



В.С. Мосиенко, д.м.н., профессор, Институт экспериментальной патологии, онкологии и радиобиологии им. Р.Е. Кавецкого НАН Украины, г. Киев

Взгляд на современное состояние и будущее онкологии

В настоящее время человечество шагнуло за пределы сугубо материалистического взгляда на мир, начиная осознавать мир энергии и информации. Подход к поиску противоопухолевых препаратов в рамках лишь материалистической концепции (какое химическое, физическое или биологическое вещество способно убить раковую клетку) не привел к успеху. Возможно, подлинное решение такой сложнейшей задачи, как профилактика, лечение, реабилитация и паллиативная помощь онкологическому больному, находится в другой плоскости.

Продолжение. Начало в № 4.

Роль энергии и информации в живом организме

Многие ученые рассматривают мир как резонансную совокупность физического, энергетического и информационного уровней реальности. В работах ряда современных авторов человек рассматривается как связанная с окружающим миром биоинформационная система, несущая в себе всю сложность воздействия Вселенной на организм, как ментальная сущность, помещенная в физическое тело.

Несмотря на успехи в изучении энергетических процессов, происходящих в организме, существует неоднозначное понимание биополевой структуры человека, механизма ее образования. Под биополем подразумевают высокочастотное электромагнитное и протонное излучение, лежащее в основе многих явлений в природе, в том числе живой клетки. Очевидно, процессы биологического окисления в клетке не заканчиваются на этапе образования аденозинтрифосфата (АТФ), а приводят к появлению высокочастотного электромагнитного и ионизированного протонного излучения. По-видимому, это излучение обеспечивает передачу энергии биологического окисления из митохондрий в цитоплазму, что ранее связывали только с АТФ. Энергия протонов в неискраженном виде переносит всю информацию о процессах, происходящих в клетке, органах и организме, позволяя определять их состояние.

Существование энергополевой структуры организма человека уже доказано многочисленными экспериментальными исследованиями ученых разных профессий — биологами, медиками, физиками, биоэнергетиками и др. В 1992 г. В. Хант экспериментально подтвердила существование энергетического поля человека.

Обобщая современные научные данные, мы можем говорить о тесной связи психического, физического и энергоинформационного аспектов в человеке. Так, весь объем потенциально доступной информации находится в подсознании, из него в сознание поступает только малая часть информации, необходимой для повседневной жизни. Структура биологического поля человека, как и информация, сохраняется в хромосомном аппарате клеток. Тело окружено энергоинформационным полем, которое создается всеми клетками, органами и тканями. В здоровом организме это поле способствует предотвращению нарушений функций клеток, органов и систем организма. По деформации и величине биополя можно судить о состоянии здоровья организма человека.

К физиологии тонких тел относится также энергия, генерируемая ментально и проявляющаяся в сознании, словах, мыслях, идеях и воле человека. В настоящее время мы имеем лишь смутное представление об этом и не учитываем энергетическое состояние больного при его лечении.

В соответствии с теорией квантовой физики, Вселенная состоит из некой субстанции, которую нельзя назвать материальной. Ф.Я. Шипунов (1995) считает, что эта духовная субстанция имеет волновую природу. Показано, что самая мощная и определяющая связь между клетками — волновая. Таким образом, можно говорить, что именно дух, имея волновую природу, управляет материальным миром. Очевидно, человек представляет собой двойственное существо — волновое, т.е. духовное, и физическое. Причем физическая субстанция во времени существует дискретно, а волновая является неотъемлемой частью Вселенной. Именно волновой мир диктует нам свои законы — к такому выводу пришли многие ученые.

Пожоие представления лежат в основе гомеопатии и других нетрадиционных методов лечения. Основоположник гомеопатии С. Ганеман в 1884 г. писал: «Исцеление может быть обусловлено только реакцией жизненной силы... а скорость и надежность исцеления пропорциональна тому, насколько у больного сохранилась жизненная сила». Китайская традиционная медицина утверждает, что жизненная сила возникает в процессе взаимодействия организма с окружающей средой. Одними из ее проявлений считаются единство и борьба двух противоположных начал (Инь и Ян).

Некоторые исследователи доказывают, что под воздействием мысли, эмоции и воли как проявлений сознания можно изменить структуру и функцию ДНК, химический состав и структуру воды в тканях, функцию клеток, деятельность центральной нервной системы (ЦНС) и т.д. То есть изменение живой материи может наиболее эффективно происходить с помощью информации. А согласно представлениям, отраженным в Аюрведе, сознание может

служить определяющим инструментом для исцеления даже неизлечимых (с точки зрения западной медицины) заболеваний.

Перечисленные данные принципиально меняют понимание понятия здоровья, болезни, профилактики, лечения и реабилитации многих заболеваний, в том числе онкологических, позволяет по-новому использовать в медицине достижения квантовой физики, а также нано- и биотехнологии, биорезонансную терапию, энергоинформационные и другие методы в составе интегративного лечения. Н. Пейчев (2014) считает, что любое опухолевое заболевание обязательно имеет астрально-ментальный план.

Очевидно, что основы злокачественного заболевания лежат не только в изменении физического тела, но и в нарушении энергетического, эмоционального, ментального и духовного аспектов жизни человека, поэтому при оздоровлении необходимо влиять на все эти составляющие. И тут, кроме помощи врача, неоценимым является участие психологов и духовных лиц в лечении, а особенно в реабилитации онкологических больных, что начало широко практиковаться во многих странах.

Исходя из этого, большое значение имеют личность врача, его духовные ценности. Мысли, чувства и слова врача несут в себе энергию и информацию, зарождающую в душе больного веру в исцеление, а эффективность этой веры имеет не меньшую силу, чем лекарства. Влияние веры человека на физическое тело паразитично, это отмечается многими исследователями, что наглядно проявляется в эффекте плацебо. При осознании больным своих ошибок, негативных установок жизни, устранение их на ментальном и астральном уровне может привести к выздоровлению на уровне физического тела, что уже неоднократно было подтверждено в клинике. Необходимо признание глобальной роли сознания как особой субстанции, способной активно взаимодействовать с живой и неживой материей.

На наш взгляд, врачам в информационный век следует отказаться от абсолютизации физического тела, «выйти за его пределы» и начать изучать анатомию и физиологию тонких тел человека, в которых важную роль играет энергия, поддерживающая жизнь клеток.

В современной медицине также мало внимания уделяется изучению влияния внешних факторов, таких как электромагнитное излучение, гравитация, энергоинформационное воздействие, изменение количества кислорода в окружающей среде, а также адаптивных реакций организма при изменении этих параметров. Некоторые исследователи считают, что примерно в 90% случаев рак возникает из-за экологически опасных изменений внешней среды, образа жизни человека. Российский астрофизик И. Шкловский (2000) указывает на опасное увеличение искусственного магнитного фона на нашей планете. По его подсчетам, за последние 20 лет искусственный магнитный фон вырос на Земле в несколько раз, превзойдя фон «спокойного» Солнца. Последствия этого антропогенного явления непредсказуемы. Замечено, что с момента широкого развития радиосвязи и электроэнергетики нарастание искусственного электромагнитного фона привело к увеличению нарушений сердечного ритма, различных психических расстройств, депрессии, спонтанных амнезий, которые возникают чаще у больных, имеющих прямое отношение к электромагнитным воздействиям.

За последние 100 лет деятельность человека привела к экологической катастрофе во многих местах земного шара. Антропогенный фактор стал опасен для всего живого. Вирусы, микроорганизмы и грибы быстро адаптировались к резко изменившимся внешним условиям, а высокоорганизованный организм человека не в состоянии мгновенно перестроиться. Сегодня человечество в растерянности от неэффективности лечения лекарственными средствами, которые еще недавно имели воздействие.

В то же время организм человека может предотвратить любое нарушение не только на уровне физического тела, но и на уровне тонких тел, если будет жить в гармонии с окружающей средой. Возможно, в будущем медицинские подходы будут направляться преимущественно на тонкие тела человека: при восстановлении гармонии между душой и сознанием устранится собственно причина физического заболевания?

Существование морфогенетического поля сознания было доказано и исследовано австрийским ученым П. Вейсом. Согласно данным ряда авторов, мозг человека осуществляет управление физическим телом и его связью с сознанием. В данном контексте эволюция сознания

понимается как единственный реальный вектор жизни человека.

Показано, что информационные поля клеток объединяются в единое поле всего организма, которое, в свою очередь, управляет их функциями. Информация между клетками распространяется мгновенно и без потерь энергии, благодаря механизмам действия торсионных полей. Длительное нарушение информационных связей в клетках дезорганизует их функции, может приводить к возникновению злокачественных новообразований.

Роль сознания и духовности в лечении онкологического пациента

Сознание является высшей формой психической деятельности человека. Сегодня многие ученые говорят о сознании как особой субстанции, способной активно взаимодействовать с живой и неживой материей в окружающем мире. Признание этой глобальной роли сознания является важным фактом.

Исследования показали, что концентрация внимания на больных клетках и органах позволяет управлять их восстановлением. Эффект концентрации внимания на определенных патологических процессах можно наблюдать при помощи современных компьютерных технологий. Для достижения задачи излечения заболевания следует конструировать в сознании больного человека информацию здоровья.

При изменении сознания человека возникает дополнительный объем новой информации. Ряд авторов указывают, что с помощью аутотренинга, медитации, молитвы, покаяния больной может на подсознательном уровне менять поступающую в организм информацию и таким образом влиять на течение многих заболеваний. Медитация, как и молитва, приносит в жизнь того, кто ею занимается, состояние гармонии его внутреннего мира с внешним. Интересно, что в общих чертах христианские молитвы похожи на восточные медитации.

Произнося молитву, больной уходит от реальности, входит в особое состояние, приводящее к разрушению патологических связей в коре головного мозга и организме в целом. Многие богословы рекомендуют применять молитву как энергоинформационную гимнастику для души и, соответственно, физического тела. Например, в Иисусовой молитве делается акцент на раскаянии в совершенных грехах. Архиепископ Лука говорил, что духовное врачевание беспредельно велико и по достоинству еще не оценено современным человеком, оно осуществляется часто не только через волевые усилия больного и врача, но и за счет благодати Святого Духа.

Целительная сила молитв уже доказана многими учеными мира при лечении разных заболеваний. Молитва произносится сознательно и действует через веру человека. Главное, чтобы молитва была искренней.

В настоящее время вопросы выздоровления все более становятся проблемой отношений человека с Богом, ведь окончательное исцеление больного возможно только на глобальном, духовном, уровне. Пути достижения выздоровления разнообразны — это пост, молитва, медитация, гипноз, лечение лекарственными препаратами и т.д. Для успешного выздоровления больному также необходимы положительные эмоции и яркая цель в жизни. На этих аспектах акцентируют внимание большинство врачей. Любое терапевтическое вмешательство в человеческий организм без учета психологического фактора в конечном итоге обречено на неудачу.

Идеалом для больного является обретение способности к саморегуляции, самовосстановлению и самоусовершенствованию физического состояния. Такой метод обучения врачом пациента станет одним из важных приемов медицины будущего. Врачу необходимо лечить человека в целом, чтобы восстановить в его организме естественную способность к самоисцелению. На основе этих положений нами была предложена интегративная концепция защиты от рака.

Интегративный подход к лечению онкологических заболеваний

Основные теоретические и практические предпосылки

В 1981 г. в Институте экспериментальной патологии, онкологии и радиобиологии им. Р.Е. Кавецкого ученые начали разрабатывать новые подходы к дифференцировке злокачественных клеток и принципиально показали

возможность их нормализации в эксперименте. По данным литературы, спонтанное излечение наблюдается в 1 случае из 80 тыс. у заболевших различными нозологическими формами злокачественных опухолей. Иногда в безнадежных, на первый взгляд, случаях отмечаются тотальные ремиссии: опухоль исчезает и больные выздоравливают. Это лишний раз подтверждает высокие компенсаторные возможности человеческого организма, который всегда ищет возможность восстановить динамическое равновесие всех органов и систем с окружающей средой.

И. Павлов писал, что человеческий организм – в высочайшей степени саморегулирующаяся, самовосстанавливающаяся и даже самоусовершенствующаяся открытая система. С учетом этого гениального высказывания И. Павлова врачи должны строить стратегии здоровья и излечения от болезни, возможности профилактики, лечебных, реабилитационных и паллиативных мероприятий. Для эффективного и прогнозируемого лечения онкологии должны учитывать не только стадии заболевания по системе TNM, но и защитные адаптивные силы конкретного организма с опухолевым заболеванием. «Мы должны навсегда отказаться от мысли, что опухоль может возникнуть в теле как вещь независимая. Она есть часть тела, не только с ним соединенная, но и происходящая из него и подчиненная его законам. Законы тела служат законом и для опухоли», – писал Р. Вирхов.

Ф. Уоррен утверждает: «Методы западной и восточной медицины не излечивают больного, а лишь способствуют восстановлению гомеостаза и создают условия для природного лечения патологического состояния самим организмом. Природой, что происходит с каждым из нас ежедневно». При лечении больных необходимо иметь в виду, что на смену устойчивому состоянию здоровья приходит устойчивое состояние болезни, и это поддерживается всеми адаптивными механизмами организма и мешает его выздоровлению. Задача врача состоит в том, чтобы природными методами и средствами терапии создать такие условия в организме, при которых становится невозможным возникновение и/или прогрессирование онкологического заболевания.

Существующая система паллиативной помощи онкологическим больным особенно остро нуждается в оптимизации. Не секрет, что после выхода из клиники онкологический пациент, имея серьезную физическую и психологическую травму, чаще всего предоставлен сам себе. Согласно данным статистики, сегодня только 11% онкологических больных получают адекватную психологическую помощь, 2% – реабилитационную помощь социальных работников, 62% больных в постклиническом периоде рассчитывают на поддержку семьи, 49% – лечащего врача, 42% – поддержку друзей, 30% – общественных организаций и 19% обращаются за помощью в церковь. Известны также случаи суицидов. Медицинское страхование и курортное лечение онкологических больных в нашей стране запрещены, и только некоторые курорты начинают пересматривать свои оздоровительные и реабилитационные программы для реабилитации таких пациентов. Обезболивание с применением опиоидных анальгетиков представляет настоящую проблему – появление таблетированной формы морфина стало важным шагом в улучшении качества жизни онкологических больных, однако большинство из них не имеют к нему доступа. Возвращением онкологических пациентов в социум, к прежней жизни, их благоустройством в нашей стране практически никто не занимается.

Защитные механизмы организма и возможности воздействия на них интегративной терапии

Считается, что гипоксия нормальных и опухолевых тканей является доказанным фактом, подтвержденным также нашими многочисленными исследованиями (Р. Vaupel, 2004; В.С. Мосиенко, 2013). Гипоксия предшествует возникновению злокачественных клеток, сопровождается опухолевым ростом, усугубляется в терминальной стадии и уменьшается при успешном лечении опухолевой болезни. При недостатке кислорода в тканях образуются шавелевая кислота и окись углерода, которые являются причиной развития многих заболеваний, в том числе рака.

Существует прямая корреляционная связь между уровнем гипоксии и прогрессированием злокачественных опухолей. Изменение кислородного обмена при онкологическом заболевании проявляется не только на физиологическом и биохимическом (отмечают снижение интенсивности дыхания и окислительного фосфорилирования, повышение уровня гликолиза, изменение pH среды, нарушение структуры воды и т.д.), но и на геномном и эпигеномном уровнях. При интегративном лечении рака влияние на кислородный обмен позволяет значительно повысить эффективность терапии онкологических больных.

Тело человека на 70% состоит из кислорода, на 18% из углерода и на 10% из остальных атомов воздуха. Это значит, что основой жизнедеятельности человеческого организма является кислород, поэтому одной из главных задач интегративной терапии онкологических больных является насыщение кислородом тканей организма, в том числе злокачественных опухолей, любыми доступными методами и средствами.

Развитие онкологических заболеваний в значительной степени связано с неправильным питанием, которое вместе с другими факторами увеличивает количество хронических заболеваний, в том числе рака. Успех лечения опухолевой болезни в значительной степени зависит от правильно организованного видового питания, качества пищевых продуктов, способа их приготовления, режима приема пищи и образа жизни больного.

Следует учитывать также иммунную недостаточность, которая широко распространена как среди больных, так и относительно здоровых людей и является достаточно опасной. Из литературы известно (Н.М. Бережная, В.Ф. Чехун и соавт., 2005), что при опухолевом заболевании часто наблюдаются значительные нарушения показателей иммунной системы. Именно неполноценность и несвоевременность иммунного ответа организма онкологического больного могут приводить к развитию рака. Это состояние усугубляется химио- и лучевой терапией, гормонами, антибиотиками, а также хирургическим вмешательством, которые надолго оставляют за собой так называемый иммуносупрессивный шлейф. Поэтому использование биопрепаратов в медицинской практике считается одним из важнейших ее достижений. При комбинированном и комплексном лечении онкологических больных иммуномодуляторы применяются в основном как препараты сопровождения, которые приводят к более стабильному противоопухолевому эффекту, улучшают качество жизни и удлиняют ее сроки, предупреждают раннее возникновение рецидивов и метастазов. В связи с этим поиски и изучение новых иммуномодуляторов природного происхождения и вакцин является актуальным направлением медицины (В.Т. Де Вита, С.А. Хеллман, С.А. Розенберг, 2002; В.С. Мосиенко, В.А. Шляховенко, Ю.В. Яниш и соавт., 2013). В частности, нами был экспериментально разработан и предложен в клиническую практику отечественный иммуномодулятор, получаемый из молочнокислых бактерий *L. delbrueckii*, который нормализует нарушение показателей клеточного и гуморального иммунитета, активизирует шитокинов; повышает неспецифическую резистентность организма; корригирует лейко- и гемопоез периферической крови; улучшает регенерацию тканей; усиливает противоопухолевое, противолучевое и противовирусное действие при комбинированной терапии. Исследования показали, что положительная модуляция показателей иммунной системы под воздействием препарата не повышает пролиферативную активность злокачественных клеток, что является важным для лечения онкологических больных.

Известно, что человеческий организм состоит примерно на 80% из воды, которая, в зависимости от ее свойств, может как обуславливать серьезные заболевания, так и укреплять здоровье. Вода обеспечивает течение биохимических реакций, терморегуляцию организма, переносит питательные вещества и продукты обмена, играет ведущую роль во всех биологических процессах. Предполагают, что состояние воды в клеточных структурах и биологически активных точках, благодаря дипольной структуре, является носителем информации, что позволяет ей оказывать существенное влияние на усиление или ослабление клеточных сигналов, которые интегрируют различные физические и химические воздействия, поддерживают гомеостаз организма. Вода характеризуется несколькими параметрами: окислительно-восстановительным потенциалом, рН, поверхностным натяжением, составом минералов и т.д. Как известно, вся жидкость в организме является либо нейтральной, либо слабощелочной и значительно отличается от воды в природе. Изменение кислотно-щелочного равновесия в тканях приводит к нарушению доступа кислорода, недостатку витаминов и микроэлементов, что является одной из основных причин многих заболеваний. Больной организм с трудом удаляет избыток кислот из тканей, используя при этом щелочные резервы, в первую очередь кальций (а также кремний, железо, магний и другие элементы). Нехватка ионов кальция провоцирует возникновение в организме многих заболеваний, в том числе рака. Побочные продукты обмена становятся помехой нормальному функционированию клеток организма, создают постоянный риск воспалительных процессов, способствуют злокачественной трансформации клеток.

Показано, что молекула воды является электрическим диполем и образует разнообразные устойчивые структуры, так называемые кластеры. Структурированная вода, состоящая из кластеров, которые имеют 12-14 молекул, находится в клетках тканей здорового организма. Функциональные свойства молекул в клетках организма значительно зависят от структурной упорядоченности клеточного водного раствора, способствующего экспрессии определенного комплекса генов.

Понимание водно-структурного гомеостаза организма как «компьютера на воде» (по С. Зенину) дает возможность объяснить различные воздействия и регуляцию энергоинформационного влияния Космоса, природных биоритмов, биорезонансных аппаратов, врача или гомеопата на организм человека. Нарушение водно-структурного гомеостаза существенно изменяет функциональные особенности биологических молекул, может привести к возникновению различных патологических процессов, в том числе злокачественных опухолей.

Интенсивное хлорирование воды как метод подавления патогенных микроорганизмов при ее использовании человеком приводит к мутации генов в клетках и возникновению злокачественной трансформации. Хлор, соединяясь при кипячении воды с органическими веществами, образует токсические диоксины, увеличивает риск заболевания раком желудочно-кишечного тракта (ЖКТ) и мочевого пузыря. При кипячении воды из нее не полностью удаляются соли тяжелых металлов, пестициды, гербициды, нитраты, фенол и другие химические вещества. И не известно, что происходит при кипячении с совокупностью этих элементов.

Коррекция водно-структурного гомеостаза биологически активными (структурированными – родниковыми, минеральными, талыми водами, соками и т.д.) при интегративной терапии опухолевой болезни может рассматриваться как одно из перспективных направлений XXI в. и должно активно исследоваться. Наши экспериментальные и клинические исследования по лечению различными структурированными водами и соками многих заболеваний говорят о больших возможностях такого лечения.

Некоторые авторы считают, что структурированная вода (родниковая, талая, соки и т.д.) восстанавливает здоровье человека и может назначаться как лекарство. Искусственно структурированную воду называют активированной водой. Акватерапию, предложенную В. Бердышевым (2003), недостаточно используют в медицинской практике с целью лечения, реабилитации и профилактики многих заболеваний, в том числе рака.

При любых заболеваниях, особенно при раке, представляется важным определять баланс половых гормонов и при отсутствии равновесия между эстрогенами и тестостероном обеспечивать их тонкую коррекцию. Известно, что половые гормоны являются катализаторами почти всех биохимических реакций в организме, запускают выработку остальных гормонов и ферментов, формируют их баланс или дисбаланс, здоровье или заболевание. Важная роль гормонов при лечении конкретных онкологических патологий подтверждена в клинической практике и активно исследуется.

Наличие злокачественной опухоли (как, вероятно, и других патологий) изменяет гомеостаз организма, вследствие чего параметры внешней среды становятся неадекватными новому состоянию больного организма. Это дает основание предположить, что болезнь, по сути, является дезадаптацией, а особенности ее течения определяют существенные признаки заболевания, тяжесть, длительность и успех лечения. При этом психическая дезадаптация является центральным звеном в общей адаптации онкологического больного, поскольку определяет защитные механизмы его организма в целом. Можно считать, что выздоровление достигается только в том случае, когда адаптационные реакции больного организма нормализуют его взаимоотношения с внешней средой (с помощью лекарственных препаратов либо без них).

Нервная система регулирует деятельность всех клеток тканей и органов нашего организма, координирует все его функции, процессы мышления, запоминания и обучения. Почему при лечении рака на практике не используют методы стимуляции ЦНС или препараты, улучшающие прохождение нервных импульсов от пораженного злокачественным процессом органа? Хотя показано, что опухолевая доминанта превалирует в коре больших полушарий, угнетая функцию ЦНС. Очевидно, необходимо рассеивать эту доминанту в коре больших полушарий, чтобы не прогрессировал злокачественный процесс. Возможно, при лечении, особенно при реабилитации онкологических больных, необходимо координировать сознание с подсознанием, которое связывает нас с Вселенной, окружающим миром. «Первым делом надо восстановить все возможности регуляции контроля мозга..., если вы хотите действовать логично против злокачественных опухолей», – писал еще в прошлом столетии выдающийся врач А.С. Залманов.

Новый подход к лечению, реабилитации, оказанию паллиативной помощи пациентам с опухолевым заболеванием

По нашему мнению, онкология будущего должна развиваться по трем главным векторам: активная профилактика рака, интегративное лечение онкологических больных в стационаре, реабилитация амбулаторно и в санаторных условиях, а также оказание паллиативной и хосписной помощи. Немногие здоровые люди задумываются о том, что необходимо делать на протяжении жизни, чтобы не заболеть раком. В то же время и врачи, и сами больные после окончания лечения недостаточно предпринимают усилий, чтобы в дальнейшем болезнь не прогрессировала. К сожалению, обращение врача-онколога к онкобольному при лечении происходит по принципу «врач-организм», т.е. сам больной как живой человек с чувствами и достоинствами, переживаниями и депрессивным состоянием в расчет при этом почти не принимается.

Предложенный и активно исследуемый в эксперименте и клинике интегративный подход (детально изложенный в наших двух книгах) для профилактики, лечения и реабилитации

Продолжение на стр. 54.

