

Уважаемый Вадим Николаевич!

Наибольший эффект для лечения онкологических заболеваний даёт следующий методологический подход. Его можно условно разделить на две части.

Во-первых, это выполнение пациентом, прежде всего тех рекомендаций общего характера оздоровления организма, которые являются универсальными, типичными для всех без исключения случаев.

И для тех из нас, которым пока ещё диагноз не поставлен. Это вовсе не значит, что проблема где-то там не затевается. Это просто необходимо мысленно предвидеть и на всякий случай начинать уже теперь вести себя физиологически грамотно.

И, во-вторых, пациент должен выполнять индивидуально ему предлагаемые рекомендации, с учётом его конкретного заболевания, общего состояния, сопутствующих заболеваний, антропометрических данных и пр.

В комплексе при должном усердии положительный результат можно обнаружить очень скоро. Прежде всего, по изменению параметров внутренней среды, это происходит буквально за считанные часы. Затем меняются параметры функциональности всех без исключения органов организма. Позже снижается выживаемость самых низкодифференцированных клеток опухоли. Как правило, это те самые клетки, которые справедливо считаются «ночным кошмаром онкологов», по образному выражению одного из них. Это метастазы первичной опухоли. Это самые низкодифференцированные клетки. И они очень быстро снижают своё присутствие в организме за счёт методичного своего же вымирания.

Клетки первичной опухоли ждёт более сложная судьба. Часть из них, самых зрелых, организм средой обитания принуждает к дозреванию, к восстановлению исходной степени зрелости. Обычный естественный отбор на клеточном уровне способствует лучшему выживанию более зрелых клеток. А низкодифференцированные клетки, обычно они расположены в глубине самой опухолевой ткани, по времени просто не успевают видоизменяться, дозреть. Слишком далеко зашла их деградация. И они вымирают, не выдержав конкуренции с клетками-соседями. Наблюдается некроз опухоли. И это отдельная проблема, решение которой известно.

Оба варианта благоприятны, ведь это ни что иное, как медленный, но процесс выздоровления!

Понятно, что воздействовать на свои клетки может исключительно только сам человек. Соблюдая определённые правила. То есть человек обученный. Вот почему решить и решить радикально проблему рака (как и проблему близкую, старения) без повышения общеобразовательного уровня наших граждан просто невозможно.

Что касается вакцин «от рака». Мечтать об этом можно, а достичь этого нельзя.

Дело в том, что и нормальные и деградировавшие клетки организма, тем не менее, являются ему родными, а вовсе не пришлыми, чужеродными клетками. Вакцинировать, то есть сформировать реакцию организма на свои же родные клетки маловероятно. По крайней мере, можно добиться того, что организм будет чуточку сильнее реагировать в ответ на иммунизацию специфическими раковыми белками. Но это возможно только чуточку, то есть не очень-то и эффективно в принципе.

Хотя в отдельных случаях некоторые виды совсем уж «не типичных раков» могут успешно подавляться организмом при его иммунизации. Но это не правило, а именно редкое исключение.

А ориентироваться на вакцины, к примеру, на онковирусы можно. Для предупреждения того же рака шейки матки. Но не надёжнее ли просто исключить в самом

организме процесс размножения протовирусов, которые и являются онковирусами «по совмещению»?

Нужно в этом случае просто навести порядок в кишечнике, исключить в нём гнилостные процессы, клонирование гнилостной микрофлоры. Соответственно исключить и размножение паразитирующих на них протовирусов. Это просто многократно надёжнее, чем использование вакцинации с неизвестным результатом её применения.

Вы упомянули выражение «с высоты лет». Коллега, так сколько же Вам лет?

Судя по образности мышления, Вы молоды, а что говорит паспорт? Интересно, какой Вы заканчивали мединститут?

Я учился в Ростовском мединституте, выпускник 1975 года. И подчёркиваю, что закончил именно санитарно-гигиенический факультет. Это имеет значение, так как именно только на этом факультете, в отличие от лечебного, дополнительно к общей программе обучения проходят дисциплины, которых просто нет для лечебников и педиатров. Этим дисциплинам я насчитал 8. В их числе и такие, как радиационная гигиена, гигиена питания, промышленная токсикология и пр. Удивительно, но только в этих дисциплинах содержится необходимая информация для более чёткого понимания... зависимости вида клеток от их среды обитания. Ну и, конечно же, микробиология, которую на санитарном факультете преподают по понятным причинам куда подробнее.

Многие проблемы, над которыми упорно бьются экспериментальные онкологи, давным-давно описаны в микробиологии. Парадокс? Да таких парадоксов в онкологии ни счесть!

Интересно, что когда онкобольному разъясняешь рекомендации по подавлению его заболевания, то некоторые люди, с определёнными качествами, о которых расскажу потом подробнее, реагируют очень типичным образом. Они в буквальном смысле начинают чётко понимать свою роль в этом деле, осознают обратимость опухолевого процесса и начинают с должным усердием бороться с заболеванием. Это люди, которые сами как бы вершат свою судьбу. Самые перспективные граждане в смысле выздоровления. Такие мне больше всего нравятся. С ними приятно работать, быстро получается положительный результат. Они же помогают и другим, как только разберутся сами в механизме управления опухолевым процессом.

Нытики, жалобщики, инертные и пассивные больные требуют много времени. И, как правило, всё зря.

То есть, первичный отбор пациентом очень важен для успеха дела. А сама стадия заболевания, даже и вид опухолевой патологии, не так уж и важны.

Оставлять пациента одного с его проблемой это всё равно, что оставить человека в беспомощном состоянии на неизбежную гибель. Это врачебное преступление.

А вот как в нашем случае довести до сознания больных, да и пока ещё здоровых людей жизненно важную им информацию, да ещё и без малейшей поддержки самого общества, то бишь нашей власти, вот это проблема, так проблема!

Проще было разгадать «тайну рака», чем обнаружить способ взаимодействия с нашей выродившейся окончательно властью.

Коллега, вот что самое интересное. Сравнивая свойства опухолевых клеток, живущих в организме и паразитирующих на нём, с повадками наших чиновников, паразитирующих на нашем вымирающем обществе (по их вине), я невольно подсчитал однажды количество аналогий, сходств.

Так вот, даже бегло считая, обнаружил 39 подозрительных совпадений между ними!

То есть, что для организма раковые клетки, то для общества растущее поголовье чиновников. И те, и другие, если их не остановить, точно приведут к гибели.

То есть, рассчитывать на поддержку чиновничьей власти не приходится. Но это не является оправданием для самих врачей. Мы в силу своей профессии обязаны бороться с этим социальным заболеванием.

Кстати сказать, методология предупреждения рака вполне может заинтересовать иные государства, где власть искренне заинтересована в сохранности своего населения. Об этом не стоит забывать, это один из возможных путей решения проблемы.

Отсутствие профилактики как таковой в России отмечено и самой властью на коллегии МЗ нашего края. Ну и что толку с того?

Поэтому рассчитывать нам надо исключительно на собственные силы и возможности. Пока иного я не вижу.

Пропаганда знаний – вот чем следует заняться. Плюс индивидуальные консультации для избранных пациентов, к примеру, наших больных коллег.

Кстати это может привлечь внимание к нашим предложениям. Все иные онкобольные непременно будут ревновать, как бы завидовать врачам. И тогда они с большим вниманием станут прислушиваться к нашим советам. Это повысит эффективность профилактики рецидивов. По крайней мере, привлечёт внимание людей к возможности предупреждения рака у себя лично.

Все средства хороши, если они спасают жизнь человека. Особенно ребёнка.

Так что будем работать творчески, искать новые пути, оригинальные и необычные.

Никто и никогда ничем подобным не занимался. Всё «с чистого листа», полная свобода творчества. Это и пугает, но и стимулирует.

У меня есть друг, врач-нейрохирург и онколог. Он очень долго учился в Японии, жил там почти 10 лет. И он записал все видео ролики японского ТВ по профилактике рака. И привёз с собою параллельно выпускаемые ими журналы на эту тему. И если прямо сейчас было бы возможно транслировать эту информацию с синхронным переводом, то и эффект был бы точно хороший. Но власти и это не надо.

Полное равнодушие к судьбе даже и больных детей!

Может доступнее проводить эту работу с помощью Сайта, доступного всем?

Но из меня компьютерщик неважный. Самостоятельно Сайт вести не способен, а каждый раз обращаться за помощью к молодым и продвинутым в этом деле как-то неловко. Они насмешливо смотрят на меня.

Но главное в другом. Так или иначе, научить самих людей противодействовать опухолевому росту необходимо. Это спасёт тысячи жизней. И поэтому что-то необходимо срочно изобрести, чтобы убедить нашу власть помочь в этом деле.

С.В. Погожев

14.07.2015 года.