

METAVIVE IN DER PRAXIS

Ein Praxisdialog

Erfahrungen, Kritik und der Weg zur ersten Umstellung

Barbara Probst – Heilpraktikerin

Mittermayerstraße 44, 85221 Dachau

barbara-probst.de

Claudia Beilicke – Heilpraktikerin

Mannheimer Str. 28, 76676 Graben-Neudorf

naturheilpraxis-beilicke.de

00

Ziel des heutigen Webinars

Ihr sollt Metavive mit Sicherheit und Klarheit in eurer Praxis einsetzen können – gut informiert und mit einem klaren Vorgehen.

01

Warum überhaupt umsteigen?

1

Warum überhaupt umsteigen?

„Meine Werte sind doch im Normbereich...“

Typisches Bild: TSH „normal“ unter L-Thyroxin, fT3 und fT4 im Referenzbereich

SCHILDDRÜSE

TSH (hypersensitiv)	S	2.17	μIU/ml	0.35-2.50	
Freies T3 (fT3)	S	2.6	pg/ml	2.0-4.4	
Freies T4 (fT4)	S	1.23	ng/dl	0.93-1.70	

Symptome trotz L-Thyroxin:

- Erschöpfung
- Frieren
- Gewichtszunahme
- Konzentrationsprobleme
- Niedrige/auffällige Mundtemperaturen

1

Regulation völlig richtig....aber



Schneller Erfolg → bessere Compliance → Zeit für die Ursache

1

Der psychologische Effekt



Von der Rückbank...

Arzt steuert nach TSH-Wert –
Symptome spielen kaum eine Rolle



...zurück ans Steuer

Patient steuert selbst –
wir sind höchstens Fahrlehrer daneben

„Ich bin nicht mehr ich selbst“ – genau da setzt unser Ansatz an

02

Was ist Metavive?

2

Was ist Metavive?

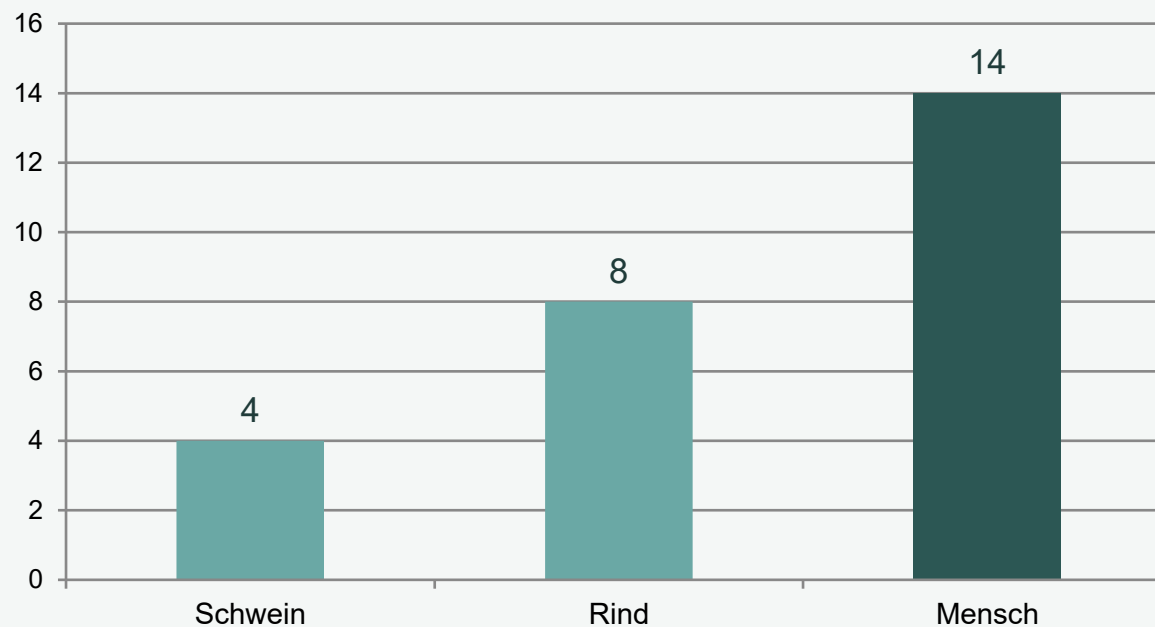


Schweine-Vollschilddrüse



Rinder-VollSchilddrüse

T4:T3-Verhältnis im Vergleich



Rind: nur eigene Beobachtung, nicht unabhängig belegt. Mensch: je nach Quelle 9–20:1.

<https://www.the-natural-choice.com>

2

Was ist Metavive?

Herkunft

Schwein (I/II) oder Rind (III/IV)

Kein reines Extrakt

Vollschilddrüsenkomplex: T4, T3, T1/T2, Jod, Calcitonin, Enzyme –
Abgrenzung zu NDT/Thyreogland

Rechtlicher Status

Nahrungsergänzungsmittel – kein Arzneimittel

Varianten im Überblick

Produkt	Tierart	Stärke
Metavive I	Schwein	40 mg
Metavive II	Schwein	80 mg
Metavive III	Rind	40 mg
Metavive IV	Rind	80 mg

03

Kritikpunkte & Kontraindikationen

3

Kritikpunkte & Kontraindikationen

Nicht standardisiert

Keine Langzeitstudien

Keine pharmazeutische Kontrolle

Patient zahlt selbst

Kontraindikation

- Bestehende Schwangerschaft
- Aktive Schilddrüsenüberfunktion

Besondere Vorsicht

- Instabile Herzrhythmusstörungen
- Ausgeprägter Stress / Nebennierenschwäche

SCHWERPUNKT

04

Praktische Umstellung

Wer?

Bereitschaft für neue Wege &
Eigenverantwortung – nicht enge Kriterien

Wie?

Kein festes Schema – hochindividuell. Direkter
Wechsel

Gute Aufklärung seitens des Therapeuten

Wirk-Eintritt

Meist schnell spürbar, sobald die passende
Dosis gefunden ist

Einnahmezeit

Morgens/abends – je nach Temperaturkurve &
Energielevel

Wechselwirkungen

Nüchtern wirkt oft stärker als mit Nahrung

Monitoring

Klinik vor Labor: Selbstbeobachtung + relevante
Werte

Wer?

Bereitschaft für neue Wege & Eigenverantwortung

Symptome: typische SD-Unterfunktion

MTM: Temperaturen eher niedrig/auffällig

Anamnese

KATEGORIE	SYMPTOM
Schilddrüse	Druck in der Kehle
	ständig müde, antriebslos
	weniger Energie
	ungewollte Gewichtszunahme
	Kloßgefühl
	tiefe Erschöpfung
	Einschlafneigung tagsüber
	Kältegefühl an Händen und Füßen
	diffuser Haarausfall
	Schwellungen (Gesicht, Augenlider)



Wer?

Bereitschaft für neue Wege & Eigenverantwortung

Symptome: typische SD-Unterfunktion

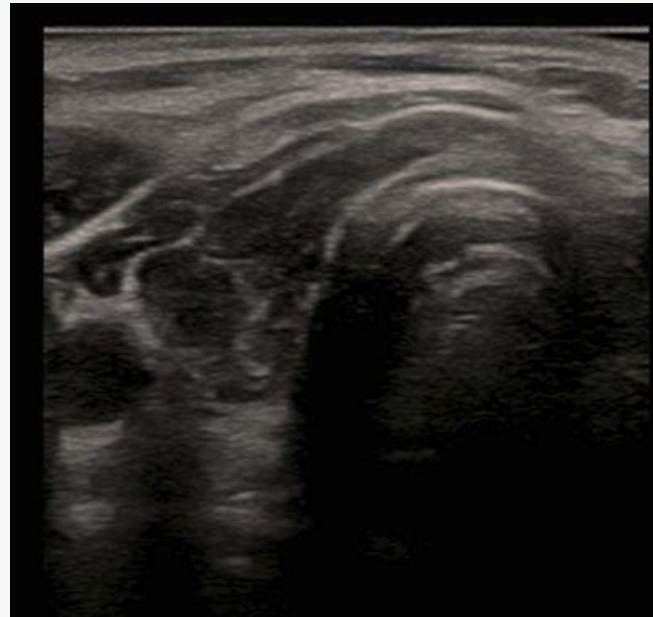
MTM: Temperaturen eher niedrig/auffällig

Labor: TSH eher hoch, fT3 eher niedrig

Ultraschall auffällig

SCHILDDRÜSE

TSH (hypersensitiv)	S	2.17	µIU/ml	0.35-2.50	
Freies T3 (fT3)	S	2.6	pg/ml	2.0-4.4	
Freies T4 (fT4)	S	1.23	ng/dl	0.93-1.70	

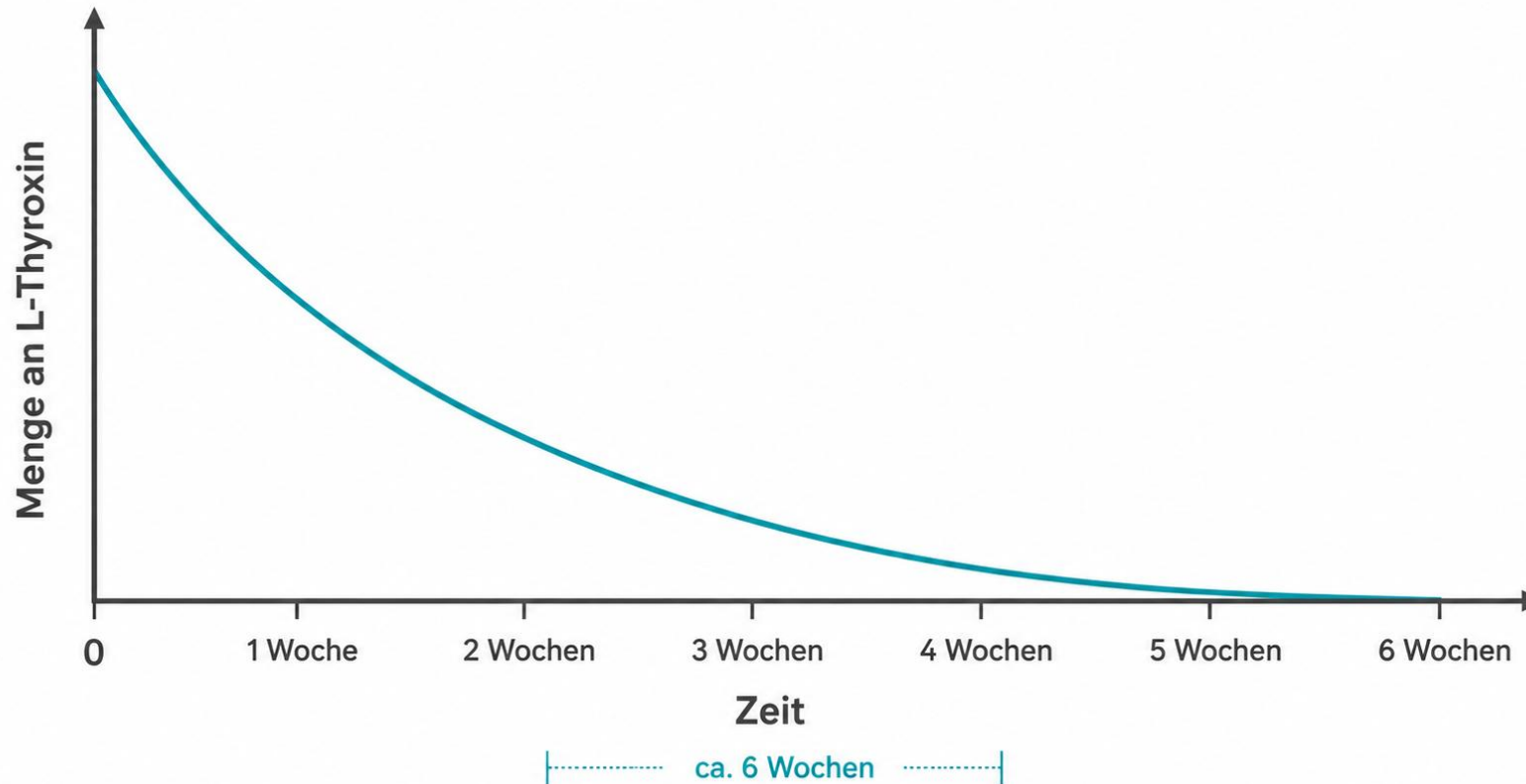


Wie?

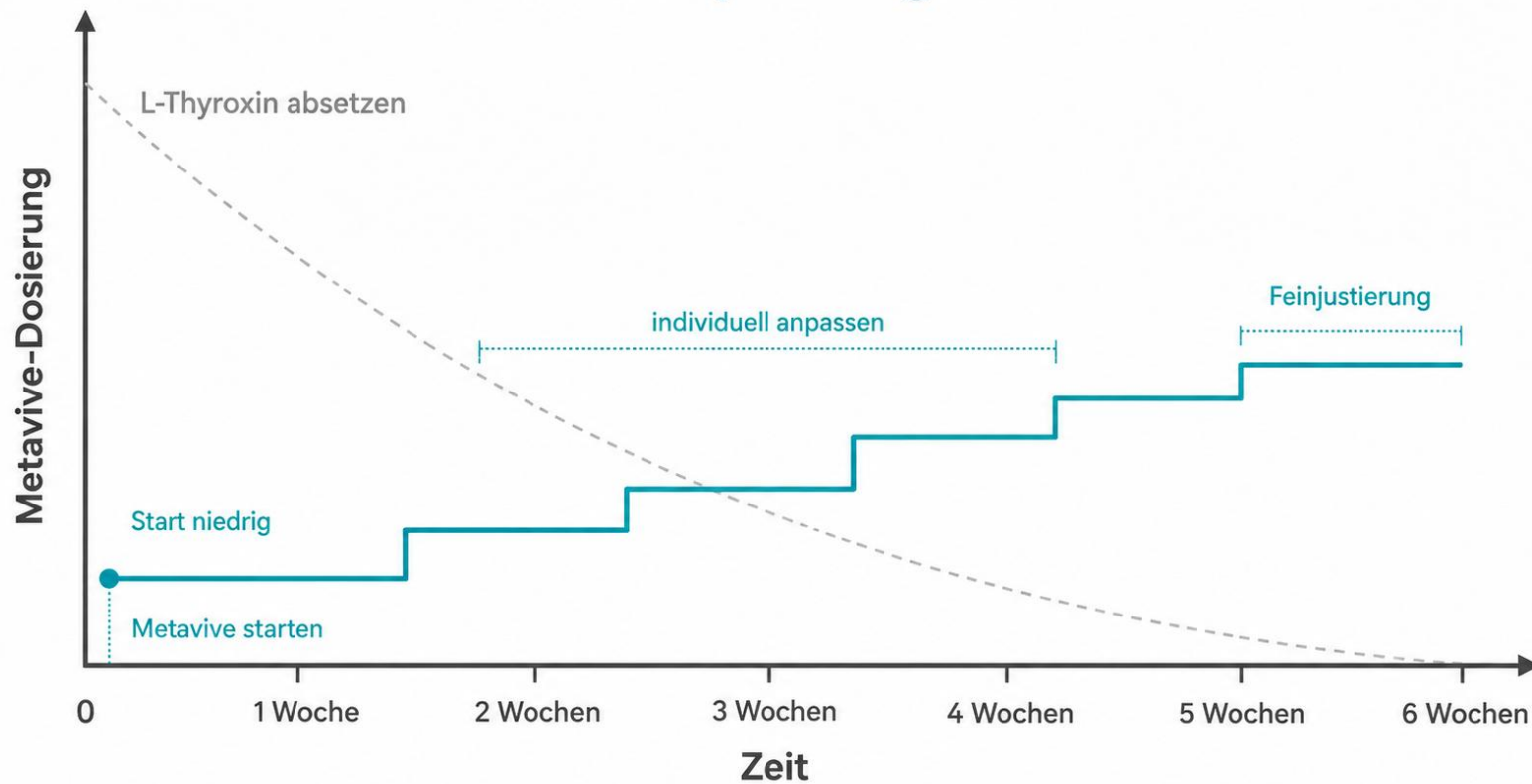
Kein festes Schema – hochindividuell.

Gute Aufklärung seitens des Therapeuten

Abbau des L-Thyroxin-Speichers



Start und Anpassung von Metavive



Wirk-Eintritt

Meist schnell spürbar, sobald die passende Dosis gefunden ist

Einnahmezeit

Morgens/abends – je nach Temperaturkurve & Energielevel



1. Morgens

- Energieeinbruch am Vormittag
- Patient kommt schwer in Gang
- Temperatur vormittags eher niedrig



2. Mittags

- Energieeinbruch im Tagesverlauf
- Aktivierung tagsüber gewünscht
- Temperaturtief eher nachmittags



3. Abends

- Regeneration über Nacht gewünscht
- Wenig Grundenergie am Morgen
- Temperatur morgens eher niedrig

Wechselwirkungen

Nüchtern wirkt oft stärker als mit Nahrung

Selbstbeobachtung – Rückmeldung über Verlaufsbogen-Nutrono

Anamnese

KATEGORIE	SYMPTOM
Schilddrüse	ständig müde, antriebslos
	weniger Energie
	Konzentrationsstörungen
	tiefe Erschöpfung
Nebennieren	morgens schwer in Gang kommen
	trotz ausreichend Schlaf nicht erholt
	lange Erholungszeiten
Verdauung	weicher Stuhl / Durchfall
	Stuhlgang: täglich
	Toilettenpapierverbrauch: mittel
	Stuhlfarbe: dunkelbraun

stark mittel leicht

Anamnese

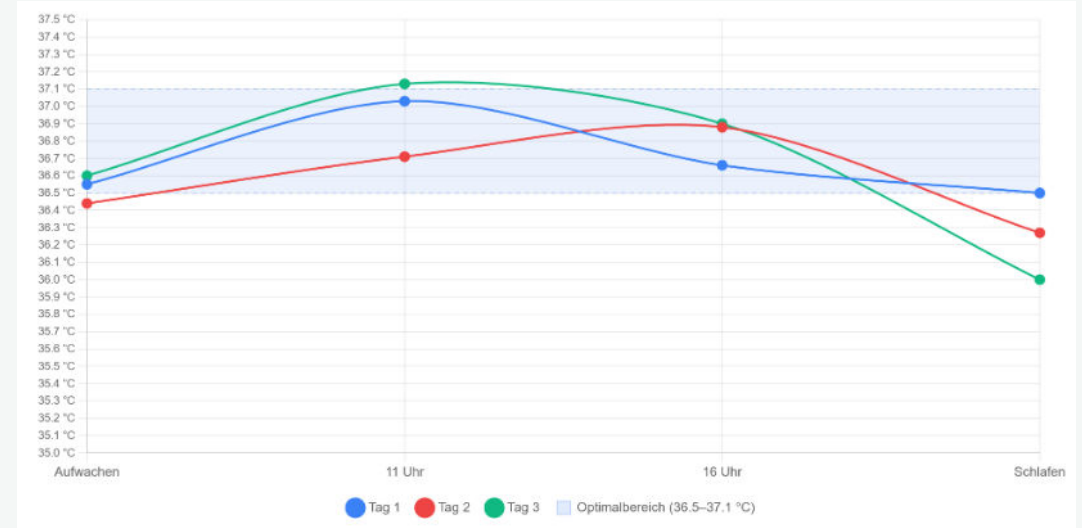
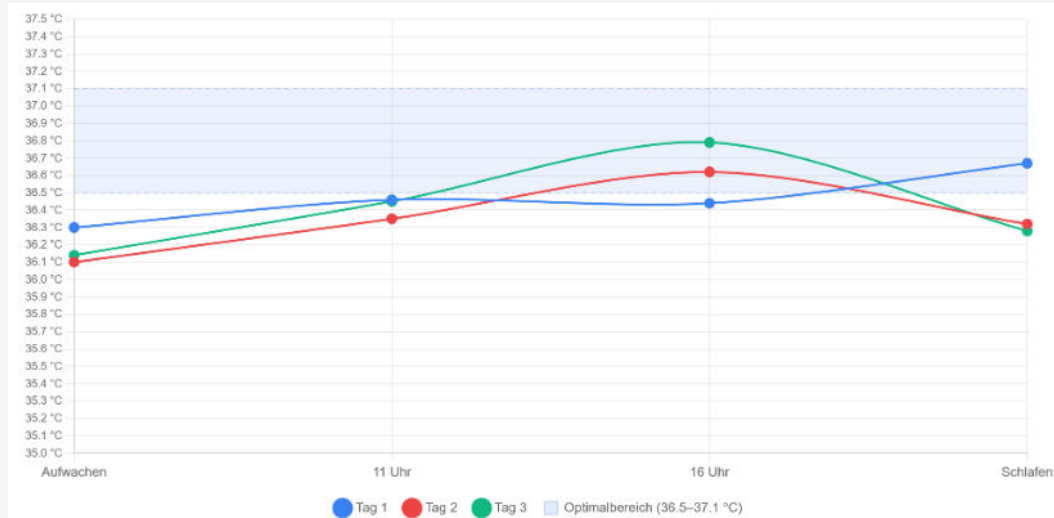
KATEGORIE	SYMPTOM
Schilddrüse	weniger Energie
Verdauung	weicher Stuhl / Durchfall
	Stuhlgang: täglich
	Toilettenpapierverbrauch: mittel
	Stuhlfarbe: dunkelbraun

stark mittel leicht

Monitoring

Klinik: Selbstbeobachtung

Mundtemperatur



Monitoring

Klinik: Selbstbeobachtung

Mundtemperaturmessung

Übers Ziel hinaus, zuviel Metavive

SCHILDDRÜSE

TSH (hypersensitiv)	S	▼	0.01	μIU/ml	0.35-2.50	
Freies T3 (fT3)	S	▲	5.2	pg/ml	2.0-4.4	
Freies T4 (fT4)	S		1.39	ng/dl	0.93-1.70	
Reverses T3	S		0.162	ng/ml	0.104-0.271	

SCHILDDRÜSE

TSH (hypersensitiv)	S	▼	<0.01	μIU/ml	0.35-2.50	
Freies T3 (fT3)	S	▲	7.7	pg/ml	2.0-4.4	
Freies T4 (fT4)	S	▲	2.18	ng/dl	0.93-1.70	
Reverses T3	S		0.162	ng/ml	0.104-0.271	

Monitoring

Klinik: Selbstbeobachtung

Mundtemperaturmessung

Labor: TSH, fT3 und fT4

05

Langzeitverlauf & Ausstieg

5

Langzeitverlauf & Ausstieg

Drei mögliche Wege – alle völlig in Ordnung

Dauerhafte Einnahme

Für viele der stabile Normalzustand

Ausschleichen

Möglich, wenn sich die Ursache reguliert hat – aber nicht notwendig

Rückkehr zu L-Thyroxin

Kommt vor – nicht jeder bleibt dabei

06

Erste Schritte für die eigene Praxis

6

Erste Schritte für die eigene Praxis

1

Passenden ersten Patienten identifizieren

2

Aufklärung & Dokumentation vorbereiten

3

Umstellungsschema festlegen

4

Monitoring-Termine einplanen

07

Offene Fragerunde

Was ist für euch noch offen geblieben?

Danke fürs Dabeisein!