderung der Homöopathie. Von Dr. med. Hartmuth Walter. August 1964. Beilage S. 57.

Keine weiteren Angaben. Die Untersuchung entspricht möglicherweise dem folgenden Hinweis:

Nr. 31 a Geprüfte Substanz: Kissinger Heilwasser

Quelle: Konkrete Erläuterungen und Angaben über das von uns vorgesehene Forschungsprogramm der nächsten Jahre. G. Seybold und W.A. Müller vom 4.5.1964. In: ARBSG 1002-6.

„Im Rahmen der Überprüfung natürlicher Heilmittel wurde in Zusammenarbeit mit einem Sanatorium der Bundesversicherungsanstalt für Angestellte in Kissingen die Wirksamkeit der Kissinger Heilwässer für die Förderung der Gallenabsonderung aus der Leber überprüft. Zweck dieser Untersuchungen war die Basis für einen Vergleich mit homöopathischen Medikationen zu schaffen. Es fand sich eine sichere kurzfristige Steigerung der Gallensäureausscheidung. Diese Arbeit erhielt von einem wissenschaftlichen Schiedsgericht den Bosberger-Preis 1963.“

Nr. 32 Arzneiprüfung von Arsenicum alb. D 6 bei Hautblutungen

Quelle: Studien über die Möglichkeiten einer wissenschaftlichen Förderung der Homöopathie. Von Dr. med. Hartmuth Walter. August 1964. Beilage S. 57.

Keine weiteren Angaben. Siehe Anmerkung bei Nr. 28.

Nr. 33 Prüfung der von Leeser behaupteten Wirksamkeit von Secale D 30 bei Durchblutungsstörungen

Quelle: Quelle: Studien über die Möglichkeiten einer wissenschaftlichen Förderung der Homöopathie. Von Dr. med. Hartmuth Walter. August 1964. Beilage S. 57.

Keine weiteren Angaben. Die Untersuchung entspricht möglicherweise folgendem Hinweis:

Nr. 33 a Geprüfte Substanz: Secale cornutum D 3

Quelle: Konkrete Erläuterungen und Angaben über das von uns vorgesehene Forschungsprogramm der nächsten Jahre. G. Seybold und W.A. Müller vom 4.5.1964. In: ARBSG 1002-6.

„Eigene Untersuchungen mit Secale cornutum bei Durchblutungsstörungen laufen schon einige Jahre und werden noch fortgesetzt.“

Keine weiteren Angaben.

Nr. 34 Geprüfte Substanz: Sulfur D 200

Prüfer: Gerhard Seybold, P. Braun

Quelle: Allgemeine Homöopathische Zeitung 209 (1964), S. 538-548 und 551-553

Frühere Prüfungen: Robert Seitschek um 1961.

Fragestellung: Oxydase- und Phosphatase-Reaktion bei Granulocyten vor und nach Gabe von Sulfur D 200.

Dosis: Sulfur D 200.

Methode: Zur Klärung der Frage, ob Differenzen größeren Ausmaßes zwischen der Phosphatase- und Oxydase-Reaktion vor und nach der Gabe von Sulfur D 200 bestehen, wurden beide Methoden in 20 Fällen parallel durchgeführt.

Prüfungsdauer: Keine Angabe.

Anzahl der Krankengeschichten: 20

Vorgehen: Von den Patienten wurde zuerst aus der Fingerbeere Blut zum Ausstrich entnommen, anschließend erhielt der Patient die Placebo-Kügelchen und nach genau ½ Stunde erfolgte abermals Blutentnahme zum Ausstrich. Daraufhin erhielt der Patient dieselbe Anzahl Kügelchen Sulfur D 200 und nach ½ Stunde erfolgte abermals Blutentnahme und Anfertigung eines Blutausstrichs. Die gewonnenen Präparate wurden nach der gleichen Färbetechnik gefärbt und anschließend 100 Granulocyten ausgezählt. Parallel wurde eine Peroxydase- und Phosphatase-Reaktion an den Granulocyten durchgeführt.

Auswertung: Die statistische Berechnung der Versuche ergab keinen signifikanten Unterschied im Ausfall der Oxydase- bzw. Phosphatase-Reaktion vor und nach Placebo sowie vor und nach der Gabe von Sulfur D 200. Die hier enthaltenen hohen Wahrscheinlichkeitswerte sprachen gegen einen Einfluß des Medikamentes auf die Oxydase- und Phosphatase-Reaktion beim Granulocyten.

Gesamtergebnis: Die Gabe von Sulfur D 200 hat keinen Einfluß auf die Stärke der Oxydase- bzw. der Phosphatase-Reaktion am Granulocyten.

Anfügung: Im Anschluß an den Artikel bekam R. Seitschek die Gelegenheit, Stellung zum Versuchsergebnis von Seybold und Braun zu beziehen, das er in Frage stellte. Daran anschließend findet sich ein Schlußwort von Seybold.

Nr. 35 Geprüfte Mittel: Gelsemium, Sanguinaria, Belladonna

Prüfer: Unter anderem Hans Ritter

Quelle: Poliklinisches Memorandum aus dem Robert-Bosch-Krankenhaus. Von Hans Ritter. Grafenau 1978

Auswahl der Mittel soll auf Alfons Stiegele zurückgehen. In einer viertägigen klinischen Beobachtung sollte bei den drei Mitteln die Wirkung auf den Kopfschmerz festgestellt und nach Dechiffrierung das Ergebnis auf seinen wahren Gehalt ermittelt werden. Die Untersuchung zog sich relativ lange hin. Als herauskam, daß das Placebo-Geheimnis nicht gewahrt war, mußte sie als unverwertbar eingestellt werden.

Nr. 36 entspricht Nr. 20 **Geprüfte Substanz: Nux vomica und andere homöopathische Mittel im Vergleich zur üblichen klinischen Therapie**

Prüfer: Walter A. Müller, Gerhard Seybold, H. Müller

Quelle: Hippokrates 32 (1961), S. 281-283

Klinischer Befund: Duodenal-Geschwür (Zwölffingerdarm-Geschwür).

Verabreichte homöopathische Mittel: Je nach Einzelfall: Bismutum subnitricum, Nux vomica, Argentum nitricum, Acidum nitricum, Anacardium, Iris, Robinia, Natrium phosphoricum, Lycopodium, Natrium sulfuricum, Belladonna.

Verabreichte klinische Mittel: anticholinergische Mittel (Atropinlösung oder Buscopan), Aludrox.

Methode: Bestimmung der Uropepsinogen-Ausscheidung nach Christensen zu Beginn und am Ende der Kur und Vergleich mit standardisiertem Pepsin.

Dosis: Keine Angabe.

Prüfungsdauer: Keine Angabe.

Zahl der Patienten: 16 Patienten mit Anticholinergica und Antazida und 16 Patienten mit homöopathischen Mitteln.

Ergebnis: Keine Therapieform ist gegenüber normalen Kontrollen imstande, auch erhöhte Uropepsinogen-Ausscheidung bei Zwölffingerdarm-Geschwürskranken zu beeinflussen. Einen Unterschied zwischen beiden Behandlungsverfahren hat das Vorgehen nicht ergeben.

Nr. 37 Geprüfte Substanz: Hustenstillende Mittel

Quelle: Konkrete Erläuterungen und Angaben über das von uns vorgesehene Forschungsprogramm der nächsten Jahre. G. Seybold und W.A. Müller vom 4.5.1964. In: ARBSG 1002-6.

Es handelte sich dabei um eine geplante Prüfung. Ob sie tatsächlich durchgeführt wurde, konnte nicht eruiert werden. In den „Erläuterungen“ heißt es:

„Weitere Untersuchungen sind direkt am kranken Menschen vorgesehen. Und zwar wollen wir hier wiederum vergleichend hustenstillende Mittel austesten, an homöopathischen Mitteln z.B. Bryonia, Belladonna, Phosphor, Pulsatilla, Kreosot, Antimon. tartanic., Coccus cacti., Dros. rotund., Rumex crisp., Stict. pulmon., Caustic., Ipecac. und andere mehr. Dabei werden fortlaufend über 24 Stunden bei Patienten mit Husten die einzelnen Hustenstöße registriert. Dann werden vergleichsweise wieder nacheinander mehrere Medikamente gegeben und festgestellt, ob im Laufe dieser Versuche eine signifikante Änderung des Hustens, d.h. eine Abnahme der Hustenstöße innerhalb eines bestimmten Zeitraumes erfolgt.“

Nr. 38 Geprüfte Substanz: Rhus toxicodendron, Bryonia, Rhododendron, Colchicum, Ledum palustre, Colocynthis, Spirea ulmaria, Spigelia, Sepia, Silicea, Sulfur, Sulfur jodatum

Prüfer: Gerhard Seybold, Rudolf Pirtkien, Walter A. Müller

Quelle: Hippokrates 36 (1965), S. 664-668

Frühere Prüfungen: Keine Angabe.

Klinische Befunde: Primär chronische Polyarthritis.

Mittel und Dosis: Rhus toxicodendron D 2 bis D 6, Bryonia Urtinktur bis D 4, Rhododendron D 3 und D 4, Colchicum D 4, Ledum palustre D 3, Colocynthis D 3, Spirea ulmaria ? , Spigelia D 3, Sepia D 6 und D 8, Silicea D 6, Sulfur D 6 und D 12, Sulfur jodatum D 3.

Methode: Kein Blindversuch, sondern vergleichende Untersuchung. In der ersten 3 Wochen dauernden Beobachtungsperiode wurden die in der Homöopathie üblichen Arzneien bei der primär chronischen Polyarthritis angewandt. In der zweiten Beobachtungsphase – ebenfalls 3 Wochen – wurden in der Allgemeinmedizin übliche Antirheumatika (Salizylate, Phenylbutazon, Phenopyrazone kombiniert mit Dipyryrin u.ä.) angewandt. In der dritten Phase wurden die erwähnten Antirheumatika noch mit Nebennierenrindensteroiden und balneologischen Maßnahmen kombiniert.

Prüfungsdauer: 1956 bis 1964. Insgesamt etwa 9 Wochen.

Anzahl der Patienten: 49 wurden zur vergleichenden Untersuchung herangezogen, bei 7 mußte die Behandlung unterbrochen werden, so daß 42 zur Auswertung standen (40 Frauen, 2 Männer). 35 dieser Probanden hatten eine „eindeutige“ primär chronische Polyarthritis, 7 eine „wahrscheinliche“.

Auswertung:

	Phase 1 (homöopathi-	Phase 2 (Salizylate,	Phase 3 (Steroide,
--	----------------------	----------------------	--------------------

	sche Therapie)	Phenylbutazon u.ä.)	Salizell, Resochin, balneol. Maßnahmen)
Beurteilbar	37 Patienten	35 Patienten	37 Patienten
Keine Besserung oder Verschlechterung	17 (46 %)	7 (20 %)	2 (5 %)
Besserung	20 (54 %)	28 (80 %)	35 (95 %)

Gesamtergebnis: Die zahlenmäßigen Unterschiede zwischen Phase 1 und 2 sowie zwischen Phase 1 und 3 gehören nicht in den Zufallsbereich. Nach der Literatur bewirkt Placebo in 40 % Besserung bei primär chronischer Polyarthrit. Nebenwirkungen traten in der Phase 2 in 17 % auf.

Nr. 39 Arzneiprüfung von Gelsemium

Quelle: Pirtkien, Rudolf: Zehn Jahre Forschung auf dem Gebiet der Homöotherapie.

In: Zeitschrift für Allgemeinmedizin 52 (1976), S. 1203-1209

Dazu wörtlich:

„Diese AMP [von Gelsemium-S.H.] wurde nur teilweise ausgewertet, da die Arbeit auf dem Gebiet ‚Homöotherapie‘ eingestellt wurde.“

Keine weiteren Angaben.

Nr. 40 Geprüfte Substanz: Veratrum album

Prüfer: R. Schumann, G. Schumann und G. Seybold

**Quelle: Pirtkien, Rudolf: Zehn Jahre Forschung auf dem Gebiet der Homöopathie. In:
Zeitschrift für Allgemeinmedizin 52 (1976), S. 1203-1209**

Frühere Prüfungen: Schoeler, Charette und Metzger.

Dosis: Veratrum album D1 und D 3.

Klinischer Befund: Kreislaufkollaps.

Keine weiteren Angaben. Aber: Dieser Hinweis bezieht sich auf die Prüfung Nr. 49 von Akri-
nor, Effortil, Novadral, Veratrum album von Gerhard Seybold, R. Schumann, G. Schumann.

Nr. 41 Tierversuche zur Wirkung von Lycopus europaeus und Lithospermum officinale auf den Stoffwechsel der Schilddrüse mit radioaktivem Jod

Quelle: Pirtkien, Rudolf: Zehn Jahre Forschung auf dem Gebiet der Homöopathie. In: Zeitschrift für Allgemeinmedizin 52 (1976), S. 1203-1209

Wörtlich dazu:

„Hartenstein und Müller untersuchten die angebliche Wirkung von Lycopus europaeus und Lithospermum officinale auf den Stoffwechsel der Schilddrüse mit radioaktivem Jod. Mit dieser Untersuchung blieben die Substanzen ohne Wirkung.“

Siehe dazu die folgenden beiden Seiten [fehlen bei Faltn].

Nr. 41 Tierversuch mit *Lycopus europaeus*

Prüfer: Hermann Hartenstein, Walter A. Müller

Quelle: Hippokrates 32 (1961), S. 284-288

Frühere Tierversuche: 1941: G. Madaus, F.E. Koch und G. Albus (Mäuse, Kaninchen, Kaulquappen); 1954/55: E. Hiller und Mitarbeiter (Ratten); 1959: K. Ullrich (Meerschweinchen).

Fragestellung: Schilddrüsenaktivität der Ratte unter *Lycopus*: Hat die Pflanze überhaupt eine erkennbare Wirkung auf den Jodstoffwechsel der Schilddrüse?

Methode: Der erweiterte Radiojodtest mit Messung der SchilddrüsenSpeicherung (Uptake), Bestimmung des Gesamtplasmajods, des proteingebundenen Jods und der Konversionsrate, wobei die Untersuchungen 12 und 24 Stunden nach Radiojodgabe vorgenommen wurden.

Prüfungsdauer: 6 Wochen während der Monate Juli und August 1959.

Tiere: 80 weibliche weiße Zuchtratten.

Auswertung: Es konnte kein sicherer Einfluß des Lycocyns auf den Schilddrüsenstoffwechsel der Ratte gefunden werden. Nur eine 10tägige Fütterung mit 1,0 ml Lycocyn ergab eine gering verminderte Radiojodspeicherung in der Schilddrüse und auch diese nur 12 Stunden nach Gabe des Jods. Somit ergaben sich keine Anhaltspunkte für eine Wirksamkeit von *Lycopu*-extrakten auf den ¹³¹Jod-Stoffwechsel der Ratte.

[entspricht Walter, S. 57 Beil.: Unterscheidung d. Wirkg. von *Lycopus* u. *Lithosp.* auf d. Schilddrüsenstoffw. d. Ratte“.]

Nr. 41 Tierversuch mit Lithospermum officinale

Prüfer: Hermann Hartenstein, Walter A. Müller

Quelle: Hippokrates 32 (1961), S. 284-288

Frühere Versuche: 1956/58: F. Kemper und A. Loeser (Ratten).

Fragestellung: Interesse für antithyreoidal wirkende Pflanzenstoffe.

Methode: Die Stoffwechseluntersuchungen mit radioaktivem Jod wurden in gleicher Weise durchgeführt wie bei den Versuchen mit Lycopus.

Ergebnis: Es ergaben sich keinerlei signifikante Unterschiede zwischen den mit Lithospermum behandelten und den unbehandelten Kontrolltieren. Eine Wirkung des Lithospermum officinale als peroral zugeführtes Trockenblattpulver auf den ¹³¹Jod-Stoffwechsel der Rattenschilddrüse war somit nicht erkennbar.

Nr. 42 Tierversuche zu Veränderungen der Cholerese mit der akuten Gallenfistel (untersucht wurden 21 homöopathische Mittel)

Quelle: Pirtkien, Rudolf: Zehn Jahre Forschung auf dem Gebiet der Homöopathie. In: Zeitschrift für Allgemeinmedizin 52 (1976), S. 1203-1209

Entspricht Prüfung Nr. 18.

Nr. 43 Tierversuche zu digitalisartigen Wirkungen bei homöopathischen Mitteln

Quelle: Pirtkien, Rudolf: Zehn Jahre Forschung auf dem Gebiet der Homöopathie. In: Zeitschrift für Allgemeinmedizin 52 (1976), S. 1203-1209

Wörtlich heißt es dazu:

„An Meerschweinchen wurde vergleichend untersucht, ob digitalisartige Wirkungen von allgemein üblichen oder auch in der Homöopathie gebrauchten Präparaten vorhanden waren. Bei 3 homöopathischen Zubereitungen aus Arzneipflanzen war der Gehalt an digitalishaltigen Stoffen bekannt. Sie wirkten in hohen Konzentrationen, wie z. B. Urtinktur, entsprechend. Eine weitere Arzneizubereitung enthielt Blausäure, so daß ihre Anwendung bei Herzaffektionen in Frage gestellt werden muß. Eine größere Anzahl von Substanzen aus der Homöotherapie, die bei Symptomen gegeben werden, die Digitalisanwendungen erfordern würden, war wirkungslos (Braun, Pirtkien und Seybold).“

In einer Fußnote wird angegeben, daß die Untersuchung nicht veröffentlicht wurde.

Ein weiterer Hinweis auf diese Untersuchung findet sich im Vortrag vor der Vermögensverwaltung Bosch GmbH von R. Pirtkien am 20.1.1967, in: ARBSG 1002-10.

Nr. 44 Nachweis von Arzneistoffen in potenzierten Mitteln

Quelle: Pirtkien, Rudolf: Zehn Jahre Forschung auf dem Gebiet der Homöopathie. In: Zeitschrift für Allgemeinmedizin 52 (1976), S. 1203-1209

Dazu heißt es wörtlich:

„Nachweise des Vorhandenseins von Arzneien – exakt ist hier natürlich nur die Mehrglasmethode zu ihrer Herstellung – waren nur bis D 15/D 16 möglich. Ab mittleren Verdünnungen sind in den Lösungen mehr Begleitstoffe aus der Glaswand und dem Alkohol vorhanden als Arznei.“

Literaturverweise dazu: Müller, W.A.: Anmerkungen zur bevorstehenden Arbeit von Herrn Dr. Richwien. In: Deutsche Homöopathische Monatsschrift 9 (1958), S. 589-590. Müller, W.A.: Weitere Diskussionen zum Problem der Einglaspotenzen. In: Deutsche Homöopathische Monatsschrift 10 (1959), S. 226-228.

Ein weiterer Hinweis auf diese Untersuchung findet sich in dem Vortrag von R. Pirtkien vor der Vermögensverwaltung Bosch am 20.1.1967, in: ARBSG, 1002-10:

„Der Nachweis des Vorhandenseins einer stark fluoreszierenden Substanz im Ultraviolettlicht gelang uns mit einem Mikroskop-Photometer bis zu einer Verdünnung, die den Potenzen D 15 / D 16 entspricht, ebenso mit radioaktiven Isotopen. Die immer wieder behauptete Wirkung höherer Potenzen ist bis heute nicht stichhaltig bewiesen.“

Diese Untersuchung ist möglicherweise identisch mit Prüfung Nr. 10.

Nr. 45 Prüfung eines Farbstofftestes

Prüfer: Ärzte am RBK

**Quelle: Vortrag von R. Pirtkien vor der Vermögensverwaltung Bosch am 20.1.1967, in:
RBSG 1002-10**

„Untersucht wurde weiterhin, ob mit einem einfachen Farbstofftest genügend genaue Aussagen über die Magensäureverhältnisse beim Menschen gemacht werden können. Der Test erwies sich als unzureichend und wurde daher aus der Klinik fast vollständig verlassen.“

Keine weiteren Angaben.

Nr. 46 Geprüfte Substanz: Bryonia (Bryoresin) im Tierversuch

Prüfer: Rudolf Pirtkien

**Quelle: Vortrag von R. Pirtkien vor der Vermögensverwaltung Bosch am 20.1.1967, in:
RBSG 1002-10**

Frühere Prüfung: Bryonia im Doppelblindversuch am gesunden Menschen zwischen Sommer 1957 und Winter 1958/59 (siehe Veröffentlichungen aus dem Robert Bosch Krankenhaus von 1962), ebenfalls von Pirtkien durchgeführt.

Keine weiteren Angaben zum Tierversuch.

Zusammenfassung: Nach der Prüfung von Bryonia (Doppelblindversuch am gesunden Menschen) zwischen Sommer 1957 und Winter 1958/59, von der ein Regest vorliegt, wurde vor 1967 eine Prüfung der gleichen Substanz an Mäusen durchgeführt. Diese ergab ebenfalls Durchfälle und führte von einer bestimmten Dosierung ab zum Tode, so daß an der pharmakologischen Wirksamkeit der Substanz kein Zweifel bestehe.

Nr. 47 Tierversuche zur Geschwürsentstehung bei Ratten und Meerschweichen

**Quelle: Vortrag von R. Pirtkien vor der Vermögensverwaltung Bosch am 20.1.1967, in:
ARBSG 1002-10**

„Bei Ratten wurden experimentell Vormagengeschwüre erzeugt. Eine Hemmung der Geschwürsentstehung ließ sich nur durch schulmedizinische Präparate herbeiführen, während eine Zunahme der Geschwürszahl und Größe, sowohl durch schulmedizinische als auch in der Homöopathie gebräuchliche Mittel möglich war.“

„Untersuchungen an Hauptmagengeschwüren – sie traten durch andere künstliche Herstellung an anderen Orten auf – ließen sich in ihrer Bildung auch durch ein homöopathisches Präparat hemmen. Die Abheilung wurde durch ein homöopathisches Präparat beschleunigt, und auch eine Verzögerung der Abheilung konnte mit in der Homöopathie gebräuchlichen Präparaten bewirkt werden“

[Erwähnung auch in Pirtkien, Zehn Jahre homöopathische Forschung. Literaturangaben dort: Röhm, F., G. Seybold und R. Pirtkien: Die verschiedenen Formen des experimentellen Ulcus ventriculi bei der Ratte und seine medikamentöse Beeinflussung. In: Mitteilungen der Arzneimittelforschung 14 (1964), S. 1-80, S. 205-207.]

Nr. 48 Versuche zur Arzneimittelfindung nach der Simileregeln mit Hilfe des Computers

Prüfer: Ärzte am RBK

Quelle: Vortrag von R. Pirtkien vor der Vermögensverwaltung Bosch am 20.1.1967, in: RBSG 1002-10

Versuche zur Arzneimittelfindung nach der Simile-Regel mit Hilfe elektronischer Datenverarbeitung.

Keine weiteren Angaben.

Der Hinweis entspricht wahrscheinlich der

Nr. 48 a Ablochung des Stauffer'schen Symptomenverzeichnisses

Quelle: Konkrete Erläuterungen und Angaben über das von uns vorgesehene Forschungsprogramm der nächsten Jahre. G. Seybold und W.A. Müller vom 4.5.1964. In: ARBSG 1002-6.

„Die Ablochung des Stauffer'schen Symptomenverzeichnisses ist in Zusammenarbeit mit ELO in Feuerbach abgeschlossen. Die Testläufe für das zur Verarbeitung der Daten erstellte Programm auf einer 1401 in Sindelfingen und für später im Rechenzentrum in Feuerbach aufzustellende 1460 sind im Gange. In wenigen Wochen dürfte die Arbeit abgeschlossen sein, so daß die Findung homöopathischer Arzneien mit bisher unbekannter Sicherheit erfolgen kann. Die durch die Maschine nach den eingegebenen Lochkarten mit Symptomen aus dem Symptomenverzeichnis hergestellte Arzneimittellehre wird Aufschluß über die Fehler zwischen Symptomenverzeichnis und Arzneimittellehre von Stauffer geben. ... Unsere Bemühungen um eine Diagnostik mit elektronischen datenverarbeitenden Maschinen werden fortgesetzt.“

Nr. 49 Geprüfte Substanz: Akrinor, Effortil, Novadral, Veratrum album

Prüfer: Gerhard Seybold, R. Schumann, G. Schumann

Quelle: Medizinische Klinik 65 (1970), S. 1399-1405.

Frühere Prüfungen: Tierversuch und Versuch am liegenden Menschen mit Effortil, Akrinor und Novadral.

Fragestellung: Wirkung auf verschiedene Kreislaufgrößen in Ruhe sowie im orthostatischen Versuch.

Dosis: Effortil, Akrinor und Novadral in der herkömmlichen Dosierung, Veratrum album D ? = D 1 und D 3.

Versuchsordnung: Bestimmung des systolischen und diastolischen Blutdrucks, Herzfrequenz durch EKG-Registrierung.

Prüfungsdauer: Keine Angabe

Anzahl der Probanden: 130 Versuchspersonen, 82 Männer und 48 Frauen im Alter von 20 bis 60 Jahren.

Methode: Blutdruckmessung im Liegen, im Stehen (durch Kippen des Tisches auf 90⁰), im Liegen nach dem ersten Stehen, Ruhewerte nach Medikamenteneinnahme, während erneuten Stehens, während dem zweiten Liegen nach Stehen und Leerversuch (Placebo).

Auswertung: Effortil, Akrinor und Novadral bewirkten – abhängig von der Dosierung – am Ruhekreislauf eine Blutdrucksteigerung, eine Schlagvolumenerhöhung und eine Amplitudenverbreiterung. Die Änderungen wurden fast durchweg im Orthostaseversuch (2. Stehversuch) nicht aufrechterhalten. In einigen Fällen kam es dabei sogar zu einem Blutdruckabfall, einer Schlagvolumenverminderung und einer Amplitudenverkleinerung unter die Ausgangswerte. Nur bei Effortil in einer Dosierung von 40 bis 60 Tropfen blieb der Effekt bei orthostatischer Belastung bestehen.

Veratrum album: Bei einer Dosierung von 20 Tropfen D 3 und 10 Tropfen D ? = D 1 zeigte sich keine Wirkung. Bei 20 Tropfen D ? = D1 war die Wirkung ähnlich wie bei Effortil, Novadral und Akrinor. Bei 30 Tropfen D ? = D 1 kam es noch zu einer Verbesserung der Kreislaufverhältnisse in Ruhe, die jedoch statistisch nicht mehr signifikant war. Bei 40 Tropfen derselben Dosierung beobachtete man in Ruhe keine Wirkung, dagegen einen Schlagvolumenabfall, eine Amplitudenverkleinerung und eine Pulsverlangsamung im 2. Stehversuch.

Gesamtergebnis: Da es sich bei Veratrum album um ein Gemisch von 6 Alkaloiden handelt, die verschiedene Wirkungen und Angriffspunkte sowohl am Herzen als auch am Sinus caroticus und im Gehirn haben, mußte auf eine Deutung der Ergebnisse zunächst verzichtet werden. Hierbei wäre eine isolierte Testung sämtlicher im Veratrum enthaltener Alkaloide nötig.

Auf die Prüfung Nr. 49 bezieht sich wahrscheinlich auch der folgende Hinweis

Geprüfte Substanz: Blutdruckmittel der Homöopathie und der Schulmedizin

Prüfer: Ärzte am RBK

Quelle: RBSG, 1002-10, Vortrag von R. Pirtkien, 20.1.1967

„Z.Zt. laufen vergleichende Untersuchungen an der Ratte über die Blutdruckwirksamkeit allgemein-medizinischer und in der Homöotherapie gebräuchlicher Medikamente, sowie entsprechende Untersuchungen über Beruhigungsmittel an Mäusen. Parallelversuche am Menschen werden ebenfalls durchgeführt.“

Keine weiteren Angaben.

Nr. 50 Geprüfte Substanz: Asa foetida

Prüfer: Paul Mössinger, V. W. Rahlfs

Quelle: Deutsche Medizinische Wochenschrift 104 (1979), S. 140-143

Frühere Prüfungen: 1. November 1971 bis 31. Oktober 1973 (Doppelblindversuch mit 63 ausgewerteten Fällen)

Klinische Befunde: Colon irritabile

Dosis: Asa foetida D 3

Methode: Doppelblindversuch an Patienten. Der Versuch wurde als multizentrischer Versuch angelegt.

Prüfungsdauer: 1. Januar 1977 bis 31. März 1978. Der eigentliche Versuch erstreckte sich über 14 Tage

Anzahl der Krankengeschichten: 91 ausgewertete Protokolle von Patienten im Alter von 20 bis 60 Jahren (28 Männer, 61 Frauen), die gewissen Auswahlkriterien genügen mußten.

Vorgehen: Die Wirkung der Behandlung sollte anhand von zwei Kriterien beurteilt werden: a) Selbstbeurteilung der Patienten mit Hilfe einer vierstufigen Schätzskala (schlechter geworden, nicht oder nur geringfügig gebessert, mehr als die Hälfte gebessert, beschwerdefrei), b) Angabe der Patienten über den Tag, an dem sie eine erhebliche Besserung verspürten.

Auswertung: Unterschiede des Alters waren irrelevant, bezüglich des Geschlechts ein geringer, aber nicht signifikanter Unterschied. Nach 8 Tagen beurteilten 25 von 44 Patienten ihren Zustand als „mindestens um die Hälfte gebessert“, 4 als „beschwerdefrei“, nach 15 Tagen beurteilten 16 von 44 Patienten ihren Zustand als „mindestens um die Hälfte gebessert“ und 16 als „beschwerdefrei“.

Gesamtergebnis: Wirkungsnachweis für Asa foetida auf einem Signifikanzniveau von 1 %.
Die Bestätigung der früheren Ergebnisse durch den Versuch stelle eine gute Validierung des Befundes dar. Mit großer Wahrscheinlichkeit bestehe eine echte therapeutische Wirkung von Asa foetida D 3 bei bestimmten Formen des Colon irritabile.

Die folgenden Angaben haben kein Pendant zur Tabelle von Faltin. Sie wurden zusammengestellt aus:

- Konkrete Erläuterungen und Angaben über das von uns vorgesehene Forschungsprogramm der nächsten Jahre. G. Seybold und W.A. Müller vom 4.5.1964, in: ARBSG 1002-6.
- Studie über die Möglichkeiten einer wissenschaftlichen Förderung der Homöopathie. Von Dr. med. Hartmuth Walter. August 1964. Beilage S. 57.
- Poliklinisches Memorandum aus dem Robert-Bosch-Krankenhaus. Von Hans Ritter. Grafenau 1978.
- Vortrag vor der Vermögensverwaltung Bosch GmbH. Von R. Pirtkien vom 20.1.67, in: ARBSG 1002-10.

Nr. 51 Untersuchung der Wirkung verschiedener Öle und Fette auf die Galleproduktion bei der Ratte

Prüfer: Ärzte am RBK

Quelle: Vortrag von R. Pirtkien vor der Vermögensverwaltung Bosch am 20.1.1967, in: RBSG 1002-10

„Weiterhin wurde die Wirkung verschiedener Öle und Fette auf die Galleproduktion bei der Ratte untersucht, wobei sich zeigte, daß Margarine und Butter die höchsten Effekte hatten, während die geringsten durch Sonnenblumenöl und Mais [...] bewirkt wurden.“

Keine weiteren Angaben.

Nr. 52 Untersuchungen über die Beeinflußbarkeit von Lebererkrankungen

Prüfer: Ärzte am RBK

**Quelle: Vortrag von R. Pirtkien vor der Vermögensverwaltung Bosch am 20.1.1967, in:
RBSG 1002-10**

„Andere Untersuchungen beschäftigten sich mit der Ursache, Prognose und therapeutischen Beeinflußbarkeit von Lebererkrankungen, sowie mit dem Effekt einer Vitamin-Kombination auf die gleichen Erkrankungen.“

Keine weiteren Angaben.

Nr. 53 Geprüfte Mittel: Coffea, Zincum metallicum

Prüfer: Unter anderem Hans Ritter

Quelle: Poliklinisches Memorandum aus dem Robert-Bosch-Krankenhaus. Von Hans Ritter. Grafenau 1978.

Auswahl der Mittel soll auf Alfons Stiegele zurückgehen. In einer viertägigen klinischen Beobachtung sollte bei den beiden Mitteln die Wirkung auf Schlafstörungen festgestellt und nach Dechiffrierung das Ergebnis auf seinen wahren Gehalt ermittelt werden. Die Untersuchung zog sich relativ lange hin. Als herauskam, daß das Placebogeheimnis nicht gewahrt war, mußte sie als unverwertbar eingestellt werden.

Keine weiteren Angaben.

Nr. 54 Geprüfte Mittel: Carduus marianus, Cuprum aceticum

Prüfer: Hans Ritter

Quelle: Poliklinisches Memorandum aus dem Robert-Bosch-Krankenhaus. Von Hans Ritter. Grafenau 1978.

Da die Patientenzahl nicht genügte, konnten die Versuche nicht zu Ende geführt werden. Keine weiteren Angaben.

Nr. 55 Geprüfte Substanz: Herz- und Kreislaufmittel sowie Schlafmittel

Prüfer: Ärzte am RBK

**Quelle: Vortrag von R. Pirtkien vor der Vermögensverwaltung Bosch am 20.1.1967, in:
RBSG 1002-10**

„Weitere Untersuchungen sind im Gang z.B. Testung von Herz- und Kreislaufmitteln, Schlafmitteln am Gesunden und Kranken immer im Vergleich zu bekannten allg.medizinischen Mitteln.“

Der Versuch wurde abgebrochen, weil das Placebo-Geheimnis nicht gewahrt wurde.

Nr. 56 Geprüfte Substanz: Wahrscheinlich Nux vomica D 3

Prüfer: Ärzte am RBK

Quelle: Konkrete Erläuterungen und Angaben über das von uns vorgesehene Forschungsprogramm der nächsten Jahre. G. Seybold und W.A. Müller vom 4.5.1964, in: ARBSG 1002-6

Aufgabenstellung: Vergleichende Untersuchungen über die Wirksamkeit verschiedener Medikamente auf den Säuregehalt des Magens, u.a. Nux vomica.

Dosis: Nux vomica D 3. Die anderen homöopathischen und allopathischen Wirkstoffe wurden nicht benannt.

Methode: Die Untersuchungen, heißt es wörtlich, „werden am Menschen mit Hilfe der von uns angeschafften Radio-Sonde durchgeführt, d.h. der Patient schluckt eine kleine Kapsel, die einen Sender enthält. Von der Kapsel werden nun laufend die Säurewerte im Magen gesendet“. Neben Nux vomica wurden „weitere homöopathische und zum Vergleich der Wirksamkeit in der Allgemeinmedizin gebräuchliche Medikamente mit dieser Methode zur Zeit bei uns getestet.“

Ergebnis: keine Angaben.

Aus dem Vortrag von Pirtkien vor der Vermögensverwaltung Bosch GmbH vom 20.1.1967 heißt es wahrscheinlich dazu:

„Weitere vergleichende Untersuchungen über die Wirksamkeit verschiedener Medikamente auf den Säuregehalt des Magens ließen eine unterschiedlich starke Wirksamkeit der in der Schulmedizin gebräuchlichen Medikamente erkennen, während die in der Homöopathie gebräuchlichen Medikamente unwirksam waren.“

Ein Hinweis auf diese Untersuchungen findet sich auch bei Walter, S. 57 Beil.: „Magensaftsekretion auf Nux. vom. D 3 u.a. hōop. u. allopath. AM (mit der Radiosonde).“

Nr. 57 Bestimmung des Gehalts von weißen Blutkörperchen an Milchzucker abbauenden Fermenten vor und nach intravenösen Milchzucker-Infusionen.

Quelle: Konkrete Erläuterungen und Angaben über das von uns vorgesehene Forschungsprogramm der nächsten Jahre. G. Seybold und W.A. Müller vom 4.5.1964. In: ARBSG 1002-6.

„Einer Studie wurde die These zugrunde gelegt, daß schädliche Stoffwechselprodukte im Körper, welche Krankheitssymptome verursachen, gleichzeitig die Bildung von Fermenten anregen könnten, welche diese Produkte abbauen und daß homöopathische Mittel ähnlichen Wirkungsbildes wie die körpereigenen krankheitsprägenden Faktoren dadurch wirken würden, daß sie die Bildung dieser Antifermente fördern. Es wurde daher der Gehalt von weißen Blutkörperchen an Milchzucker abbauenden Fermenten vor und nach intravenösen Milchzucker-Infusionen bestimmt. Bisher konnte dabei keine adaptive Fermentbildung erwiesen werden, doch ergaben sich nebenher interessante schon veröffentlichte Unterschiede der Fermentausrüstung zwischen gesunden und Diabetikern. Die Arbeiten über die adaptive Fermentbildung werden fortgesetzt.“

Keine weiteren Angaben.

[Ein weiterer Hinweis bei Walter, S. 57 Beil.: „Unters. über adaptive Fermentbildg.: Versuch d. Nachweises d. Bildg. von Antifermenten gegen tox. Stoffwechselprodukte (führt Galactose-Infusion zu Galactaseerhöhung in d. Leukozyten?)“]

