Министерство общего и профессионального образования Российской Федерации

Смоленский Государственный Университет

Нетрадиционная медицина в лечении рака

Курсовая работа

Студентка "31" группы

Факультета ЕГФ

Очного отделения

Специальности Экология

Ясыркина Татьяна Викторовна

Научный руководитель

Павлюченкова Ольга Викторовна

Смоленск

2009

# Оглавление

Введение.

Глава I. Общая характеристика онкологических заболеваний

1.1 Предраковые состояния

1.2 Этапы возникновения рака и классификация по стадиям

1.3 Причины заболеваний

Глава II. Современные методы лечения

2.1 Клиническая диагностика

2.2 Традиционные подходы к лечению онкологических заболеваний. Краткая классификация осложнений химиотерапии злокачественных опухолей

2.3 Нетрадиционная медицина и рак

2.3.1 Понятие "нетрадиционная медицина". Четыре категории нетрадиционной медицины

2.3.2 Нетрадиционные методы лечения онкологических заболеваний

2.3.3 Нетрадиционная медицина – благо или вред

2.4 Изучение представлений населения о методах лечения онкологических заболеваний

Заключение

Список литературы

# Введение

*"Онкологические заболевания* - *это продукт нашего повседневного поведения, мышления, питания и образа жизни"*

Митико Куси (США)[5]

Проблема онкологии привлекает к себе большое внимание во всем мире. Рак - как причина смерти занимает одно из первых мест. В России на сегодняшний день ежегодно от онкологических заболеваний умирает более 100тыс. человек. И это люди в возрасте до 65 лет. Стоит отметить что рак молодеет - увеличивается число онкологических заболеваний среди молодых 20-30-летних людей, все больше регистрируется число детей с этим страшным диагнозом.

Почти каждый второй мужчина и каждая третья женщина сегодня в течение своей жизни могут заболеть раком. Хотя в начале XX века это был лишь каждый восьмидесятый... Абсолютное число заболевших злокачественными новообразованиями в России в 2000 году составило почти 500000. Каждый час регистрируется более 50 новых случаев заболевания.

В настоящее время проблема борьбы со злокачественными новообразованиями не только является одной из наиболее актуальной в медицине, но и затрагивает многие аспекты социальной жизни общества.

Ежедневно в организме каждого из нас образуются раковые клетки. У одних срабатывает иммунная система и эти клетки уничтожаются, у других организм ослаблен (плохая экология, неполноценное питание, отрицательные эмоции, стрессы, перенесенные болезни, наследственность и др.) и человек постепенно заболевает раком.

Современная медицина не решает всех проблем связанных с лечением онкологических больных, поэтому люди пытаются найти выход с помощью нетрадиционных методов лечения. Положительный результат лечения нетрадиционными методами воспринимается людьми как чудо, а в чудеса люди хотели верить всегда, это - надежда на исцеление. Проблема онкологических больных не ограничивается рамками больного, а затрагивает также и его близких, которые также страдают от безысходности течения заболевания. Близкие люди не могут смириться с бездействием врачей, которые приговорили близкого человека к фатальному исходу, отказав ему в медицинской помощи и не потому, что они не хотят помочь, а потому что не могут. В этой ситуации люди предпринимают попытки самостоятельно бороться со страшным недугом, и порой это им удаётся. Положительный результат лечения больных, приговорённых традиционной медициной, нетрадиционными методами побуждает к поиску той истины, которая, вероятно, может помочь человечеству в борьбе с онкологическими заболеваниями.

Диагноз "рак" для любого человека звучит как приговор, не подлежащий обжалованию.

Треть европейцев, больных различными формами рака, используют для лечения нетрадиционную медицину, сообщает BBC News. Всего в исследовании учитывались 58 нетрадиционных методов, начиная от траволечения и гомеопатии и заканчивая упражнениями на релаксацию. Наибольшей популярностью, как выяснилось, пользуется траволечение, за ним следует гомеопатия, а также прием витаминных комплексов и пищевых добавок. Большинство пациентов применяют две-три методики одновременно. Самой большой распространенности нетрадиционное лечение рака достигает в Италии, где им пользуются 75% больных. Меньше всего лечатся нетрадиционными путями в Греции – 15% больных. Растущая популярность альтернативных методов лечения требует введения регулирующих их законов и процедур.

Целью моей работы является изучение роли нетрадиционной медицины в борьбе с раком.

Объектом - различные методы лечения онкологических заболеваний (традиционные и нетрадиционные), а так же их эффективность, возможность совмещения или замены одних другими.

Задачи работы: 1)изучить представления различных возрастных категорий населения о методах лечения онкологических заболеваний; 2)выявить результаты применения различных методов лечения и эффективность данного применения; 3)проанализировать возможные последствия применения различных методов альтернативной медицины.

В своей работе я использовала теоретические методы (изучение и анализ научных источников и литературы), а так же математические и статистические*,* сравнительно-сопоставительные методы и анкетирование.[13],[5]

# Глава I. Общая характеристика онкологических заболеваний

Опухоли - Патологические образования, развившиеся без видимых причин путем размножения клеток. Отличаются полиморфизмом строения и обособленностью роста. Истинные опухоли имеют ряд особенностей, отличающих их от сходных по внешним признакам образований, которые как правило, после устранения причин исчезает. Начавшееся же развитие опухоли всегда продолжается, как бы выходя из-под регулирующего действия организма, так как обладает "автономностью" роста.

Опухолевые качества могут возникать в клетках любых тканей организма, способных к размножению. Став опухолевой, исходная клетка передает новые свойства своим прямым клеточным потомкам, которые становятся похожими на нее по своим морфологическим и химическим признакам, проявлением ряда закономерностей.

По особенностям роста и клинического течения выделяют доброкачественные и злокачественные образования (рак).

Доброкачественные опухоли растут медленно, окружены капсулой, не прорастают, а раздвигают соседние ткани и органы. В зависимости от локализации такая опухоль в одних случаях может существовать в течение всей жизни больного, не причиняя ему особого вреда Доброкачественная опухоль не дает метастазов и после ее радикального удаления наступает излечение.

Злокачественные опухоли отличаются быстрым инфильтрирующим ростом, они не отграничены от соседних тканей капсулой и, прорастая, разрушают их.

Клетки злокачественных образований, врастая в лимфатические и кровеносные сосуды, могут отрываться и током жидкости (кровь, лимфа) переноситься в другие органы, вызывая развитие новых опухолей - метастазов. Рост раковой опухоли в организме изменяет обмен веществ, вызывая ухудшение общего состояния, резкое истощение и дистрофию. Начало ее развития часто протекает бессимптомно, что приводит к позднему обращению больных и запаздыванию диагноза. Инфильтрирующая способность к распространению создает трудности при установлении границ поражения, что вызывает необходимость удалять во время операции не только опухоль, но и окружающие здоровые ткани, в которых могут быть раковые клетки. Однако и после этого на том же самом месте может вновь возникнуть рецидив.

Сначала заболевания могут не сопровождаться болями, но затем, когда опухоль начинает прорастать в нервные стволы, появляются боли, принимающие все более и более мучительный характер. Раковая опухоль растет быстро. Вещества для питания клеток поступают из всего организма, вызывая их недостаток в других тканях и органах. Кроме того, несмотря на большое количество кровеносных сосудов в раковой опухоли, их неполноценность часто приводит к нарушению питания в отдельных ее участках и их распаду. Продукты некроза всасываются в организм, приводят к интоксикации, прогрессирующему исхуданию, истощению, кахексии. **[7]**

## 1.1 Предраковые состояния

Создано учение о предопухолевых, предраковых заболеваниях, обнаружение и лечение которых является основой профилактики рака.

Почти незыблемой догмой стали утверждения, что "рак никогда не возникает в до того здоровом органе" и что "всякий рак имеет свой предрак".

В настоящее время к предраку причисляют многочисленные и разнообразные изменения, обнаруживаемые в органах и тканях. Например, в коже в качестве предраковых изменений рассматриваются пигментная ксеродерма, старческий кератоз, кожный рог. Пигментная ксеродерма относится к облигатному предраку, т. к. при инсоляции (действие ультрафиолетовых лучей) у страдающих этим заболеванием часто возникает базально- и плоскоклеточные раки и реже - меланомы.

Считается, что при отсутствии лечения из очагов старческого кератоза в 5 % случаев развивается плоскоклеточный рак. Кроме рассмотренных заболеваний, выделяют, так называемые фоновые предраки, способствующие возникновению рака. К ним относятся туберкулез, сифилис, варикозные вены, свищи при остеомиелите, рубцы после ожогов или механические травмы.

Некоторые даже варикозные язвы нижних конечностей рассматривают как предрак и утверждают, что 81 из них перерождаются. В большей части случаев раку нижней губы предшествуют длительные атрофические, дистрофические и гипертрофические изменения на красной кайме губ.

Многие авторы утверждают, что для большинства злокачественных опухолей молочной железы мастопатия является предшествующим и обязательным звеном. К предопухолевым заболеваниям желудка относят хронический атрофический гастрит, хроническую язву, полипы, пернициозную анемию, состояние после резекции желудка, существует тесная связь между семейным полипозом и раком толстой кишки, но генетические взаимоотношения между ними неясны.

Имеются веские основания полагать, что при этом наследственном страдании рак развивается в участках слизистой оболочки между полипами.

Следовательно, под предраком можно понимать совершенно неспецифические изменения, которые способствуют возникновению рака; таких состояний очень много, необходимы лишь еще и те механизмы, которые могли бы привести к началу развития опухолевого процесса.[12]

##

## 1.2 Этапы возникновения рака и классификация по стадиям

Согласно тканевой теории **Рак - неконтролируемая пролиферация стволовых и комитированных клеток организма в результате эмбриолизации ткани, наступившей вследствие длительной интенсивной пролиферации**. Возникновение раковой болезни проходит в три этапа:

**Первый этап – длительная, интенсивная пролиферация клеток под воздействием** **канцерогенного профиля**. Канцерогены являются только частью канцерогенного профиля, а не первопричиной. Так канцерогены могут не вызывать рака и наоборот, вещества не являющими канцерогенами могут играть роль "канцерогенов", в частности гормоны. Чтобы канцероген проявил себя необходимо много других условий определённых в пространстве и во времени. То есть воздействие канцерогена на определённую ткань или орган, длительность действия, частота, совместное воздействие нескольких факторов, индивидуальность организма и многое другое**.** Следовательно, нейтрализация канцерогенного профиля является основным в профилактике онкологических заболеваний.

**Второй этап – эмбриолизация ткани.** Именно в результате длительной, интенсивной пролиферации клеток происходит изменение их метаболизма, то есть обмена, в сторону эмбрионального развития, что и является ключевым моментом в развитии опухолевых заболеваний. **Разработка способов ингибиции эмбрионального метаболизма – важнейший этап в разработке способов лечения онкологических больных.** Одним из возможных способов коррекции клеточного метаболизма может явиться иммунизация организма онкогенами (эмбриональными белками) модифицированными в плане их аутоантигенности. В обычных условиях эмбриональные антигены не воспринимаются организмом как чужеродные, в связи, с чем взрослый организм не ингибирует эмбриональный обмен клеток и не препятствует развитию онкологического процесса. Однако если эмбриональные белки модифицировать, тем самым, превратив их в антигены, мы можем получить иммунный ответ организма и тем самым, заблокировать эмбриональный обмен.

**Третий этап – бесконтрольное размножение стволовых и комитированных клеток,** то есть эмбриональных клеток и как следствие возникновение онкологических процессов. На данном этапе рекомендованы традиционные методы лечения по удалению массива опухолевых клеток.

В организме существует два основных вида ткани. **Первая** – фенотипически детерминированная, то есть ткань, которая выполняет определённую физиологическую роль. **Вторая** – фенотипически не детерминированная, то есть ткань, которая сама по себе непосредственно не выполняет узкой физиологической роли, но которая является основой всего организма – соединительная ткань. Эта ткань, которая объединяет в единое целое все функциональные единицы фенотипически детерминированной ткани, обеспечивает их взаимодействие и функционирование. Соединительная ткань является основой всего организма и, вероятно, изменения в соединительной ткани являются основными в развитии генерализованной раковой болезни

**Все опухоли по клиническому течению болезни, прогнозу и подходу к лечению можно классифицировать по стадиям.**

К I стадии относятся опухоли с малыми размерами первичного очага (от 1-3 см в диаметре), отсутствие регионарных лимфоузлов.

Для II стадии характерны: большие, чем при первой стадии, размеры первичной опухоли (от 3-5 см) или меньшая величина новообразования, но прорастающая в подлежащие ткани, наличие одиночных смещаемых регионарных метастазов.

Для III стадии характерно: еще больший диаметр опухоли (более 5 см), выход новообразования за пределы соседних органов, при отсутствии отдаленных метастазов, независимо от того, имеются или нет одиночные регионарные метастазы или наличие множественных смещаемых регионарных метастазов, несмотря на минимальные размеры опухоли, которая не прорастает пораженный орган.

IV стадия - местное распространение опухоли на соседние органы либо наличие отдаленных метастазов (вне зависимости от размера первичного новообразования), и даже если в момент исследования оно не обнаруживается.[8],[13]

##

## 1.3 Причины заболеваний

Среди причин, вызывающих злокачественные опухоли, можно выделить влияние факторов внешней среды: химические, физические, биологические агенты и влияние внутренней среды организма. Немалое значение имеют косвенные признаки: "стиль жизни", наследственная предрасположенность, поражение и заболевания различных органов и систем органов.

Из химических агентов на первом месте стоят полициклические ароматические углеводороды (ПАУ) - бензапирен, бензидин, 2-нафтиламин, 2-ацетиламинофлуарен. Это вещества, вызывающие опухоли преимущественно на месте аппликации (месте контакта); вещества отдаленного действия не на месте введения, а избирательного поражения органов, и вещества множественного действия, которые вызывают опухоли в разных органах и тканях.

Канцерогенами (агенты, которые вызывают необратимые изменения в результате физических или химических свойств) могут быть и такие металлы, как мышьяк, хром, никель, кобальт, свинец, цинк, асбест, ряд полимерных материалов: капрон, тефлон, целлофан, нейлон, пластмасса.

Физические агенты - это влияние ионизирующей радиации (рентгеновские, гамма-лучи, протоны, альфа- и бетта-частицы) ультрафиолетовые лучи, механические травмы тканей

Биологические агенты - влияние онковирусов на развитие злокачественных опухолей. Онковирусы делятся на ДНК- и РНК-содержащие.

РНК-содержащие - это ретровирусы и онкорнавирусы. Чаще они поражают животных, птиц, рептилий, млекопитающих.

ДНК-содержащие вирусы - это аденовирусы, герпесвирусы, вирусы группа оспы, папиломма вирусы.

Хотя многие опухоли и возникают благодаря действию внешних химических или каких-либо других агентов, причиной развития ряда новообразований являются особые условия внутренней среды, связанные с генетическими, гормональными и обменными нарушениями, большое значение имеет и возраст, и "стиль жизни" - курение и алкоголь, различные заболевания такие, как сахарный диабет, атеросклероз, гипокинезия (ограниченная физическая активность), состояние иммунитета, влияние стресса, различные поражения кожи, слизистых оболочек и последующим появлением рака на их месте.[12]

#

# Глава II. Современные методы лечения

## 2.1 Клиническая диагностика

В настоящее время хорошо известно, что успехи клинической диагностики опухолей основываются на комплексном использовании различных методов исследования. В этом комплексе лабораторных, эндоскопических, цитологических, радионуклидных и других методов рентгенологический метод занимает одно из ведущих мест в обследовании онкологических больных и выявлении новообразований различных органов и систем. Достигнуты существенные успехи по разработке и усовершенствованию таких методик, как лимфография, рентгенография, маммография и различные виды контрастирования сосудов, позволившие поднять рентгенодиагностику на более высокую ступень.

Совершенствующимися методами диагностики является ультразвуковое исследование. Его достоинством является высокая разрешающая способность, быстрота постановки диагноза и безвредность метода. Эхография позволяет получать разнообразные сечения тела, наблюдать механические движения органов, пульсацию сосудов, перистальтику кишечника и к тому же нет необходимости применения искусственных контрастных веществ.

В настоящее время утвердилась как самостоятельная дисциплина клиническая цитология. Цитологическое исследование хорошо дополняет данные гиппологического исследования материала, полученного при биопсии, и нередко выявляет злокачественные опухоли в тех случаях, когда неудачно выполненная биопсия дает отрицательный результат.

Термография - сущность этого метода заключается в регистрации спонтанного теплового излучения поверхности тела человека и получении термографических изображений, так называемых "температурных портретов" исследуемых областей. Наиболее часто в онкологических клиниках применяется дистанционная и инфракрасная термография, при которой распределение поверхностных температур объекта фиксируется с помощью специальной сканирующей оптической аппаратуры. Именно данную методику термографии принято именовать тепловидением.

Иммунодиагностика - метод основан на реакции ангиген-антитело. И потому обладает уникальной разрешающей способностью. Наиболее диагностическую ценность представляет обнаружение в крови и моче больных опухолевых маркеров.

В современной онкологии одно из ведущих мест в диагностике злокачественных опухолей занимает эндоскопическое исследование. Оно дает возможность заглянуть в глубь организма, визуально оценить характер патологических изменений, в том или ином органе или в тканях , а в случае обнаружения опухоли -- определить ее локализацию, размеры, форму и границы опухоли. Применяются такие методы, как медиастиноскопия, парастернальная медиастинотомия, торакоскопия, ректороманоскопия, фиброколоноскопия, бронхоскопия, лапароскопия позволяющие выявлять значительные опухоли.[12]

##

## 2.2 Традиционные подходы к лечению онкологических заболеваний

При лечении больных со злокачественными новообразованиями в современной клинической практике все с большими успехами применяются противоопухолевые воздействия общего типа, в первую очередь, химиогормонотерапия, кроме того, используется радикальное лечение, которое направлено на полную ликвидацию всех очагов опухолевого роста.

Для онкологических больных надежда на излечение связана, прежде всего, с удалением опухоли путем хирургического вмешательства. Рациональной операцией считается такая, когда полностью удаляется опухоль вместе с пораженными тканями, органом или его частью и зоной возможного регионарного метастазирования.

Ионизирующее излучение применяется при многих злокачественных опухолях головы и шеи, женских половых органов, кожи и многих других. В сочетании с операцией облучение увеличивает радикализм лечебных мероприятий и уменьшает риск рецидива рака молочной железы, пищевода, прямой кишки, сарком мягких тканей. Лучевая терапия базируется на принципе разрушения опухолей ионизирующим излучением. Но она не находит широкого применения из-за низкой радиочувствительности новообразований, реальной опасности повреждения окружающих органов.

Возможны комбинированные методы - это использование радиотерапии и хирургического вмешательства, в последнее время довольно широко применяется комбинация облучения с гипертермией.

Основным видом лечения опухолей мягких тканей является хирургический метод не только в I стадии. Используются комбинированные и комплексные методы лечения во II-III стадии заболевания.

Основной метод лечения злокачественных опухолей костей - это хирургический, может использоваться лучевое излучение, химиотерапевтическое воздействие.

Лекарственное лечение, предпринятое с целью получения противоопухолевого эффекта, разделяют по типу воздействия на химио- и гормонотерапию.

Химиотерапия предусматривает преимущественно прямое цитотоксическое влияние на опухоль, гормонотерпапия рассчитана главным образом на регрессию опухолевых очагов, достигаемую опосредованно - через искусственно индуцируемые сдвиги в гормональном балансе. Отличие заключается еще и в том, что химиотерапия практически полностью базируется на применение чужеродных для организма химических агентов, тогда как для гормонотерапии характерно использование препаратов существующих в организме (гормонов или их синтетических аналогов).

Прямым подавляющим пролиферацию и рост опухолей лимфатической ткани действием обладают типичные гормоны - глюкокортикоиды.

Ряд злокачественных новообразований лечатся гормонами. Практически гормонотерапия эффективна при солидных новообразованиях нескольких локализаций - раке молочной железы, раке предстательной железы, карциноме эндометрия. Оправдано введение гормонов для коррекции синдромов, осложняющих течение опухолевого процесса и цитостатическую терапию.

Средствами лечения гормонозависимых опухолей, за исключением глюкокортикоидов и гормонов щитовидной железы, являются, как правило, препараты мужских и женских половых органов. Роль гормонотерапии в комплексном лечении дает очень высокие показатели.

Все противоопухолевые средства по цитотоксическому влиянию на фазы клеточного цикла делятся на вещества с преимущественно фазонеспецифическим действием (адриамицин, рубомицин, митомицин С, дактиномицин, блеомицин, фторурацил, фторафур, натулан) и вещества с фазоспецифическим действием (винбластин, виккристин, цитарабин, метотрексат, меркаптопурин, тиогуанин, тенипозид).

К опухолям, относительно чувствительным к цитостатикам, относят рак молочной железы; лечится адриамицином, метотрексатом, фторафуром, винкристином.

К опухолям, относительно резистентным к цитостатикам, относят рак желудка; применяют фторурацин, фторафур, рак шейки матки - блемицин, метотрексат.

К опухолям, резистентным к химиотерапии, при которых в отдельных случаях возможна частичная регрессия, относят рак пищевода (применяются сарколизин, колхицин в комбинации), рак щитовидной железы (дийодбензотеф, адриамицин), рак поджелудочной железы (фторурацил, митолицин С).

Используется комбинированная химиотерапия злокачественных новообразований - последовательное или одновременное введение двух или более цитостатиков, что приводит к увеличению интенсивности и избирательности повреждения опухоли без возрастания побочных эффектов. При наличии отдаленных метастазов применяется паллиативная химиотерапия.

**Условием эффекта химиотерапии является соблюдение правил:**

1) каждый препарат должен быть активен по отношению к злокачественной опухоли;

2) механизмы противоопухолевого действия комбинирующих цитостатиков во избежание возникновения или проявления резистентности должны быть различными;

3) каждый из цитостатиков, составляющих комбинацию, должен иметь различный спектр (тип) клинической токсичности, что позволяет вводить их в несколько меньших, чем обычные для монохимиотерапии, или почти полных дозах без особого риска суммации побочных эффектов.

Как метод лечения используется регионарная и локальная химиотерапия опухолей. В отличие от системной химиотерапии регионарные и локальные методы имеют ограниченную сферу применения. К регионарной химиотерапии относят инфузии и перфузии растворов противоопухолевых препаратов, через катетер, в артериальные сосуды, питающие зону новообразования. Для инфузии в основном используются несколько цитостатиков (метотрексат, фторурацил, блеомицин, дактиомицин), что, с одной стороны, обусловлено спецификой опухолей, расположенных в зонах, кровоснабжаемых через перечисленные артерии, а с другой - выбором препаратов с наименьшим местным повреждающим действием на окружающие новообразованные ткани. Бывают и побочные явления: васкулиты, тромбозы, некрозы, инфекционные очаги.

Другой способ регионарной химиотерапии - изолированная артерио-венозная перфузия, проводимая только при локализации опухолей на конечностях.

Очень немногие цитостатики, обладающие контактным действием, применяются наружно на поверхностные очаги и для лечения некоторых предопухолевых заболеваний кожи. Локальное применение цитостатиков не является основным направлением клинической химиотерапии, но, тем не менее, вполне может расцениваться как самостоятельный метод лечения ряда опухолей кожи ограниченных размеров, не имеющих выраженных потенций к метастазированию.

Побочные эффекты цитостатической терапии неизбежны и выявляются не сразу.

## Краткая классификация осложнений химиотерапии злокачественных опухолей.

1. Осложнения, связанные с токсическими действиями цитостатиков(дерматиты, некрозы, флебиты, асептические циститы, серозиты; миелодепрессия, диспепсический синдром (тошнота, рвота, поражение слизистых, кожи, аменорея, дисменорея); невриты, полиневриты, психозы, токсические гепатиты, циррозы).

2. Осложнения, связанные с иммунным дисбалансом(различные виды интеркурентной инфекции; аллергические реакции, поражение кожи; васкулиты).

3. Осложнения, связанные с непереносимостью цитостатика.

4. Осложнения, вызванные взаимодействием в организме цитостатика с другими лекарствами.

Кроме того, осложнения делятся:

А. По срокам возникновения:1. Возникающие в первые часы после введения цитостатика ( тошнота, рвота). 2. Ближайшие, наблюдающиеся во второй половине курса, к концу его или в течение 1-2 недель после химиотерапии. 3. Отстроченные, не ранее 3 недели после завершения курса. 4. Отдаленные, спустя годы.

Б. По степени тяжести: 1. Отсутствие токсичности. 2. Легкая токсичность. 3. Умеренная токсичность. 4. Выраженная токсичность. 5. Угрожающая жизни токсичность.

В. По патогенезу:1. Первичные. 2. Вторичные. 3. Дозозависимые. 4. Не зависящие от дозы цитостатика.[10],[8],[9]

#

# 2.3 Нетрадиционная медицина и рак

## 2.3.1 Понятие "нетрадиционная медицина"

У врача есть три оружия –

слово, растение, нож.

Авиценна[5]

Альтернативная медицина, ещё называемая нетрадиционной, неконвенциональной и неклассической медициной - это "лечение без лекарств и скальпеля". Альтернативная медицина - это методы лечения, которым не учат в медицинских школах, которые не практикуются врачами и медицинскими учреждениями. Она не входит в набор средств обычной, научной медицины. Это методы, которые не проходили испытаний (или при испытаниях оказались неэффективными).

Нетрадиционная медицина представляет собой эмпирические медицинские знания со своими достоинствами и недостатками.

На значительной территории земного шара именно традиционная западная медицина считается "альтернативной" по отношению к общепринятым в тех краях представлениям о здоровье и болезни человека. В предыдущие века многие основополагающие понятия западной медицины тоже назвали бы "нетрадиционными", а то и попросту бессмыслицей и шарлатанством.

Иногда методы нетрадиционной медицины могут использоваться не как основное лечение, а как вспомогательное, поддерживающее. Такое лечение называется комплементарным лечением, дополнительным к медицинскому.

Определить, что является, и что не является альтернативной (нетрадиционной) медициной, трудно еще и потому, что это определение меняется в зависимости от культуры, социальной среды и точки зрения.

Понимая, что власть, политика, предубеждения и экономика оказывают влияние на то, что именно считается традиционной медициной, некоторые авторы описывают альтернативные методы лечения не с медицинской, а, скорее, с культурной и социологической точки зрения. Кроме того, если кто то из влиятельных и сведущих в этих вопросах признает эффективность данного способа, он автоматически переходит в традиционный.

В 1994 г. Отдел альтернативной медицины (OAM) Национальных институтов здравоохранения (NIH) разработал несколько перечней альтернативных методов лечения, сведенных в семь категорий, чтобы упростить рассмотрение заявок на получения грантов. Категории были такими: альтернативные системы медицинской практики; биоэлектромагнитые воздействия; диета, изменение режима питания и образа жизни; траволечение; мануальная терапия; управление телом и сознанием; фармакологическое и биологическое воздействие. Каждая из этих категорий охватывала целый ряд конкретных методов лечения, зачастую весьма отличающихся друг от друга и в теории, и на практике. Национальный центр нетрадиционной и альтернативной медицины (NCCAM), пришедший на смену Отделу альтернативной медицины, рекомендует перед тем, как выбрать метод лечения или врача, оценить "безопасность и эффективность терапии или лечения, опыт и квалификацию медработника и качество предоставляемых услуг", побеседовать с лечащим врачом, побеседовать со специалистом по нетрадиционной медицине; полистайте специализированную литературу; покопайтесь в сети Интернет; ознакомьтесь с ценами на услуги; побеседуйте с теми, кто уже лечился у этого врача. В оценке методов лечения основным критериям безопасности и эффективности является "научность".[2], [14],[15]

## Четыре категории нетрадиционной медицины

Альтернативные методы лечения можно разделить на четыре категории в зависимости от того, насколько они согласуются с проверенными и непреложными научными данными, особенно в сфере физики и биологии.

1. Научно обоснованные методы. Теория и практика таких методов не требуют отклонения от непреложных принципов биологии, физики и физиологии человека.

2. Логические построения. К этой категории относятся методы, которые имеют хотя бы некоторое отношение к общепринятым законам биологии (хотя бы в плане терминологии), но в остальном действуют на неизведанной территории.

3. "Все, что вам известно, - неправда". Сюда относятся методы, чьи представления о механизме возникновения и лечения болезней радикально расходятся с непреложными принципами биологии. Некоторые из этих методов, такие как традиционная китайская медицина, представляют собой полноценные и сложные системы охраны здоровья.

4. Вторжение в сферу сверхъестественного. Эти методы открыто прибегают к участию и помощи сверхъестественных сил и существ. [14]

# 2.3.2 Нетрадиционные методы лечения онкологических заболеваний

Сегодня известно большое количество нетрадиционных методов лечения онкологических заболеваний, и список методик лечения постоянно пополняется. Люди расширяют поиск решения проблемы онкологических заболеваний. Например Интернет предлагает 118 способов лечения рака, 59 методик предупреждения заболеваний и 88 средств паллиативной помощи (вспомогательные средства, применяемые для облегчения страданий неизлечимо больных *)*. Но чаще всего применяется только ряд методик лечения, которые использует основное большинство больных людей.

* **В качестве нетрадиционного лечения успешно** применяется траволечение. Данный метод лечения является самым распространенным среди нетрадиционных методов лечения онкологических заболеваний. Тысячи появившихся за последнее время на книжном рынке публикаций (в том числе и академических изданий) со всей неоспоримостью свидетельствуют о том, что древнее народное искусство врачевания при помощи целебных трав сегодня с новой силой возрождается. Существует просто огромное количество различных рецептов на основе растений различных фаун от обыкновенных, встречающихся повсеместно до совершенно экзотических растений. Есть рецепты универсальные от всех видов онкозаболеваний, есть специфические от определенных видов рака, есть для предупреждения заболевания, есть для поддержания организма после химиотерапии, есть для поднятия иммунитета в борьбе с раком и тд.[1],[6]
* ГОМЕОПАТИЯ (от гр.homoios - подобный + pathos- болезнь, страдание) - система лечения ничтожно малыми дозами лекарств. Предложена в кон. 18 - нач. 19 вв. С. Ганеманом, исходившим из "закона подобия": применяются малые дозы веществ, которые в больших дозах могут вызвать явления, подобные признакам данного заболевания. Гомеопатия основана на представлении, будто в "традиционной" медицине существует догма о том, что симптомы заболеваний следует обязательно подавлять и что лечение следует проводить мощными препаратами больших концентраций. Соответственно, гомеопатия предлагает не подавлять, а провоцировать симптомы, так как они являются проявлением борьбы организма с болезнью, и использовать при этом чрезвычайно низкие концентрации веществ.[7]
* **Широко известен метод лечения разработанный Николаем Викторовичем Шевченко на основе применения спирто-маслянной смеси и "люстры Чижевского".**

На первом этапе взбивается масло в среде этанола. В результате этого получается тонкая эмульсия масла и экстрагированные фосфолипиды. На втором этапе эмульсия берётся в рот и смешивается со слюной, в результате чего получаются примитивные липосомы. В слюне содержатся онкогены, в частности эмбриональный преальбумин-1, которые могут сорбироваться на эмульгированном масле и включаться в состав липосом. В составе липосом онкогены поступают в желудок, где происходит их обработка-модификация соляной кислотой с сохранением их антигенности. После этого смесь поступает в тонкий кишечник, где происходит всасывание "липосомальных" частиц сразу непосредственно в лимфатическую систему минуя процесс переваривания. Происходит, по сути, энтеральная иммунизация организма онкогенами, которая и может дать положительный эффект. Конечно, этот способ может зависеть от многих причин: наличия и концентрации онкогенов в слюне, качества взбитой спирто-маслянной смеси, особенностей самого организма и много другого, однако применение этого способа, теоретически может дать положительный эффект при лечении онкологических больных.

В настоящее время разработаны и проводятся работы по изучению противоопухолевых вакцин на основе липосом включающих различные модифицированные онкогены. Одним из онкогенов является эмбриональный преальбумин-1, характерный для соединительно-тканных опухолей.

"ЛЮСТРА ЧИЖЕВСКОГО"- это мощный ионизатор кислорода воздуха. Она помогает: 1) переломить течение болезни в сторону исцеления в тех случаях, когда по каким-либо причинам лечение только смесью масла со спиртом не дает хорошего эффекта;

2)сократить срок, лечения в 2 - 3 раза, и при этом принимать минимальную дозу лекарства; 3) снизить в организме количество вредного, избыточно активизированного кислорода, перенести лишний кальций из сосудов и тканей в кости. Это полезно для всех органов и дает хороший радиозащитный эффект, позволяет снизить риск заболевания раком. 4)снять нервнее перенапряжение, стрессы, сделать полноценным ночной сон, снять одышку; 5)улучшить состояние кровеносных и лимфатических сосудов, их тонус что чрезвычайно важно для нормальной работы печени, почек. Быстро будут сниматься сильнейшие интоксикации, отравления; 6)повысить эффективность других лекарств: обезболивающих, снотворных, "сердечных" и т.д., их дозы можно будет сократить примерно в два раза.

Дело в том, что при насыщении тканей кислородом эффективность облучения повышается. Но менее известно, что при небольшой нехватке кислорода поражения в здоровых тканях после облучения уменьшается, а в раковых опухолях наоборот. А при сильной гипоксии - "лучевая терапия" неэффективна.

Лечебный эффект смеси подсолнечного масла со спиртом основан на том же, что и "лучевая терапия" на чрезмерном усилении в раковых клетках активно идущих в них реакции перекисного окисления; эти реакции приобретают цепной характер, перебрасываются на жиры клеточных мембран ( в них жиров 70%) и клетки гибнут. При лечении одной только смесью масла со спиртом содержание кислорода в тканях ненамного понижается. Поэтому при уже сильной нехватке кислорода в тканях, например, при запущенных формах рака легких, или при очень жаркой погоде вследствие усиления отечности - лечение только этим методом не всегда дает должный эффект. При одновременном же использовании "люстры Чижевского" и масла со спиртом, лечение идет намного быстрее и надежнее.[3], [4].

* Императорский способ лечения. С помощью уринотерапии успешно лечатся различные опухоли.

Применение мочи можно разделить на 2 основные категории:

1. Внутреннее применение, которое включает прием мочи внутрь от одного стакана в день до всего количества, выделяемого во время голодания.

2. Наружное применение (втирание свежей мочи и примочки)

Проведено исследование мочи онкологических больных на предмет наличия в ней известных онкогенов. Показано что в моче больных с соединительно-тканными опухолями обнаруживается значительное количество эмбрионального преальбумина-1, который термостабилен, то есть выдерживает кипячение в течение 2-х часов с сохранением антигенной активности. Имея эту информацию можно предположить, что императорский способ лечения - ничто иное, как иммунизация, проведённая втиранием в кожу модифицированных онкогенов которые выделяются с мочой.[10],

* Часто используется соколечение. Соколечение является вспомогательным средством в терапии новообразований.[12]
* Кремниевая вода. Кремний адсорбирует из воды нитраты, ядовитые вещества, соли тяжелых металлов, радионуклиды и приобретает электромагнитное поле.

Кремневая вода, попадая в организм, способствует образованию ферментов, аминокислот, гормонов.

* Методика базируется на паразитарном происхождении рака, открытом красноярским химиком - Тамарой Яковлевной Свищевой. Открытие, подтвержденное экспериментально, утверждает, что опухоль состоит из колонии живых одноклеточных паразитов - жгутиконосцев трихомонад (флагеллата вагинальная). Следовательно, надо убить паразитов, болиголовом или трихополом. Трихопол хотя и химический препарат, но убивает трихомонад эффективнее любых других. А печень можно при этом сохранить, принимая, например, соевый лецитин. Кроме того, в процессе лечения, надо учитывать, что, погибающие паразиты выделяет токсины, которые надо в кратчайший срок вывести из организма. Для этого надо иметь хорошо очищенные выводящие системы, а также кровеносные сосуды, т.к. именно по кровотоку выводятся токсины и трупики погибших паразитов. Дело в том, что оболочка трихомонады неорганическая и не может раствориться в воде или маслах. С целью подготовки к лечению, а именно, очистке сосудов, советуют принимать комплекс полиненасыщенных жирных кислот.[2],[8].
* **Онкологические заболевания можно лечить и живым веществом куриного яйца по методу доктора Капустнина.**

Лечение простыми, но необычными веществами. Это направление основано на том, что искомое часто бывает спрятано на самом видном месте и на представлении о том, что эти самые видные места "традиционной" медициной не исследованы.

* Врач Древнего Востока Авиценна приписывает ткани акулы-молота торможение роста злокачественных опухолей. С такой же целью китайские врачи рекомендовали использовать яд жаб для рассасывания опухолей.[15]
* Часто встречаются методики, разработанные на основе применения мумиё.[12]
* Avastin представляет собой антитело, воздействующее исключительно на злокачественные клетки, в отличие от химиотерапии, убивающей и здоровые. Лекарство предотвращает образование новых кровеносных сосудов, доставляющих опухоли кислород и другие питательные вещества, необходимые для ее роста.[11]
* Существует ряд молитв обращенных к различным святым. Для некоторых людей этот способ лечения наиболее приемлем. Он обращен на духовную сторону человека и мобилизует психологические механизмы борьбы организма с недугом.[9]

#

# 2.3.3 Нетрадиционная медицина – благо или вред

На сегодняшний день известно огромное количество методов нетрадиционной медицины, но до сих пор нет однозначного мнения, приносит ли альтернативная медицина пользу или вред.

Главная проблема нетрадиционной медицины заключается в том, что методы нетрадиционной медицины не проходили официальной апробации и официально не рекомендованы для практического применения. Эффективность методов нетрадиционной медицины определяется на уровне молвы, а порой и чуда, поэтому сказать, что-то об их эффективности и значимости достоверно не представляется возможным.

Альтернативная медицина отличается своей идеологией, которая в значительной степени отрицает биологические механизмы, часто пренебрегает современной наукой и опирается на якобы древние методы и якобы природные лекарственные средства (которые почему-то считаются более эффективными и менее токсичными, чем традиционные медикаменты)... Такие методы врачевания активно предлагаются людям, несмотря на отсутствие клинических подтверждений их эффективности и на то, что их теоретические обоснования противоречат фундаментальным законам науки. А если и есть положительный эффект то его необходимо попытаться объяснить, ибо это позволит понять суть происходящего. К сожалению, учёные онкологи сторонники традиционных методов с ярым, порой слепым негативизмом относятся к нетрадиционным методам лечения; а нетрадиционными методами занимаются, как правило, люди, не имеющие медицинского образования.

Часто получается так, что методы и препараты альтернативной медицины кажутся на первый взгляд работающими, хотя таковыми могут и не являться. Это обусловлено тем, что в природе существует так называемый "эффект плацебо", когда уверенность больного в том, что он принял действенное лекарство, способна вызвать положительные изменения в симптоматике. Кроме того, сходным влиянием обладает психологическое воздействие врача на пациента, когда уверенность врача в излечении также может вызвать некоторую положительную динамику. К сожалению, эти эффекты не удалось использовать для реального излечения серьёзных заболеваний. Они могут служить лишь паллиативом. Тем не менее, эти эффекты реально существуют, и вполне способны помочь принять желаемое за действительное. В доказательной медицине для исключения этих эффектов при тестировании лекарств и лечебных методик применяют так называемое двойное слепое плацебо-контролируемое исследование. Многие используемые в настоящее время фармацевтические препараты, так же как и некоторые методы конвенциональной медицины до сих пор не соответствуют жестким требованиям доказательной медицины, а для некоторых методов требование "двойного слепого контроля" принципиально невыполнимо (напр., психотерапия).

Проблема альтернативной медицины даже не в том, что методы не работают, а в том, что они зачастую могут приносить вред. Этот вред бывает колоссальным – может заметно ухудшатся состояние больного (в случае применения методик которые ведут к ослаблению организма – голодовка например), а иногда больной может отравиться на смерть, потому что часто используются методики основанные на ядовитых веществах.

Особая опасность альтернативных средств состоит в том, что некоторые пациенты, обращаясь к этим средствам в надежде на то, что удастся избежать операции, и надолго опаздывают с лечением, иногда им уже нельзя помочь.

Альтернативная медицина, ищет связи с сердцами и душами, но слишком часто сознательно отказывается от разума и здравого смысла. В своем стремлении исцелить всего человека - его дух, душу и тело, многие самые известные приемы альтернативной медицины толкают пациентов прямиком в объятья восточного мистицизма.

Нетрадиционная медицина благодатная сфера для аферистов, которые готовы зарабатывать деньги на здоровье людей. С каждым годом все больше людей обращаются к колдунам, знахарям, экстрасенсам и прочим ламерам, минуя традиционных лекарей.

К нетрадиционной медицине часто обращаются приверженцы веры. Они должны находиться на переднем крае научных изысканий и быть самыми осторожными (и скептически настроенными) исследователями альтернативных методов лечения. К сожалению, в действительности слишком часто случалось обратное. Зачастую верующие с подозрением относятся к науке и легкомысленно принимают на вооружение не только иррациональные, но и противоречащие Писаниям медицинские идеи. Так, некоторые увлекаются методами манипуляции невидимыми "жизненными энергиями" - очевидно, не замечая глубокую связь этих методов с ведизмом, даосизмом и монизмом, или наивно полагая, что сокрытую в таких методах фундаментальную и духовно нейтральную истину можно отсечь от нехристианских корней. Многие из них уповают только на молитвы и чудо, ниспосланное богом.

Многие нетрадиционные методы лечения призывают больных раком отказываться от традиционных способов лечения и лечиться только данным методом.

Зачастую альтернативная медицина включает в себя средства, которые применяются не так, как это делается в научной медицине.

Очень часто в различных альтернативных методах лечения встречаются явные противоречия. Например одни методы призывают употреблять как можно больше молочных продуктов, а других говорится что употреблять молочные продуты категорически запрещается так как главный враг онкобольного – кальций.(метод основанный на применении спирто-маслянной смеси выступающей как антагонист кальция)

Сейчас еще встречается у людей явление собирательства различных нетрадиционных рецептов лечения. Эти рецепты потом, не задумываясь о возможном вреде, применяют при лечении своих родных и близких, советуют друзьям. Так как в чудо поверить проще, чем в не совершенную традиционную медицину. Считается полезней лечиться данными методами и не травить себя медицинской химией.

Большая часть нетрадиционных методов основана на фитотерапиии, но эксперты предупреждают, лечение травами - это лечение на свой страх и риск. Сегодня экологическая ситуация такова, что травы и их настои загрязнены опасными веществами, токсическими металлами, патогенными микроорганизмами и пестицидами. Растения содержат тысячи ингредиентов и сложнейшие смеси химических элементов. Соотношение веществ зависит от того, где, когда и как были собраны травы, и каким образом из них извлекались настои.

В Индии и Китае отравления лекарственными травами лидируют среди смертельных случаев в процессе самолечения. Статистика раскрывает многочисленные случаи, когда лечение травами приводило к маниакальным состояниям, к кровотечениям, к повреждениям сердца, почек, печени и к раковым заболеваниям.

Как выяснили британские ученые, препараты на основе трав, противостоят лечению рака. Популярные травы вступают во взаимодействие с лекарствами, которые прописывают онкологи. Исследования показали, что зверобой изменяет действие гормональных лекарств, антибиотиков и химиотерапии. Эхинацея делает лечение рака крови бесполезным. Двухнедельное лечение травами перед операцией, может привести к проблемам с кровью, которые проявляются в склонности к кровотечениям.

Растение КАВА - успокаивающее средство, обладает токсическими свойствами по отношению к печени, иногда полностью выводя ее из строя. Исследования листьев гинко, применяемых для лечения слабоумия и сосудистых болезней, показали, что экстракт из этого растения вызывает головные боли, острые гастриты и кожные реакции. Анестезиологи предупреждают, что валериана усиливает действие препаратов и затрудняет пробуждение после наркоза.

В Германии и Бельгии изъяты из употребления такие травы, как белокопытник, крестовик, мать-и-мачеха, окопник, кипрей (Иван-чай), огуречная трава, так как доказано их токсическое влияние на печень и сердечно-легочные системы. В Великобритании, к небезопасным лекарственным травам отнесены растения, широко применяемые у нас в медицине, - ракитник, яснотка, барбарис, можжевельник, полынь, мята. Лекарственным действием обладают и экзотические пряности, которые могут приводить к отравлениям. Например, асафетида в определенных сочетаниях может стать очень ядовитой. Данные многочисленных исследований показывают, что пряности неоднозначно влияют на людей. Чем более удалена от нас их историческая родина, тем менее желательны они для организма.

## 2.4 Изучение представлений населения о методах лечения онкологических заболеваний

Для выявления отношения людей к нетрадиционной медицине; масштабов распространения онкологических заболеваний в различных группах населения; значения альтернативной медицины в борьбе с этим страшным недугом и в повседневной жизни, была подготовлена специальная анкета (приложение №1) и проведен социологический опрос на тему "Нетрадиционная медицина в лечении рака". В опросе принимали участие респонденты разного возраста, которые входили в три разных возрастных группы. Первая группа включала молодых людей до 20 лет; во вторую группу вошли респонденты в возрасте от 20 до 40лет; третью группу составили люди старше 40 лет. Вопросы анкеты предполагали выяснение значения нетрадиционной медицины в лечении онкологических заболеваний; актуальность и распространенность различных методов лечения. Ответы участников опроса позволили выяснить, насколько просвещенны люди разных возрастных групп в теории нетрадиционной медицины, какие методы альтернативной медицины они знают, а так же, известны ли респондентам положительные результаты лечения рака нетрадиционными методами.

Анализ результатов анкетирования показал, что 73,33% опрошенных разных возрастов имеют среди своих знакомых больных онкологическими заболеваниями, причем большинство из них ( 64%) входят в группы старших возрастов. 63% отметили, что имеют больше 2-х знакомых онкобольных.

Более чем в 81% случаев онкозаболеваний возраст больных от 30 до 50 лет; а 9% онкобольных моложе 30 лет.(приложение №2, рис.1,2)

Несмотря на то, что большинство респондентов знают о методах нетрадиционной медицины (особенно хорошо в данном вопросе осведомлены респонденты старших возрастов), они предпочитают традиционные методы лечения (87%) или сочетание традиционных методов с нетрадиционными (23%). (Приложение №2, рис.3).

40% опрошенных используют в своей повседневной жизни альтернативные методы лечения, большая их часть относиться к старшим возрастным группам.

67% респондентов знают о нетрадиционных методах лечения рака. Наиболее распространенным является фитотерапия. 36% больных онкозаболеваниями, по сведениям участников опроса, используют нетрадиционные методы в борьбе со своим недугом, причем 23% с положительными (в той или иной степени) результатами (приложение №2, рис.4).

Значительное большинство опрошенных (87%) считают, что нетрадиционные методы лечения необходимо развивать и использовать наряду с традиционными.

Результаты тестирования подтвердили статистические данные о том, что онкологические заболевания прямо или косвенно затрагивают огромное количество людей. Эти заболевания подтверждают свое название "болезнь цивилизации", потому что от нее страдают люди любого возраста и социальных групп. Так же удалось выявить основную группу риска этого заболевания - к ней относятся люди в возрасте от 30 до 50лет.

По результатам опроса можно сделать вывод о положительном отношении людей к нетрадиционной медицине. Как ни странно, в повседневной жизни люди не так часто обращаются к нетрадиционной медицине, как ожидалось. Возможно, это объясняется тем, что люди часто используют данные методы не задумываясь об этом (например, применение фитонцидов при простудных заболеваниях, или использование трав в различных целях).

Так же можно заключить, что население возлагает определенные надежды на развитие альтернативной медицины, потому, что возможно, именно разработка, проверка, апробация альтернативных методов поможет в будущем справиться с болезнью века – РАКОМ.

# Заключение

Онкологические заболевания приобретают сегодня немыслимые масштабы. Каждый день от рака умирают сотни человек, и как бы не был высок технический прогресс и велики достижения медицинской науки, они не могут справиться с этим недугом.

Рак - не есть болезнь,- это "воплощенная смерть, имеющая свою логику существования", и потому методы официальной медицины, часто бесполезны при лечении рака. Оперативное вмешательство и удаление опухоли не обеспечивает полное излечение, в большинстве случаев бывают рецидивы К тому же, если здорового человека облучать и провести ему 6 курсов химиотерапии, как это делают раковым больным, то перспектива только одна – смерть. [11]

В тоже время нельзя утверждать что нетрадиционные методы это панацея, хотя нельзя и отрицать некоторые положительные эффекты. Но однозначно можно утверждать, что альтернативные методы лечения должны проходить не менее жесткую проверку, чем традиционные методы. Возможно, анализ случаев удачного исцеления от рака нетрадиционными методами позволит разработать методы, которые в последствии рано или поздно будут приняты традиционной медициной и окажут неоценимую услугу онкобольным. За последние несколько лет культурные и медицинские акценты сместились, и альтернативные методы лечения получили признание у многих медицинских школ, больниц, практикующих врачей

Изучив и проанализировав научную литературу по данному опросу, а так же проведя социологическое исследование, я пришла к выводу что отказываться от альтернативной медицины нельзя, но она должна быть досконально исследована, и применение данных методов должно проводиться только под контролем врачей. Кроме того, я считаю, что просто необходимо использовать нетрадиционные меды для облегчения, смягчения последствий химиотерапии и облучения, потому что после того как человек проходит полный курс лечения, его организм истощен и изношен. Человек становиться беззащитным по отношению к окружающей среде, тут то и может помочь нетрадиционная медицина, ведь основная часть ее методов направлена на поддержание огранизма.

Таким образом, можно сделать вывод, что традиционное и нетрадиционное лечение опухолей должно проводится строго индивидуально и под контролем врача, с учетом противопоказаний, возрастных и индивидуальных особенностей организма. Только врач может решить, какие методы или их сочетание подходят данному больному.

Жалко только, что существующие методы лечения рака, как традиционной, так и нетрадиционной медицины направлены в основном на борьбу с опухолевыми клетками. Такой подход с точки зрения современной науки не совсем верен. Так как это борьба со следствием, а не с первопричиной. Более того, они не безопасны, так как наряду с опухолевыми клетками уничтожаются и нормальные высоко пролиферирующие клеточные ростки, которые выполняют основные защитные функции макроорганизма. Положительный эффект от лечения наблюдается в основном только на ранних стадиях заболевания, когда удельный объём опухолевой ткани относительно мал, а обменные нарушения в организме не так велики.

Так как многие факторы риска онкозаболеваний связаны с условиями и образом жизни людей, на это каждому стоит обратить большое внимание, ведь при соблюдении элементарных правил профилактики можно избежать этого страшного заболевания. Просто надо избегать стрессов, отказаться от вредных привычек, не злоупотреблять загаром, постараться использовать в пище поменьше копченостей и канцерогенов и заниматься спортом. Эти меры приводят к усилению организма в целом, и противостоянию любым болезням.

Не смотря на то, что панацеи избавляющей людей от этого страшного заболевания пока еще нет, очень хочется надеется на то, что человечество находиться на пути к его изобретению!

# Список литературы

1. Ахмедова.Р. "В растениях - целебная сила" М."Патриот" 1992 г
2. "Ай, болит" №№ 40-41 окт. 1997 года.
3. "НД" № 21, с.8
4. "ЗОЖ", №4, 1996г.
5. "Тибетские формулы здоровья против онкологических заболеваний"; Астер Смоленск 2007г.
6. Балицкий К.П. и Воронцова А.Л "Лекарственные растения и рак" Киев: Изд-во Академии наук Украины.
7. Под ред.- Тулянкин В.Ф., Тулянкина Т.И. "**Домашний Доктор (справочник)"**
8. Черезова А.Е "Общая теория рака. Тканевой подход." изд-во МГУ, 1997г.
9. http://nmkd.ru
10. http://lechebnik.info/med/med10.htm
11. http://perebolel.ru
12. http://www.elga.aaanet.ru
13. http://www.mkdoctor.ru/articles/140/
14. www.health.vseto.com
15. www.vostokmed.ru/onkolog.html