

Михаил Шальнов

Рак: у вас есть время



Михаил Анатольевич Шальнов
Рак: у вас есть время
Серия «Неизлечимых болезней нет»

*Текст предоставлен издательством «Эксмо»
http://www.litres.ru/pages/biblio_book/?art=170845*

Аннотация

Без преувеличения можно сказать, что рак является неизбежным спутником жизни на земле. Удручающее впечатление на каждого производит внезапное известие о том, что у кого-то из его близких, родных или знакомых – людей, до самого последнего времени как будто бы совершенно здоровых, вдруг обнаружен рак. Как его победить, как сделать так, чтобы избежать его появления? Опытный практик, Алексей Светлов, даст ответы на все эти вопросы.

Содержание

Введение	9
Общие положения	12
1. Механизм возникновения опухоли	13
2. Причины их возникновения и развития	20
Конец ознакомительного фрагмента.	31

Михаил Шальнов

Рак: у вас есть время

Здравствуйте, уважаемые читатели! Зовут меня Алексей Светлов. Как лечащий врач я каждый день встречаюсь с больными и сталкиваюсь с их бедами, проблемы простого человека знаю непонаслышке.

Мой дед был знахарем, и за помощью к нему обращались люди всех близлежащих деревень. Он знал много старинных способов и рецептов лечения болезней, которые передавались из поколения в поколение в нашей семье и аккуратно записывались в толстую и уже потрепанную тетрадку. Еще будучи мальчишкой, я не раз заглядывал в нее: чего там только не было – настои, настойки, отвары, медолечение, заговоры, даже лечение пиявками.

Случалось, что дед брал меня с собой в соседнее село, где кто-то был болен, и я наблюдал за его работой. Он знал, как снизить температуру и остановить лихорадку, как избавить ребенка от болей в животе, как снять приступ удушья, мог помочь практически в каждом случае облегчить состояние больного человека.

Каждое лето мы ходили в луга: собирали травы, кору деревьев, ягоды. Дед рассказывал мне об их целебных свойствах, не забывая при этом добавлять, что всякое растение должно быть использовано строго по рецепту, а при несоблюдении

правил оно может принести вред здоровью. Я внимательно слушал и старался запомнить советы старика.

С тех самых пор я мечтал, что стану врачом и буду помогать людям. А, как известно, если очень захотеть, то мечты сбываются. Я – доктор.

Несмотря на то что по специальности я педиатр, за консультацией ко мне обращаются люди всех возрастных групп: дети, взрослые, старики. Многие из них болеют разными заболеваниями одновременно. Получается, что большинство пациентов вынуждены обращаться к разным специалистам – кардиологам, невропатологам, гастроэнтерологам, гинекологам... И каждый из них направляет этого пациента на множество исследований и назначает ему огромное количество лекарств. А организм-то у человека один, все органы взаимосвязаны, и без учета этой целостности могут наступить печальные последствия. Поэтому кто-то должен выступать координатором происходящего.

В настоящее время российское здравоохранение не имеет возможности полноценно обследовать и лечить людей. Поэтому основная нагрузка ложится на семейных врачей, задачей которых является не только лечение больных, но и предупреждение возникновения заболеваний с учетом экологической и социальной обстановки в стране.

И я понял, что мое призвание – быть семейным врачом. Думаю, что иметь своего семейного врача, знающего, дружелюбного, заинтересованного в твоём здоровье и ответствен-

ного за него, хотел бы каждый. Он необходим пациентам и в качестве психолога, духовника, гинеколога, диетолога и много кого еще, т. е. он выполняет не только медицинские, но и социальные функции. Он необходим всем и каждому. Весь цивилизованный мир давно уже осознал это. Не сомневаюсь, что большинство граждан среднего достатка считают, что лучше иметь дело с одним врачом, принимающим на себя ответственность за здоровье семьи в качестве лекаря и медицинского адвоката в одном лице, чем самостоятельно ставить себе диагнозы и путешествовать от специалиста к специалисту в поисках способов укрепления здоровья, неся существенные потери времени и денег.

По моему мнению, многим больным требуется помощь семейного врача, ведь он как клиницист является специалистом по всем недугам. И только если он оказывается бессилен помочь больному решить его проблемы, направляет к специалисту и совместно с ним продолжает лечение.

Я продолжал изучать нетрадиционные методы лечения, использовал знания моего деда, заинтересовался другими народными способами лечения заболеваний. И пришел к выводу, что лечение обычными медикаментозными средствами иногда оказывает нежелательное действие, а иной раз и губительно сказывается на организме больного человека. Не зря существует такая поговорка: «Одно лечим, другое калечим». В связи с этим я решил, что при ведении своих пациентов буду сочетать медикаментозное лечение и лечение на-

родными средствами.

Всем известно, что на протяжении столетий люди изучали целебную силу растений, минералов, воды, камней и т. д. Однако до сих пор многие люди недооценивают эффективности даров природы, причем зря. Поэтому я хочу изменить представление современных людей и в этой книге подробно описать все положительные стороны народной медицины.

К примеру, в своей практике я столкнулся с растением, которое есть в каждом доме, хотя многие даже не подозревают, насколько велико его целебное действие на организм человека и что оно может излечить практически все болезни. Название ему – **ЗОЛОТОЙ УС**. Это неприметное, неприхотливое растение обладает таким мощным энергетическим воздействием, что даже одно его присутствие в доме создает благоприятную атмосферу в семье. Оно излучает флюиды, воздействующие на подсознание человека, при этом настроение у него улучшается, он становится добрее, щедрее и терпимее к другим, а ведь это является залогом благополучия отношений между людьми. Даже были найдены старинные записи о том, что люди ставили цветок у порога дома, приговаривая: «Золотой ус, спаси от злых уст». Помимо вышеперечисленных эффектов, это растение обладает большой целебной силой на физическое состояние организма. Так, например, если приложить лист золотого уса на больное место – боль уменьшится, а через некоторое время уйдет совсем. А если еще и приготовить из этого растения настойки, настои

или отвары и употреблять их в соответствии с рецептами, которые были проверены временем, то результат будет просто потрясающим. Вам достаточно будет знать свое заболевание, и, используя данные рецепты, вы легко сможете подлечиться сами. Да и за лекарством не придется далеко ходить, ведь многие целебные растения растут на вашем подоконнике.

Также в своих книгах я расскажу о целебных свойствах других растений, воды, минералов и др. Если вы будете правильно и рационально их сочетать, то почувствуете прилив жизненных сил, здоровье улучшится, увеличится продолжительность жизни.

Итак, запомните: ваше здоровье и здоровье ваших близких в ваших руках. Надеюсь, что моя книга станет добрым и нужным советчиком для каждой семьи и окажет неоценимую помощь в трудную минуту.

Счастья и здоровья вам и вашим близким.

Введение

Дорогие друзья, хочу рассказать вам о заболевании, которое стоит сейчас на втором месте по распространенности не только в России, но и во всем мире. Современная наука об опухолях (онкология) развивается интенсивно, и есть достаточно оснований полагать, что ученые находятся на верном пути обнаружения причин возникновения рака. Но даже до открытия истинной причины рака ученые нашли реальные возможности предупредить рак и создали различные методы его лечения, часто с успехом применяемые врачами. Да, к сожалению, в настоящее время наиболее эффективными методами остаются хирургическое удаление раковой опухоли, комбинированное хирургическое и лучевое лечение и только лучевое для тех больных, у которых есть показания к этому. Начиная с послевоенных лет и до настоящего времени ученые всех стран говорят о возможности лекарственного лечения рака (химиотерапии). Однако надо твердо знать, что эти методы действенны только в ранних и незапущенных стадиях рака, худший результат дают они при больших опухолях и не могут исцелить больного в поздних, запущенных, стадиях заболевания.

Теперь непосредственно перейдем к заболеванию. Прежде всего опухолью называют избыточные патологические разрастания тканей, состоящих из качественно изме-

нившихся, утративших дифференцировку клеток организма. По характеру и темпам роста опухоли делятся на доброкачественные и злокачественные. Как вы знаете, доброкачественные опухоли, растут медленно, могут существовать годами, не увеличиваясь. Они окружены собственной оболочкой. При росте, увеличиваясь, опухоль отодвигает окружающие ткани, не разрушая их. Поэтому доброкачественные опухоли носят названия собственных тканей, из которых они развились, с добавлением суффикса «ома» от греческого термина «онкома» (опухоль). Например, опухоль из жировой ткани – липома, из соединительной – фиброма, из мышечной – миома, из костной ткани – остеома и т. д. Удаление доброкачественной опухоли с ее оболочкой ведет к полному излечению больного. Злокачественные опухоли растут значительно быстрее, оболочки не имеют.

Давайте рассмотрим, как же опухоль может давать осложнения. Прорастая в лимфатический или кровеносный сосуд, они током крови или лимфы могут переноситься в лимфатические узлы или отдаленный орган и образовывать там вторичный очаг опухолевого роста – метастаз. Различают злокачественные опухоли тканной природы – раки, и возникшие из производных самих органов – саркомы. До 90 % всех злокачественных опухолей составляют раки. Поэтому все злокачественные образования принято называть раковыми, а мероприятия по борьбе со злокачественными опухолями – противораковыми мероприятиями. Термин «рак» пришел к

нам с древних времен и, вероятно, связан с тем, когда не знали существа болезни, обозначали их по какому-нибудь заметному признаку наиболее доступных форм заболевания. Латинское слово «канцер» (*cancer*) – «рак», древнегреческое «каркинос» (*karkinas*) – «краб».

Соответственно по аналогии между выростами злокачественной опухоли в окружающие ее ткани и конечностями рака или краба назвали это заболевание раком. Этот древний термин в наше время хорошо известен всем и пугает каждого. Медицинские работники стараются не применять его при общении с больными. Родственники больных также не должны забывать об этом. Проблема онкологических заболеваний является одной из главных для современного общества.

Общие положения

Хочу напомнить вам, что организм человека состоит из бесчисленного множества клеток, образующих ткани и органы. Различные органы обладают способностью к восстановлению в разной степени, но во всех случаях процесс размножения и обновления клеток подчинен общим законам организма – он контролируется и регулируется нервной системой, системой желез внутренней секреции и др.

1. Механизм возникновения опухоли

Развитие начинается с того, что какая-то группа клеток под влиянием определенных причин частично выходит из-под такого контроля и начинает размножаться самостоятельно. Эта группа клеток и представляет собой первичный очаг опухоли. Размножение клеток в нем приобретает как бы автономный характер. Образующиеся при этом клетки в одних случаях, развиваясь, постепенно становятся «зрелыми», по своему строению приближающимися к клеткам той ткани, из которой они произошли, в других случаях достигают этого только частично, а то и вовсе остаются «незрелыми», полностью утрачивая сходство с нормальными клетками этой ткани.

При этом понятно, что степень зрелости клеток определяет степень злокачественности опухоли: чем большей зрелости достигают клетки, тем менее злокачественна опухоль, и наоборот. При этом в одном и том же органе могут развиваться опухоли, обладающие различной степенью злокачественности. Злокачественность опухоли проявляется в ее склонности к прогрессирующему росту, способности прорастать окружающие ткани и образовывать переносные очаги опухолевого роста вдали от первичного очага – так называемые метастазы.

Также необходимо сказать, что нередко наблюдается

неблагоприятное влияние опухоли на обмен веществ: она извращает обмен, в связи с чем происходит постепенное отравление организма продуктами нарушенного обмена, развивается истощение. Все эти свойства проявляются при различных видах опухолей и выражены не одинаково. Наиболее постоянным свойством злокачественной опухоли является ее склонность к прогрессирующему росту. Такого рода случаи очень тщательно изучаются, так как они наводят на мысль о том, что организм человека, видимо, обладает какими-то защитными средствами против опухоли, которые при определенных условиях могут приостановить опухолевый рост. Возможно, что возникновение в организме человека чуждого ему опухолевого очага ведет к образованию так называемых антител, похожих на те, которые образуются при многих инфекционных заболеваниях в ответ на воздействие микробов. Все это представляет очень большой интерес, так как открываются новые возможности лечения опухолевых заболеваний: если мы научимся стимулировать в нужном направлении защитные механизмы человеческого организма и побуждать их к более активной выработке противоопухолевых антител, то поможем организму более успешно бороться с опухолью.

Как я уже говорил, наиболее часто встречающейся формой злокачественных опухолей является рак. Статистики подсчитали, что на Земном шаре на каждые 100 тыс. населения ежегодно в среднем заболевают раком 135 человек. Как

может показаться с первого взгляда, налицо явный неуклонный рост заболеваемости раком. Но, во-первых, с развитием медицинской науки, с годами, десятилетиями, несомненно, улучшались методы распознавания и выявления рака. Приведенные данные являются суммарными и относятся ко всему населению, без учета его возраста. В то же время хорошо известно, что рак – болезнь людей преимущественно пожилого возраста. В этом нетрудно убедиться, посмотрев на следующие цифры. Среди 100 тыс. мужчин в возрасте до 30 лет ежегодное число заболевших раком составляет 7—8 человек. В такой же по численности группе мужчин в возрасте от 30 до 39 лет число заболевших составляет уже 48—50 человек, в возрасте от 40 до 49 лет – 185 человек. В следующее десятилетие жизни, т. е. в возрасте от 50 до 59 лет, число заболевших раком на каждые 100 тыс. мужчин составляет уже 460 человек, а в возрасте старше 60 лет эта цифра увеличивается почти вдвое – 820—830 человек. Примерно такую же зависимость от возраста можно установить, анализируя частоту заболеваемости раком и среди женщин. Как показывает статистика, эти цифры на протяжении длительного времени остаются почти постоянными – колебания их в ту или другую сторону весьма незначительны.

Да, в принципе, все зависит от человека. Хорошо известно, что с изменением в лучшую сторону экономических, материальных и социальных условий жизни людей, с улучшением их благосостояния увеличивается и продолжитель-

ность жизни человека. Увеличение продолжительности жизни ведет к тому, что увеличивается число пожилых людей. Среди лиц данного возраста, как мы видели, заболеваемость раком весьма высока, поэтому естественно, что и больных раком становится все больше. В тех странах, где продолжительность жизни человека не превышает 35—40 лет, нередко отмечается относительно низкая заболеваемость раком, объясняемая в значительной степени тем, что люди просто не доживают до того возраста, при котором рак наблюдается наиболее часто. Но хочу успокоить вас – увеличение абсолютного числа больных раком еще не говорит о том, что люди стали чаще заболевать этой болезнью. Однако если убедительных данных о возрастании общей заболеваемости раком нет, то некоторые изменения в частоте отдельных форм рака с течением времени удастся отметить. Так, например, за последние десятилетия, несомненно, увеличилась заболеваемость раком легкого, в то время как заболеваемость раком желудка в некоторых группах обнаружила тенденцию к снижению. Естественно, у людей возникают вопросы: можно ли защитить себя от заболевания раком – предупредить его. Да, современный уровень наших научных знаний в области причин возникновения рака и его развития делает профилактику рака хотя и трудной, но вполне возможной при одном непременном условии: чтобы ею занимались не только государство и общество, но и отдельные коллективы, семьи, каждый человек. Государственные мероприятия, усилия работ-

ников здравоохранения, активная деятельность общественности и индивидуальная борьба с различными вредностями, подрывающими здоровье человека и вызывающими предшествующие раку заболевания, дадут результат – снижение заболеваемости раком, а впоследствии и полную ликвидацию этой тяжелой болезни в нашей стране. Это утверждение основано на современных знаниях условий жизни, способствующих заболеванию людей раком; на существующих методах устранения и ликвидации вредных воздействий на организм; на разработке методов излечения заболеваний, предшествующих возникновению рака. В нашей стране имеются все возможности для плодотворной борьбы за здоровье человека, первая из которых – полная доступность и бесплатность высококвалифицированной медицинской помощи населению. Состояние организма зависит непосредственно от влияния внешних условий существования, и болезнь возникает не сразу и не вдруг; ее вызывают и поддерживают на протяжении длительного времени внешние причины. Большую роль в профилактике злокачественных новообразований играют мероприятия по охране от загрязнения воздуха, почвы, морей, рек, источников водоснабжения населения питьевой водой, водохранилищ отходами, отбросами и сточными водами заводов, фабрик истроек. Нужно отказаться от вредных привычек и навыков: небрежного отношения к гигиене своего тела, к одежде, пренебрежения чистотой не только в быту, но и на работе, злоупотребления алкоголем

и курением, нарушения гигиены питания. Хочу сказать, что рак поражает самые различные органы. Пищевод, желудок, толстый кишечник, поджелудочная железа, печень, гортань, легкие, молочная железа и матка, кожа, слизистая оболочка полости рта, язык – вот наиболее частые локализации рака. Ученые уже давно обратили внимание на то, что частота различных локализаций рака в разных странах мира, среди разных национальностей и народностей неодинакова. Это весьма интересный и важный в практическом отношении факт. Так, например, установлено, что японцы болеют раком желудка более чем в 2 раза чаще, чем представители белой расы. Показатели заболеваемости раком молочной железы среди женщин европейских стран значительно выше, чем среди женщин восточных народностей. Рак печени встречается в некоторых странах Африки и Юго-Восточной Азии. Раком кожи чаще болеют люди, живущие в странах южных широт. Неравномерность распространения рака обнаруживается даже в пределах одной страны, особенно той, которая имеет большую по протяженности территорию. Наоборот, в отдельных республиках отмечаются наиболее высокие показатели по заболеваемости раком пищевода. Кроме того, неравномерность заболевания раком той или иной локализации обнаруживается иногда даже среди населения одной и той же республики, имеющей относительно небольшую территорию, при сравнении заболеваемости в различных ее областях. Ученые всего мира уделяют этим вопросам

очень большое внимание. Серьезные и большие по масштабам исследования ведутся в этом направлении, в частности, в нашей стране. Неравномерность распространения обусловлена не одной, а рядом причин. Но прежде чем перейти к их рассмотрению, нужно вкратце познакомиться с существующими теориями возникновения рака.

2. Причины их возникновения и развития

Опираясь на современные факты, хочу вам сказать, что никогда раковая опухоль не возникает у людей с нормальными физиологическими функциями, с нормальным обменом веществ, в неизмененных тканях. Клинически и экспериментально установлено, что некоторые патологические процессы чаще других предшествуют появлению опухоли. Поэтому эти хронические процессы называют предопухолевыми, или предраковыми, заболеваниями. Но возникновение злокачественной опухоли у человека, страдающего этими заболеваниями, не является обязательным. Могу привести несколько примеров. Хронический гастрит – очень частое заболевание, а злокачественная опухоль желудка возникает в очень небольшом проценте случаев. Неисправный зубной протез, травмирующий край языка, явление частое, однако злокачественная опухоль возникает лишь у некоторых из подвергающихся этой травматизации. Привычкуковыривать бородавку или прыщик на лице, срывать корочку с длительно не заживающей ранки имеют многие, но далеко не у всех в этом месте развивается злокачественная опухоль. Большинство предопухолевых заболеваний представляют собой лишь благоприятный фон для возникновения злокачественной опухоли, но это возникновение необя-

зательно, поэтому они называются необязательными предопухолевыми заболеваниями. Опасность возникновения рака на почве предопухолевого заболевания для каждого данного больного не очень велика. При значительном же распространении их среди населения общее число заболевших может составить значительную величину. Поэтому борьба с этими заболеваниями – выявление заболевших и своевременное квалифицированное лечение их – является задачей не только онкологических учреждений.

Необходимо также отметить, что учет этих больных и квалифицированное лечение осуществляются в женских консультациях и гинекологических кабинетах – больные с заболеваниями наружных половых органов, пигментными образованиями с склонностью к росту и изъязвлению, эрозиями и полипами шейки матки, железистыми полипами слизистой оболочки, доброкачественными опухолями яичников; у терапевтов – больные с хроническими гастритами, язвой желудка, хроническими язвенными колитами; у хирургов – больные с узловой и диффузной мастопатией, папилломами нижней губы, одиночными и множественными полипами прямой кишки, длительно не заживающими трещинами и свищами анального канала; в стоматологических учреждениях, у стоматологов – больные с патологией слизистой оболочки полости рта, длительно не заживающими язвами и трещинами слизистой оболочки после ликвидации вызвавшей их причины; в отоларингологических учрежде-

ниях, у отоларингологов – больные с папилломами слизистой оболочки носа, носоглотки, гортани и трахеи; в кожно-венерологических диспансерах, у врачей-дерматологов – больные с длительно не заживающими язвами и свищами, с пигментными пятнами и бородавками врожденного и приобретенного характера, особенно в местах, подвергающихся частой травматизации, или при увеличении их размеров, плотности; со старческими кератозами, кожным рогом; у врачей-урологов – больные с патологией мочевого пузыря, папилломами; хроническими циститами профессиональной этиологии (у рабочих анилинокрасочной промышленности). Онкологи осуществляют контроль за учетом и лечением больных с предраковыми заболеваниями в перечисленных учреждениях и общелечебных кабинетах. Они периодически контролируют учет и лечение таких больных. Среди предопухолевых заболеваний есть некоторые, отличающиеся более высоким процентом возможного перехода процесса в раковый. Есть предопухолевые заболевания, при которых момент злокачественного перерождения трудно определить. К сожалению, есть и такие предопухолевые процессы, которые обязательно ведут в конечном счете к злокачественному росту. Они называются облигатными (обязательными) предраками. Этих заболеваний немного. Облигатные предраки подлежат непосредственному наблюдению в онкологических учреждениях. Лечение этих больных осуществляется по направлениям онкологов и под их контролем. К

заболеваниям с повышенной возможностью возникновения злокачественного роста и требующих специальных методов определения начала опухолевого роста относятся язва желудка, очаговый гастрит, семейный полипоз толстого кишечника. Больные предопухолевыми заболеваниями подлежат радикальному лечению в специализированных учреждениях. Это лечение часто является сложным и продолжительным. Как любой здоровый человек, больной не часто соглашается на такие обширные вмешательства, если заболевание протекает без кровопотери и расстройства функции кишки. У некоторых больных такое вмешательство сопряжено с определенным риском. При этом больные, состоящие на учете в онкологическом кабинете, подвергаются систематическому контролю каждые 3—6 месяцев, консервативной терапии и диетолечению с целью профилактики нанесения дополнительной травмы полипам и снятия сопровождающего воспалительного компонента. Но все-таки в случае обнаружения при очередном контрольном исследовании злокачественного роста показания к оперативному лечению становятся жизненными. При некоторых предраковых заболеваниях кожи лица, когда радикальное лечение сопряжено с нанесением косметического и морального урона, также проводится наблюдение, а в необходимых случаях — консервативная терапия, снижающая опасность возникновения злокачественного роста. При первых признаках начавшегося опухолевого роста показания к радикальному лечению расширя-

ются, они становятся жизненными.

Кроме этого, на формирование предраковых заболеваний и рака у человека влияют его генетическая конституция, гормональный баланс, неправильно организованное питание, присутствие в окружающей среде специфических и неспецифических вредных факторов, изменяющих внутреннюю среду человека. Предраковое состояние организма есть хроническое заболевание, развивающееся от постоянно действующих раздражителей. Вначале оно незаметно для человека, но с течением времени, иногда весьма длительного, возникают нераковые хронические заболевания в каком-либо органе или тканях. Если вовремя обнаружить эти заболевания, устранить вызывающие их причины, подвергнуть больного своевременному лечению, то можно предотвратить образование в организме злокачественной опухоли. Наличие общего болезненного состояния всего организма как предшествующего возникновению рака какого-либо органа, как почва, на которой может развиваться рак, признается всеми онкологами и клиницистами.

Хочу еще раз подчеркнуть, опираясь на многочисленные исследования, что рак возникает не всегда даже на хорошо подготовленной для него почве, т. е. не каждое предраковое заболевание завершается возникновением рака. Ввиду значительности полученных данных следует несколько подробнее остановиться на них, прежде всего на учении об иммунитете.

Давайте рассмотрим механизмы защиты человека, благодаря которым человек живет и развивается, давая отпор любой инфекции и патологии. Иммунитетом обозначают невосприимчивость организма к инфекционным началам (бактериям, вирусам) или к какому-либо инородному веществу. По существу это способность организма безошибочно «распознавать» генетически чужеродный материал, проникший извне или возникший в организме, и разрушать его. Иммунитет в организме осуществляется совокупностью наследственных или индивидуально приобретенных в течение жизни факторов, которые препятствуют проникновению и размножению в тканях и органах болезнетворных микробов и действию выделяемых ими продуктов. Инородные тела (в том числе и клетки рака), проникшие в организм или образовавшиеся в нем, вызывают ответные реакции, благодаря чему разрушаются. Можно сказать, что всякая клетка, отличная (мутантная) от генетически постоянного типа клеток организма хотя бы только по одному гену, неизбежно расценивается как чужая и удаляется из организма. Это относится и к раковым клеткам, которые вследствие появления у них новых генетических форм являются чуждыми для организма. В иммунологии различают иммунитет естественный (врожденный), иммунитет, приобретенный человеком в течение жизни после благополучно перенесенных инфекций, и иммунитет искусственный – так называемая иммунизация (например, прививки против бешенства, столбняка и

др.). Установлено, что защитная система человеческого организма состоит из двух биологических веществ: антител – белков, вырабатываемых организмом как ответная реакция на появление в органах и тканях чужеродного вещества, и лимфоцитов – одного из видов белых кровяных телец, вырабатываемых костным мозгом. Иммуитет, как естественный, так и приобретенный, может быть общим (невосприимчивость ко многим патологическим вредностям) и специфическим (т. е. к одному лишь определенному заболеванию). Особенно специфичен иммуитет, вызванный иммунизацией против одной какой-либо инфекции (оспы, столбняка, бешенства и т. д.). Следовательно, иммунная система является первой линией обороны организма против чуждых и вредных для него бактерий, вирусов, чужеродных клеток и, в частности, раковых клеток (мутантов). Наблюдениями ученых за взаимодействием клеточных образований в организме установлено, что в процессе отмирания устаревших клеток и замены их новыми, молодыми, всегда имеются клетки-мутанты, и каким бы ни был совершенным «аппарат», обеспечивающий тождественность дочерних клеток, всегда могут возникнуть клетки с неверной копией материнских. Они являются «чужими», изменившими в процессе клеточного деления свои свойства. Фактически у всех людей в процессе клеточной регенерации органов и тканей возникают клетки-мутанты, но на страже здоровья организма имеется изумительная, безупречная иммунная система, в задачи ко-

торой входят выявление, уничтожение и отторжение из организма «чуждых» клеток или даже их незначительных групп. Несостоятельность иммунобиологической системы организма ведет к образованию колоний раковых клеток, они группируются в опухоль, и тогда возникает злокачественное заболевание, борьба с которым становится по мере роста опухоли все труднее и часто малоэффективна. Общий иммунитет можно укреплять, но, к сожалению, вследствие неразумного поведения людей иммунная защита постепенно ослабевает. Соответственно и рак развивается у одних людей медленно (годами), а у других стремительно, в течение нескольких месяцев. Врожденное отсутствие иммунитета у человека встречается, к счастью, очень редко. При этом дети заболевают раком в раннем возрасте и быстро погибают – опухоль развивается стремительными темпами. У взрослых же иммунная защита ослабевает и становится несостоятельной в результате воздействия различных неблагоприятных факторов внешней среды, а в основном вследствие вредных привычек и навыков. Этим возможно объяснить и различные локализации рака у людей. Вещества, вредно действующие на человеческий организм и на его защитные силы, могут соприкасаться, например, с кожей, со слизистой оболочкой желудка и кишечника, с легкими и т. д. Возникает болезнь органа – предрак, а если не будет устранен контакт этого органа с вредным веществом, то разовьется истинная раковая опухоль. Имеются особые вещества, при раздражении которыми

в эксперименте в живых тканях и органах у животных происходят такие изменения в тканях, на почве которых возникает рак. Эти вещества называются канцерогенами. Некоторые из них распространены в атмосфере городов, в наших жилищах, могут попадать и образовываться в пище и т. п. Их сравнительно легко устранить, соблюдая ряд гигиенических предписаний.

Однако хочу вас успокоить и сказать, что одно только присутствие их недостаточно для возникновения предракового заболевания. Кроме того, имеют значение их определенные комбинации, при которых их действие значительно усиливается. Это так называемая суммация действия. Знание этого процесса позволит нам предупредить образование рака путем излечения больного от предраковых заболеваний. А это во много раз легче сделать, чем излечить больного от уже развившегося рака. В медицине давно установлено, что раковая опухоль возникает из клеток эпителия того органа или клеток той ткани, на которых она развивается. Известно, что в организме здорового человека постоянно происходят физиологические процессы замены отживающих клеток новыми. Образование же злокачественной опухоли происходит при ослаблении механизмов, регулирующих рост клеток. Возникает безграничное, безудержное размножение клеток, и, что самое важное, они теряют свои нормальные функции, приобретают новые свойства – прорастают в соседние органы и в ткани, разрушают их, дают метастазы в

другие, даже отдаленные от первичного очага места организма. Раковые клетки становятся автономными от организма, в котором возникли, поглощают аминокислоты, ферменты и витамины, приводят организм к гибели.

Давайте окунемся в историю и посмотрим, как развивалось учение о раковых опухолях. Одна из наиболее ранних теорий – предложенная немецким ученым Конгеймом теория зародышевых зачатков. Конгейм полагал, что при развитии человеческого организма в различных участках тела зародыша может возникнуть больше клеток, чем нужно для построения данной части тела. Эти клетки, являясь как бы неиспользованными, могут перемещаться в другие органы и ткани. Они не размножаются, но потенциально сохраняют в себе высокую способность к размножению и росту. Такого рода дремлющие зачатки могут пребывать в спокойном, неизменном состоянии длительное время – годы и десятилетия, а затем вдруг начать бурно размножаться, образуя опухоль.

Чуть позднее немецкий ученый Вирхов более 100 лет назад высказал предположение, что для возникновения рака имеют значение повторные механические или химические раздражения тканей. Он обратил внимание, например, на то, что раковые опухоли желудка чаще возникают в его выходном отделе, в области так называемого привратника – мышечного жома, задерживающего выход из желудка пищевых масс. Здесь происходит некоторый застой пищевых масс,

которые систематически, изо дня в день в какой-то степени травмируют слизистую оболочку желудка. Теория Вирхова получила название теории раздражения. Последующие наблюдения подтверждали высказанные им предположения. Например, наблюдения над развитием кожного рака у трубочистов дали основание предположить, что печная сажа вряд ли является единственным веществом, обладающим способностью вызывать в тканях при соприкосновении с ними опухолевый рост.

Конец ознакомительного фрагмента.

Текст предоставлен ООО «ЛитРес».

Прочитайте эту книгу целиком, [купив полную легальную версию](#) на ЛитРес.

Безопасно оплатить книгу можно банковской картой Visa, MasterCard, Maestro, со счета мобильного телефона, с платежного терминала, в салоне МТС или Связной, через PayPal, WebMoney, Яндекс.Деньги, QIWI Кошелек, бонусными картами или другим удобным Вам способом.