

Илья Пирогов

Онкологические заболевания



Илья Пирогов

Онкологические заболевания

«Научная книга»

2013

Пирогов И.

Онкологические заболевания / И. Пирогов — «Научная книга»,
2013

Данная книга содержит общие сведения об онкологических заболеваниях и конкретные рекомендации по их лечению с помощью фитотерапии. В ней также приводятся рецепты лекарственных сборов и советы по их применению. Книга написана простым и доступным языком без использования сложной медицинской терминологии.

© Пирогов И., 2013
© Научная книга, 2013

Содержание

Введение	6
Глава 1. Общие сведения о злокачественных опухолях	7
О причинах опухолей человека	9
Предраковые заболевания	11
Профилактика рака	13
Конец ознакомительного фрагмента.	14

Илья Пирогов

Онкологические заболевания

Все права защищены. Никакая часть электронной версии этой книги не может быть воспроизведена в какой бы то ни было форме и какими бы то ни было средствами, включая размещение в сети Интернет и в корпоративных сетях, для частного и публичного использования без письменного разрешения владельца авторских прав.

Введение

В переводе на русский язык латинское слово «канцер» и греческое «каркинос» означают рак. Это собирательное понятие, объединяющее более 200 заболеваний; синонимами его являются канцер, злокачественные новообразования, бластома, опухоль.

Более правильно: рак – это опухоль, которая возникла из покровных (эпителиальных) клеток, например плоскоклеточных – рак кожи, железистый рак (аденокарцинома) желудка.

Опухоль, развивающаяся из соединительной ткани, называется саркомой, из нервной ткани – невриномой, из пигментированных родимых пятен – меланомой, из мышечной ткани – миомой и т. д. Наука, изучающая опухоли, называется онкологией.

Поистине титанические усилия ученых всего мира в настоящее время увенчались ощутимыми результатами. Это касается причин возникновения заболевания (канцерогенные вещества, вирусы, наследственность), распространения опухолей, их строения, роли нервной и эндокринной систем и др. Особенно много внимания уделено лечению: хирургическому, лучевому, химиотерапевтическому, иммунологическому.

Однако люди продолжают испытывать страх перед этой болезнью (канцерофобия), считают ее неизлечимой, фатальной, думают, что рак нельзя предупредить. Такая ситуация обусловлена тем, что большинство населения недостаточно знает об опухолях, у нас мало литературы, которая бы в популярной форме разъясняла суть предраковых состояний, основные меры профилактики возникновения рака.

До сих пор нет ни одной брошюры для широкого круга читателей, в которой оценивалась бы роль лекарственных растений, обладающих противоопухолевой активностью, в комплексном лечении злокачественных новообразований.

Между тем мощные и высокоэффективные препараты (колхицин, омаин, винкристин, винбластин, подофиллин), широко применяемые в клинике, были обнаружены и выделены из лекарственных растений. Поиск таких лекарств продолжается в научной литературе постоянно; в народной медицине растения с противоопухолевой активностью давно и широко используются.

Конечно, надо отдавать себе отчет, что фитотерапия опухолей – не панацея от всех и вся, между прочим, как и другие методы лечения. Однако фитотерапия способна существенно облегчить состояние онкологических больных, вернуть их к активной деятельности, а в ряде случаев – излечить. Она эффективна при распространении ракового процесса, когда остальные методы лечения не приводят к желаемым результатам или их нельзя применять. Фитотерапия способна предупредить развитие рака.

Глава 1. Общие сведения о злокачественных опухолях

Без преувеличения можно сказать, что злокачественные новообразования являются неизбежным спутником жизни на земле.

Действительно, при изучении египетских мумий, захороненных 4000 лет до нашей эры, у некоторых из них были обнаружены саркомы костей. Один из столпов древности Гиппократ, который и ввел название этой болезни, за четыре столетия до нашей эры считал развитие рака следствием неправильного смещения жидкостей в организме и сгущения черной желчи. Позднее это подтвердил римский врач Гален, заметивший большую склонность к опухолевым заболеваниям у желчных женщин.

По картинам художников эпохи Возрождения – этим своеобразным историям болезней – удалось установить, что наши предки страдали теми же заболеваниями, например рахитом, что и мы. Не обошли вниманием художники и рак. Так, признано, что натурщица, изображенная на картине Рембранта, болела раком молочной железы.

Смело можно утверждать, что опухоли присущи не только человеку. Они легко возникают на растениях при нарушении температурного режима, механических и химических воздействиях, влиянии бактерий и вирусов.

Проявления опухолевого роста гораздо разнообразнее у животных. Доброкачественные и злокачественные опухоли описаны у мух, бабочек, моллюсков, морских ежей. У рыб как представителей низших позвоночных наблюдаются тем не менее такие же разновидности blastom, как и у людей. Описаны опухоли у змей и крокодилов.

Злокачественными опухолями широко поражаются мыши, крысы, морские свинки, кролики. Из домашних животных на первом месте по частоте спонтанных опухолей стоят собаки. Blastom встречаются у них в среднем в $4\frac{7}{10}$ % случаев. Это связано с тем, что собаки доживают у своих владельцев до глубокой старости. Опухоли описаны также у шакалов, лошадей, медведей, обезьян и многих других животных.

Учащается ли рак? На этот вопрос надо ответить утвердительно. Основоположник отечественной онкологии профессор Н. Н. Петров пишет: «Статистики доброкачественных опухолей не существует. Если бы собирать ее, она показала бы цифры, очень близкие к общему числу людей, так как почти у каждого человека имеются где-либо в его теле зачатки той или иной опухоли...» Имеются в виду бородавки, родимые пятна, жировики (липомы), полипы, гемангиомы и др.

В отношении злокачественных опухолей необходимо учитывать и ряд обстоятельств. Учащение рака в первую очередь связано с возрастным фактором. Так, продолжительность жизни у людей каменного и бронзового веков в среднем равнялась восемнадцати годам. В 800—1300 гг. нашей эры она составляла 31 год, в 1871–1681 гг. – 37 лет, в 20-х гг. нашего столетия – $57\frac{2}{5}$ года. Сейчас в отдельных странах (Япония) средняя продолжительность жизни приближается к 80 годам.

Естественно, что у людей пожилого возраста рак будет регистрироваться чаще, но это относительное увеличение, по сравнению с нашими предками. Ведь мы же не знаем, какова была бы частота опухолей у людей каменного века, если бы они доживали до глубокой старости?

Обязательным требованием современной медицины является аутопсия (вскрытие) всех умерших. При этом, конечно, регистрируется не только основное, но и сопутствующие заболевания; ими нередко бывают опухоли.

С повышением общей культуры резко возрасла обращаемость людей, заботящихся о своем здоровье, в амбулатории, поликлиники и больницы. Это позволяет с большой достовер-

ностью квалифицированно установить рак и назначить лечение. Широко проводимые эпидемиологические обследования организованного и неорганизованного населения, массовая диспансеризация позволяют активно выявлять людей, страдающих опухолями.

Однако, по справедливому мнению моего учителя, профессора В. С. Шапота, сложность проблемы заключается в том, что «... ни в одном случае не удалось в раковых клетках найти какого-либо биохимически охарактеризованного специфического белка, фермента или ферментативных реакций, не свойственных нормальным клеткам в тот или иной период их онтогенетического развития».

Можно также сказать, что раковые клетки по своим свойствам менее отличаются от нормальных, чем нормальные клетки между собой. По всем признакам и свойствам рак мало отличается от организма, на котором он паразитирует и который доводит до гибели. Вот почему с ним трудно бороться.

О причинах опухолей человека

На современном уровне знаний мы можем говорить о совокупности множества факторов, вызывающих развитие опухолей. Причем 80 % случаев злокачественных новообразований связано с окружающей средой и поведением самого человека. Расскажем лишь о некоторых из таких факторах.

В конце XVIII в. в Англии узкие дымоходы каминов очищались от сажи мальчиками 6–8 лет, у которых затем в юношеском и зрелом возрасте развивался рак мошонки, который П. Потт назвал раком трубочистов. Ученый доказал, что заболевание было следствием длительного воздействия канцерогенных смол из сажи на нежную, складчатую, а потому трудно отмываемую, кожу мошонки. В 1877 г. Хатчинсон описал злокачественную опухоль, вызванную лекарственным препаратом, содержащим мышьяк. Он одним из первых указал на риск развития рака при приеме синтетических лекарств. Эти наблюдения легли в основу учения о химическом канцерогенезе – наиболее частой причине рака.

Канцерогенные вещества весьма разнообразны по химической структуре и происхождению, они могут быть природными и антропогенными, т. е. произведенными человеком. Наиболее известны следующие группы канцерогенов: полициклические углеводороды (бензпирен, дибензантрацен, метилхолантрен) – продукты перегонки каменноугольной смолы; ароматические амины (2-нафтиламин, 2-амино-1-нафтол, ацетиламинофлуорен), широко используемые в производстве анилиновых красителей; афлатоксины (афлатоксин В₁) – продукты жизнедеятельности плесеней, которые заводятся на зерне и других пищевых продуктах при плохом хранении; нитрозамины (диметилнитрозамин) – консерванты мяса, рыбы, могут образовываться в организме при распаде некоторых лекарств, например нитроглицеринового ряда; эндогенные, т. е. образующиеся в организме, из холестерина и аминокислоты триптофана, неорганические вещества (соединения мышьяка, никеля, бериллия) и т. д.

В 1902 г. был описан ороговевающий кожный рак у служащего, который своеобразно испытывал пригодность рентгеновских трубок. Для этого он помещал кисть руки между трубкой и экраном, т. е. постоянно делал себе рентгеновские снимки.

Сейчас все знают, что частая рентгеноскопия или рентгенография вредны. Описано несколько сот случаев «рентгеновского» рака у медицинского персонала, который пренебрегал средствами защиты. Лучевой рак вызывают радий, цезий, стронций, уран, радиоактивный йод, фосфор, серебро и др., лечебные процедуры – лучевая терапия, диагностическое и лечебное применение радиоактивных изотопов.

Радиоактивное излучение вызывает опухоли не только кожи, но и других органов и систем, является причиной лейкозов, чему свидетельство, например, трагедия Чернобыля.

Другим фактором, способствующим появлению рака, являются вирусы. Эти простейшие паразиты состоят из нуклеиновой кислоты, заключенной в белковую оболочку. Они не могут долго жить самостоятельно и должны внедриться в живые клетки. Там они освобождаются от белка, а их нуклеиновая кислота встраивается в нуклеиновую кислоту клетки-хозяина и изменяет ее программу. В результате начинают синтезироваться неправильные нуклеиновые кислоты, а затем и белки. Нарушается жизнедеятельность клетки и возможность ее перерождения в раковую.

Сейчас хорошо изучены вирусы, вызывающие опухоли у лягушек, мышей, крыс, кроликов, кур, обезьян.

Вопрос о роли вирусов в развитии рака человека нуждается в дальнейшем изучении. Четко вирусная природа установлена для лимфомы Беркитта. Эта быстрорастущая опухоль особенно часто встречается у детей, проживающих в Центральной и Западной Африке (Кения,

Уганда). Опухоль поражает кости челюстей, щитовидную железу, оболочки спинного мозга, органы брюшной полости (почки, надпочечники, печень, яичники).

Примеры причин возникновения злокачественных опухолей человека можно было бы продолжать. Известно, например, что причиной рака могут быть космические и солнечные лучи, ультрафиолетовое облучение, однократные и, особенно часто, многократные мелкие травмы, хронические воспаления, старые рубцы, ожоги, нарушение питания; некоторые опухоли имеют наследственное происхождение.

В настоящее время большинство ученых придерживается полиэтиологической (многопричинной) гипотезы возникновения рака. В самом деле, различные химические и физические канцерогенные факторы могут вызвать однотипные изменения клеток и последующее превращение их в раковые. Так, у мышей рак молочной железы развивается не только после введения вирусов, но и больших доз половых гормонов. Саркому кур можно получить введением вируса Рауса или воздействием химического канцерогенного агента. Нарушение гормонального баланса у человека способствует появлению злокачественных опухолей.

Не исключено, что во всех этих случаях вирусы играют триггерную роль – роль спускового крючка, они запускают малигнизацию (озлокачествление) клеток, а затем каким-то образом маскируются или исчезают.

Выяснение причин происхождения злокачественных опухолей продолжается.

Предраковые заболевания

Злокачественная опухоль не развивается в здоровой клетке, ткани, органе или организме. Ей предшествуют, как правило, патологические процессы, получившие название предраковых заболеваний (предрак). Такими давно известными состояниями являются бородавки, родимые пятна, папилломы, длительно не заживающие трещины, язвы и пр.

Предрак вызывают пек, деготь, парафин, рентгеновские лучи, радиоактивные вещества.

Профессор А. И. Серебров подчеркивает, что для предраковых заболеваний характерно следующее:

1) после воздействия раздражителя (каменноугольная смола, рентгеновые лучи) проходит значительный период времени, измеряемый годами или даже десятками лет, прежде чем развивается злокачественная опухоль;

2) за этот длительный период в тканях наблюдается ряд патологических изменений (дерматиты, кожные бородавки, трещины, изъязвления и др.), которые могут превратиться в раковые опухоли;

3) при устранении этих раздражителей предраковые состояния могут, хотя и не всегда, претерпевать обратное развитие.

Другими факультативно-предраковыми состояниями считаются хронические язвы, свищи, туберкулезные и сифилитические поражения кожи, аномалии развития. У мужчин, особенно курильщиков, иногда развиваются предраковые заболевания нижней губы. При этом губа становится сухой, трещины ее упорно не заживают, развивается хроническое воспаление красной каймы, появляются лейкоплакии (белые бляшки) с бородавчатыми разрастаниями, папилломы, ороговевающие бородавки.

Во всех этих случаях надо быть предельно внимательным, прекратить курение и обратиться к врачу.

На слизистых оболочках рта и языка нередко развиваются лейкоплакии, появляются ограниченные уплотнения, трещины, язвы с плотными краями. Они чаще всего образуются на местах повреждения краями испорченных зубов или недоброкачественными зубными протезами. Это предрак. Для его предупреждения надо постоянно соблюдать гигиену полости рта, прекратить курение, вылечить испорченные зубы, подогнать зубные протезы и начать активное лечение.

Одной из самых частых форм злокачественных новообразований является рак желудка. Из всех опухолей на его долю приходится примерно 33 %. Поэтому своевременное выявление предраковых заболеваний этого органа имеет исключительно важное значение.

Предраком желудка считаются: хронические гастриты, каллезная язва, полипы и множественный полипоз. Чаще опухоль развивается на фоне атрофического гастрита с пониженной кислотностью.

Известны такие данные: рак желудка развивается при кажущемся полном здоровье у 29 % обследованных людей, на фоне язвы – у 11 %, а на фоне хронического гастрита и полипоза – у 60 % людей.

Как же предупредить появление предрака? Для этого следует всегда санировать полость рта, избегать хронических воспалительных заболеваний гортани, глотки, носа, торопливой еды, приема ее в больших количествах, еды всухомятку, потребления очень горячей или холодной пищи, острых блюд, пряностей, алкоголя, недоброкачественной пищи и др.

Заболевания печени, крови, почек, инфекционные заболевания также вызывают появление гастрита. Поэтому их надо своевременно выявлять и интенсивно лечить. Немаловажную роль играет курение, ибо со слюной всегда проглатывается большое количество канцерогенных веществ – продуктов неполного сгорания табака.

У женщин наиболее частым предраковым заболеванием является фиброаденоматоз молочной железы. Обычно это болезненное мелкобугристое уплотнение в толще железы. Кожа над такими узлами не изменена и легко собирается в складку. Из железистой, кистозной, фиброзной и папиллярной форм фиброаденоматоза наиболее опасной в смысле возникновения рака является последняя.

Фиброаденоматоз – следствие нарушения гормонального равновесия в организме женщин, повышения продукции половых гормонов и снижения прогестерона. Сейчас гормональный фон хорошо корригируется, поэтому, не запуская болезни, надо тут же обратиться к врачу.

Иногда в молочной железе развиваются фиброаденомы, для которых характерна, как правило, гладкая, иногда дольчатая поверхность, плотные, безболезненные на ощупь узлы. Фиброаденомы, как и фиброаденоматоз, появляются обычно в верхненаружном отделе молочной железы.

Лечение этих предраковых заболеваний должно быть хирургическим.

Весьма существенно, что фиброаденомы и фиброаденоматоз значительно чаще встречаются у женщин, нерожавших или рожавших, но не кормивших грудью. Следовательно, беременность, заканчивающаяся нормальными родами, с последующим кормлением ребенка грудью, является самой эффективной мерой профилактики рака молочной железы.

Эрозии (поверхностные ссадины) возникают на шейке матки при хронических воспалениях, гонорее, неправильном расположении матки, расстройстве функций яичников, туберкулезе, сифилисе, травматическом повреждении шейки матки во время родов, лейкоплакиях, полипах. Длительно существуя, эрозии шейки матки могут переродиться в рак.

Вместе с тем своевременное лечение предраковых заболеваний, устранение причин, их вызывающих, – реальный путь профилактики рака шейки матки.

Женщина всегда должна внимательно следить за своим здоровьем. Дело в том, что заболевания женских половых органов, на почве которых может развиваться рак, как правило, не сопровождаются болями и резким ухудшением общего состояния; как говорится, «рак безмолвен». Поэтому выделение значительного количества белей необычного характера (водяные, густые, тягучие, разного цвета, неприятного запаха и др.), кровянистые выделения, особенно у пожилых в менопаузе, нарушения менструального цикла, отсутствие эффекта от длительной консервативной терапии должны насторожить женщину и быть основанием для обращения к врачу-онкологу.

Профилактика рака

Борьба со злокачественными опухолями проводится успешно и оснований для пессимизма нет. Каждый из нас должен осознать важность проблемы и стремиться устранить действие на организм факторов, способных вызвать предраковые заболевания. Если же предрак возник, надо своевременно приступить к его лечению. Система профилактики рака сформирована, ее следует лишь неукоснительно претворять в жизнь. Это делается на общегосударственном уровне, каждый человек, помимо этого, должен сам заботиться о своем здоровье и внимательно «слушать» свой организм. Жизнь не дается дважды – и надо прожить ее будучи максимально долго здоровым.

Академик Н. Н. Блохин выделяет три направления профилактики рака. Согласно одному из них надо избегать взаимодействия с уже известными канцерогенными веществами и продолжать углубленный прицельный поиск еще не известных факторов риска развития опухолей. Подчеркнем, что химический канцерогенез чаще всего связан с профессиями. Так, медицинские источники радиации, применение радиоизотопов, микроаварии на АЭС, работа, связанная с получением и переработкой ядерного горючего, производством ядерной энергии, – потенциально опасны в отношении возникновения злокачественных новообразований.

В последнее время вызывает настороженность широкое применение отнюдь не безопасных средств личного туалета и гигиены. Например, канцерогеном является гексахлорофен, входящий в состав различных дезодорантов и дезинфицирующих аэрозолей, употребляемых женщинами.

Проблема очень важная, она охватывает широкий круг людей, задействованных как в производстве, так и в потреблении указанных красителей. Все должны четко знать, с чем они работают и какой вред их здоровью наносят производство и производимая продукция.

Считается, что рак по наследству не передается. Однако зарегистрировано много случаев, когда в семьях, их даже называют «раковыми», повышен риск возникновения опухолей, в том числе и под влиянием канцерогенных факторов. Одной из таких является пигментная ксеродерма, для которой установлена наследственная предрасположенность. Эта злокачественная опухоль кожи характеризуется сухим разрастанием элементов кожи, которая приобретает темную, почти черную окраску.

Заболевание встречается редко, главным образом у детей, и быстро приводит их к гибели.

Наследственное предрасположение характерно и для злокачественных опухолей глаз – ретинобластомы сетчатки и саркомы сосудистой оболочки глаза, а также для злокачественной меланомы кожи, нейрофиброматоза и полипоза кишок. Такие семьи нуждаются в постоянном врачебном контроле.

Другой весьма важный момент. Не все органы одинаково часто поражаются опухолями. Чаще всего у мужчин и женщин развивается рак желудка; у мужчин, кроме того, – легких, кожи, нижней губы; у женщин – матки, молочной железы и кожи. Именно к симптомам со стороны указанных органов или тканей следует быть особенно внимательным и не пропустить ранние стадии заболевания.

Для профилактики опухолей надо постоянно совершенствовать технологию производства, автоматизировать процессы, контролировать чистоту воздуха, использовать неканцерогенные инертные масла, строго соблюдать технику безопасности: если это предписано, работать в перчатках, противогазах, респираторах, никогда не думать «авось пронесет».

Профилактика рака должна предусматривать гигиеническую регламентацию образа жизни людей, оздоровление среды их обитания, глубокое изучение комплекса воздействий, которые могут вызвать опухоли. Систематически проводимые профилактические мероприятия и серьезное отношение к ним населения принесут несомненную пользу.

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.