

Figura 3. Volumul sistolic al persoanelor care practică sistematic exerciții fizice

În figurile 4 și 5 sunt prezentate valorile minut-volumului cardiac și ale rezistenței periferice a vaselor sangvine.

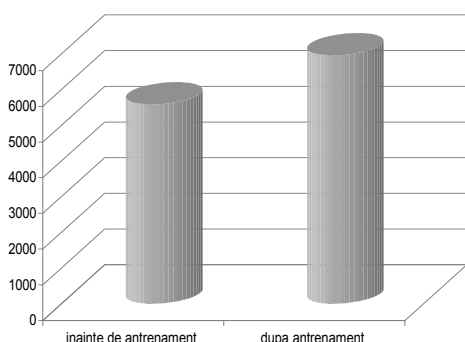


Figura 4. Valorile înregistrate ale minut-volumului cardiac

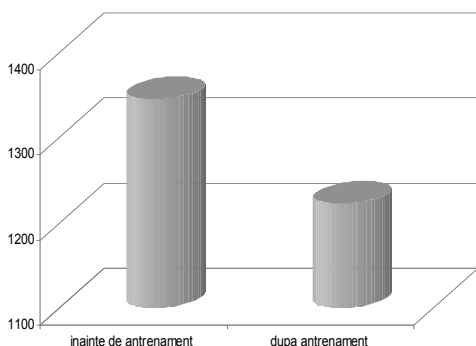


Figura 5. Rezistența periferică a vaselor sangvine

**Capacitatea vitală a plămânilor (CVP)** reprezintă cantitatea de aer expulzat din plămâni într-o expirație forțată după o inspirație profundă. Valorile variază între 3,5-5,01 în funcție de vârstă, înălțime, sex și grad de antrenament. În cercetarea actuală, sistemul respirator a manifestat modificări prin scăderea nesemnificativă a CVP de la la  $3,54 \pm 0,09$  până la  $3,11 \pm 0,09$  l ( $p > 0,05$ ). Scăderea capacității vitale după efort este dovada unei capacități funcționale insuficiente a mușchilor respiratori sau poate fi consecința instalării unei oboseli.

### Concluzii

1. Efortul fizic la care au fost supuse femeile este unul moderat, ceea ce are un efect benefic asupra stării de sănătate.

2. Practicarea exercițiilor fizice sistematice produce modificări funcționale în toate organele și sistemele, în special în sistemul circulator și cel respirator.

3. Antrenamentele persoanelor care practică shapingu se desfășoară cu respectarea regimului și cerințelor generale respective.

### Bibliografie

1. Cristea Elena. *Terapia prin mișcare*. București: Editura medicală, 1990.
2. Juhas I. *Specificity of sports training with women*. In: Physical culture, 2011, nr. 65 (Suppl. 1), p. 42-50.
3. Pate R.R., Durstine J.L. *Exercise physiology and its role in clinical sports medicine*. In: Southern Medical Journal, 2004, Sep., nr. 97(9), p. 881-885.
4. Shangold Mona M. *Women and exercise: physiology and sports medicine*. F.A. Davis, 1994, 300 p.
5. Иванова О. А. *Формула красоты*. Москва, 1990, 48 с.

Prezentat la 09.07.2013

**Galina Tomaș**, tel. 069170410

### TRATAMENTELE CU CITOSTATICE ȘI IRADIERILE ÎN TUMORILE CANCEROASE I

**Emil ANTON<sup>1</sup>, Ioan PÂRVULESCU<sup>2</sup>,**

<sup>1</sup> Catedra Obstetrică-Ginecologie, UMF Gr. T. Popa, Iași, România;

<sup>2</sup> Universitatea Ecologică Dimitrie Cantemir, Iași, România

### Summary

Three studies recently published in American magazines (*Financiarul*, January 9, 2013) have explained why chemotherapy and ionizing irradiation, conventional treatments for malignant tumors in general and cancer in particular, is usually a total failure in terms of removal consumptive final serious this disease is reported on *Foodmatters.tv*. Based on numerous assessments of how cancer cells multiply and metastasis, scientists have confirmed that cancerous tumors / and not only generate their own stem cells that contribute to the development of new tumors (new cells) after previous cells were removed (destroyed by chemotherapy and ionizing radiation).

Trei studii publicate recent în reviste de specialitate americane (v. ziarul *Financiarul*, 9 ianuarie, 2013) au explicat de ce chimioterapia și iradierile ionizante, tratamente convenționale în tumorile maligne și cancere, în mod special, reprezintă un eșec total în ceea ce privește tratarea eficientă a acestei boli consumptive grave, după cum se relatea și la *Foodmatters.TV* (USA). Bazându-se pe numeroase evaluări

ale modului în care *celulele canceroase se multiplică și metastazează*, oamenii de știință americani au confirmat de curând faptul că tumorile canceroase (și nu numai) își generează propriile *celule stem*, ce contribuie la dezvoltarea unor tumori noi (*new cells*), după ce acele celule anterioare au fost eliminate (de exemplu, fiind distruse terapeutic prin chimioterapie și radiații ionizante).

În unul dintre studii, pentru prima oară în lume, cercetătorul **Luis Parada** (revista *Cell*, martie, 2012), de la Centrul Medical *Southwestern* din cadrul Universității *Texas* din Dallas, alături de colaboratorii săi, au decis să analizeze modul în care tumorile sunt capabile să se dezvolte, după ce celulele canceroase au fost eliminate inițial cu ajutorul chimioterapiei [2, 5]. Pentru a face acest experiment/test, Parada și echipa sa au identificat și au „marcat” genetic, printr-o metodă originală, celulele canceroase din tumorile cerebrale ale șoarecilor - *GDSC* (*genetic detection system cancer cells*), înainte ca aceștia să fie tratați prin intermediul unor ședințe convenționale de chimioterapie.

Ceea ce au descoperit ei a fost faptul că, deși chimioterapia a avut un succes oarecare, în multe din cazurile analizate, eliminând și oprind dezvoltarea și răspândirea temporară a cancerului, în cele din urmă tratamentul a eșuat lamentabil în ceea ce privește împiedicarea formării de noi tumori și metastazare. Iar, din câte se pare, de vină au fost chiar celulele *stem* canceroase (CSC) ce au rezistat în organismul uman mult timp după ședințele de chimioterapie și care au determinat dezvoltarea unor noi tumori, mai târziu (la 4–6 luni), în procesul de evoluție a bolii canceroase.

Un al doilea studiu [1, 5] a avut rezultate similare (*GDSC*), bazându-se pe tumori ale pielii, în timp ce un al treilea experiment a confirmat ambele studii anterioare, prin intermediul unei cercetări asupra unor *polipi maligni ai intestinului, la om* (voluntari bolnavi).

În concluzie, este ca și cum *tumorile canceroase posedă o abilitate intrinsecă aparent inexplicabilă de a-și produce propriile celule stem*, ce pot circula prin tot corpul și se pot transforma în alte tumori la distanță prin diseminare (*metastaze*). Iar tratamentele actuale cu citostatice și iradierii ale cancerului nu fac nimic pentru a încerca să oprească procesul malign [1, 3] și astfel acești experți în oncologie sugerează abandonarea chimioterapiei și a radiațiilor ionizante. Cercetătorii de la Centrul de Cancer al Universității *Michigan* sunt în totalitate de acord cu aceste concluzii și sugerează chiar o abordare complet nouă în ceea ce privește tratarea cancerului: să se excludă utilizarea citostaticelelor și iradierilor ionizante ca fiind inutile sau chiar contraindicate.

Alți cercetători și medici din domeniul oncologiei au tras imediat aceeași concluzie [2, 3]: „ca

urmare a acestor descoperiri extraordinare, acum este momentul oportun pentru o schimbare în ceea ce privește abordarea tratamentului bolii canceroase” [5, 6].

Terapiile tradiționale, cum ar fi chimioterapia și radiațiile ionizante, NU distrug toate celulele specifice, ci determină secundar chiar dezvoltarea mai accentuată a tumorilor canceroase – susțin specialiștii de la *Centrul pentru Cancer din Michigan*:

„În loc să încercăm să înlăturăm prin citoliză citostatică și iradierii toate celulele dintr-o tumoră, ar fi mult mai eficient să se folosească tratamente ce să acționeze direct asupra așa-numitelor celule stem canceroase. Dacă celulele stem maligne ar fi eliminate măcar în parte sau oprite temporar din multiplicare, atunci cancerul nu s-ar mai putea dezvolta și nici nu s-ar mai răspândi spre alte zone ale corpului”.

De exemplu, referindu-ne la terapiile ecologice ale cancerului de-a lungul timpului, cum ar fi *terapia Gerson* ([www.gerson.org](http://www.gerson.org)), cea cu *interfitron* ([www.asicursurimedical.ro](http://www.asicursurimedical.ro)), *terapia cu antineoplastoni* a doctorului **Stanislaw Burzynski**, ce în esență utilizează o serie de peptide naturale și a fost patentată încă în 1970. Dr. S. Burzynski este medic și biochimist, martir al propagării (sunt tratamente din domeniul medicinei ecologice eficiente în terapia cancerului și a altor tumori maligne), care nu a fost acceptat de lumea medicală a timpului său, ca urmare a incitării agresive ce s-a exercitat asupra lui de către *National Institute of Cancer* (USA) ([www.burzynskiclinic.com](http://www.burzynskiclinic.com)), apoi dr. **Mircea Ciuhrii** ([www.insectfarm.com](http://www.insectfarm.com)), medici și cercetători care tratează deja cu deosebit succes diferite tipuri de cancer, ca și în cazul lui **Raymond Rife**, care a pus la punct o nouă terapie, încă din anii 1936–1940, reușind să înlătore procese tumorale grave ([www.rife.org](http://www.rife.org)), acționând asupra unei bacterii pleiotrope cu rezultate excepționale [1, 5], iar ca urmare a acestui fapt, laboratorul i-a fost distrus ulterior, el a murit în condiții misterioase, cercetările lui excepționale nemaiputând fi astfel continuate (recuperate).

Tratamente similare, de exemplu, se efectuează în momentul de față și la Iași, România (UE), terapiile cu laser neinvaziv (LLLT) promovate de doctorii **Mihai Botez** și **Ioan Pârvulescu**, metode de tratament prin eliminarea din plasmă a exotoxinelor tumorale, prin detoxifierea concomitentă a sângelui venos periferic (DSVP), metodă eficientă inclusiv pentru hepatitele de tip C și B (metode virulicide). De asemenea, academician prof. univ. dr. **Constantin Milică**, de la Universitatea *Ion Ionescu de la Brad*, din Iași, care obține rezultate foarte bune în unele tumori prin metode fitoatratice.

Însă, din cauza problemelor de cenzură medicală, aceste tratamente încă nu sunt acceptate pe scară

largă și sunt contestate de agențiile de reglementare a medicamentelor de sinteză, deși eficiența lor este crescută, oricum mai mare decât a citostaticelor și a radiațiilor ionizante; rezultatele terapeutice ale acestora din urmă fiind, în cele mai bune situații, eficiente doar între 2% pentru *citostatice* și 20% pentru *iradiieri* (cu supraviețuiri de până la 5 ani!).

Dar poate cel mai interesant caz [4, 6], ce implică un medic și terapiile naturiste (dietoterapia și fitoterapia), este cel al dr. **Max Gerson**, care s-a născut în 1881 în Wongrowitz, în Germania, a studiat la universitățile din Breslau, Würzburg, Berlin și Freiburg. Dr. Gerson suferea încă din timpul studenției de migrene intense și foarte persistente. Toți medicii consultați îi spusese că boala îi este incurabilă și că trebuie să se învețe să trăiască astfel. Dar el nu se mulțumi cu acest verdict și căută mai departe, iar în 1910 descoperi cartea unui medic italian, care recomanda în cazul migrenelor *diete* alimentare. Gerson începu imediat să experimenteze pe propria persoană. Încercă mai întâi o dietă cu lapte, ce nu aduse însă nicio alinare a suferințelor sale. După aceea, încercă o cură de fructe, urmată de o cură de legume, iar în final – o cură mixtă de fructe și legume, în timpul căreia simți o îmbunătățire considerabilă a stării de sănătate. Migrenele deveniseră mai rare și durerile mai puțin intense, însă nu încetaseră cu desăvârșire.

Dr. Gerson cercetează mai departe și ajunge la concluzia că migrenele se datorează unor dereglări ale metabolizării mineralelor, în special a clorului (Cl<sup>-</sup>). Așa că începu un nou experiment, reluă dieta pe bază de fructe și legume, de data aceasta însă pregăti totul fără sare și acest lucru aduse, în cele din urmă, succesul mult așteptat. Gerson știa acum cu siguranță, după doi ani de experiențe dietetice [2, 4] și fitoterapeutice, că migrenele se pot vindeca și ține sub control prin simpla respectare a unor *norme igienico-dietetice*. Orice reîntoarcere la un regim „normal”, aducea cu sine, de fiecare dată, reapariția cefaleei. Dr. Gerson a început să le prescrie pacienților săi, bolnavi de migrene, în loc de medicamente, regimul alimentar.

Unul dintre pacienți îi comunică ulterior, în 1920, că regimul alimentar îi vindecase nu numai migrena, ci și tuberculoza cutanată (*Lupus vulgaris*) de care suferea. Gerson îl ascultă cu atenție și constată că, într-adevăr, starea pielii lui se îmbunătățise considerabil. După o cumpănire îndelungată, dr. Gerson emise ipoteza că regimul dietetic întărește sistemul imunitar, putând fi aplicat și altor boli. Din acest moment, dr. Gerson se decise să caute dovezile ce să-i confirme teoria, sprijinit de dr. **Ferdinand Sauerbruch**, cel mai cunoscut specialist în tuberculoză la

acea oră din Germania, care recunoscuse importanța terapiei dietetice în tratarea TBC-ului. Dr. Gerson a fost numit imediat șeful unei secții speciale de tuberculoză din cadrul Universității din München și a început tratarea bolnavilor cu regimul său alimentar. Doctorii Sauerbruch și Gerson relatează despre o experiență clinică efectuată de ei, în cadrul căreia fuseseră vindecați 446 din 450 (99%!) de bolnavi de tuberculoză cutanată, numai prin regimul alimentar, *fără niciun fel de medicamente*.

Rezultatele excepționale obținute la clinica din München au fost confirmate mai târziu și de **Albert Jesionek** (1870–1935) la clinica din Gießen, Germania. Eficiența tratamentului dietetic a fost chiar recunoscută oficial de către Comitetul Consiliului Prusian de Stat pentru Sănătate (1930), în tratarea tuberculozei osoase, cutanate și articulare. Este de aceea de necrezut că *terapia dietetică și fitoiatrică* nu a reușit să capete o aplicare mai mare, nici măcar în cazul tratării TBC. Din păcate, dr. Gerson a întâmpinat ulterior o opoziție masivă din partea corpului medical, rezultatele cercetărilor sale în domeniul tratării bolilor prin terapia dietetică și fitoiatrică fiind ignorate de colegii săi medici, care acționau contrar celor dovedite.

În anul 1928, dr. Gerson a fost chemat la patul unei bolnave de cancer, care fusese deja operată și căreia medicii care o trataseră i-au adus la cunoștință că nu mai poate fi salvată (va mai supraviețui maxim 6 luni!). Dr. Gerson îi spuse pacientei că nici el nu o poate ajuta, deoarece nu are niciun fel de experiență în oncologie. Bolnava îi răspunse însă că ea a auzit de rezultatele excepționale în vindecarea TBC-ului și a artritei [5, 6] și insistă să fie tratată prin *metoda naturistă*, și atunci dr. Gerson îi prescrie aceeași dietă pe care o administrase în cazul tuberculozei [4, 6]. După cele șase luni acordate pacientei pentru supraviețuire de medicii care o diagnosticaseră până atunci, aparent paradoxal, evoluează favorabil spre vindecare. Au urmat alte și alte cazuri de cancer, ce au evoluat cu aceleași rezultate neașteptate. Dr. Gerson a devenit conștient de faptul că terapia naturistă (dietă vegetariană și fitoterapia) nu este o terapie specifică numai unei anumite boli:

„Am o revelație acum. Cu aceeași terapie dietetică și prin fitoterapie, adaptată în parte pentru fiecare bolnav, ca bază a tratamentului, am vindecat la fel de bine și TBC, precum și astm, boli ale aparatului locomotor, alte boli metabolice sau nervoase etc.”

Dar, trebuie precizat, planul terapeutic prescris de dr. Gerson interzice concomitent fumatul, alcoolul, cafeaua și ceaiul negru, sarea, zahărul, cacao, conservele de orice fel, brânza, carnea afumată sau

condimentată, salamul, șunca, parizerul ș.a., dar recomandă consumul de fructe, salate, legume, cereale, cartofi, semințe. De-a lungul anilor, dr. Gerson a schimbat adeseori planul dietetic, pentru a-i îmbunătăți efectul tămăduitor; din 1929 introduce cantități mari de sucuri de fructe și legume.

Situația politică din Germania îl obligă însă pe dr. Gerson să emigreze, în 1933, mai întâi în Austria, apoi în Franța, iar din 1936 – în SUA. Dr. Gerson îl cunoaște în acest timp și pe laureatul Premiului Nobel **Albert Schweitzer**. Soția lui Schweitzer era bolnavă de TBC, iar în cazul ei fuseseră deja aplicate, fără niciun succes, toate metodele terapeutice cunoscute în medicina alopatică la momentul respectiv. Helene Schweitzer se *vindecă integral* cu ajutorul metodei igienico-dietetice impuse de dr. Gerson și dr. Schweitzer, astfel cei doi au rămas prieteni toată viața. Ani de zile mai târziu, atunci când dr. Albert Schweitzer a fost diagnosticat cu diabet zaharat, el se tratează și se vindecă tot prin *terapia Gerson*.

În cursul anilor, cabinetul doctorului Gerson din New York fu asaltat din ce în ce mai mult de bolnavii de cancer, mai ales aflați în stadiul final al bolii, astfel că peste 90% din pacienții săi sunt suferinzi de această cumplită boală și la care se încercaseră, fără succes, toate metodele obișnuite de *tratare agresivă* a cancerului, erau oameni cărora ceilalți medici, care îi trataseră, nu le mai dăduseră nicio șansă de supraviețuire. Dr. Gerson nota chiar, în 1954, că în cazurile bolnavilor aflați în stadiul final al bolii lor, el obținea totuși cu terapia sa o rată de *vindecare* de > 50%. Un an înaintea morții sale, îi apăru cartea *A cancer therapy – results of fifty cases*, în care este prezentată toată experiența lui adunată de-a lungul anilor, cu mii de bolnavi vindecați.

Dr. Max Gerson s-a stins din viață în anul 1959, iar dr. Albert Schweitzer scria în necrolog: „*Gerson a fost pentru mine unul dintre cele mai mari genii din istoria medicinei*”.

## Bibliografie

1. Balaj L., *Terapia naturistă. Mică enciclopedie a sănătății*, București: Editura Niculescu, 2008.
2. Botez V. Mihai, Bodnar Vasile, Manu M. Daniela, Matei Toader, Puiu Viorica, Radu Mihaela, *Fitoterapie clinică*, Iași: Editura PIM, 2005.
3. Botez V. Mihai, Frunză F. George, Donțu Viorel, Manu M. Daniela, Radu Mihaela, Părvulescu Ioan, *(Bio) laserterapie integrală*, Iași: Editura PIM, 2005.
4. Creff A.F., *Manuel de dietetique*, ed. II, Paris: Ed. Masson, 1987.
5. Valnet J., *Fitoterapia. Tratatamentul bolilor cu plante*, București: Editura Garamond, 2003.
6. Max Gerson, *O metodă naturală eficientă pentru tratarea cancerului și a altor boli grave*, Editura For You, 2005.

Prezentat la 26.08.2013

## APA LASERATĂ ȘI EFECTUL TERAPEUTIC PROPRIU AL TERAPIILOR INDIRECTE PRIN LUMINĂ

Mihai BOTEZ<sup>1</sup>, George Florin FRUNZĂ<sup>2</sup>,

<sup>1</sup>Universitatea Constantin Bogoescu, Sinaia, România;

<sup>2</sup>Catedra Fiziologie, UMF Gr. T. Popa, Iași, România

### Summary

*The study aimed evaluating the remedy AV (Aqua v.) the type and intensity of the inflammatory reaction on the test pharmacological model of irritation on rabbit ears. The witness was the SF (saline) solution for pharmaceutical 9 mg% NaCl. Injection of animals was done under aseptic conditions and Advanced antisepsis after irritation test method 1/3 lower and external ear Zealand white rabbit 1 Kg. The rights to his ear and left ear injected AV SF. The amount administered was 0.1 ml every substance which is about 20 mg / kg. Registration inflammatory effect was made by transillumination on a Nikon digital camera to purchase the IBM PC PIV MAESTRO, and the analysis was done with Mathlab Symulink 09. After a 24-hour monitoring (image capture accomplished at 30 «intervals») were made on the 26 curves of animals used in the experiment (the area of erythema and vasodilation degree of arterial and venous). Comparative study aims to evaluate the effects of inflammation by triggering any AV to SF in vivo experimental model of irritation on rabbit ears, level, duration, other possible effects.*

**Keywords:** *experiment, indirect laser therapy, physical and mental health.*

Studiul și-a propus evaluarea *remediului AV (Aqua v.)*, cu tipul și intensitatea reacției inflamatorii pe modelul farmacologic al *testului de iritație* pe urechea de iepure.

Martorul a fost reprezentat de SF (ser fiziologic), soluție farmaceutică 9 mg% NaCl.

Injectarea animalelor a fost făcută în condiții de aseptie și antisepsie avansate, după metoda *testului de iritație*, în 1/3 inferioară și externă a urechii *iepurelui alb neozelandez* de 1 kg. În urechea dreaptă s-a injectat AV, iar în urechea stângă – SF.

Cantitatea administrată [1, 7] a fost de fiecare dată de 0,1 ml substanță, ceea ce reprezintă aproximativ 20 mg/kgc.

Înregistrarea *efectului inflamator* s-a efectuat prin transiluminare, pe un aparat *foto digital NIKON*, cu achiziție pe *IBM PC PIV MAESTRO*, iar analiza s-a făcut cu *Mathlab Symulink 09*.

După o monitorizare de 24 de ore (captarea imaginilor realizându-se la 30' interval), s-au realizat curbele caracteristice pe cele 26 de animale utilizate în experiment (aria de eritem și gradul de vasodilație arterială și venoasă).