

Kormány szintű hamis szakvélemények a ténylegesen szükséges káliumpótlásról és a veszélyesen mérgező túladagolásról

KÓSER TANÚSÍTVÁNY



Kóser tanúsítvánnyal ellátott termékek

A Sunrider tisztában van vele, hogy sok Független Üzlettulajdonosnak és vásárlónak fontosak a Kóser tanúsítvánnyal ellátott termékek. Ezért sok Sunrider által gyártott élelmiszer a Star-K, a világ egyik legelismertebb kóser-tanúsító ügynöksége látott el tanúsítványával. A Sunrider® ezen Star-K által tanúsított termékei egyben az Izraeli Fő Rabbinárus tanúsítványát is megkapták. Ez a legfelsőbb zsidó vallási kormányzati szerv Izrael államban, amely az élet számtalan aspektusát felügyeli, beleértve a kóser tanúsítványok kiadását.

Star-K által tanúsított Sunrider® termékek

A Star-K Tanúsítvány dokumentációját, ami a kóser tanúsítvánnyal ellátott Sunrider® termékek listáját is tartalmazza, itt tekinthetik meg:

<http://express.star-k.org/viewer/LOCViewer.aspx?id=W1XA3QAA&target=inline>

Bonsalt nátrium mentes só 85 g (étkezési sóként ajánlott kálisó)

Ár:530 Ft.

Egységár:6.24 Ft. / g

A termék jelenleg nem kapható

Fedezze fel a BONSALT só egészség javító hatását. A Bonsalt egy kiváló sópótló, amely nem tartalmaz nátriumot.



szívbarát BONSALT sós ízek szabadságát nyújtja.
A termék rendelkezik a Star-K Kosher tanúsítvánnyal is.
BONSALT nátrium mentes só 0,85 gr 3 db

1800 Ft „

**SURJÁN LÁSZLÓ NÉPJÓLÉTI MINISZTER HAMIS SZAKVÉLEMÉNYE
A VÉRMÉRGEZŐ KÁLIUMDÓZIS (<1 GRAMM/ÓRA) HETVENSZERESÉT
(70 GRAMM/ÓRA KÁLIUMOT!) IS VESZÉLYTELENNEK NYILVÁNÍTTJA**



NÉPJÓLÉTI MINISZTERIUM

IR

Azonosító: hamis-miniszteri-szakvelemeney-Surjantól 93a

343/S/93

T e j f a l u s s y András
elnök úr részére
Agroanalízis Tudományos Társaság
Környezetvédelmi- és Gazdasági
Ellenőrző Központ

B u d a p e s t
Lajos u. 115.
1036

Tisztelt Elnök Úr!

Az 1992. december 29-én kelt levelében felvetett problémák szakértői véleményezésre felkértem az Országos Élelmezési- és Táplálkozástudományi Intézetet. A hozzám eljuttatott elemzésük alapján a következőket tudom válaszolni Önnek.

A kálium bevitel világszerte 2-8 g/nap között változik. Magyarországon az ajánlás 3 g/nap. Káliummérgezés csak 18 g/nap vagy ennél nagyobb mennyiség bevitele esetén következhet be. Egyes közvélemények szerint 1 g kálium (ez 1,9 g káliumkloridnak felel meg) naponta és testtömeg kg-ként még nem toxikus adagnak tekinthető. Ez azt jelenti, hogy 70 kg testtömegű ember 70 g káliumot, vagy ennek megfelelő 133 g káliumkloridot elfogyaszthat egy nap, mérgezés veszélye nélkül. Ennek az az oka, hogy a vese könnyen és gyorsan kiválasztja a felesleges kálium ionokat. A káliumnak bizonyos esetekben, - pl. veseelégtelenség, Verospiron nevű gyógyszer szedése - valóban lehet káros hatása. Azonban ezek szélsőséges, viszonylag ritka esetekben fordulnak elő és megfelelő gondossággal legtöbb esetben elkerülhető.

- 2 -

Az International Life Sciences Institute, European Branch 1990-ben közzétett állásfoglalása szerint az ajánlott kálium bevitelnek morálisan azonosnak kell lenni a ténylegesen elfogyasztott nátrium mennyiségével. Szerintünk az ajánlott nátrium bevitel 2300 mg/nap, ennek megfelelően 3900 mg/nap kálium bevitel javasolt.

Az első magyar reprezentatív táplálkozás epidemiológiai vizsgálat adatai azt mutatják, hogy a kálium bevitel mind a férfiak, mind a nők esetében kevés, a nőknél mindegyik vizsgált korcsoportban, férfiaknál a 60 év felettiek táplálkozásában kisebb a bevitel az ajánlottnál.

Az Országos Élelmezési- és Táplálkozástudományi Intézetet szerint a nátrium-kálium beviteli arány akkor kedvező, ha a hányados 1 alatt van. Az említett vizsgálat szerint férfiak esetében az arány 2.4, nők esetében 2.2 .

A hypertonia-betegségek a lakosság 15%-át érintő elterjedtsége indokolja, hogy felhívjam a figyelmet arra, hogy a kálium bevitele negatív korrelációban van a diasztolés vérnyomással, következésképpen javasolni kell a lakosságnak a káliumban gazdag táplálékokból összeállított étrendet a hypertonia betegség megelőzése érdekében.

A káliumsók adása hozzátartozik a hypertóniások kezelésének irányelveihez, ezért, valamint a fentieket figyelembe véve nem látom indokoltnak a közel nátriummentes REDI-só és a csökkentett nátriumtartalmú sók forgalomból történő kivonását. Ugyanakkor meg kell jegyezni, hogy Nyugat-Európában és Amerikában a különböző káliumtartalmú sópótló szerek nagy választékban állnak a vásárlók rendelkezésére.

Hazánkban jelenleg az előbb említett kétféle csökkentett nátriumtartalmú, só (ízt biztosító készítmény van forgalomban.

A REDI-só, amelynek összetétele:

káliumklorid	55%
káliumcitrát	43%
magnéziumglutamát	2%

azaz 1 g só elfogyasztása 0.443 g káliumion bevitelét jelenti. Ezt a készítményt az OÉTI 1983-ban gyógytápszerként törzskönyvezte. Törzskönyvi száma:20

A másik említett sókeverék nátriumkloridból és káliumkloridból készül, 100 g-onként 24 nátriumot és 25 g káliumot tartalmaz.

A káliumsók a növényi élethez is feltétlenül szükségesek. A modern mezőgazdasági gyakorlat szerint a terméssel és az egyéb növény-részekkel a talajból eltávolított kálium mennyiséget pótolni kell. A forgalomban lévő műtrágyák káliumnitrátot, káliumkloridot, vagy káliumszulfátot tartalmaznak. (A magyarországi talajok ásványi anyag tartalmának felmérésére a MÉM - Növényvédelmi Agrokémiai Központ végzett igen részletes méréseket az elmúlt évtizedben.) A megfelelő mennyiségben alkalmazott kálium műtrágyák nem okozhatnak veszélyt, a legtöbb talaj jelentős kálium-megkötő kapacitással rendelkezik.

Összefoglalásként szeretném nyomatékosan hangsúlyozni, hogy semmi okot sem látunk arra, hogy korlátozzuk a káliumtartalmú ételek fogyasztását. Az egészséges életmód ismertetésével kapcsolatban azt kell kiemelni, hogy a megszokott étrendek nátriumtartalmát csökkenteni kell, ugyanakkor káliumtartalmát célszerű növelni. A csökkentett nátriumtartalmú sókeverékek választékát, fogyasztását növelni és nem korlátozni kell. A káliumtartalmú sók nemcsak azért jók, mert használatukkal csökken a nátriumbevitel, az enyhébb fokú káliumhiány is megszűnhet és javul a táplálékban a nátrium és a kálium aránya.

Ami az 1992. december 29-én kelt levelében fölvetett konkrét kérdéseket illeti, a következőket jegyzem meg:

1. A 8253 sz. írásbeli válaszban szereplő adatok olyan lektorált, tudományos folyóiratokból és szakkönyvekből származnak, amelyeket mértékadó tudományos körök elfogadnak.

2. Ön szerint "óránkénti 0.8 -1.6 g könnyen felvehető kálium felnőtt emberre is mérgező hatású lehet". Ez megfelel 19.2 - 38,4 g naponkénti elfogyasztásának.

3.-4. A REDI-sóval kapcsolatos aggályai eloszlatása végett újfent megjegyzem, hogy e gyógytápszer 1983-ban törzskönyvezték. Hasonló összetételű, a sós íz biztosítását szolgáló készítmények világszerte forgalomban vannak, így - az OÉTI szerint - klinikai vizsgálat nem látszott szükségesnek.

Sajnálattal kell ugyanakkor közölnöm Önnek, hogy az Ön által feltételezett, a "magyar lakosság megmérgezésére szerveződött külföldi összeesküvés" kivizsgálására hivatali kompetenciám nem terjed ki.

Budapest, 1993. február 19.

Köszönti:



Surján László



Bírálat:

Az OÉTI által elvégzett ellenőrző mérés során, 2 gramm kálisót megítatva, az egészséges felnőtteknek, 10-ből 10-nek! 50%-kal csökkent a vizelet kiválasztása! A 4 gramm kálisó is 50 %-kal csökkentette a vizelet kiválasztásukat, de ez utóbbi a vérszérumban 5,5 mmol/liter, 5 mmol/liter fölé növelte a kálium szintjét, ami 5 mmol/liter felett szívmérgező, torzul az EKG!

Verőce, 2017. 08. 21. Tejfalussy András oknyomozó mérnök, hatásmérés tudományi szakértő

Azonosító: Biro Gyorgy OÉTI igazgató-hamis-szakvélemény-93-170821

**BÍRÓ GYÖRGY OÉTI FŐIGAZGATÓ HAMIS SZAKVÉLEMÉNYE
AZ ÁLTALUK VÉGEZTETETT HATÁS MÉRÉSEKET IS SEMMIBE VÉVE
ÁRTALMATLANNAK HAZUDJA A VESE- ÉS VÉRMÉRGEZŐ KÁLIUMDÓZIS
(<1 GRAMM/ÓRA) HETVENSZERESÉT (70 GRAMM/ÓRA) IS**

Azonosító: hamis-OÉTI-szakvélemény-Birótól-93a

**ORSZÁGOS ÉLELMEZÉS- ÉS
TÁPLÁLKOZÁSTUDOMÁNYI INTÉZET**
1097 Budapest, Gyáli út 3/a.

Levél cím: Budapest, 100 Pf. 52. 1476
Telefon : 133-4130 Távirat cím: OÉTI
FAX : 1-331-545
HNB : 232-90149-1607
Adóigazgatási azonosítószám: 15310288201

Főigazgató-főorvos: Dr. Bíró György egyetemi tanár

380/1993. OÉTI

Budapest, 1993. február 2.

Állami Népegészségügyi és
Tisztiorvosi Szolgálat
Fővárosi Intézete

Tárgy: Káliumsókkal kapcsolatos
állásfoglalásunk

Előadóink: dr. Zsákás Gábor
dr. Antal Magda
dr. Gaál Ödön

Dr. L u n Katalin
fővárosi tisztifőorvos

É R K E Z E T

1393 B u d a p e s t
Váci út 174.

1993 -02- 11 5

Tisztelt Tisztifőorvos Asszony!

Kérésére az alábbiakban foglaljuk össze a kálium bevitellel kapcsolatos intézeti álláspontot.

A kálium bevitel világszerte 2-8 g/nap között változik. Magyarországon az ajánlás 3 g/nap. Káliummérgezés csak 18 g/nap vagy ennél nagyobb mennyiség per os bevitelére esetén következhet be. Egyes közlemények szerint 1 g kálium (az 1,9 g káliumkloridnak felel meg) naponta és testtömeg kg-ként még nem toxikus adagnak tekinthető (E. M. Boyd: Toxicity of Pure Foods, CRC Press 1975.). Ez azt jelenti, hogy 70 kg testtömegű ember 70 g káliumot, vagy ennek megfelelően 133 g káliumkloridot elfogyaszthat egy nap mérgezés veszélye nélkül. Ennek az az oka, hogy a vese könnyen és gyorsan kiválasztja a felesleges kálium ionokat. A káliumnak bizonyos esetekben, pl. veseelégtelenség, Verospiron nevű gyógyszer szedése, valóban lehet káros hatása. Azonban ezek szélsőséges, viszonylag ritka esetekben fordulnak elő és megfelelő gondossággal legtöbb esetben elkerülhetők.

Az International Life Sciences Institute (ILSI), European Branch 1990-ban közzétett állásfoglalása szerint az ajánlott kálium bevitelnek molárisan azonosnak kell lenni a ténylegesen elfogyasztott nátrium mennyiségével. Szerintük az ajánlott nátrium bevitel 2300 mg/nap, ennek megfelelően 3900 mg/nap kálium bevitel javasolt. (Nutrition Abstracts and Reviews /Series A/ 1990. 60 No. 10. 830.)

Ugyancsak az ILSI kiadásában jelent meg 1990-ben a Present Knowledge in Nutrition c. könyv, amely idéz egy klinikai vizsgálatot, miszerint 200 mmol (7,9 g) kálium napi fogyasztásánál több hyperkalemia-t okozhat, de a szervezet adaptálódhat a fokozott kálium bevitelhez és ilyenkor a vesén keresztüli elimináció nagyobb mértékű (7,9 g kálium mintegy 11 g káliumkloridnak felel meg).

Az első magyar reprezentatív táplálkozás epidemiológiai vizsgálat adatai azt mutatják, hogy a kálium bevitel mind a férfiak, mind a nők esetében kevés, a nőknél mind egyik vizsgált korcsoportban, férfiaknál a 60 év feletiek táplálkozásában kisebb a bevitel az ajánlottnál.

A táplálkozástudomány szerint a nátrium-kálium beviteli arány akkor kedvező, ha a hányados 1 alatt van. Az említett vizsgálat szerint férfiak esetében az arány 2,4; nők esetében 2,2 (Bíró Gy.: Kockázati tényezők a lakosság táplálkozásában Magyarországon. Egészségtudomány 1992. 36. 6-15.).

A hypertonia-betegségnek a lakosság 15 %-át érintő elterjedtsége indokolja, hogy felhívjuk a figyelmet az Intersalt Study megállapításaira, amelyek szerint a kálium bevitel negatív korrelációban van a diasztolés vérnyomással, következésképpen javasolni kell a lakosságnak a káliumban gazdag táplálékokból összeállított étrendet a hypertonia betegség megelőzése érdekében (Intersalt: an International Study of Electrolyte Excretion and Blood Pressure. Results for 24 hour urinary sodium and potassium excretion. BMJ, 1988. 397. 319-328.).

A káliumsók eddigi hozzátartozik a hypertoniások kezelésének irányelveihez, ezért, valamint a fentieket figyelembe véve nem látjuk indokoltnak a közel nátriummentes REDI-só és a csökkentett nátriumtartalmú só forgalomból történő kivonását. Megjegyezzük, hogy Nyugat-Európában és Amerikában a különböző káliumtartalmú sópótló szerek nagy választékban állnak a vásárlók rendelkezésére.

Hazánkban jelenleg az előbb említett kátféle csökkentett nátriumtartalmú, sóz ízt biztosító készítmény van forgalomban.

A REDI-só, amelynek összetétele

káliumklorid	55 %
káliumcitrát	43 %
magnéziumglutamat	2 %

azaz 1 g só elfogyasztása 0,443 g káliumion bevitelét jelenti. Ezt a készítményt az OÉTI 1983-ban gyógytápszerként törzskönyveztte. A törzskönyvi szám: 20.

A másik említett sókeverék nátriumkloridból és káliumkloridból készül, 100 g-onként 24 g nátriumiont és 25 g káliumiont tartalmaz.

A káliumsók a növényi élethez is feltétlenül szükségesek. A modern mezőgazdasági gyakorlat szerint a természeti és az egyéb növény-részeléssel a talajból elárvoltított kálium mennyiségét pótolni kell. A forgalomban levő műtrágyák káliumnitrátot, káliumkloridot, vagy káliumszulfátot tartalmaznak. (A magyarországi talajok ásványi anyag tartalmának felmérésére a MŰN-Növényvédelmi Agrokémiai Központ végzett igen részletes méréseket az elmúlt évtizedben.) A megfelelő mennyiségben alkalmazott kálium műtrágyák nem okozhatnak veszélyt, a legtöbb talaj jelentős kálium-megkötő kapacitással rendelkezik.

Összefoglalásként szeretnénk nyomatékosan hangsúlyozni, hogy semmi okot sem látunk arra, hogy korlátozzuk a káliumtartalmú ételek fogyasztását. Az egészséges életmód ismertetésével kapcsolatban ezt kell hangsúlyozni, hogy a megszokott étrendek nátriumtartalmát csökkenteni kell, ugyanakkor káliumtartalmát célszerű növelni. A csökkentett nátriumtartalmú sókeverékek választékát, fogyasztását növelni és nem korlátozni kell. A káliumtartalmú sók nemcsak azért jók, mert használatukkal csökken a nátriumbevitel, az enyhébb fokú káliumhiány is megszűnhet és javul a táplálékban a nátrium és a kálium aránya. A kálium mezőgazdasági hasznosításával kapcsolatban intézetünk nem hivatott részletesen állást foglalni.


Dr. Bíró György)
egyetemi tanár
főigazgató főorvos

Bírálat: Ez a szakvélemény a bizonyíték, hogy OÉTI vezető is szervezi a kálium túladagolást!

Lekicsinyli, hogy 7,9 gramm kálium is mérgezést okozott. Felbízta, hogy „szokjunk hozzá”. Elhitetni igyekszik, hogy 1 órán belül bejutva sem mérgező a 70 grammnál kevesebb kálium. Szembehazudja az általuk végeztetett hazai ellenőrző hatásmérések eredményeit. Azt, hogy az OÉTI által végeztetett klinikai ellenőrző méréskor 2 gramm kálisót megittatva, az egészséges felnőtteknek, 10-ből 10-nek! 50%-kal csökkent a vizelet kiválasztása! A 4 gramm kálisó is 50 %-kal csökkentette a vizelet kiválasztásukat, de ez utóbbi a vérszérumban 5,5 mmol/liter, 5 mmol/liter fölé növelte a kálium szintjét, ami 5 mmol/liter felett szívmérgező, torzul az EKG!

Verőce, 2017. 08. 21. Tejfalussy András oknyomozó mérnök, hatásmérés tudományi szakértő

EGÉSZSÉGÜGYI TUDOMÁNYOS TANÁCS
IGAZSÁGÜGYI BIZOTTSÁGA
1061 BUDAPEST V., ARANY JÁNOS UTCA 6-8.
Telefon: 131-3898

Másolat

10-175/ETT/IB/1993.

Budapest, 1994. március 2.

Tárgy: Tejfalussy András
feljelentése.
Hiv.sz.: I. 908/1993.
Melléklet: iratok

BRFK Vizsgálati Főosztály

B u d a p e s t

A BRFK Vizsgálati Főosztálya a fenti számú határozatával az Egészségügyi Tudományos Tanács Igazságügyi Bizottsága felülvéleményét kérte.

A Rendőr-főkapitányság a következő kérdésekre kér választ az ETT Igazságügyi Bizottságtól.

1. Milyen kálium mennyiség nap/fő/gramm bevitele az, amely az emberi szervezetre ártalmatlan, milyen mennyiség fölött veszélyes?
2. A feljelentő által becsatolt iratok e mennyiséggel kapcsolatban nagyon eltérőek. Mely adat a valós, milyen adatokkal támasztható alá egyértelműen?
3. A megengedett mennyiségen túli kálium szervezetbe történő bevitele milyen élettani hatást vált ki?
4. A REDI-sót milyen százalékban lasszusítja az emberi szervezet? A REDI-só dobozán feltüntetett mennyiség /tetsző határ 10 gramm naponta/ meghaladja-e ezt a mennyiséget?

5. A REDI-só engedélyeztetése a vonatkozó előírásoknak megfelel-e?

6. A REDI-só engedélyeztetésével forgalomba hozatalával kapcsolatban történt-e mulasztás, szabályszegés. Amennyiben igen, mely beosztású személy, milyen magatartásával valósította meg?

Előzmények:

Tejfalussy András különböző hatóságok és tisztségviselők felé feljelentéssel élt, mert álláspontja szerint a Magyarországon forgalmazott REDI-sóval a lakosságot folyamatosan mérgezik.

Az Egészségügyi Tudományos Tanács Igazságügyi Bizottságának felülvéleménye:

Az ETT Igazságügyi Bizottsága felülvéleményében válaszol a feltett kérdésekre.

A kálium sokrétű, rendkívül fontos szerepet tölt be a szervezetben. Alapvető fontosságú a sejtek ingerületi folyamatainak kialakításában, az izomösszehúzódásban, az ideg ingerület vezetésében, az enzimek működésében, ezen keresztül a azénhidrát és a fehérje anyagcsere számos rézfolyamatában. A szív különösen érzékeny a káliumkoncentráció változásaival szemben. A szervezet sav-bázis egyensúlyának kialakításában a nátrium mellett a kálium a legfontosabb kation.

A Reanal által gyártott és forgalmazott REDI-só összetétele:

káliumklorid: 55 %

káliumnitrát: 43 %

magnézium citrát: 2 %

1 gramm só 1,443 gramm kálium felvételét jelenti. Jelenleg szabadon kapható a gyógyszertárakban, hasonlóan a kálium-kloráthoz és a kálium-citráthoz.

ad.1. A kálium bevitel az étkezési szokásoknak megfelelően széles határok között változik. A fejenkénti napi káliumfogyasztást különböző hazai szerzők napi 1,6-5,8 gramm körül becsülik. A magyar adatok összhangban vannak a nemzetközi szakirodalomban megadott értékekkel /ezek: 1,4 - 7,8 gramm közöttiek naponta./ Sok zöldség és gyümölcsfogyasztás esetén a káliumbevitel elérheti a 8 - 11 gramm/fő/napot. /Pl. vegetáriánus étrendben./

A vizelettel, a széklettel és a verejtékkel ürített kálium alapján számolva a bevitel minimumát 1,6 - 2 gramm/fő/nap között állapítják meg. Magasvérnyomást csökkentő közismert hatása miatt azonban ennél magasabb, 3,5 - 3,9 gramm/fő/nap bevitt javasolnak. A magasabb kálium bevitel csökkenti az agyvérzés kockázatát. Számítások szerint 2,3 - 3,1 gramm/fő/nap káliumfogyasztás 4 Hgmm-rel csökkentheti a systoles vérnyomást és feltételezik, hogy 25 %-kal csökkenti a hypertonia miatti halálozást.

Magyarországon az elfogadható ~~kálium~~ kálium 3 gramm/fő/nap. Tudnivaló, hogy "A bélhuzamból felszívódó kálium nem mérgező ... a felesleg a vizelettel gyorsan kiürül." Egészséges vesefunkció esetén gyakorlatilag elképzelhetetlen a szokásos étrenddel kálium túladagolás. Egészséges egyénben orálisan /szájon át/ hyperkalaémiát csak egyszerre gyorsan bevitt nagymennyiségű kb. 18 gramm kálium okozhat. 40,6 gramm REDI-só tartalmaz 18 gramm káliumot /1 gramm REDI-sóban 0,443 gramm kálium van/. Ilyen mennyiség gyors elfogyasztása nem képzelhető el.

A feljelentő által többször idézett Magyar-Petrányi belgyógyászati tankönyv szerint is csak 18 gramm/fő/nap feletti káliumbevitel idézhet elő hyperkalaémiát.

ad.2. A táplálkozástudományi szakemberek véleménye ebben a kérdésben egységes. A káliumbevitel 2 - 8 gramm között változik. Az ajánlott káliumbevitel 3,5 - 3,9 gramm/fő/nap. A toxikus határértéket 18 gramm/fő/nap gyors bevitele jelentheti. A feljelentő által határértéknek tartott 2,2 grammos érték nem fogadható el károsnak.

A hyperkalaemia fokozott orális kálium adagolásból - ha ép a veseműködés - igen ritkán alakul ki, de ha a napi káliumbevitel meghaladja a 18 grammot, akut káliummérgezés léphet fel.

A feljelentő szerint: "csupán óránként 0,8 gramm káliumbevitel alatt várható egészséges személynél a mérgezési tünetek elmaradása". A 0,8 gramm kálium óránkénti bevitele 19,2 gramm/fő/nap kálium bevitelét jelenti /24x0,8 gramm/. Igy ez a megállapítás is összhangban van a szakirodalommal. Az Igazságügyi Bizottság megjegyzi, hogy Varga P. és munkatársaira hivatkozva keveri a feljelentő az intravénás káliumterápia és a szájon át történő káliumfelvétellel vonatkozó adatokat.

ad.3. A szérum kálium koncentráció mindkét irányú nagyfokú eltérése /csökkenése, illetve emelkedése esetén/ az idegizom tevékenység gátódik, elsősorban a szívizom, de a harántcsíkolt és a simaizom működése is károsodik.

A hyperkalaemia /magas kálium érték/ tünetei: a szív dilatációja /tágulata/ ritmuszavarok fellépése, EKG eltérés, általános izomgyengeség, fulladás, székelés, zavartság, hallucinációk, érzészavarok, petyhült bémula, haspuffadás, hasmenés.

ad.4. 10 gramm REDI-só fogyasztás /mint felső határ/ 4,5 gramm kálium felvételét jelenti. Ez a mennyiség messze elmarad a toxikusnak ítélt 18 gramm/10/nap értéktől. A kálium 90 %-a gyorsan felszívódik. /A bélhuzamból felszívódó kálium nem mérgező, mert a máj-, izom- és egyéb sejtek gyorsan felveszik; a felesleg pedig a vizelettel gyorsan kiürül. Lásd az 1-es kérdésre adott választ is./

A sejtek képesek kb. 30 gramm káliumot felvenni a plazmából és ezt a mennyiséget raktározni. Ez a mechanizmus véd a szérum kálium szintjének hirtelen emelkedése ellen is.

A hypertonia kezelésében általánosan elfogadott a kálium sók adása. A REDI-só gyógytápszer, az orvos javaslatára csak gyógyszerárban kapható; eredetileg csak vényre, jelenleg vény nélkül is beszerezhető. Hasonló összetételű sőt Európa számos országában, Amerikában a bolti forgalomban árusítanak.

ad.5. A REDI-só engedélyeztetése a 3180-89/1960. /IV.1/ NM sz. rendelet /a gyógytápszerek forgalmának és ellenőrzésének szabályozása tárgyában/ előírásainak megfelelően történt.

ad.6. Sem az engedélyeztetéssel, sem a forgalomba hozatallal kapcsolatban nem történt szakmai szabályszegés, mulasztás vagy gondatlanság.

Vesebetegeknél, ahol a kiválasztás illetve méregtelenítés nem megfelelő, rendszeres REDI-só szedése okozhat kálium felhalmozulást. Emiatt vesebetegeknek nem ajánlott a REDI-só. Verospiron gyógyszer is okozhat kálium visszatartást, ezért aki ezt szedi, REDI-sót ne alkalmazzon.

Normál veseműködésnél felhasználása korlátozás nélküli, veseműködési zavarok esetén és Verospiron kezelés mellett ellenjavallt.

Az Egészségügyi Tudományos Tanács Igazságügyi Bizottságának REDI-sót beszerezni nem sikerült. Ha a csomagolásban olyan utasítás szerepel, hogy vesébetegeknek és Verospíron szedése mellett nem ajánlott, úgy szabadon forgalmazható. Ellenkező esetben a gyárnak ezt pótolni kell.

Tudományos feldolgozás céljára kérem a végzés egy példányát az Egészségügyi Tudományos Tanács Igazságügyi Bizottságának megküldeni szíveskedjenek.


Dr. Berentey György /
egyetemi tanár
az Igazságügyi Bizottság
elnöke

BÍRÁLAT:

BERENTEY GYÖRGY „SZAKVÉLEMÉNYE” FÉLREVEZETTE A NYOMOZÓ HATÓSÁGOT: HAMISAN ÉRTELMEZTE, TUDATOSAN MEGHAMISÍTOTTA A TANKÖNYVEK SZERINTI KÁLIUM HATÁRÉRÉRTÉKEKET. „NAPI” 17 GRAMMIG ÁRTALMATLANNAK TŰNTETTE FEL A KÁLIUM VÉRBE JUTTATÁSÁT. MIUTÁN AZ OÉTI HATÁS ELLENŐRZŐ MÉRÉSEI SORÁN A SZÁJON ÁT 1 ÓRÁN BELÜL (!) A VÉRBE JUTTATOTT 2 GRAMM REDI SÓ MINDENKINÉL VESEMÉRGEZŐNEK A 4 GRAMMJA PEDIG SZÍVMÉRGEZŐNEK IS BIZONYULT! AZZAL IS KÖZVESZÉLYOKOZÁST KÖVETETT EL, HOGY A MAGYAR EMBEREKNEK A PATKÁNYMÉREG HATÁSÚ REDI SÓ KÁLISÓT „NAPI 10 GRAMMIG GYÓGYTÁPSZERKÉNT” AJÁNlja!

Berentey György hamisan idézte a Magyar-Petrányi tankönyvet is. A tankönyv ugyanis nem 18 gramm/fő/nap feletti, hanem a 2,2 gramm/fő/nap vagy 3,5 gramm/fő/nap kálium (5 vagy 8 gramm kálisó mennyiségnél több, szájon át bejuttatott káliumot jelöl meg egészséges felnőttél is káliummérgezés (hyperkalaemia) okozónak! Mindeközben elhallgatja, hogy szájon át is mérgező a vérbe juttatott ennyi vagy még több kálium!

Verőce, 2017. 08. 21. Tejfalussy András oknyomozó mérnök, hatásmérés tudományi szakértő

Iratjel: Tisztifoorvosi-kozokirat-hamisitas-110210m3a



Országos Élelmezés- és Táplálkozástudományi Intézet

Alapítva: 1949

Intézetvezető: Dr. med. habil. Martos Éva főigazgató főorvos

FŐIGAZGATÓSÁG

Konyhasó és nátrium

A nátrium ugyan az egyik legfontosabb makroelem a szervezet számára, de napi 1,5-2 gramm nátrium elégséges a szervezet napi nátriumigényének fedezéséhez. A nátrium csaknem teljes egészében a konyhasóból származik, 2 gramm nátrium 5 gramm konyhasónak (NaCl) felel meg. A WHO által ajánlott maximális bevitel napi 5 gramm só, ami egy teáskanálnyi mennyiség. Az európai országokban a tényleges sóbevitel ennél jóval magasabb (9-12 gramm/nap), míg hazánkban az OÉTI által végzett legújabb reprezentatív lakossági táplálkozási felmérés (OTÁP2009) adatai szerint a sóbevitel férfiaknál 17,5, míg nőknél 12,1 gramm, azaz az ajánlott érték több, mint háromszorosa. Sajnos gyermekek esetében is hasonló a helyzet, mint azt az óvodások körében végzett országos felmérés is igazolja (Országos helyzetkép az óvodai közétkeztetésről).

Miért probléma a túlzott sóbevitel?

Több évtizede tudományosan bizonyított tény, hogy a túlzásba vitt sóbevitel növeli a vérnyomást- mindkét nemben és minden életkorban- a jelentős mennyiségű tartós sófogyasztás pedig magasvérnyomás (hipertónia) betegséget hoz létre. Hazánkban a magas vérnyomás 2,5 millió felnőttet érint, sőt gyermekkorban is egyre növekszik az előfordulási gyakorisága. A magas vérnyomás az agyvérzés és a szív és-érrendszeri betegségek legfontosabb kockázati tényezője. Ezek a betegségek felelősek a magyar lakosság halálzásának több, mint feléért. A fokozott sóbevitel a magas vérnyomástól függetlenül is növeli az agyvérzés, a vesebetegség, valamint a bal kamrai izomtömeg-vastagodását, illetve ezek kockázatát.

A vérnyomás kismértékű csökkentése (7/4 Hgmm magas vérnyomásos egyénekénél és 4/2 Hgmm normotóniásoknál)-mely a napi sóbevitel 5 grammos csökkentésével elérhető lenne- lakossági szinten 24 %-kal csökkenti az agyvérzés és 18%-kal a koszorúsér megbetegedések előfordulását. Ezzel évente 1,25 millió agyvérzésből származó halálozást és 3 millió szív- és érrendszeri halálozást lehetne megelőzni a világon!

A sócsökkentés kiemelt egészségügyi és következményes gazdasági hatásaira tekintettel az Európai Unió Sócsökkentő keretprogramot indított, melyhez a tagállamok nagy része - köztük a jelentős népegészségügyi problémát jelentő hazai sófogyasztás miatt Magyarország is - csatlakozott, elindítva a STOP SÓ Nemzeti Sócsökkentő Programot (www.stopso.eu).

Az EU keretprogramban igen jelentős szerep hárul az élelmiszeriparra, mivel megállapítást nyert, hogy a lakossági sófogyasztás 70 %-a a feldolgozott élelmiszerekből származik. Már egy szelet felvágottas, sajtos kenyér elfogyasztásával elérjük, sőt túl is léphetjük a WHO által ajánlott 5 gramm/nap sóbeviteli értéket, anélkül, hogy megszoznánk. Ebből is jól látszik, hogyha egyáltalán nem használunk só sem ételkészítés során, sem utánsózásra, akkor sem kell tartanunk attól, hogy alacsony lesz a sóbevitelünk. Az élelmiszeripar együttműködése nélkül az ajánlott értéket elérni, illetve megközelíteni is csaknem lehetetlen. Az élelmiszeripar egyik lehetősége, hogy fokozatosan csökkenti az élelmiszerek sótartalmát, másik lehetőség olyan sókeverékek alkalmazása, amelyek ún. csökkentett nátrium-tartalmú konyhasót eredményeznek. Ezek rendszerint különböző kálium

Iratjel: Tisztífoorvosi-kozokirat-hamisitas-110210m3b

vegyületeket (pl. kálium-klorid, kálium-citrát, stb) tartalmaznak a nátrium-klorid részbeni kiváltására.

A kálium

A kálium a szervezet másik fontos ionja, melynek jelentős része a sejten belül található. A test káliumtartalmának 50-70%-át az izomszövet tartalmazza, így az összmennyiség jelentősen függ a nemtől, az életkortól és a zsírtartalomtól. Férfiak teljes test káliumtartalma 25%-kal meghaladja a nőkéét, míg időskorban 20%-kal kisebb értékek mérhetők, mint az ifjúkori maximum. A kálium a nátriummal együtt részt vesz az ingerületi folyamatokban, így az ideg-, és izomműködésben, a sav-bázis egyensúly és az ozmotikus nyomás fenntartásában. A felnőttek plasma kálium-koncentrációjának normálértéke 3,5-5,0 mEq/l.

Az európai szokványos vegyes táplálkozással naponta 50-100 mEq kálium jut a szervezetbe, de már napi 20-30 meq kálium-bevitel is biztosítja az egészséges felnőtt szervezet kálium-egyensúlyát. Bizonyos kultúrákban ennek a mennyiségnek a többszörösét is elfogyasztják, mégsem jön létre hiperkalémia (emelkedett káliumszint). Ennek oka, hogy a kálium-háztartás szigorú hormonális szabályozás alatt áll és a káliumürítés többféle mechanizmussal is megvalósulhat. Egészséges egyénben a bevitt kálium közel 90%-a vizelettel, 10%-a a széklettel, míg kis mennyisége a verejtékkel ürül ki a szervezetből. Ugyanakkor ezek a mechanizmusok jelentős alkalmazkodásra képesek, hiszen krónikus veseelégtelenségben vagy hasmenés esetén a bélén át, míg magas környezeti hőmérséklet vagy intenzív fizikai terhelés következtében a verejtékkel történő kálium-kiválasztás a többszörösére képes emelkedni. A szervezetben kialakuló hiperkalémia három fő oka a jelentős káliumterhelés, az elégtelen kálium-kiválasztás és a szervezeten belüli kálium-megosztás kóros megváltozása, illetve ezek együttes előfordulása. A fokozott káliumterhelés származhat külső és belső forrásból, előbbiek közé tartozhat pl. a túlzott káliumbevitel tablettán, vagy vénás injekció formájában, az utóbbiak közé pl a sejtek szétesése valamilyen trauma, vagy égés, vagy daganatos betegség kapcsán.

A teljes magyar felnőtt lakosságra vonatkozó reprezentatív táplálkozási felmérés (OTÁP2009) adatai szerint hazánkban 2,9 gramm/nap (férfiak: 3,2; nők: 2,7 gramm) az átlagos napi kálium-bevitel.

A kálium, nátrium és a vérnyomás

Számos bizonyíték támasztja alá a káliumbevitel és a vérnyomás közötti fordított összefüggést, a magasabb kálium-bevitel endothelfunkciót javító és szív- és érrendszer védő hatását, a bőséges zöldséget, gyümölcsöt tartalmazó, így káliumban gazdag étrend vérnyomáscsökkentő hatása bizonyított.

A nátriumbevitel csökkentése és a káliumbevitel növelése egyaránt vérnyomáscsökkentő hatású, mind normális, mind magas vérnyomásos egyéneknél. Bizonyítottak tekinthető, hogy minden olyan diétás módosítás, amely a Na-bevitel csökkentésére, illetve a K-bevitel növelésére irányul, jelentősen hozzájárul a lakosság egészségi állapotának javulásához, a szív és érrendszeri betegségekből eredő halálozás csökkentéséhez.

Az Amerikai Hypertonia Társaság 2009-ben megjelent állásfoglalása a vérnyomáscsökkentő eredményező táplálkozási ajánlásokról egyebek mellett javasolja, hogy a nátrium-fogyasztás ne haladja meg a 2,3 grammot naponta, a káliumbevitel érje el a 4,7 gramm/nap szintet. Megállapítja, hogy egészséges egyéneknél, normál vesefunkció mellett a napi 4,7 gramm káliumbevitel meghaladó étrend sem jelent semmilyen kockázatot, mivel a felesleg a vizelettel kiválasztódik.

Iratjel: Tisztifoorvosi-kozokirat-hamisitas-110210m3c

Csökkentett nátriumtartalmú konyhasó fogyasztása

A csökkentett nátriumtartalmú konyhasó használata Magyarországon nem elterjedt. A STOP SÓ nemzeti sócsökkentő program elsődleges üzenete, hogy a lakossági sóbevitel csökkenjen, oly módon, hogy az élelmiszeripar az élelmiszerek feldolgozása során kevesebb sót használ, a közétkeztetésben a vendéglátásban és az otthoni ételkészítés során is fokozatosan csökkentjük a só mennyiségét, kerüljük az utánsózást és így tovább. Ezek együttesen segítik a lakosságot abban, hogy fokozatosan hozzászokjon a kevésbé sós ízhez.

A csökkentett nátriumtartalmú só, az előbbi törekvést nem segíti, mivel ízhatás szempontjából hasonlóan „sósnak” érezzük, mint a hagyományos étkezési só. Azonban, aki ragaszkodik a sós ízhez, és az ételek sózásához, azok számára a csökkentett Na tartalmú só ajánlható, hiszen azonos sós íz mellett 30 %-al kevesebb nátriumot tartalmaz.

Ha egy gyors számítást végzünk arra az esetre, ami jelenleg teljesen elméleti megközelítés, ha valamennyi élelmiszerben, ill. az ételkészítés és sózás során olyan, 30 %-kal csökkentett Na-tartalmú sót használnánk, ahol a nátriumot káliumra cserélték, *a ma jellemző átlagos lakossági sóbevitelt figyelembe véve ez 2,6 g kálium-bevitelt jelentene. (Amennyiben a sóbevitelt csökkentenénk az ideális 5 g-ra, és ezt az előbbi típusú sóval fedeznénk teljes egészében, az mindössze 0,48 g káliumfogyasztással lenne egyenértékű.)*

Figyelembe véve a számításokat, azon csökkentett nátrium-tartalmú konyhasók nonnán, átlagos mennyiségben való fogyasztása, ahol a nátrium egy részét káliumra cserélték, ép veseműködés esetén nem jár kockázattal. Azon egyének számára, akinek a káliumürítés károsodása ismert vagy ennek veszélye fennáll (például krónikus veseelégtelenség, krónikus szívelégtelenség, diabetes, idős kor esetén) a kálium-bevitel csökkentése ajánlott. Ezen esetekben gyakran egyénre szabott diéta megállapítására van szükség, mely figyelembe veszi az alaphettség súlyosságát, a társbetegségeket és az alkalmazott gyógyszerek hatását is. A krónikus veseelégtelenségben alkalmazott diéta célja, hogy csökkentse azoknak a tápanyagoknak, így a káliumnak is a bevitelét, amelyeknek a kiválasztása nem megfelelő mértékű. Ilyen esetben az étrendben csökkenteni kell a káliumban gazdag táplálékok (gyümölcsök közül a banán és az aszalt gyümölcsök, zöldségek közül a paradicsom, a sóska, a sárgarépa, a burgonya, a brokkoli, a kelbimbó, a hüvelyesek, az olajos magvak) fogyasztását és természetesen ilyen esetben a konyhasó esetleges kálium tartalmát is figyelembe kell venni. Tekintettel arra, hogy az ismert betegségek többnyire magas vérnyomással is járnak, így a konyhasóbevitel korlátozása (kevesebb sózás az ételek készítésekor, utánsózás kerülése, friss fűszerek használata só helyett, felvágottak fogyasztásának csökkentése, stb.) is szükséges.

Verőce, 2017. 08. 22.

Tejfalussy András oknyomozó mérnök hatásmérés-tudományi szakértő feltaláló, a kormány(ok) és az önkormányzatok helyett, mint „megbízás nélküli kárelhárító ügyvivő” („PTK”)

Honlap: HIHETOMAGAZIN www.tejfalussy.com

