

КОРОЛЕВСКАЯ АКАДЕМИЯ НАУК

ИНФОРМАЦИОННАЯ СПРАВКА Русскоязычная электронная версия

РЕАБИЛИТАЦИЯ ОНКОЛОГИЧЕСКИХ БОЛЬНЫХ

Исследования японского ученого - миколога Горо Чихара, который выделил из древесных грибов шиитаке полисахарид «лентинан» и клинически убедился в его колоссальной противоопухолевой активности, полностью реальны. Опыты на животных в Токийском центре онкологии показали: совсем небольшая доза лентинана - всего 1/2 мг на 1 кг веса - вызвала полный регресс опухоли типа саркома 180 у 80 % мышей, а доза в 1 мг/кг полностью остановила рост опухолей в 100 % случаев.

Исследования доказали, что лентинан стимулирует деятельность Т-лимфоцитов, которые, в свою очередь, активизируют макрофаги. Они убивают чужеродные клетки с помощью фермента под названием перфорин (perforin). Перфорин создает отверстия в наружной мембране чужеродных клеток, вследствие чего они выпускают жидкость и в конце концов погибают.

Противоопухолевые вещества, подобные лентинану, есть практически во всех грибах в той или иной степени. Наиболее сильными считаются: веселка обыкновенная, рейши, кордицепс, шиитаке, дождевик, трутовик лиственничный, лисички, вешенка, белый гриб.

Лечение грибами относится к прогрессивному методу иммунотерапии, то есть химиотерапия - это уничтожение химическими ядами онкоклеток, а иммунотерапия «встряхивает» иммунную систему и заставляет ее справляться с опухолевыми клетками. Препараты из грибов абсолютно безопасны (они натуральные без синтетических включений), не ядовиты, не вызывают побочных эффектов. Отмечен только один недостаток - могут вызывать кратковременные аллергические реакции.

То есть грибные вещества не убивают сами онкоклетки, а «будят» застывшие макрофаги, которые вырабатывают перфорин, воздействующий на больные (только на больные) клетки. Дело в том, что раковая опухоль при развитии выделяет специальные токсины, которые парализуют макрофаги - и они при определенном накоплении таких токсинов «впадают в спячку» или вяло бродят вокруг, не в силах распознать «врага». Грибные полисахариды имеют способность адсорбировать эти токсины («обволакивать их»), тем самым создавая условия для схватки макрофагов с онкоклетками.

И первая реагирует на это кровь, то есть снимается интоксикация крови, которая наблюдается ВСЕГДА при онкозаболеваниях, вот почему мы постоянно просим приносить свежие анализы крови. Реабилитация онкологических больных делится на несколько этапов:

1 этап: снятие интоксикации в крови, то есть грибные полисахариды в это время адсорбируют токсины опухоли и расчищают место для войны с макрофагами. Обычно этот этап длится 1-3 месяца и называется «маркерным курсом». За это время должна понемногу восстанавливаться формула крови - расти гемоглобин, стремиться к норме все остальные показатели. Обычно в этом этапе используется формула трех грибов (так называемая жесткая формула. Анализ крови должен фиксироваться каждый месяц - чем быстрее будет достигнута стабилизация кровяной формулы, тем быстрее будет достигнут результат.

Есть второй вариант «маркерного курса» - «легкая формула», она уступает по эффективности «жесткой формуле», а курс длится от 3 месяцев до полу года.

2 этап. «Замораживание» болезни. За это время грибные вещества должны стабильно удерживать выделение перфорины макрофагами, то есть они уже активно «расчистили поле боя», но им необходимо постоянно поддерживать «бойцов» в стабильной форме и не давать падать выработке перфорины. За это время еще достаточно слабые макрофаги должны уничтожать молодые вновь образующиеся онкоклетки, следовательно, в этот период - продолженного роста опухоли и метастазов быть не должно. Этот период стабилизации может быть достаточно долгим, а может быть и очень коротким — от двух до 6 месяцев. Это самый ответственный период — неопределенно долгое сдерживание роста опухоли и метастазов может перейти в их регресс (уменьшение), но может и остаться на этапе стабилизации, в редких случаях не удастся достаточно долго удерживать деление клеток и идет опять прогресс болезни (обычно это бывает при запущенных формах неоперабельного рака).

При онкологических заболеваниях прямой кишки, ректосигмоидного отдела толстого кишечника, органов малого таза, при послеоперационных воспалительных инфильтратах и явлениях постлучевых осложнений рекомендовано проведение курса местно свечами.

Стабилизация или так называемая ремиссия (когда нет уменьшения опухолей и не уходят метастазы), но нет и прогрессирования болезни и стабильно нет интоксикации в крови, то есть все остановилось и болезнь замерла может быть очень длительной - у нас фиксируются пяти и шестилетние ремиссии (то есть это самые первые пациенты) при поздних стадиях рака, и это не предел.