



«...экстракты из лекарственных грибов – на сегодняшний момент это самый перспективный метод лечения раковых опухолей. При абсолютной безопасности экстрактов – это источник мощного противоопухолевого воздействия»



ЧАГА

ГРИБ-СЕНСАЦИЯ

Железная чага против саркомы

Городишко Александров, как и все провинциальные городки недалеко от Москвы, обычно плавают в сонной истоме.

Вся жизнь — в бурной и кипучей Москве. А ведь когда-то город Александров гудел, как пчелиный улей. Пригородные электрички регулярно доставляли на привокзальную площадь очередную толпу «паломников», но паломников не дивной красоты церквушки, а к обычному врачу обычной советской поликлиники — Масленникову Сергею Никитичу.

Те 50-е годы двадцатого века очевидцы и старожилы помнят хорошо: очередь к дому врача выстраивалась на километр.

Со всех концов Советского Союза люди приезжали за надеждой. Надеждой на излечение от рака.

Необходимо учесть, что в те годы о пиаре и рекламе никто и

не слыхивал, а журналистам и редакторам газет и в страшном сне не могло привидеться, что они опубликуют материал о враче, который берется лечить рак вот так — не в стенах онкологического диспансера, не операциями и химиотерапией, а какими-то непонятными древесными наростами.

Масленников по круплицам собирал данные об эффективности настоя чаги, который применял при лечении раковых заболеваний. Например, опухоли желудка и почек, практически всегда поддаются лечению чагой, опухоли мозга — нет. И авторитет его как врача, исцеляющего рак, непреложен. Без единой публикации в прессе Масленникова знали все. Сарафанное радио — вещь неподкупная, лжи, вымыслов и фантазий там не бывает. В архиве Масленникова есть сотни реальных исто-

рий болезней, которые закончились излечением рака.

Одна из таких реальных историй — заболевание раком известного писателя Александра Ивановича Солженицына и его **полное** излечение от этой страшной болезни. В повести «Раковый корпус» Солженицын описывает свои скитания по онкологическим диспансерам, психологические переживания уже на грани между жизнью и смертью пациентов с таким же недугом, отсчитывающих последние месяцы, врачей-онкологов, и узколобов, и творчески направленных, и равнодушных, и наоборот, стремящихся помочь и создающих собственное бессилие перед этим заболеванием.

Александр Иванович Солженицын умер на 90-м году жизни в 2008 году. То есть, после операции по удалению липосаркомы в

феврале 1953 года он прожил 55 лет! Это может быть расценено как чудо, и, собственно, чудом является. Любой онколог прекрасно знает, что при липосаркоме, даже удаленной на самом раннем сроке, рецидивы, то есть метастазы, неизбежны. Агрессивность липосаркомы Солженицына — вне сомнения. Через 4 месяца после операции на внутренней стенке брюшины выросла опухоль огромных размеров. Дозы облучения смогли уменьшить ее, но не подавить рост. Если бы писатель не поверил в чудодейственную силу чаги и аконита и не стал бы принимать их регулярно, он прожил бы не более двух-трех лет. Именно эти растительные препараты спасли ему жизнь.

Действие яда аконита изучил киевский врач Собоцкий В. В., что позволило выпустить сертифицированный в Украине препарат ДОНОВИТ, имеющийся в Киевском центре фунготерапии, биорегуляции и аюрведы.

А о свойствах чаги известно очень многое и авторитетно доказано, что **лекарственные грибы не дают развиваться метастазам**. Поэтому, не отказываясь от обязательных процедур (операции, облучения и химиотерапии), одновременно принимая препараты из целебных грибов, можно остановить развитие рака.

Случай с излечением Солженицына не единичен. Во всем мире сейчас отмечается всплеск интереса к лекарственным грибам (это не только Чага, а и Веселка, Трутовик, Березовая губка, Шиитакэ, Кордицепс, Рейши, Мейтакэ, Агарик бразильский, Красный камфорный гриб) и масса примеров полного излечения от рака.

И только благодаря полному излечению знаменитого пациента мы сегодня знаем об успешных усилиях по лечению этого страшного заболевания с помощью Чаги.

Через 50 лет про эту болезнь будут писать, что она боится сильных духов и пожирает в первую очередь тех, кто не сопротивляется.

В Киевском центре фунготерапии, биорегуляции и аюрведы есть множество успешных примеров применения препаратов на основе гриба Чаги и других целебных грибов.

ФУНГОТЕРАПИЯ



Фунготерапия сейчас в мировой практике признана приоритетным направлением в натуральной терапии. В России, Украине, Казахстане, Армении она уже широко известна и востребовала себе дорогу благодаря Филипповой Ирине Александровне, онкологу, натуропату, автору оздоровительной литературы, Президенту Ассоциации Натуральной Фармацевтики.

Ее методики и опыт не относятся к ряду целительских, это абсолютно научный подход, основанный на микотической теории возникновения многих заболеваний, то есть это утверждение, что болезни вызываются патогенными микромицетами (низшими грибами). Это подтверждено не только многочисленными излечениями, но серьезными клиническими испытаниями в Российском НИИ онкологии им. Блохина, НИИ радиологии Украины, Ветеринарной Академии С-Петербурга (где создается первая противоопухолевая вакцина) — доклады об этих испытаниях опубликованы открыто и ходят по рукам научного мира и вызывают нешуточные споры.

Утверждение, что грамотное применение препаратов (БАДов, ЛС из лекарственных грибов) Центра Фунготерапии Ирины Фи-

липповой, способно подавить развитие метастазов будоражит умы консервативных онкологов. А научно подтвержденное противоопухолевое действие гриба вызывает сенсацию: вытяжка меланинов из веселки останавливает рост раковых клеток уже на десятый день!

Лекарственные грибы по силе равны травам?

Намного сильнее. Каждый гриб — это мини-аптека. Грибов невероятно много, и каждый из них имеет свои свойства. Недаром, всегда говорилось, что это аптека Господа Бога.

Что такое фунготерапия?

И.Ф. Фунготерапия — это наука о лечении лекарственными грибами. Фунго — по латински — гриб. А самой науке насчитывается более 2000 лет. Истоки этой науки — в Японии и Китае. В России — это тоже один из древнейших методов лечения — вспомните о чаге, которым лечили Ярослава Мудрого, сморчки, которыми пользовались для лечения катаракты в монастырях, те же самые прославленные мухоморы.

Удивительно, что мы об этом ничего не знаем — ведь страна-то грибная!

Забыв очень многое, приходится по крупицам восстанавливать давние знания. Но грибы для биомедицины — это кладовый ларц лекарственных веществ.

Пенициллин был выделен из колонии грибов микромицетов, а остальные антибиотики из высших грибов — базидиомицетов. Многие (шампиньон луговой, агроцибе жесткое, лаковица розовая, масленок обыкновенный, рядовка фиолетовая, трутовик березовый и др.) обладают антибиотической активностью, выделяя антибиотики: агроцибин, дрозифиллин, немотин, биформин, полипорин и мн. др.

Получается, грибами можно вылечиться от всех болезней? Но мы большие любители грибов, съев за это время тонну разных грибов, должны были бы быть здоровыми?

Человеку Создателем была дана аптека, по своим возможностям намного превосходящая все остальное, а он не понял — грибы он стал... есть. Полисахариды грибов не выносятся тепловой обработкой, разрушаются под воздействием кислот и соли. Не любят спиртовых настоек.

Вот, например, всем известные лисички. Не задумывались — почему они никогда не бывают червивыми? А все очень просто, они содержат вещество — хиноманнозу, которое не переносят жучки-червячки, а также гельминты всех видов. Мало того, хиноманноза еще яйца глистов жизни не дает — обволакивает капсулу яйца, растворяет ее и уничтожает содержимое.

Вещество это капризное, тепловую обработку не выносит — разрушается уже после нагревания до 50 градусов. При холодной засолке его соль разрушает, в настойке — спирт.

Технологи голову сломали, пока нашли способ выделить его. Зато теперь препарат в капсулах «Лисички» уже доказал свою способность бороться с гельминтами и лучше и безопаснее, чем например, «Вермокс» или «Пирантел».

Действительно ли так эффективно лечение целебными грибами?

Можно привести очень много реальных примеров улучшений и даже полного излечения таких заболеваний как рассеянный склероз, красная волчанка, рак, гипертония, рассасывание доброкачественных опухолей различных локализаций и т.д. Есть поразительные случаи, когда полностью уходят метастазы, или даже опухоли

(в основном опухоли мозга). Больные с меланомой, когда счет идет практически на месяцы, живут без метастазов по несколько лет.

Многие наши пациенты сами становятся проводниками и популяризаторами фунготерапии, именно те, кто на себе ощутил действие целебных грибов. При рассеянном склерозе восстанавливается координация, рассасываются бляшки с коры мозга. При помощи грибов можно даже снизить вес. Нужно только четко и грамотно назначать комбинации грибных препаратов.

Как официальная онкология относится к этому методу? Положительно. Лечение грибами относится к прогрессивному методу иммунотерапии и у нас по каждому препарату проводятся клинические испытания. Те онкологи, которые стараются изучать новые методы профилактики и реабилитации своих больных, а не останавливаются только на назначении химиотерапии — отмечают колоссальный эффект от применения грибной методики. Улучшается качество жизни больного, восстанавливается формула крови при анемии, снимаются или снижаются боли, метастазы перестают прогрессировать. Сейчас в России ведется работа по официализации метода и обязательного введения в онкодиспансерах реабилитации именно на грибных препаратах, а не на гормонотерапии. Российский Минздрав новые грибные технологии (получение лекарств из грибов) сейчас считает приоритетной задачей и помогает Центру Фунготерапии не только производить ЛС из грибов (антибиотики, противоопухолевые вакцины), но и стоит вопрос о строительстве первой в России грибной биотехнологической фармацевтической фабрики по производству грибных лекарственных антибиотиков.

ЗАДАЧА БИОТЕРАПИИ РАКА

В настоящее время интенсивно разрабатываются различные методы биотерапии (фунготерапия, пептидотерапия, фотодинамическая терапия, новые вакцины, методы генной терапии и др.) рака. Достижения молекулярной биологии, иммунологии, углубленное понимание механизмов прогрессии опухоли и взаимоотношений иммунной системы и опухоли, а также развитие биотехнологии обусловили реальные перспективы улучшения результатов лечения опухолей с помощью методов биотерапии. Неоспоримым фактом является то, что в последние десятилетия достигнуты несомненные успехи в лечении злокачественных опухолей, в первую очередь, вследствие комплексного применения лекарственных методов: химио — и биотерапии. Биотерапия включает многие средства и методы в основном природного происхождения, также ряд средств генной инженерии, продуктов биотехнологии, синтетических соединений, основанных на восстановлении естественных защитных механизмов от раковой болезни, противоопухолевого иммунитета или оказывающих прямое противоопухолевое действие, как правило, безопасных для здоровых тканей. Причем количество биотерапевтических методов постоянно растет. Фитопрепаратам в биотерапии рака и предрака принадлежит решающая роль. Они гармонично сочетаются с антипролиферативными клеточными пептидами, экстрактами грибов, ферментными комплексами на основе протеаз, вакцинами и вакциноподобными средствами, омега-3 полиненасыщенными жирными кислотами, каротиноидами и др. Применение биотерапии в широкой онкологической практике только начинается. Нет сомнений, что проблема повышения эффективности противоопухолевого лечения может быть решена только в результате комплексного использования стандартной терапии и биотерапии. Очевидно,

что как профилактика онкологической заболеваемости в целом, так и предотвращение рецидивов и метастазов после стандартного лечения злокачественных новообразований, невозможны без использования методов биотерапии. Биологическая терапия прямо или косвенно использует иммунную систему организма, чтобы бороться с раком и облегчить побочные эффекты, вызванные стандартными методами лечения рака.

ЗАДАЧАМИ БИОТЕРАПИИ ЯВЛЯЮТСЯ:

— (базисная) иммунотерапия опухоли с целью получения непосредственного противоопухолевого эффекта;

— снижение побочных эффектов стандартной противоопухолевой терапии: коррекция общетоксического действия, антиоксидантные эффекты иммуносупрессии и лечение миелосупрессии;

— профилактика рецидивов опухоли;

— профилактика и лечение сопутствующих инфекционных и др. осложнений.

Современные достижения молекулярной биологии, иммунологии, углубленное понимание механизмов прогрессии опухоли и взаимоотношений иммунной системы и опухоли, а также развитие биотехнологии обусловили реальные перспективы существенного улучшения результатов лечения опухолей с помощью методов биотерапии. Уже сегодня биотерапия является высокоэффективной для ряда видов опухолей и особенно широко используется при раке 4 стадии, благодаря чему и наблюдаются случаи ремиссии рака. И удивительно, что с точки зрения стандартной противоопухолевой терапии они рассматриваются как спонтанные и беспричинные.

Судьба многих биопрепаратов несмотря на обнадеживающие результаты (длительные сроки ремиссии у больных раком, улучшение общего состояния, обезболивающие эффекты почти во всех случаях, включая 4 стадию заболевания),

остается по-прежнему нерешенной. Это касается и ряда пептидных препаратов, грибов, методов фотодинамической терапии, вакцин, омелотерапии, экстрактов гинкго и т.д. Ответ на этот вопрос вытекает из следующего. С точки зрения доказательной медицины, такие препараты не являются монокомпонентными. В их составе не одно химическое вещество. Современные фармакологические стандарты (Good Clinical Practice и др.) подразумевают проведение клинических испытаний жесткостандартизированного препарата с доказанным одним активным компонентом, что для средств природного происхождения неприемлемо. Они оказывают противоопухолевые эффекты благодаря синергизму действия комплекса содержащихся биологически активных веществ. Кроме того, регламентированный порядок стандартизации состава препарата не может быть экстраполирован на такие препараты, так как их состав может иметь существенные колебания, зависящие от погодных условий (касается фитопрепаратов, фунгопрепаратов), экологической обстановки и режима выращивания (касается пептидных препаратов) и других факторов. Внедряемые в онкологическую практику синтетические цитостатики и гормоны лишены этих «недостатков».

Фармакологические концерны заинтересованы в «проталкивании» такого рода стандартизированных средств, так как коммерческий успех от них значительно выше, чем от природных. С одной стороны, эта неограниченность в объемах их производства (для природных средств ограничения связаны с качеством собранного урожая или биоматериала), с другой стороны, разработка нормативов допуска на рынок под самих себя, чтоб «отсечь» конкурентов. И это все притом, что химиотерапевтические средства чрезвычайно опасны для здоровых органов и тканей, в отличие от биотерапевтических.

Онкологические заболевания, являющиеся причиной многих человеческих трагедий, в то же время являются источником процветания фармбизнеса, получения сверхприбылей. Поэтому, более дорогостоящие и затратные методы лечения получают преимущество над сравнительно простыми и доступными, при этом последние, среди которых немало действенных, по воле законодателей от медицины, игнорируются и не получают разрешения на применение. И это притом, что ни одно из признанных ими лекарств не в состоянии решить проблему. В то же время среди так называемых альтернативных непризнанных средств многие имеют убедительное обоснование применительно к воздействию на опухолевый процесс. Появился даже термин «доказательная медицина» в угоду интересам фармфирм и их исследователям. При этом нельзя не обратить внимания на множество искажений самой доказательной базы и оценки реальной ситуации. Недооценка отдельных средств и методов воздействия и возможности включения их в лечебно-профилактические программы является распространённой. Проигрывают все: как сторонники стандартного лечения, так и сторонники биотерапии, но, главное, проигрывают больные.


Поэтому, несмотря на достаточную научно доказанную эффективность ряда методов и средств биотерапии рака, они остаются на вооружении частного здравоохранения или в качестве комплементарных (дополнительных) средств терапии рака с точки зрения стандартной противоопухолевой терапии и не оплачиваются страховыми компаниями.

Лаптев Владимир Петрович — доктор медицинских наук, профессор, академик РАЕН, директор НИИ биотерапевтической онкологии и медицины РАЕН, врач-онколог (г. Москва)

ЦЕЛЕБНАЯ СИЛА ГРИБОВ — ПРОТИВ ОПУХОЛЕЙ

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ УКРАИНЫ
Украинский центр научной медицинской информации
и патентно-лицензионной работы

«СОГЛАСОВАННО»
Директор Департамента
развития медицинской помощи
МЗ Украины
М.П. Жданова
«14» 09 2009 г.



НЕКОТОРЫЕ АСПЕКТЫ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ
ФУНГОТЕРАПИИ В ПРАКТИКЕ ВРАЧА
(методические рекомендации)
Киев - 2009

Пациент из Беларуси Виктор Н. (52 г.) обратился в Киевский центр фунготерапии, биорегуляции и аюрведы в 2010 г с диагнозом: «аденокарцинома сигмовидной кишки, метастазы в печень». На момент обращения ему была сделана операция (выведена стома) и выполнено 2 курса химиотерапии. В течение 6 месяцев Виктор Н. проходил натуропатическое лечение, назначенное специалистами Центра. В частности применялись фунгопрепараты (Веселка, Агарик, Рейши, Трутовик, Кордицепс, Дождевик) и фитопрепараты Аюрведы (Ливоман, Гарнин, Трифала, Ним и др), а также антипаразитарные комплексы (Лисички, Дидан Жадид, Антикрим) и пептидные комплексы (Гепатамин, Тимусамин, Вазаламин). Использовались немецкие гомеопатические препараты Neel. После 3 курсов лечения в центре пациенту провели восстановительную операцию: убрали стому. В течение 2 лет регулярно 1 раз в 3-6 месяцев Виктор Н. проходил реабилитационные курсы терапии натуропатическими препаратами. Пациент вернулся к нормальному режиму жизни и трудовой деятельности. Чувствует себя хорошо. Регулярно проводит контрольное обследование у онкологов по месту жительства и в Центре на диагностическом комплексе «Маджерик-биотест».

ОТЗЫВЫ О ЛЕЧЕНИИ

Большая Л., 73 года. Д-з: Cr (рак) молочной железы. Получила комбинированную терапию (лучевая + химиотерапия). Через полгода MTS (метастазы) в кости, лимфоузлы. Проводимые в дальнейшем курсы комбинированной терапии процесс распространения метастазов не остановили. В центр фунготерапии, биорегуляции и аюрведы обратилась со следующими жалобами: слабость, потеря голоса, резкое уплотнение л/узла в области шеи.

Были назначены курсы полисахаридов (Шиитакэ, Веселка, Жидкий кордицепс, Строчок, Рейши) и аюрведических препаратов (Канчнар Гуггул, Чопчиньяди Чурна, Ним, Лив-гуд), Вода С60 (вода с гидратированным фуллереном). Через 3 месяца отмечено улучшение общего состояния, утомляемости нет, появился голос, иногда с хрипотой. Продолжает находиться на лечении и наблюдении в нашем центре.

Большая Н., 50 лет. Пришла на прием 1,5 месяца назад в слезах. Сообщила, что ее готовят к операции. По заключению КТ фиксировалось увеличение лимфатических узлов в левой подмышечной области и кисты с жидким содержимым в молочной железе с той же стороны, размером до 2.5 см. По заключению онколога необходимо было провести оперативное лечение. Мы предложили пациентке свой курс терапии применять параллельно с традиционным методом лечения. Она ушла.

Какое ею было принято решение на тот момент?! Большая явилась на прием через 1,5 месяца. Сказала, что на операцию не пошла, а принимает предложенные в центре фунготерапии, биорегуляции и аюрведы препараты. Предоставила результаты обследования, сделанного накануне, где были лимфоузлы уже в норме, и заключительный диагноз звучал так: фиброзная мастопатия. С приподнятым настроением и с верой в выздоровление продолжает принимать полисахариды – Шиитакэ, Мейтаке, Рейши, Лисички, препараты аюрведы – Канчнар Гуггул, Систалка, протеин, коллаген. Находится под контролем врача.

Большой К., 56 лет. Обратился в центр после проведенного оперативного лечения (рак желудка) и курсов химиотерапии, с жалобами на продолжительные болезни, метастазы в печени и лимфатические узлы. Пациенту была назначена терапия из экстрактов высших лечебных грибов (Шиитакэ, Пория, Гериций, Кордицепс), аюрведические препараты (Трифала, Систалка, Вода С60. Через 3 месяца образования в печени не определялись; в подключичных лимфоузлах небольшое единичное затемнение. Большой чувствует себя хорошо, работает.

Большой М., 28 лет, был прооперирован по поводу рака поджелудочной железы, получил курсы химиотерапии. Обратился с жалобами на боли в животе, слабость. Был назначен курс полисахаридов (полисахариды грибов, Рейши, Мейтаке, Шиитакэ, экстракт Кордицепса, Пория кокосовидная), аюрведический препарат Систалка, Вода С60, также Красный камфорный гриб. На 5-е сутки приема боли перестали беспокоить, самочувствие улучшилось. Пациент находится под наблюдением, лечение продолжает.

Проходит лечение 7 месяцев больной N, 60 лет. Обратился в июне 2013 года с Ds: Cr легкого с метастазами в за грудинные лимфоузлы (2 образования), повышение онко маркера (CA – 19-90 до 600 единиц). Лечение — фунготерапия (циклами по 3 месяца) плюс фитотерапия. Контрольное КТ в конце ноября – осталось одно объемное образование в области за грудинных л/узлов (уменьшившееся вдвое). На КТ отмечен положительный эффект. Лечение продолжает. Использовались фунгопрепараты Шиитакэ, Веселка, Рейши, Агарик бразильский, Трутовик, Кордицепс. Фитотерапия – омела белая.

Сентябрь 2011 года. Больная N обратилась с Ds: фиброзно-кистозная мастопатия правой молочной железы (узел 2,8 мм). Лечилась в течение месяца – принимала Мейтаке, Шиитакэ, Трутовик. Визуально больная отметила отсутствие узла через месяц после начала – контрольная маммография подтвердила полное отсутствие узла. PS. Больная обратилась в возрасте 27 лет, имела ребенка 4-х лет. Фиброзный узел у нее наблюдался с 14 лет. До настоящего времени рецидива не наблюдается.

РНПЦ ОМР
5873
14 08 10

приложение к приказу Министерства здравоохранения Республики Беларусь "23" апреля 2003 №75
Форма № 027-1/у-03

ВЫПИСКА

из медицинской карты стационарного больного со злокачественным новообразованием по м/жительства

Название организации, куда направляется выписка

Фамилия, имя, отчество больного: Н. Виктор Г. ич
Дата рождения: 09.08.1956 Пол: Мужской Житель: Города
Постоянное место жительства больного: обл. ГРОДНЕНСКАЯ г. СМОРГОНЬ
№ амбулаторной карты: № истории болезни:
Дата поступления в стационар: 22.07.2010
Проведенное обследование и результаты:

Дата проведения	Исследование	Заключение
10.08.2010	Осмотр, консультация	Консультация х/терапевта Ермакова Н.Б.: для 1-го курса ПХТ FolFox 4 перевод в отд. х/терапии. Однако больной воздерживается от начала ПХТ в настоящий момент. Просит паузу в 10-15 дней.

Диагноз: Злокачественное новообразование прямой кишки [C20.9]
Рак прямой кишки с билобарными мтс в печени и 1 мтс в правом легком.
TNM: T3 N2 M1 Стадия: 4-я стадия
Дата установления диагноза: 22.07.2010
Обстоятельства выявления заболевания: Обратился самостоятельно
Метод подтверждения диагноза: Гистологический
Данные морфологического исследования:
Аденокарцинома БДУ [8140/3]
аденокарцинома, прорастает все слои стенки С 1-2. Мтс в 5 л/у. В краях отсечения – без опухолевого роста.
Номер исследования: 128093-102/10
Дата проведения: 09.08.2010
Метастазы: регионарные – Множественные
отдаленные – В печени
Характер лечения: Паллиативное
Вид лечения: Хирургическое

Проведенное лечение

Хирургическое лечение:
Дата проведения операции: 02.08.2010
Наименование операции: Чрезбрюшинная резекция прямой кишки
Чрезбрюшинная резекция с превентивной трансверзостомией.
Характер операции: Паллиативная
Выписан с улучшением: 11.08.2010
Клиническая группа при выписке: 2-я клиническая группа
Лечение, назначенное после выписки из стационара: Явка ч/з 10-15 дн. на конс. к х/терапевту, определить дату госпитализации. Явка со своими свеж. анализами. После 3-х курсов – контрольное КТА печени, МСКТ ОГК, опред. дальнейшей тактики лечения.

ТОЧНАЯ, БЕЗБОЛЕЗНЕННАЯ, БЫСТРАЯ, РАННЯЯ ДИАГНОСТИКА ОНКОЗАБОЛЕВАНИЙ

Онкологические заболевания — это интернациональная проблема. Ежегодно 10 миллионов человек заболевают раком. Вдумайтесь — только за 1 сутки 27 тысяч человек получают диагноз "рак".

Проблематика онкологических заболеваний с каждым годом стремительно набирает обороты. **Всемирная организация здравоохранения утверждает**, что до 2030-го года процент смертности от онкологии увеличится на 45%. Опираясь на вышесказанное, подобные утверждения ВОЗ абсолютно обоснованы. Одна из главных причин такого высокого уровня смертности от рака — поздняя диагностика заболевания и неточность постановки диагноза из-за отсутствия эффективных и достоверных методов обследования.

При лечении I стадии рака шансы полностью избавиться от заболевания составляют 93%. Лечение II стадии -- менее 75%. Лечение III стадии — 55%. На IV стадии — менее 13%.

Из-за угрозы развития онкологической катастрофы, перед учеными возникла необходимость разработать абсолютно новый метод диагностирования, позволяющий определять не только наличие рака, но и предрасположенность клеток к заболеванию.

Начиная с 1983 года, в течение долгих лет ученые Щукина Галина Витальевна и Щукин Александр Николаевич на основе работ В. Г. Шахбазова проводили исследования в области биофизики и занимались разработкой прототипа клеточной диагностики. Валерий Гаевич Шахбазов в своих работах исследовал влияние биофизических параметров клетки на здоровье человека.

И только в 2014 году после 30-летних исследований, научных разработок и создания

программного обеспечения, ученые совместно с компанией Luven Medical свели результаты многолетней работы и создали клиничко-лабораторный диагностический комплекс Luven Diagnostic.

Комплекс Luven Diagnostic — инновационный запатентованный метод и прорыв в диагностировании онкологических патологий.

Данный метод диагностирования уникальнейший, не требует вмешательства в организм человека, проводится быстро и абсолютно безболезненно.

Мазок с внутренней стороны ротовой полости пациента с образцами клеток буккального эпителия — все, что необходимо лаборанту для проведения обследования.

Схема процесса забора материала проста и не занимает много времени.

Используя специальный медицинский шпатель, лаборант берет у пациента мазок с образцами клеток буккального эпителия. Помещает стекло с образцом под микроскоп и делает видеозапись клеток при 100 и 400 — кратном увеличении. При этом на экране видно колебание ядер под воздействием импульсов генератора микроэлектрофарезной ловушки. Лаборант записывает два стоп-кадра с максимальным отклонением ядер клеток вправо и влево и, используя специальное программное обеспечение, отправляет полученные данные в центр обработки.

В центре обработки Luven Medical группа ученых на основе сложных алгоритмов показателей клеток проводит контроль и составляет заключение.

Сам процесс обследования, включающий в себя забор биоматериала и отправку в центр обработки, занимает менее 10 минут, а результаты обследования пациенту предоставляются



в течение одного рабочего дня. Используя один клиничко-диагностический комплекс, лаборант принимает около 100 пациентов за рабочий день.

Применение диагностического комплекса Luven Diagnostic позволяет провести полное онкологическое обследование пациента. Заключение из центра обработки содержит информацию о:

- наличии или отсутствии онкологических патологий;
- характере образований (доброкачественные или злокачественные);
- стадии развития;
- локализации новообразований;
- наличии метастаз в организме;
- возникновении или наличии дополнительных сопутствующих проблем со здоровьем;
- вероятности попадания в группу риска и предрасположенности к онкологическим заболеваниям.

Используя диагностический комплекс Luven Diagnostic, лаборант изучает тенденцию развития патологий и эффективность проведения лечения для каждого пациента индивидуально, формирует оптимальный курс лечебных процедур.

Достоверность метода и результатов заключения варьи-

руется от 89,2% до 95%, что дает лабораторную достоверность сравнимую с биопсией. Это подтверждено многочисленными клиническими испытаниями в различных онкологических центрах. Апробация проводилась на группах пациентов с абсолютно различными патологиями.

Сфера онкологических исследований развивается только последние десятилетия. И этого было недостаточно для предотвращения и эффективной профилактики раковых патологий, потому что онкологические клиники и больницы оснащены малоэффективным диагностическим и терапевтическим оборудованием.

Поэтому, появление на рынке медицинских услуг клиничко-терапевтического комплекса Luven Diagnostic — это настоящий инновационный прорыв в области онкологии.

Не забывайте, что своевременная диагностика позволяет предотвратить развитие рака и увеличить шансы на выздоровление.

Киевский центр фунготерапии, биорегуляции и аюрведы сотрудничает с представителями команды, предлагающей данную диагностику.

Поэтому у пациентов центра наконец появилась воз-

можность воспользоваться этим видом обследования с явными преимуществами перед другими диагностиками.

Данный метод эффективен при проведении диспансеризации населения — обеспечивает высокий уровень охвата за небольшой временной промежуток. Это дает возможность заключать договоры с частными предприятиями для проведения медосмотров сотрудников и т.д.

Важно отметить: для лиц с фактором риска по онкологии имеется целый ряд положительных особенностей:

- значительно сужается процесс поиска очага заболевания;
- исключается биопсия нескольких органов (биопсия является травмирующей процедурой);
- снижается лучевая нагрузка на организм при проведении КТ, МРТ и т.п.;
- минимизируется перечень анализов, которые необходимо проводить;
- существенно уменьшается эмоциональная и психическая нагрузка;
- и, наконец, этот метод дает временную и финансовую экономию для пациентов.

ПОЛЕЗНЫЕ СВОЙСТВА И ПРИМЕНЕНИЕ БЕРЕЗОВОГО ГРИБА ЧАГИ



Гриб чага очень ценен в качестве лечебного сырья. Прием отваров и настоек улучшает состояние больных при опухоли любой локализации, организм насыщается витаминами, полезные компоненты способствуют укреплению иммунитета. В начальной стадии развития рака средства чаги задерживают рост раковых клеток. Плодовое тело чаги имеет в своем составе щавелевую, муравьиную, уксусную кислоты, полисахариды, клетчатку, смолы, которые улучшают аппетит, устраняют боли. Стерины снижают количество холестерина в крови.

Чага обладает противовоспалительными и кровоостанавливающими свойствами, дубильные вещества, способные сворачивать белок, способствуют образованию защитной пленки на слизистых поверхностях органов. Обнаруженные в грибе фитонциды, алкалоиды, флавоноиды обуславливают полезность гриба как мочегонного и желчегонного средства. Есть в чаге железо, магний, марганец, калий. Восстанавливающие процессы в тканях происходят за счет общеукрепляющих, тонизирующих свойств чаги.

Выздоровление наступает на фоне действия меланина и микроэлементов — меди, алюминия, серебра, кобальта, цинка и никеля. Применение целебного гриба благотворно сказывается на работе центральной нервной системы. Наблюдается снятие обострения хронических заболеваний и восстановление функций желудочно-кишечного тракта, повышение общего иммунного статуса.

По результатам официальных клинических исследований, лекарственные средства на основе березового гриба имеют широкий спектр активности в терапии онкологических заболеваний.

При этом они являются нетоксичными. Выраженных побочных результатов такие препараты не имеют при соблюдении рекомендованных схем и дозировок. Достаточно редко возникают аллергические реакции на березовый гриб.

При лечении рака нужно знать степень состояния больного и длительность лечения, для того чтобы точно определиться с тем, какое средство применять. Во время приема приготовленных средств из березового гриба может наблюдаться быстрое выздоровление или длительное. В любом случае улучшается состояние больного, замедляется рост опухоли, что приводит к уменьшению метастазирования. Отвар чаги пьют при раке желудка.

КИЕВСКИЙ ЦЕНТР ФУНГОТЕРАПИИ, БИОРЕГУЛЯЦИИ И АЮРВЕДЫ

м. Київ, вул. Васильківська, 38
(044) 331-74-44, (044) 257-01-01,
(063) 187-78-78, (050) 331-74-44,
(097) 231-74-44

E-mail: fungo09@mail.ru, сайт: www.fungodoctor.com.ua

