

## КОРОЛЕВСКАЯ АКАДЕМИЯ НАУК

ИНФОРМАЦИОННАЯ СПРАВКА  
Русскоязычная электронная версия

### ПРОГРАММА ВОССТАНОВЛЕНИЯ ИММУННОЙ СИСТЕМЫ

#### **Метод Оптимальной Резонансной Гипертермии.**

Более 30 лет сотрудники Королевской Академии Наук (КАН) изучают проблемы связанные с онкологическими заболеваниями. Причины возникновения онкозаболевания кроются не только в медицинских аспектах жизни человека. Правильно считает Джон ЛАСЛО (вице-президент Национального противоракового общества США), что 30 % всех случаев смерти от рака можно избежать, исключив только курение. Тем не менее, многие продолжают курить. И это далеко не единственный фактор, способствующий возникновению онкозаболевания.

Нам всем приходится дышать, пить, и это уже область экологии окружающей среды. Так что решать данную проблему только в области медицины, невозможно.

Имеются три звена в патогенезе рака:

1. Появление раковой клетки (раковая мутация).
2. Снижение общего противоракового иммунитета (Т-клеточный иммунодефицит).
3. Наличие локальных изменений с хроническим нарушением микроциркуляции и гипоксии (хронические доброкачественные опухоли, рубцы, трофические язвы и пр.).

Рак излечим при его ранней диагностике - хирургическим, гипертермическим и другими методами.

Теоретические и экспериментальные физические исследования сложных объектов основываются на моделировании, как самих систем, так и процессов, протекающих в них. Мы в своих исследованиях применили это "золотое правило".

Во-первых, Человек – биологическая система, состоящая на 70 % из жидкости, – это гидродинамическая система: во всем организме происходит непрерывное движение жидкости с различной вязкостью по каналам различных диаметров и форм.

Во-вторых, Человек – электрофизиологическая система, и электрохимическая передача сигналов по нейроканалам известна давно и достаточно хорошо изучена.

Описаны электрохимические механизмы трансмембранного потенциала и даны соотношения, связывающие его величину с характеристиками мембран и окруж. среды.

Выпущены монографии по электродинамике и биофизике электромагнитного поля живых объектов, где даны представления о происхождении биоэлектрического поля на уровне клеточной мембраны, живой клетки, органа и организма в целом.

В-третьих, Человек – многофункциональная колебательная система. Все, что находится в движении, колеблется. Насчитывают огромное количество колебательных систем. Каждая из них имеет свой частотный спектр, свои резонансные параметры. Колебательное движение в организме подчиняется иерархическому закону от клеточной мембраны, клетки, органа, до организма в целом.

В период изучения проблемы не хирургического лечения рака, нами рассматривалось большое количество различных рецептов и рекомендаций. Результаты обычного, классического метода лечения нас не устраивали.

Разработанная нами программа, полностью заменяет обычный курс лечения, новыми высокоэффективными методами. Что и рекомендует делать дважды Лауреат Нобелевской премии, американский биохимик Л. ПОЛИНГ. Относительно обычного, классического метода лечения он очень красочно высказался в своей книге «Лечение рака»:

**«ЯСНО, ЧТО ЕСЛИ МЫ БУДЕМ ПРОДОЛЖАТЬ ТАКОЕ ЛЕЧЕНИЕ, МЫ УБЬЕМ ПАЦИЕНТА РАНЬШЕ, ЧЕМ ЕГО ОПУХОЛЬ».**

Л. ПОЛИНГ так же призывает к альтернативным методам лечения.

Перспективным нам показался метод управляемой гипертермии (ГТ). Немецкий ученый О. Варбург установил, что онкологические клетки теряют способность перерабатывать углеводы до конечного продукта тканевого дыхания, вследствие нарушения в них окислительных процессов. В России ВОГРАЛИК М.В. впервые в мире методом полярографии в эксперименте на животных показано, что в опухоли имеется гипоксия. Ряд ученых – в России ШАПОВ В.С., ТАГИ-ЗАДЕ С.Б., и за рубежом АРДЕННЕ, ГУЛЛИНО – обратили внимание на эту особенность, увидев путь повышения чувствительности опухолевой ткани к высокой температуре (Т°).

Анализируя современные теории, удалось установить, что биологические объекты любой степени сложности от простейших до человека имеют собственные резонансные частоты, на которых наиболее эффективно взаимодействуют. Поиск этих резонансных частот является самостоятельной и очень актуальной задачей.

Эти и другие данные послужили базой для наших дальнейших исследований. Поставлена задача: рассчитать оптимальную резонансную частоту возбуждения онкоклеток с целью повышения Т° до  $\approx +45^{\circ}\text{C}$  и более, и как результат нагрева, "взрывной" эффект, затем резонанс и гибель всех онкологических клеток. Задача сложная, так как близлежащие нормальные, здоровые клетки не должны пострадать. На сегодня эту задачу сотрудники КАН под руководством академика ЧЕКУРОВА В.П. успешно выполнили.

По результатам проведенных экспериментов, разработан и сконструирован комплекс, генерирующий волны заданных характеристик, метод воздействия мы назвали "оптимальной резонансной гипертермией" (ОРГТ). Волны воздействуют только на онкологические клетки, в то время как весь организм и здоровые, близлежащие клетки находятся в норме и Т° не превышает  $+37,5^{\circ}\text{C}$ . Т° онкологических клеток может достигать  $+45^{\circ}\text{C}$  (в экспериментах на животных Т° повышали до  $57^{\circ}\text{C}$ ), что разрушает белковую основу онкоклеток даже без доп. процедур воздействия (резонанс разрушает оболочку лизосом, наступает процесс самопереваривания). На практике Т° онкоклеток не превышает  $+41,5^{\circ}\text{C}$ , и после резонанса наступает гибель всех 100 % онко клеток. Наш метод оказывает воздействие только на онкоклетки, что позволяет применять его практически любому пациенту. Противопоказания минимальны.

**ТАКИМ ОБРАЗОМ, НАШ МЕТОД ЯВЛЯЕТСЯ НАИБОЛЕЕ ДОСТУПНЫМ И ВЫСОКОЭФФЕКТИВНЫМ В БОРЬБЕ С ОНКОЛОГИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ.**

Наши результаты, получения лечебного патоморфоза более чем 96% случаев подтверждены Российской Академией Медицинских Наук.

Мы применяем собственные ноу-хау, в мировой практике подобных исследований велось мало. Производимые в мире комплексы гипертермии не отвечали нашим требованиям, они усложнены и имеют другую ориентацию.

Сегодня, продолжая работу по модификации комплекса, наши исследования направлены на борьбу с метастазами во всем организме. Применяя комплексный подход к данной проблеме, получен высокий положительный результат.

Нужно отметить тот факт, что в нашем методе все процессы происходят на клеточном уровне, имеющиеся метастазы погибают одновременно с опухолью, ввиду идентичности строения. Несмотря на эффективность метода, мы рассматриваем применение ОРГТ в комплексе с активизацией иммунной системы человека. Применяются методы иммуномодуляций, стимулирующих Т-клеточный противораковый иммунитет и эндогенную выработку интерферона, который оказывает противоопухолевое действие, существенно снижает риск развития метастазов. Применение интерферонов в сочетании с ОРГТ, повысило эффективность лечения онкологических заболеваний с увеличением длительности безрецидивного периода и выживания больных.

КАН разработала комплексную программу лечения онкологических больных до полного выздоровления, объединяющую в себе новейшие высокоэффективные методы. Создан комплекс, позволяющий диагностировать появление онкопроцесса в организме человека на клеточном уровне. Предвидеть появление онкопроцесса за 1-3 года.

Теперь можно выявлять ослабление иммунной системы в ее Т-клеточном звене и проводить своевременную аппаратную иммунокоррекцию и реабилитацию, предотвращающую развитие онкологического процесса.

Применяя новые медицинские технологии, мы проводим лечение рака молочной железы без хирургического вмешательства, то есть, сохраняя женщине ее формы, и полностью излечиваем от страшного недуга. Мужской половине предлагается без хирургии лечить рак простаты, аденомы, восстанавливать мужскую силу. Мужчина как биологический самец, должен сохранять половую активность до последнего дня жизни, а после сорока лет у многих начинаются проблемы, которые мы успешно устраняем.

Наша программа существенно отличается от обычного, классического курса лечения.

Лучевая терапия, очень сильно подавляющая функции иммунной системы, заменяется комплексом магнитотерапии и процедурами гипертермии.

Химиотерапия, ослабляющая иммунную систему, заменяется строго контролируруемыми озонотерапевтическими процедурами, которые проводятся по специально разработанной программе и полностью уничтожают все имеющиеся в организме метастазы. Кроме этого идет восстановление иммунной системы и активизируются ее защитные свойства.

Хирургическое вмешательство заменяется криоплазменной деструкцией, что позволяет проводить органосохраняющие операции. Метод разработан и впервые в мире применяется в комплексной программе.

Наша комплексная программа диагностики, профилактики и лечения сердечно-сосудистых заболеваний имеет целый ряд преимуществ перед существующими методами, а применение авторских разработок придает ей эксклюзивность и мировую новизну. **Разработанную нашими учеными программу можно пройти только у нас.**

В центре применяется более 200 новых, медицинских технологий, которые при необходимости включаются в оздоровительный процесс комплексной программы.

**Контакты:**

Телефоны:

Сайты: [www.worder.org](http://www.worder.org) (Всемирный) [www.anvt.com.ua](http://www.anvt.com.ua) (Украина)

E-mail: [med@worder.org](mailto:med@worder.org) [post@anvt.com.ua](mailto:post@anvt.com.ua)

РОССИЙСКАЯ АКАДЕМИЯ МЕДИЦИНСКИХ НАУК

# ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ НАУЧНЫЙ ЦЕНТР

№ \_\_\_\_\_  
" " \_\_\_\_\_

НИИ клинической онкологии тел.: 324-44-16  
НИИ детской онкологии тел.: 324-42-76  
НИИ канцерогенеза тел.: 324-14-70  
НИИ экспериментальной диагностики  
и терапии опухолей тел.: 324-22-74



02 1995 г.

## СПРАВКА

о результатах применения в ОНЦ РАМН "Магнитотурботрона-2" при комбинированном лечении местно-распространенного рака молочной железы.

В течение 1993-94 гг. в отделении опухолей молочной железы ОНЦ РАМН было изучено воздействие вихревым магнитным полем "Магнитотурботрона-2" в качестве компонента предоперационной терапии местно-распространенного рака молочной железы III клинической стадии.

Прошли курс комплексного комбинированного предоперационного лечения с применением "Магнитотурботрона-2" 68 больных. Среди них в 66% первичных опухолям молочной железы сопутствовал отек кожи ( $T_4$ ), в 95% случаев имели место региональные метастазы ( $N_{I-3}$ ).

Лечение больных заключалось в следующем: а/ комплексная комбинированная предоперационная терапия опухолей и региональных метастазов, в/ радикальная резекция или удаление молочной железы, в/ послеоперационная адъювантная химиотерапия по схеме CAF.

Предоперационная терапия включала а/ лучевую (гамма) терапию в суммарной дозе 40-46 Гр на область молочной железы и региональные зоны, б/ химиотерапию по модифицированной схеме Купера (винкристин, 5-фторурацил, метотрексат, циклофосфан, преднизолон, индометацин), в/ воздействие вихревым магнитным полем "Магнитотурботрона-2" (10-12 сеансов по 40-60 мин).

Применение вихревого магнитного поля "Магнитотурботрона-2" в качестве компонента предоперационного лечения местно-распространенного рака молочной железы не осложнялось какими-либо нежелательными явлениями со стороны организма больных или местными явлениями со стороны опухолей и

ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ НАУЧНЫЙ ЦЕНТР

окружающих тканей.

Показателями непосредственного противоопухолевого эффекта предоперационной комплексной терапии рассматривали рентгенологические изменения в молочной железе, первичной опухоли и региональных лимфоузлах, а также гистологические изменения в ткани первичной опухоли (степень и глубина лечебного патоморфоза).

Сопоставление результатов первичного маммографического исследования с рентгенографической картиной после предоперационного лечения с применением "Магнитотурботрона-2" выявило полное исчезновение опухолей в 33% случаев, частичное исчезновение (отдельных узлов или долей) или уменьшение размеров опухолей - в 54% и лишь в 13% случаев - отсутствие лечебного эффекта. При этом в 43% наблюдалось полное исчезновение региональных метастазов, в 29% - частичное и в 28% эффект был сомнительным.

Таким образом, примененное комплексное комбинированное предоперационное лечение с использованием "Магнитотурботрона-2" по рентгенологическим данным было эффективным в 87% случаев.

Микроскопическое исследование тканей, полученных при операционном удалении опухолевых узлов (молочных желез) у 68 больных, получивших предоперационное лечение с применением "Магнитотурботрона-2" показало следующее. Различные степени патоморфоза, выразившегося в гибели опухолевых клеток и замещении их соединительной тканью были отмечены в 96% случаев. Высокая степень лечебного патоморфоза (3 и 4 степень) наблюдались в 70% случаев, что характеризовало основную форму ответа опухолевой ткани на проведенное предоперационное лечение. Необходимо отметить что при одной предоперационной химиотерапии частота развития лечебного патоморфоза составляет 50-60%. Сочетание химиотерапии с лучевым воздействием вызвало развитие патоморфоза в 60-70% случаев. Таким образом, дополнительное воздействие магнитным полем "Магнитотурботрона-2" увеличивало частоту развития лечебного патоморфоза до 96%.

Примененная схема комплексного комбинированного лечения с применением "Магнитотурботрона-2" показала непосредственную эффективность при предоперационном лечении местно-распространенного рака молочной железы III стадии.

Наблюдения за отдаленными эффектами воздействия вихревым магнитным полем "Магнитотурботрона-2" в предоперационном периоде при местно-распространенным раке молочной железы будут продолжены в послеоперационном периоде.

Зав. Отд. опухолей молочной  
железы ОИЦ РАМН профессор

*Р.А. Шелест*

Зав. Рентгенодиагностическим  
отделением ОИЦ РАМН  
профессор

*Ким*