

Existují důvěryhodné studie o účinnosti biorezonenční metody?

Hans Brügemann, vedoucí institutu, Gräfeling u Mnichova, Německo

Úvod

V rámci důkazu účinnosti léčiv a medicínských přístrojů se v dnešní době často používá termín " Evidence-Based Medicine "(dále EBM). Tento termín popisuje stupeň vědecké průkaznosti a výpovědní hodnoty. Důkazní charakter se vztahuje na metodu poznání, zvláště pak na uspořádání vědecké studie, dnes také pojmenovávanou jako "design".

Pro rozřídění úrovní průkaznosti jsou navržena různá schémata. Zde citujeme 8-stupňové schema dle American Heart Association (AHA):

Klasifikace "Level of Evidence" dle American Heart Association (AHA):, modifikované dle W.F.Dicka: Evidence based emergency medicine (zkráceně reprodukováno)

Úroveň 1	Statisticky signifikantně randomizovaná, kontrolovaná studie (nadvakrát slepá) nebo metaanalýza
Úroveň 2	Statisticky nesignifikantně randomizovaná, kontrolovaná studie (nadvakrát slepá) nebo metaanalýza
Úroveň 3	Prospektivní, kontrolovaná, ale nenáhodná kohortní studie
Úroveň 4	Retrospektivní, nenáhodná kohortní studie nebo případové studie
Úroveň 5	Průběžné studie na pacientech
Úroveň 6	Experimenty na zvířatech a mechanistické modelové studie
Úroveň 7	Rozumné extrapolace existujících dat
Úroveň 8	Racionální domněnka

Zdravotní pojišťovny, úřady a soudy mají často extrémní požadavky a jako důkaz účinnosti v poslední době uznávají pouze stupeň 1, tedy náhodné, kontrolované a dvojitě slepé studie.

Toto je velmi omezený pohled, který není objektivní. Zde záleží na názoru a interpretaci právníků ve farmaceutickém průmyslu a nikoli na názoru lékaře.

Úřady by poté více dbaly na doporučení politiků. Medicína by se redukovala na přírodní vědu. Randomizované, dvojitě slepé studie by byly preferovány čím dál více.

Pravda často leží uprostřed - nebo záleží na více úhlech pohledu. Průběžné studie na pacientech mohou být zatíženy velkou subjektivní chybou a pak nemají dostatečnou výpovědní hodnotu. Při indikacích s nepatrným spontánním kolísáním a minimální tendencí k spontánnímu zlepšení je tento typ studie velmi průkazný. V tomto smyslu není rozhodující mírné zlepšení senné rýmy během sezóny, ale vyléčení nebo výrazné zlepšení velkého počtu pacientů.

Požádali jsme Dr. Volkera W..Rahlfse, C. Sat (RSS), vedoucího Institutu pro analýzu dat a pokusného plánování, založeného v r. 1966 (Data Analysis & Study Planing), aby vypracoval posudek na předložené studii o biorezonanční terapii BICOM. Dr. Rahlfis má čtyřicetiletou zkušenost jako biostatistik v oboru klinických výzkumů a byl poradcem a posuzovatelem pro

140 farmaceutických firem a universitních institutů. Jeho rukama prošlo přes 400 studií z Německa i ze zahraničí.

Doktoru Rahlfsovi byly předány studie o použití BICOM biorezonanční terapie. Ve svém posudku používá výše jmenovanou 8-úrovňovou klasifikaci EBM.

Chtěl bych vám v následujícím textu stručně představit jmenované studie a jejich zařazení do jednotlivých úrovní. (tj. zhodnocení jejich vědeckého průkazního charakteru)

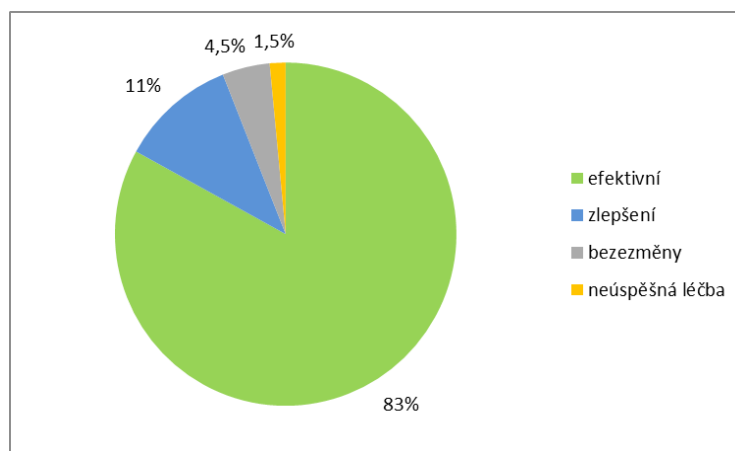
Stručný popis studií, jejich výsledky a hodnocení

Studie 1

Popis studie: Jednoskupinová kohortní studie s 204 pacienty s diagnózou alergie různého typu.

Autor studie: Schumacher P.

Výsledek studie: Výsledky této studie jsou v našich kruzích všeobecně známy, přesto bych její výsledky rád představil v kruhovém diagramu:



Výtah z hodnocení: Biometrické/ medicínské - při této diagnóze je spontánní vyléčení velmi vzácné. Uzdravení po jakékoli terapii není známo. Proto je vyléčení v 83% vysoce přesvědčivé (již 15% vyléčení by bylo klinicky významné).

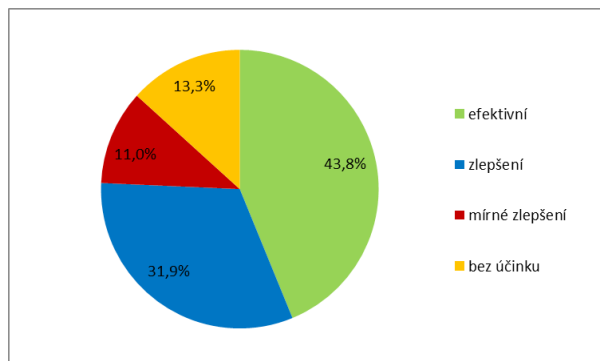
Studie 2

Popis studie: Prospektivní, kontrolovaná nenáhodná studie se dvěma skupinami. 213 pacientů s ošetřením BICOM, 87 pacientů s kortikoidy a antialergiky. Studie na pacientech s astmatem.

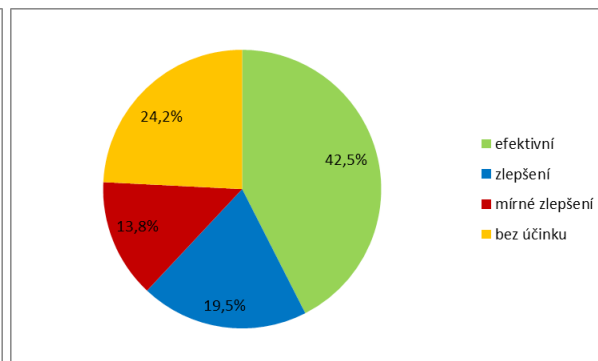
Autor studie: Yang Jinzh und Zhang Li, Centrum pro prevenci a ošetření astmatu, dětská klinika města Jinan, Čína

Výsledek studie: Výsledky ošetření byly po 6 měsících klasifikovány jako:

1. Viditelný účinek (bez příznaků)
2. Zlepšení
3. účinné (lehká redukce symptomů)
4. bez účinku



Ošetření přístrojem BICOM 2000



Ošetření medikamenty

Výtah z hodnocení: Konvenční medikamentózní ošetření je - alespoň v ošetření symptomů - v nejzazším případě účinné. Žasneme, že BICOM vykazuje stejnou nebo lepší účinnost.

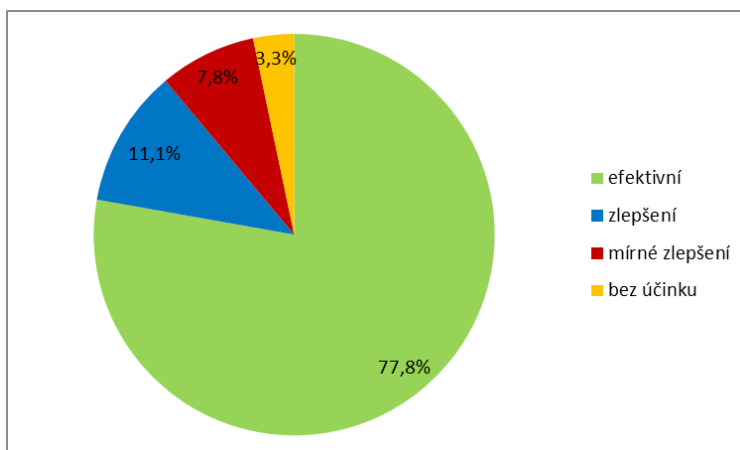
Design: **Úroveň 3.** Design má vysoký stupeň, takže výsledky musí platit coby důkaz účinnosti.

Studie 3

Popis studie: Jednoskupinová kohortní studie. Pozorování průběhu 154 alergiků v období 6/2002-1/2004. Ošetřovány byly dermatitis, rhinitis, alergická konjunktivitis a astma. Bezprostředně před terapií ani během ní nebyla podávána žádná antialergika.

Autor studie: Yuan Ze, Huang Jiali, Wang Haiyan und Yu Chunyan, Department of Pediatrics of Xian, Central Hospital, Xi'an, China

Výsledek studie: Po ošetření bylo 120 ze 154 pacientů (cca 78%) zcela vyléčených (6 měsíců bez příznaků). Nevyskytly se žádné nežádoucí účinky.



Výtah z hodnocení: Jedná se o diagnózy, u kterých je možno konvenční medikací pouze potlačit příznaky, k tomu často za cenu hojných vedlejších účinků (např. kortikoidy).
Výsledky byly sledovány a posuzovány 6 měsíců po provedené terapii.

Design: Úroveň 4-5

Studie 4

Popis studie: Kohortní studie, kde bylo průběžně sledováno 1639 pacientů s různými typy alergií.

Auto studie: Studie byla provedena na pediatrii centrální nemocnice Xi'an, Čína.

Výsledek studie: Jedná se o pacienty léčené běžnými medikamenty prakticky bez úspěchu.

Nemoc	Celkový počet případů	Vyléčených	Viditelně účinné	Účinné	Neúčinné	Vyléčených %	Celková účinnost%
Ekzémy	188	176	8	2	2	94%	97%
Kopřivka	352	266	42	30	15	75%	87%
Kontaktní dermatitida	158	137	12	6	3	87%	94%
Neurodermitis	55	30	8	10	7	55%	70%
Pocení	183	160	10	12	1	87%	93%
Alergická rýma	165	140	14	5	6	85%	94%
Astma	187	155	5	24	3	83%	86%
Spastické svalové kontrakce	146	120	20	2	4	82%	96%
Alergická konjunktivitida	80	66	10	2	2	83%	95%
Neurodermitis	125	103	16	2	3	82%	95%
Celkem %	1639 100%	1353 82,6%	145 8,8%	95 5,8%	46 2,6%	83%	91%

Výtah z hodnocení: Pacienti byli léčeni různými medikamenty pouze s malým úspěchem. 6 měsíců bez příznaků po terapii BICOM znamená vyléčení nejméně pro toto časové období. Spontánní vyléčení, placebo-efekt a podobně nemohou vysvětlit takový procentuální počet vyléčených pacientů.

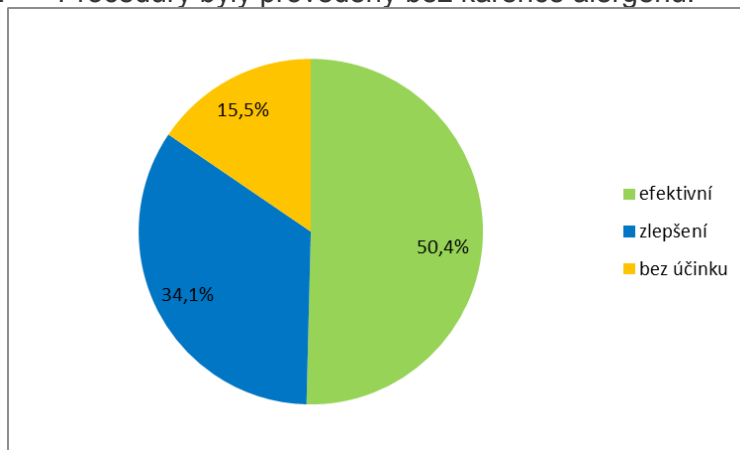
Design: Úroveň 4-5

Studie 5

Popis studie: Jednoskupinová kohortní studie, 200 pacientů a 248 vyplněných dotazníků odeslaných poštou. Pacienti s dlouhodobou anamnézou a různými typy předchozích ošetření: alergicky podmíněné kožní onemocnění, (neurodermatitida, ekzémy, svědění) alergický zánět spojivek, alergická onemocnění stěv, alergická onemocnění dýchacích cest, pylové alergie.

Auto studie: Hennecke, J.

Výsledek studie: Procedury byly provedeny bez karence alergenů.



Výtah z hodnocení: I přes možné zkreslení výsledku nicméně můžeme vycházet z převažujícího počtu pacientů bez příznaků (80,6% odpovědí při dotazu poštou) Počet asymptomatických nebo zlepšených pacientů rozhodně nelze vysvětlit placebo-efektem nebo chybnou diagnózou.

Design: Úroveň 4-5

Studie 6

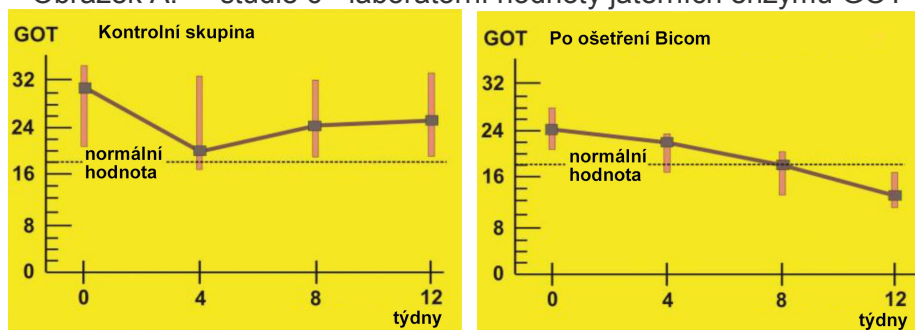
Popis studie: Prospektivní, randomizovaná, dvojramenná studie se 2 paralelními skupinami (2x14 pacientů s poškozením jaterní buňky. Zúčastněným pacientům byly zmíněné choroby diagnostikovány nejméně před jedním rokem.

Autoři studie: R. Machowinski, a Gerlach, I.

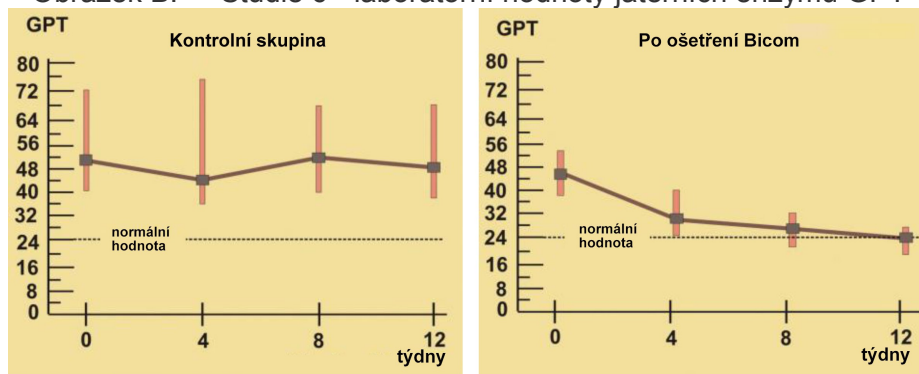
Výsledek studie: Hodnoty enzymů v medianu zůstaly v kontrolní skupině beze změny, tedy patologické, zatímco ve skupině pacientů ošetřovaných přístrojem BICOM došlo v medianu k výraznému zlepšení. Jednotlivé hodnoty byly u většiny pacientů normalizovány. Rozdíly mezi skupinami jsou podstatné a statisticky signifikantní

Výtah z hodnocení: Tato studie ukazuje nejen významné odlišnosti od referenční skupiny, ale efekt je značný a má medicínský význam. Díky designu této studie (úroveň 1) je účinnost v této indikaci zřejmá a statisticky jednoznačná.

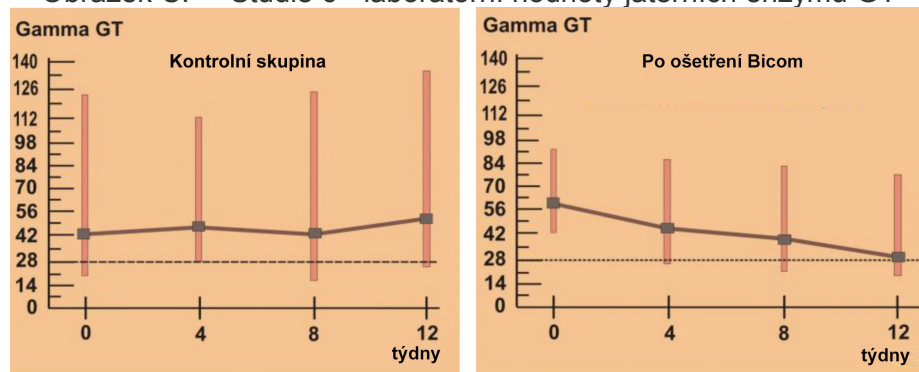
Obrázek A: studie 6 - laboratorní hodnoty jaterních enzymů GOT



Obrázek B: Studie 6 - laboratorní hodnoty jaterních enzymů GPT



Obrázek C: Studie 6 - laboratorní hodnoty jaterních enzymů GT



Design: Úroveň 1

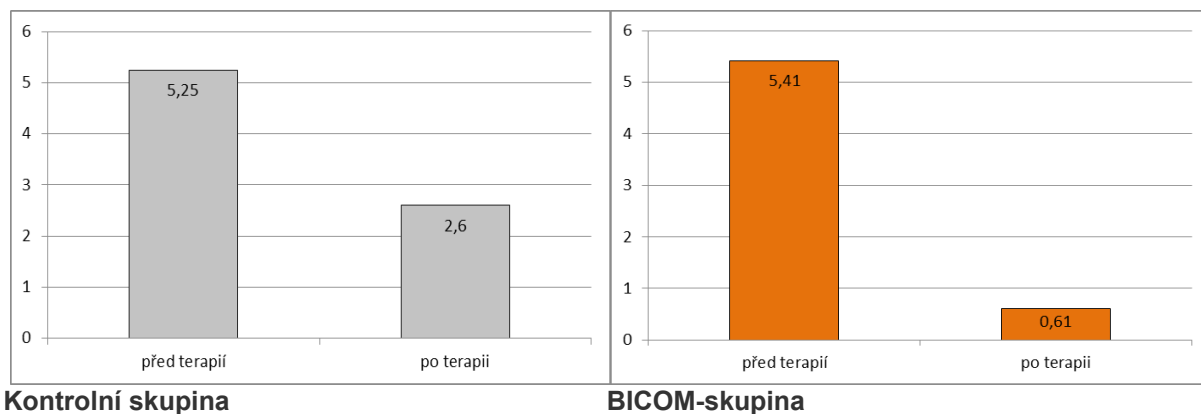
Studie 7

Popis studie: Dvě skupiny sportovců, nerandomizované, ve skupině 12 pacientů se syndromy z přetížení z vrcholového sportu.

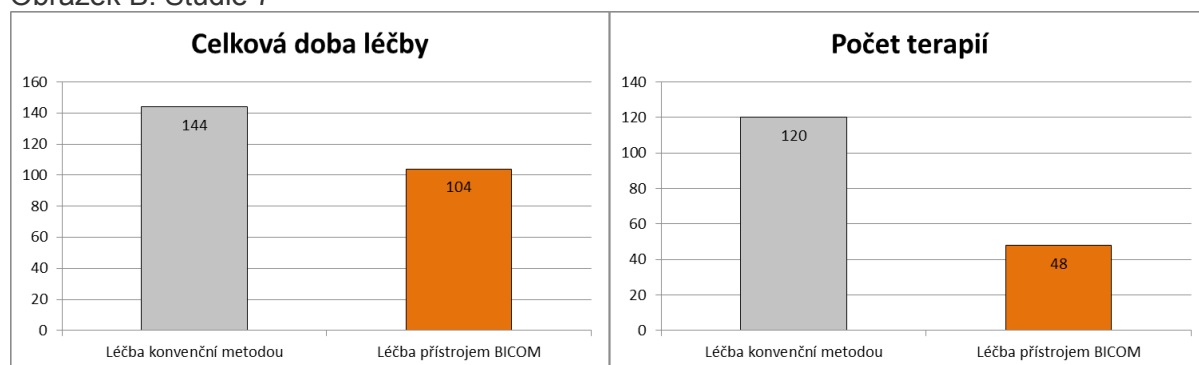
Autoři studie: Papež, B.J. a Barovič, Fakultní nemocnice Maribor, Slovinsko, Ústav lékařské rehabilitace.

Výsledek studie: Kontrolní skupina byla léčena pomocí ultrazvuku, dále kryoterapií a elektrickou stimulační terapií. U experimentální skupiny byla použita pouze terapie na přístroji BICOM.

Obrázek A: studie 7



Obrázek B: Studie 7



Výtah z hodnocení: Dle 8-stupňové škály evidenční úroveň má studie design úroveň 2, tedy značnou důkazní sílu. V tomto smyslu je účinnost statisticky signifikantně dokázána. Účinnost je vzhledem k úrovni též výrazná, nejen dobou trvání terapie, ale i ve vztahu ke skóre bolesti.

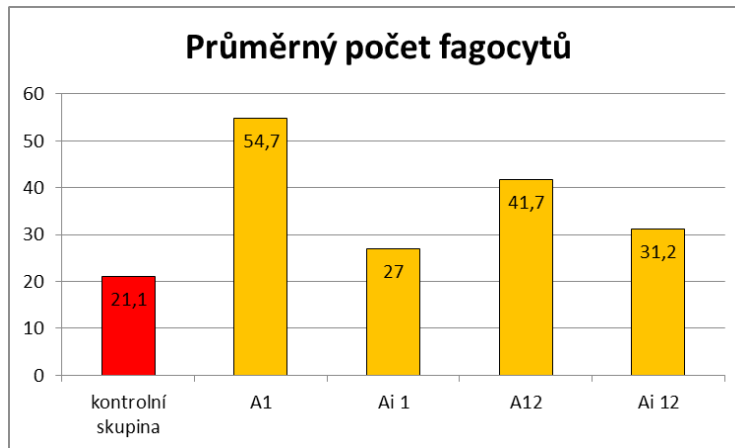
Design: Úroveň 2

Studie 8

Popis studie: Kontrolovaná preklinická studie in-vitro. Shrnutí in-vitro modulace fagocytární aktivity lidských polymorfních jaderných leukocytů terapií BICOM. Terapií přístrojem BICOM při použití různých programů prošlo celkem 50.000 krevních vzorků.

Autor studie: Studie provedla O. Osadchaya et al. z Institutu Kavetzkého pro experimentální patologii, onkologii a radiobiologii Národní akademie věd Ukrajiny.

Výsledek studie: Fagocytární aktivita lidských fagocytů v dárcovské krvi byla terapií BICOM statisticky signifikantně změněna. Studie in-vitro - kontrolovaná studie.



Regumed, vědecká studie, 1999

První sloupec ukazuje počet fagocytů v dárcovské krvi. do vstupního pohárku byla vložena krev v 10 zkumavkách, ve výstupním pohárku bylo právě tak 10 ampulí se stejnou krví dárce. Ošetření proběhlo pomocí různých terapeutických programů, A a Ai znamenají druh terapie, přiřazená čísla znamenají zesílení. Následující 4 sloupce ukazují počet aktivovaných fagocytů vždy po jedné terapii BICOM.

Výtah z hodnocení: Studie jasně ukazuje různé a reprodukovatelné výsledky při rozdílných parametrech programů, kdy fagocytární aktivita lidských fagocytů v dárcovské krvi byla terapií BICOM statisticky signifikantně změněna.

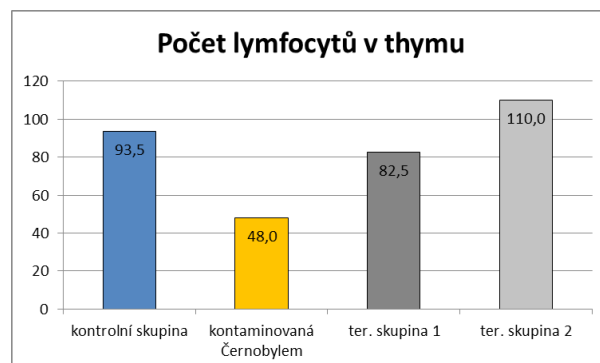
Design: Úroveň 1

Studie 9

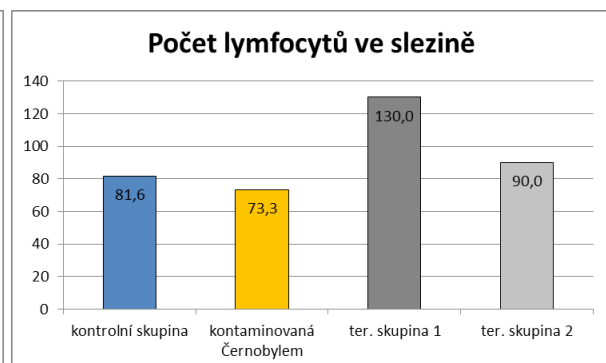
Popis studie: Kontrolovaná, preklinická studie. Vyšetření regenerací imunitního systému radioaktivně ozářených myší.

Autor studie: Dr. Sakharovem et al.

Výsledek studie:



**ter. skupina 1: Ai 0,8 F-průběh 18s a H 0,1 +
+ Di 0,5 -879 Hz**



**ter. skupina 2: Ai 1 F-průběh 18s a Ai 18 -
- 1,15 kHz**

Výtah z hodnocení: Imunita myší, oslabená radioaktivitou v Černobyli byla díky terapii BICOM statisticky signifikantně a relevantně upravena na normální hodnotu.

Design: Úroveň 1

Studie 10

Popis studie: Srovnávací diagnostická studie BICOM. Biorezonanční test versus Prick – test. Bylo testováno 31 probandů Prick- testem a BICOM testem na citlivost vůči roztočům a rostlinám (trávy, oliva, drnavec).

Autoři studie: Giannazo P., Valenti S., Puzzo D., v oboru fyziologie , katedra biofyziky, Univerzita Catania

Výsledek studie: Bylo čtyřikrát provedeno 31 dvojitých identifikací.

Senzitivita přístroje BICOM je 0,84 (95% VB: 0,72 - 0,92). Specificita je 0,66 (95% VB: 0,53-0,78). Tyto obě veličiny definují "korektně pozitivní" a "korektně negativní" výsledek testu.

Youden index shrnuje obojí dohromady a je přesně 0,5 (95% VB: 0,34 - 0,64) Hraniční hodnota 0=falešně pozitivní 1,0=pravdivě pozitivní.

Výtah z hodnocení: Biometrické hodnocení - přístrojem BICOM je možno objektivně provádět alergické testy. Byla by žádoucí další studie, ve které by byla porovnána přesnost Prick-testu a BICOM-testu se a vyhodnocena vzhledem ke "zlatému standardu".

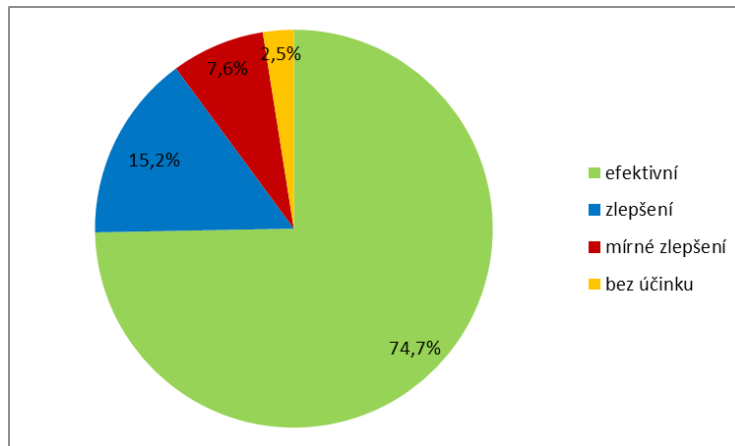
Design: Úroveň 1

Studie 11

Popis studie: Jednoskupinová kohortní studie s přesně definovanými kritérii účinnosti. Studie se 79 pacienty byla dostatečně dimenzována. Do studie jsou zahrnuty ekzémy, dermatitida, kopřivka a lupénka.

Autor studie: Dr. Du Xia et al.

Výsledek studie: uzdravení 74,7 % ošetřených případů, viditelný účinek byl pozorován v 89,9% případech.



Výtah z hodnocení: Účinnost byla hodnocena dle 4 - stupňové škály. Sledování 1 rok po terapii je pozoruhodně dlouhé a zvyšuje důvěryhodnost výsledků studie ve smyslu EBM.

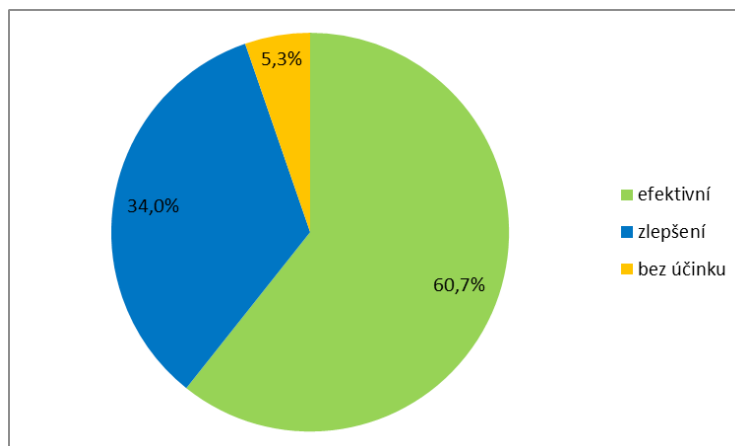
Design: Úroveň 5

Studie 12

Popis studie: Jednoskupinová kohortní studie s přesně definovanými kritérii účinnosti. Studie zahrnuje celkem 150 pacientů, z toho 95 pacientů s astmatem a nosním katarem, 20 pacientů se samostatným astmatem, 25 pacientů s nosním katarem, 5 pacientů s kožním ekzémem a 5 pacientů s jinou alergií.

Autor studie: Dr. Y. Feng et al.

Výsledek studie: Účinnost byla zkoumána pomocí 3 - bodové stupnice. U 60,7% bylo pozorováno vymizení příznaků. Obecná účinnost byla zjištěna u 94,7% případů, přičemž u této studie je pozorován ještě dlouhodobý terapeutický efekt. Ošetření se sestávalo z 5 - 8 sezení. Ošetření je považováno za skončené teprve tehdy, když všechny alergie jsou při novém testu negativní. Doba sledování byla též 5-8 sezení.



Výtah z hodnocení: Výpis z biometricky-medicínského posudku: Přes absenci kontrolní srovnávací skupiny je účinnost přesvědčivá, úspěchy vysoce převyšují

očekávaný náhodně dosažený efekt. Důvěryhodnost konečné diagnózy je podpořena odkazem na relevantní kritéria.

Design: Úroveň 5

Studie 13

Popis studie: Randomizovaná, kontrolovaná prospektivní studie s paralelními skupinami. Do této studie bylo vzato 181 pacientů s alergickou rýmou a alergickým bronchiálním astmatem.

Pacienti byli rozděleni na 3 skupiny.

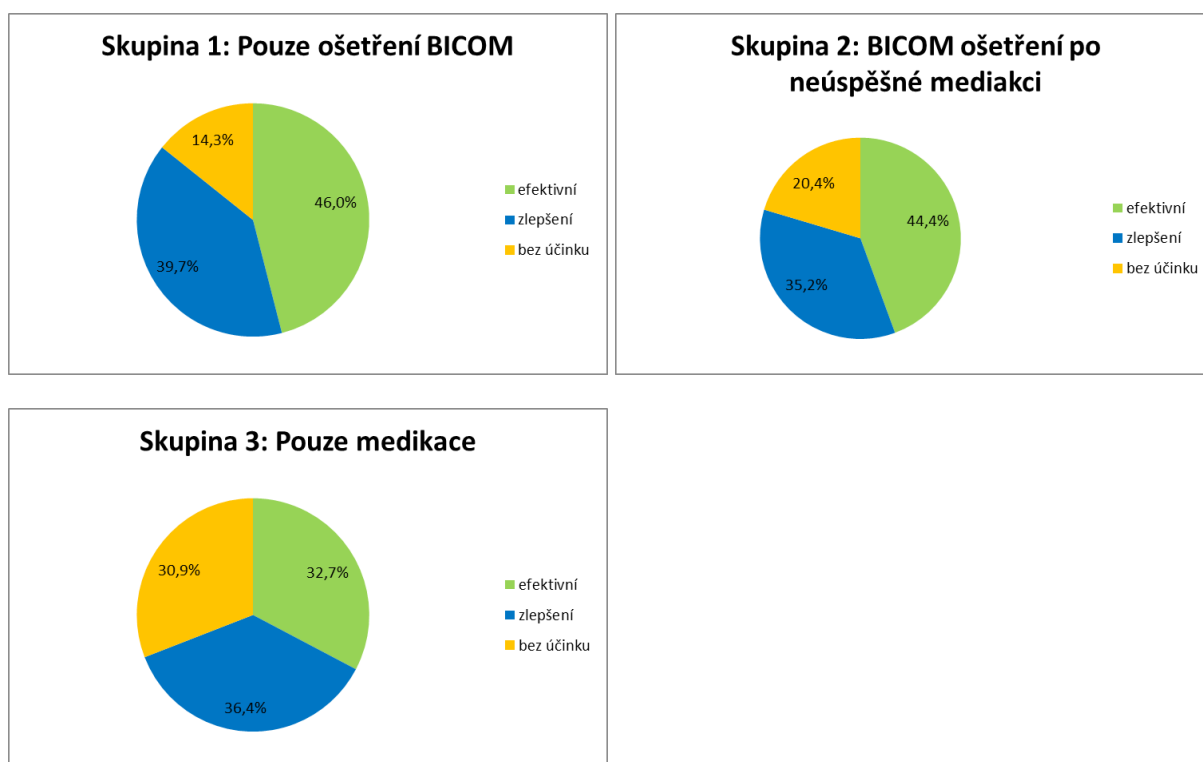
Skupina 1: BICOM ošetření dětí s prvozáchytem obtíží

Skupina 2: BICOM ošetření dětí, u kterých byla předchozí medikamentózní terapie neúspěšná

Skupina 3: kontrolní skupina, děti s prvozáchytem obtíží, medikamentózní terapie

Autor studie: Dr. S. Huang et al.

Výsledek studie:



Výtah z hodnocení: Účinnost studie byla hodnocena 3 bodovou stupnicí: zřetelný účinek, účinné, neúčinné. Zastoupení jednotlivých stupňů účinnosti je patrné z výše uvedených grafů. Tato studie je díky srovnávací skupině zařazena do evidenční úrovně 1-2.

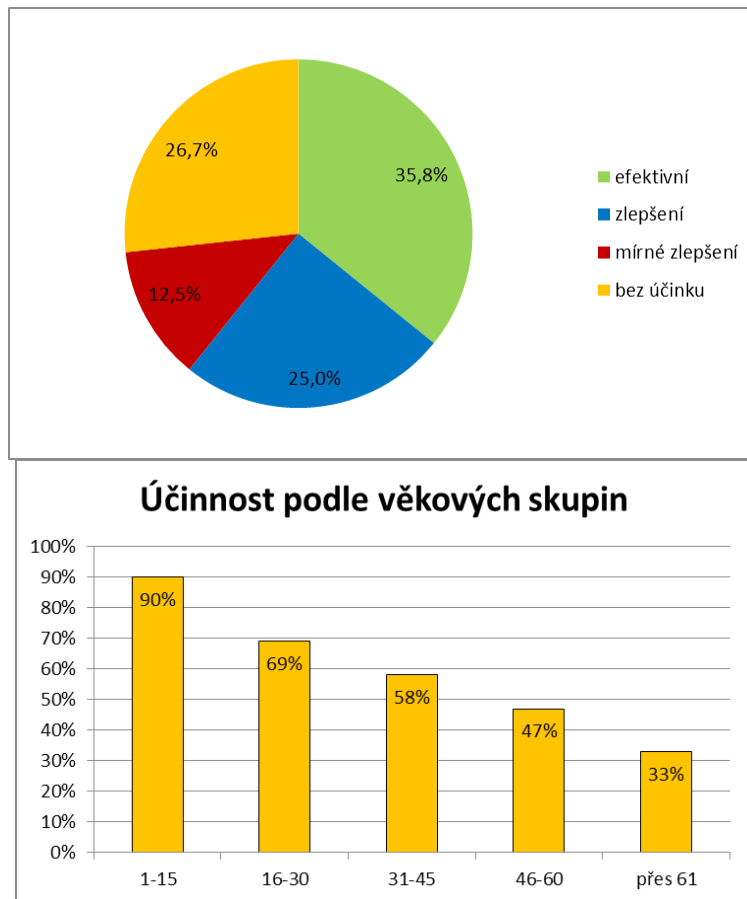
Design: Úroveň 1 - 2

Studie 14

Popis studie: Jednoskupinová kohortní studie. Této studii se zúčastnilo 56 pacientů všech věkových skupin s kopřivkou.

Autor studie: Dr. M. Xu et al.

Výsledek studie: Výsledky byly zhodnoceny podle 4 stupňové škály: uzdravení, viditelný účinek, účinné (s recidivou), neúčinné



Výtah z hodnocení: Zajímavé je rozdělení podle věkových skupin, kde nejvyšší účinnost 90% je u 1-15 letých pacientů, následují 16-30 letí s 69%. Tato studie byla zařazena do evidenčního stupně 5.

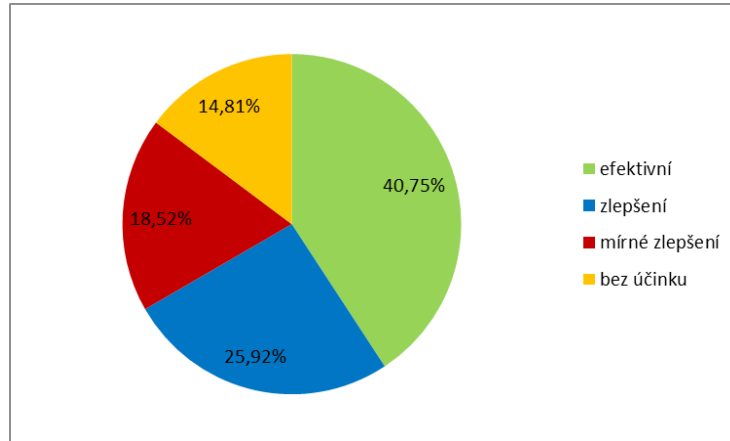
Design: Úroveň 1 - 2

Studie 15

Popis studie: Jednoskupinová kohortní studie s 54 pacienty všech věkových skupin s kopřivkou (urticaria).

Autor studie: Zhang X. et al.

Výsledek studie: Úspěšnost této studie je 66,67% (40,75 + 25,92), jak vyplývá z následujícího grafu.



Výtah z hodnocení: Výtah z biometricky medicínského hodnocení - opět je předložena jednoskupinová kohortní studie s definovaným kritériem účinnosti. Design se opět podobá obvyklé, v Německu používané, observační studii (použitému pozorování) (AWB) se závěry, které byly popsány u práce Du X et al. Studie je s 54 pacienty dimenzována dostatečně. Jak je samotnými autory poznamenáno, doba sledování studie není dostatečná.

Design: **Úroveň 5**

Souhrnné hodnocení

Závěrem píše posuzovatel k předloženým studiím:

Všechny dosavadní studie a výzkumné práce poukazují na to, že účinky terapie na přístroji BICOM nejsou pouze statisticky signifikantní (dokazatelné ve smyslu náhodné statistiky). Tyto terapie jsou interpretovány v klinické spojitosti jako účinné. Nežádoucí účinky, zvláště zhoršení stavu, nebyly nalezeny v žádné studii.

Zde diskutované a hodnocené práce odpovídají v principu měřítku kvality universitnímu výzkumu. Zde není pravidlem úroveň 1 s kontrolovanými dvojitě slepými studiemi. Toto měřítko kvality je v současnosti požadováno pouze v oboru výzkumu léčiv. Předložené podklady odpovídají požadavkům na klinické hodnocení medicínských produktů. (k tomu R. Prestel, Požadavky na klinické hodnocení "známých" medicínských produktů z pohledu jmenovaného místa, Medizintechnik, 121 (2001) 9-13.)

Dále posuzovatel uvádí ve svém shrnujícím posudku:

Je celosvětovým standardem zveřejnit vlastní výsledky, jsou-li i nízké úrovně důvěryhodnosti a - jako je ve zmíněném posudku praktikováno - vyvodit důkazní sílu z opakovatelnosti. Prakticky to znamená, že také studie nízké validity budou brány jako dostatečně průkazné, pokud jiní autoři - rovněž ve studiích nízké validity - dojdou ke stejným výsledkům.

Tato všeobecně známá technika externí validity je použita ve zde posuzované studii autorů Huan S. et al. (2005), Yang J. Zhang (2004) a Zhang X. et al. (2005). Jmenovaní autoři zde ve svých publikacích již nalezené výsledky srovnávají s výsledky jiných autorů.

Shrnutí:

Tyto studie, provedené metodou BICOM, byly posouzeny renomovanými znalci Dr. Volkerem Rahlfsem,

C. Stat. (RSS) und Dr. med. Andreasem Rozehnaem (IDV, Institut für Data Analysis a Study Planning) následovně:

4 studiím byla přiřazena úroveň 1

1 studii byla přiřazena úroveň 1-2

1 studii byla přiřazena úroveň 2

1 studii byla přiřazena úroveň 3

4 studiím byla přiřazena úroveň 4-5

4 studiím byla přiřazena úroveň 5

Všechny klinické studie byly provedeny, aniž bychom o nich byli předem informováni. To přesvědčivost předložených studií ještě zvyšuje.

Můžeme nyní říci, že účinnost biorezonanční metody BICOM je nyní dokázána? Ano. Kdo neuznává tyto závěry, ignoruje předložené studie.

Literatura: Studie provedli a popř. zveřejnili (literatura v originále)

Die Studien wurden durchgeführt bzw. veröffentlicht von:

1. P. Schumacher: Biophysikalische Therapie der Allergien, Handbuch zu den natürlichen Heilweisen und

besonderen Therapierichtungen, Hrg. O. Ausserer, Reihe ZDN, Alfred & Söhne, Meran, 1992, S. 139-144;

und Sonntag-Verlag, Stuttgart, 1994, Seite 125-133;

2. Yang Jinzhi und Zahng Li, Forschungszentrum des Kinderklinikums der Stadt Jinan der Provinz Shandong für

Prävention und Behandlung von Asthma; beglaubigte Übersetzung aus Maternal and Child Health Care of

China, 2004, CN 22-1127/R;

3. Yuan Ze, Huang Jioh, Wang Haiyan und Y. Chunyan. Department of Pediatrics of Xian, Central Hospital Hi'an:
Original Publikation in Chinesisch mit Übersetzung Maternal und Child Health Care of China, 2004;

4. Ze Y. und Haiyan W., Pädiatrie des Zentralkrankenhauses von Xi'an Stadt, China: Klinische Ergebnisse mit dem BICOM 2000 Bioresonanzgerät, Vortrag auf einem Kongress des Med. Arbeitskreises Bicom Therapie in Fulda April/Mai 2005;

5. J. Hennecke: Energetische Allergietherapie – Möglichkeiten und Erfahrungen mit der Bicom Bioresonanztherapie; Ärztezeitschrift für Naturheilverfahren 35, (1994) 427-432; und Zwei Jahre Erfahrung mit der Allergie-Therapie ohne Karenz – Auswertung einer statistischen Studie, praktische Konsequenzen: Kolloquium des Internationalen Medizinischen Arbeitskreises Bicom Therapie vom 1. bis 3. Oktober 1993 in Fulda;

6. R. Machowinski und I. Gerlach: Prospektive, randomisierte Studie zur Überprüfung der Behandlungserfolge mit patienteneigenen Schwingungen (BICOM) bei Leberzellschädigungen, Vortrag anlässlich des Symposiums in Fulda am 16.4.1996; Herausgeber: Int. Med. Arbeitskreis BICOM Resonanz-Therapie (IMA BRT) – 0063; 04/06 15

7. B. Papez und Barovic, Lehrkrankenhaus Maribor, Slovenien, Abt. Medizinische Rehabilitation, Leitung Prim. Dr. sci, Dr. med. Zmago Turk: Bericht über die Verwendung der BICOM Resonanz-Therapie beim Überforderungs-/Überlastungs-Syndrom von Hochleistungssportlern;

8. O. Sakharov, D. Lednyiczky, Kavetzky-Institut für Experimentelle Pathologie, Onkologie und Radiobiologie der Staatlichen Akademie der Wissenschaften der Ukraine: Zusammenfassende Darstellung der In-vitro-Modulation der Phagozytose-Aktivität von menschlichen polymorphkernigen Leukozyten durch BICOM Resonanz-Therapie, Wissenschaftliche Studien, Institut für Regulative Medizin, 1999;

9. D. Sakharov, Z. Savtsova et al.: Untersuchung zur Rekonstitution des Immunsystems radioaktiv kontaminierter Mäuse mittels BICOM Resonanz-Therapie; Wissenschaftliche Studien, Institut für Regulative Medizin, 1999;

10. E. Giannazo, S. Valenti, D. Puzzo, Fachbereich Physiologie, Lehrstuhl für Biophysik der Universität von Catania: Forschungsbericht 2002;

11. Du Xia, Liu Yuanxia, Yang Jinzhi: Klinische Beobachtung über 79 Behandlungsfälle gegen allergische Hautkrankheiten mittels Bioresonanz; Chin. Journal of Practical Medicine, Vol. 4, Nr. 3, März 2005 (Beglaubigte Übersetzung);

12. Y. Feng et al.: Die klinische Beobachtung der Heilwirkung mit Bioresonanztherapiegerät in 150 Fällen der Kinder-Allergiekrankheit; Chin. Journal of Contemporary Pediatrics, Vol 7, Nr. 3, Juni 2005 (Beglaubigte Übersetzung);

13. Huang Shuiming, Sun Zhangping, Fang Yucai: Klinische Beobachtung der Behandlung von allergischem Schnupfen und Bronchialasthma der Kinder mit dem Bioresonanztherapiegerät; Zhejiang Medical Journal (Beglaubigte Übersetzung), Ausgabe 6/ Band 27/2005;

14. Xu Minhong et al: Klinische Beobachtung der Behandlung von chronischem Nesselausschlag mit dem Bioresonanztherapiegerät, China Journal of Leprosy and Skin Disease, Volume 21, Nr. 7, Juli 2005 (Beglaubigte Übersetzung);

15. Zhang Xinlian, Wang Wenjie, Liu Qiang: Klinische Beobachtung über 54 Behandlungsfälle gegen Nesselausschlag mittels BICOM Bioresonanztherapiegerät; Wissenschaftliche und technische Kernzeitschrift Chinas, Zeitschrift der akademischen Aufsätze Chinas (Beglaubigte Übersetzung), Band 21, Nr. 8, Aug 2005;