

AHCC

o descoperire medicală substanțială în imunoterapia naturală

sau cum este utilizată o componentă unică din ciupercile medicinale japoneze pentru prevenție și ca tratament complementar pentru infecții, îmbolnăviri hepatice, cancer și alte afecțiuni

Fred Pescatore, M.D., M.P.H.
Basic Health Publications, Inc. 2010

CUPRINS

Prezentarea AHCC

Capitolul 1 - Ce este AHCC?

Capitolul 2 - AHCC și tratarea cancerului

Capitolul 3 - Efectele AHCC în cazul altor îmbolnăviri

Capitolul 4 - AHCC și testele clinice

Capitolul 5 - Întrebări și răspunsuri

Încheiere

Despre autor

Prezentarea AHCC

AHCC (Active Hexose Correlated Compound) este un produs nutritiv provenit din ciuperci medicinale fermentat în tărâțe de orez. Este utilizat în peste 700 de clinici și spitale din Japonia, în special ca substanță ajutătoare care crește eficiența tratamentului cancerului. În acest context medical, medicii nu ezită să utilizeze AHCC, deoarece este cercetat la fel ca și alte medicamente prescrise. Calitatea controlului AHCC este atât de drastică, încât ar trebui să fie clasificat drept produs farmaceutic licențiat. Dar producătorul este convins, că această clasificare ar limita accesibilitatea lui pentru mulți oameni în Japonia - oamenilor sănătoși, care îl folosesc preventiv sau datorită variabilității sale pentru o utilizare mai largă.

Deoarece este vorba de un produs nutritiv, iar AHCC fiind în capsule, este practic sigur pentru toți cei care îl utilizează, inclusiv copii, animalele, seniorii slăbiți și pacienții, care sunt supuși operațiilor. AHCC este un supliment alimentar bazat pe ciuperci cu caracteristici care sunt clar diferite de celelalte alimente bazate pe ciupercile accesibile pe piață. De la dezvoltarea AHCC și de la apariția acestuia pe piață au trecut peste două decenii. Această carte analizează AHCC în profunzime și explică, cum și în ce amploare se utilizează în clinicile din Japonia și din alte părți ale lumii, sondează siguranța sa, descoperă cum se fabrică AHCC și analizează dovezile științifice care sprijină multilateralitatea incredibilă și efectul puternic al acestuia pentru o gamă foarte diversă de afecțiuni

Pentru a ne decide asupra celei mai adecvate îngrijiri a sănătății, pentru fiecare dintre noi este vitală înțelegerea corpului nostru și a stării de sănătate sau de îmbolnăvire a acestuia. Tratamentul care utilizează numai medicamente tradiționale cu efectele secundare dăunătoare inevitabile ale acestora, ne pune în fața întrebării, dacă decizia cu privire la tratament ar trebui să fie luată de medic, sau de pacient. Pacienții se întreabă foarte des, dacă există vreo alternativă sau un tratament ajutător adecvat pentru un caz concret. Datorită siguranței și eficienței sale și datorită ansamblului de dovezi științifice, care sprijină utilizarea sa, AHCC se prezintă drept o alegere sigură pentru aproape oricine ca afecțiunile sale. Această carte vă va prezenta AHCC și vă va îmbogăți cunoștințele cu unul dintre cele mai importante suplimente alimentare accesibile pe piață în zilele noastre.

CAPITOLUL 1 – Ce este AHCC?

AHCC - marca comercială înregistrată a firmei japoneze Animo Up Chemical Co. Ltd. este un aliment funcțional bazat pe ciuperci, dezvoltat datorită studierii articulațiilor, cu care sa ocupat profesorul Toshihiko Okamoto la secția de farmacologie a universității din Tokio împreună cu Amino Up Chemical Co. Ltd. A fost dezvoltată ca un aliment, care poate fi utilizat ca ajutor terapeutic pentru îmbolnăvirile legate de stilul de viață, inclusiv îmbolnăvirea ficatului și diabet.

AHCC ca aliment sănătos

În Japonia „alimentele sănătoase“ (prezentate de asemenea și ca alimente funcționale, suplimente dietetice și suplimente alimentare) intră în categoria alimentelor, dar aceste denumiri nu reflectă esența utilă a produselor menționate. Despre AHCC se poate spune, că atinge gradul de încredere farmacologic și medical al unui produs farmaceutic și are la bază o cercetare vastă a activității sale farmacologice. De asemenea au fost efectuate o serie de teste clinice și studii neformale realizate în colaborare cu o serie de medici, clinici, spitale și universități. Am putea denumi AHCC drept „aliment

imunostimulator“, ceea ce ar reprezenta o categorie unicat pentru alimentele funcționale. Un asemenea aliment întărește sistemul imunitar, sprijinind deci fiziologia întregului corp.

AHCC: un aliment sănătos, la care calitatea controlului este identică cu aceea a medicamentelor farmaceutice

Deși AHCC este clasificat ca aliment sănătos, el este utilizat de către experții în medicină ca și aliment funcțional - aliment care are efecte asupra funcțiilor fiziologice. Firma Amino Up Chemical Co. Ltd. din Sapporo, Japonia folosește la producerea AHCC proceduri și metode echivalente cu cele utilizate la fabricarea produselor medicale conform GMP.

Condițiile GMP sunt următoarele:

1. Greșelile umane trebuie să fie minime.
2. Trebuie să fie împiedicată contaminarea medicamentelor și schimbările calității medicamentelor.
3. Funcționarea și producția trebuie să fie proiectate în așa fel, încât să fie asigurată o calitate înaltă a produsului țintă conform standardelor stricte în conformitate cu producerea și depozitarea medicamentelor, inclusiv planul structurat al instalațiilor. În plus sunt introduse rapoartele și consemnările obligatorii în timpul lucrului cu medicamentele.

AHCC se coordonează de asemenea și după standardele internaționale de calitate și securitate, inclusiv sistemul HACCP 9000 și ISO 9002.

AHCC: cultura lichidă de basidiomicete extrasă și selectată cu ajutorul unei tehnologii patentate

Dintre basidiomicete fac parte ciupercile cum sunt de ex. shiitake, matsutake, maitake, nameko sau agaricus și sunt folosite pentru hrană. Deja din timpurile străvechi se crede, că aceste ciuperci au un efect terapeutic asupra diferitor boli. În medicina chineză de ex. ciupercile reishi sunt considerate drept ciuperci folositoare în lupta cu cancerul. Ciupercile au miceliu (structura rădăcinoasă asemănătoare părului), care absoarbe hrana. Miceliul crește în sol sau în lemn și de regulă nu îl utilizăm ca hrană.

Deși majoritatea produselor din ciuperci sunt considerate utile în lupta cu bolile și sunt produse din părțile comestibile din sporocarp, conceptual AHCC a fost orientat spre extragerea din cultura de miceliu, ca sursă de producere a ingredientelor active din ciuperci.

Pentru producerea AHCC se folosește ciuperca shiitake (*Lentinus edodes*).

Procesul de producție AHCC

AHCC se produce prin cultivarea miceliului basidiomicetelor (structura rădăcinii ciupercii) în vase mari. Deoarece miceliul este cultivat la început sub formă de colonie (colonia reprezintă un volum mare de miceliu), se procedează la cultivarea în vase mari aprox. pe durata a 45 până la 60 de zile. După ce cultivarea este terminată, produsul este supus reacției enzimatică, sterilizării, concentrației și liofilizării (uscării prin sublimare) și apare AHCC.

Datorită faptului că ciupercile sunt extreme de sensibile, pentru menținerea presiunii ridicate a aerului este indispensabilă asigurarea sterilității instalației. Aceste metode de producție protejează împotriva contaminării cu microorganisme străine și favorizează mediul stabil pentru cultivare pe durata indispensabilă de minim 6 săptămâni. Calculatorul monitorizează și controlează cu atenție toate condițiile de cultivare.

Compoziția chimică a AHCC

100 grame AHCC conțin: 44 g zaharite,

37,3 g grăsimi, 7,2 g proteine, 0,3 g vitamina B1, 0,3 g vitamina B2, 0,3 g niacina (vitamina B3), 5,7 g fibre, 4,5 g minerale, 550 mg sodiu, 1200 mg potasiu, 1,3 g apă

Cum este posibil ca AHCC să aibă un asemenea efect asupra sistemului imunitar vom înțelege atunci, când ne vom uita la componentele individuale. Merită remarcat, că zaharitele constituie în AHCC aproape 50%. Majoritatea acestor zaharite o reprezintă polizaharidele. **Pe lângă beta-glucani, aceste zaharite conțin și alfa-glucani, care au masa moleculară redusă. Activitatea AHCC este atribuită prezenței alfa-glucanilor.**

Ce sunt polizaharidele?

Polizaharidele sunt zaharite relativ complexe. Este vorba de elementele active dintr-o serie de alimente sănătoase din plante și ciuperci. O serie de producători pune accent pe conținutul de polizaharide în special în prepararea alimentelor sănătoase provenite din ciuperci.

Așa cum o indică și denumirea, polizaharidele conțin o mare cantitate de monozaharide. Glucoza, zahărul general cunoscut sau cunoscut și ca zahărul sanguin, este un monozaharid. Câteva asemenea monozaharide sunt legate în lanț și apare polizaharida. Alte polizaharide sunt oligozaharidele, amidonul și celuloza.

Polizaharidele sunt zaharitele compuse, care sunt digerate și absorbite mai ușor decât zaharurile simple. Monozaharidele, ex. zahărul, pot provoca uneori un efect nedorit datorită afectării reglării zahărului sanguin, un asemenea lucru fiind imposibil în cazul consumului de AHCC, a cărui componente active sunt polizaharidele.

Componentele active ale AHCC

Polizaharidele care constituie substanțele active de bază ale AHCC sunt beta și alfa glucanii. Alfa glucanul îl denumim glucan acetilat. Acest glucan acetilat reprezintă o componentă specifică unică a AHCC. Glucanii ca și zaharite sunt cunoscuți prin diversitatea eficienței lor bioactive.

Acetilarea este reacția chimică, care adaugă grupa funcțională acetilată în glucan. Acest alfa-glucan acetilat are o masă moleculară relativ redusă (în jur de 5000 dalton). Masa moleculară normală a beta-glucanilor este de ordinul miilor și sutelor de mii de dalton.

Această masă moleculară redusă permite o mai bună absorbție a nutriției.

Siguranța AHCC

GLPs (Good Laboratory Practices - standardele pentru cercetarea clinică a siguranței în medicină) au fost introduse în Japonia în anul 1983 (este vorba de testele generale și specifice pentru toxicitate). Respectarea acestora este controlată de Ministerul Sănătății și Muncii din Japonia.

Studiile siguranței AHCC au fost efectuate în conformitate cu standardele GLP încă de la dezvoltarea propriu zisă a AHCC. Nu a fost descoperită nici-un fel de toxicitate a AHCC.

Studiul AHCC la nivel mondial

În anul 1994 a fost înființată asociația cu denumirea de AHCC Research Association (Asociația de Studiere a AHCC) compusă din specialiști din instituții medicale, universități, etc., care lucrează la sprijinirea încrederii medicale în AHCC. Asociația se extinde permanent și de ex. la cel de-al 15-lea simpozion despre AHCC desfășurat în anul 2007 au participat 350 de participanți, peste 70 de participanți au fost din străinătate.

La acest simpozion oamenii de știință au prezentat concluziile studiilor lor. Simpozionul a ajuns la următoarele concluzii:

- În primul rând - AHCC este un aliment
- Cercetarea trebuie să fie efectuată cu acceptul pacientului
- Procedura de coordonare a cercetării trebuie să fie supusă supervizării medicale și nu poate interveni în tratamentul medical normal, nu poate fi ilegal univocă având în vedere răspunderea, trebuie să existe un accept informat și o terță parte trebuie să acopere toate costurile
- Informațiile obținute trebuie să fie strict coordonate și păstrate

Toate cazurile cercetate s-au desfășurat la pacienții care au fost tratați medical în paralel. Asociația de cercetări pentru AHCC a constituit câteva mii de cazuri și a cercetat relația dintre utilizarea AHCC și imunitate.

Evoluția cercetării AHCC

- Aprilie 1986: a fost dezvoltată substanța AHCC
- Septembrie 1987: a fost inițiat studiul de bază de către profesorul Okamoto Toshihiko la College of Pharmacy, Tokyo University and Amino Up Chemical Co. Ltd.
- August 1989: cercetare comună cu Hokkaido Industrial Research Institute and Hokkaido University Department of Agriculture: „Application in Physiologically Active Substances and Functional Foods That Use Basidiomycetes.“
- Noiembrie 1992: societate specială pentru suplimente dietetice, „Report on Activation of NK Cells in Cancer Patients with AHCC,“ UCLA Drew University, All-American Special Dietary Supplement Society's Academic Prize
- August 1994: 10. Conferința internațională AIDS (Yokohama), „Report on AHCC Immuno-therapy in AIDS Patients,“ UCLA Drew University
- Octombrie 1994: înființarea AHCC Research Association: Demararea amplei cercetări comune în legătură cu efectele anticancerigene ale AHCC între instituțiile japoneze de cercetare, inclusiv Hokkaido University Department of Medicine, Teikyo University Department of Pharmacy and Kansai Medical School and Medical Institutes
- Mai 1997: al 32-lea congres al societății chirurgicale europene, „AHCC Immunotherapy for Liver Cancer Patients“, Professors Soichiro Takai and Yasuo Kamiyama, Chief of Surgery, Kansai Medical University
- Mai 1997: al 4-lea congres al societății japoneze pentru prevenirea cancerului, „Anti-Mutagenic Activity of AHCC Which Is Extracted from Basidiomycetes Culture,“ Amino Up Chemical Co. Ltd.
- August 1997: Amino Up Chemical Co. Ltd., „Preventive Effect of AHCC on Carbon Tetrachloride Induced Liver Injury in Mice,“ Natural Medicine 51, no. 4 (1997): 310 -315

- Mai 1998: Critical Appraisal of Unconventional/Alternative Interventions for Carcinoma of the Prostate: „Effect of AHCC (Active Hexose Correlated Compound) in Both the Prevention and Treatment of Carcinoma,“ B. Sun & K. Kosuna, Amino Up Chemical Co. Ltd.
- Mai 1998: al 33-lea congres al societății de chirurgie, „Effect of AHCC in Prevention of Postoperative Relapse in Liver Cell Cancer Patients,“ Professors Soichiro Takai and Yasuo Kamiyama, Chief of Surgery, Kansai Medical School
- Iulie 1998: al 5-lea congres al societății japoneze pentru prevenirea cancerului, „Macrophage Activation and Tumor Cell Proliferation Control Elements in Basidiomycetes Culture Extracts (AHCC),“ Amino Up Chemical Co. Ltd.
- Septembrie 1998: a 57-a conferință a asociației japoneze pentru cancer, „Search for AHCC (Basidiomycetes Culture Extract) Activators by the Macrophage Induction Function and Blood Cancer Cell Proliferation Control Action,“ Amino Up Chemical Co. Ltd., and „Protection Effects of Active Hexose Correlated Compound (AHCC) in Cytosine Arabinoside-Induced Depilation Model,“ Amino UP Chemical Co. Ltd.
- Septembrie 1998: Kazuhiro Matsushita, Hokkaido University, Cancer Research and Pathology, „Effect of Metastasis Control of Breast Cancer in Rats by Concomitant Use of AHCC and Anticancer Drug UFT,“ Anticancer Drugs 9 (1998): 343-350
- Octombrie 1998: 34. workshop japonez care se ocupă de cancerul hepatic, „Prognostic Effect of Administering AHCC as Postoperative Supplementary Treatment for Liver Cells Cancer,“ Youichi Matsui, Primary Surgery, Kansai Medical School
- Noiembrie 1998: Efectul biotehnologiei asupra cancerului (NCE Franța), „Effect of Basidiomycetes Culture Extract AHCC on Reducing the Side Effects on Anticancer Drugs,“ Amino Up Chemical Co. Ltd.
- Martie 1999: al 119-lea congres al societății farmaceutice japoneze, „Effect of Active Hexose Correlated Compound (AHCC) on Streptozotocin-Induced Diabetic Rat,“ Amino Up Chemical Co. Ltd, and „Effect of AHCC in Reducing the Hepatic Toxicity Caused by Anticancer Drugs,“ Amino Up Chemical Co. Ltd.
- Aprilie 1999: al 90-lea congres al asociației americane pentru cercetarea cancerului, „Effect of AHCC in Reducing the Side Effects Caused by Anticancer Drugs,“ Amino Up Chemical Co. Ltd.
- Martie 1999: a 34-a conferință a societății europene de chirurgie, „Effect of AHCC in improving the Prognosis of Patients after Liver Surgery,“ Yasuo Kamiyama, Primary Surgery, Kansai Medical University
- Octombrie 1999: Amino Up Chemical Co. Ltd., „Protective Effect of Active Hexose Correlated Compound (AHCC) on the Onset of Diabetes Induced by Streptozotocin in the Rat,“ Biomedical Research 20, no. 3 (1999): 145-152
- Mai 2000: Katsuki Uno, Comfort Hospital, „Effect of Plant-Derived Polysaccharide Extracts (AHCC) on Cancer Patients - Effect on Performance Status of Immunological
- 2000: Shigeru Abe and Hiroko Ishizaki, Teikyo University, Fungus Research Center, „Infection Preventive Effect of Basidiomycetes Product AHCC on a Mouse Model with Opportunistic Infection,“ Pharmacology Magazine 12 (2000): 749-753
- 2000: R. Burikhanov, Dokkyo University, School of Medicine, et al., „Suppressive Effect of Active Hexose Correlated Compound (AHCC) on Thymic Apoptosis Induced by Dexamethasone in the Rat,“ Endocrine Regulation 34 (2000): 181-188
- 2000: Yasuo Kamiyama, Primary Surgery, Kansai Medical University, „AHCC Usage Experience,“ Biotherapy 14, no. 10 (2000): 959-964
- Iunie 2001: Youichi Matsui, Primary Surgery, Kansai Medical University, „Effect on Preliminary Capacity of Liver by Administering AHCC As a Post Operative Supplementary Treatment for Liver Cell Cancer,“ Liver Cancer Society and Konoe Chidzu, Kansai Medical University, Internal Medicine Department, „Prognosis Improvement Effect on Administering Functional Food (AHCC) As a Post Operative Supplementary Treatment for Liver Cell Cancer“
- Noiembrie 2001: a 11-a întâlnire ASEAN federația societății de endocrinologie, „Protective Effect of Basidiomycetes Culture Extract AHCC on Streptozotocin-Induced Diabetes and Chemical Substance Induced Thymic Apoptosis in the Rat,“ Amino Up Chemical Co. Ltd.
- Martie 2002: Yasuo Kamiyama, Primary Surgery, Kansai Medical University, „Improved Prognosis of Postoperative Hepatocellular Carcinoma Patients Treated with Functional Foods,“ Journal of Hepatology 37 (March 2002): 78-86
- 2002: Y. Matsui, et al., „Effect of AHCC on Gastric Cancer: Improved Prognosis of Postoperative Hepatocellular Carcinoma Patients When Treated with Functional Foods: A Prospective Cohort Study,“ Journal of Hepatology 37, no. 1 (2002): 78-86
- 2004: Hernan Aviles, Buxiang Sun, and Gerald Sonnenfeld, „Active Hexose Correlated Compound Enhances the Immune Function of Mice in the Hindlimb-Unloading Model of Spaceflight Conditions,“ Journal of Applied Physiology 97, no. 4 (2004): 1437-1444
- 2006: S. Cowawintawewat, et al., „Prognostic Improvement of Patients with Advanced Liver Cancer after Active Hexose Correlated Compound (AHCC) treatment,“ Asian Pacific Journal of Allergy & Immunology 24 (2006): 34-45
- 2006: Y. Gao, D. Zhang, et al., „Active Hexose Correlated Compound Enhances Tumor Surveillance through Regulating Both Innate and Adaptive Immune Responses,“ Cancer Immunology and Immunotherapy 55, no. 10 (2006): 1258-1266
- 2007: H. Fujii, H. Nishioka, K. Wakame, and B. X. Sun, „Nutritional Food Active Hexose Correlated Compound (AHCC) Enhances Resistance against Bird Flu,“ Japanese Journal of Complementary & Alternative Medicine 1, no. 4 (2007): 37-39
- 2007: E. Spierings, H. Fujii, B. Sun, and T. Walshe, „A Phase I Study of the Safe-ty of the Nutritional Supplement, Active Hexose Correlated Compound, AHCC, in Healthy Volunteers, Journal of Nutrition, Science & Vitaminology 53 (2007): 536-539
- 2008: C. Mach, H. Fujii, K. Wakame and J. Smith, „Evolution of Active Hexose Correlated Compound Hepatic Metabolism and Potential for Drug Interactions with Chemotherapy Agents,“ Journal of Social & Integrative Oncology 6, no. 3 (2008): 105-109

Așa cum este menționat mai sus există un număr semnificativ de cercetări medicale legate de efectele AHCC. Există o mulțime de alte rapoarte de cercetare pe lângă cele care sunt prezentate în această carte, care conțin cercetările din Japonia, China, Coreea, Thailanda și SUA.

Rolul AHCC în medicina complementară alternativă

AHCC este obiectul unei serii de cercetări și un număr mare de medici și profesioniști în îngrijirea sănătății cu o cunoaștere mai profundă a AHCC continuă în sprijinirea acestuia. Pe cealaltă parte există o serie de medici care utilizează numai farmaceutica convențională și nu au în vedere utilizarea medicinei alternative. Este necesară respectarea protocoalelor medicale importante, dar este importantă și respectarea dorinței pacienților. Bineînțeles, că pacienții nu sunt specialiști și de regulă urmează recomandările medicilor lor, dar în unele împrejurări medicii trebuie să țină cont și de voința pacienților.

Dreptul de a alege metoda de tratament rămâne la pacient atâta timp, cât există acceptul informat. În cazul când se ajunge la utilizarea tratamentului cu ajutorul AHCC, acest tratament trebuie să fie acceptat ca și tratament complementar, prin intermediul acceptului ambelor părți - medic și pacient. Din momentul în care s-a confirmat că nu există efecte secundare ale AHCC, nu se ajunge la deformarea efectelor presupuse a tratamentului medical. AHCC chiar demonstrează capacitatea efectelor secundare cauzate de medicamentele anti cancer și în acest mod se ajunge la creșterea efectului acestora.

Terapia alternativă sub controlul Europei și a Americii

Conceptul imunoterapiei, în special al imunoterapiei cancerului, are rădăcini în tratamentul casnic. Tematica autotratării a atras atenția publicului și a specialiștilor în perioada recentă și a ocupat un loc atât de important în medicina alternativă. Tratamentul alternativ se orientează în special pre reînnoirea și crearea imunității. Când în anul 1990 a fost publicat raportul US Senate Office of Technology Assessment report, legat de metodele alternative de îngrijire a sănătății, profesorul D. Eisenberg de la Harvard a condus cercetarea în rândul cetățenilor americani, care au utilizat în perioada respectiv ceea ce s-a considerat în atunci drept tratament alternativ. Rezultatele acestei cercetări au fost publicate în New England Journal of Medicine în anul 1993. Conform acestui studiu peste 30 % dintre americani au utilizat preparate complementare sau alternative pe risc propriu, în plus, sau independent de medicamentele prescrise de medicul lor. Printre oamenii care au folosit suplimente alternative au fost multe persoane tinere și educate. Înainte, terapeuții alternativi au fost acuzați, că folosesc diferite tertipuri, pentru a abuza în special de persoanele needucate sau în vârstă, au predominat vocile cu privire la supravegherea acestor terapeuți. În mod asemănător a fost și în Japonia și în Europa, nu doar în SUA.

Publicarea raportului final din cercetarea profesorului Eisenberg a fost întâmpinată drept un moment de răscruce și începutul unei noi abordări a problemei respective. Noua gândire a admis, că foloasele tratamentului casnic nu ar fi trebuit ignorate, dar că ar fi trebuit testată medical siguranța și eficiența acestora. În anul 1992 în SUA pe lângă Institutul Național de Sănătate (National Institute of Health NIH) a fost înființat Oficiul de Medicină Alternativă (Office of Alternative Medicine OAM). Din anul 1993 organizațiilor alternative de sănătate (HMOs) din SUA le-a fost acordată atenția unui tratament complementar și alternativ.

Dintre cele 117 Universități de medicină, ale căror răspunsuri au fost adunate în timpul studiului din anul 1998 și s-au referit la medicina complementară și alternativă (CAM) pe parcursul trainingului de educație în SUA, medicina alternativă a fost prezentată drept materie opțională și uneori materie obligatorie în 75 de școli medicale. În același an studiul s-a desfășurat și în Japonia (Jichi Medical School v Tsuruoka). Drept răspuns la întrebarea „*Aveți în ofertă și un alt tratament decât medicina vestică clasică - de ex. medicina orientală sau tratarea casnică - în cursurile sau practica studenților de la medicină?*”, au reacționat 18 din 80 de universități de medicină din SUA după cum urmează:

„*Aceste materii sunt oferite oficial*”.

În Japonia au fost înființate organizații ca Asociația Japoneză pentru medicina alternativă, complementară și tradițională (JACT), Institutul Japonez pentru medicină complementară și alternativă (JCAM) și Institutul pentru Sisteme Nematologice, pentru a ajuta la implementarea medicinei complementare și alternative.

Medici și alți profesioniști din sănătate prezintă studii și organizează dezbateri legate de diferite modalități de tratamente alternative și încadrarea ideală a acestora în viitor. Rezultatele studiilor științifice legate de tratamentul complementar alternativ sunt prezentate la conferințele academice, concomitent și în spitalele japoneze se organizează diferite secțiuni de studiu pe tema AHCC.

CAPITOLUL 2 – AHCC și tratarea cancerului

AHCC este utilizat în Japonia la tratarea cancerului, devine un aliment sănătos prioritar, care poate fi utilizat pe motive de prevenție și de asemenea pentru îmbunătățirea stării tumorilor. Din anul 1990 testele AHCC sunt atent monitorizate.

Este vorba de faptul că, AHCC este studiat medical sub conducerea medicilor și după aceea sunt prezentate efectele medicale finale. Datorită interesului publicului japonez pentru terapiile naturale și tratamente, acest program a devenit foarte popular.

În legătură cu AHCC au fost efectuate o serie de cercetări medicale și farmaceutice a crescut pe de o parte utilizarea lui clinică, dar de asemenea AHCC a fost utilizat de către pacienți voluntari cu cancer, sau utilizarea lui a fost recomandată de medicii acestora. AHCC a devenit un aliment demn de încredere chiar datorită specialiștilor, așa că poate fi utilizat ca și complement pe parcursul tratării cancerului. La sfârșitul anilor nouăzeci AHCC a fost cunoscut ca „aliment sănătos pentru cancer“ și folosit de peste 700 de instituții medicale, inclusiv câteva instituții și din afara Japoniei. Spre deosebire de alimentele sănătoase, care sunt consumate primar ca și tratamente casnice, AHCC este folosit de medici în spitale iar efectele lui au fost studiate detaliat din punct de vedere medical și farmacologic.

În SUA, în anul 1992 a fost înființată cursula de medicină alternativă cu scopul cercetării medicinei alternative. În anul 1990 biroul pentru analize tehnologice de pe lângă senatul SUA a recunoscut limitele și delimitările tratamentului convențional al cancerului și a publicat raportul denumit „Tratamentele neconvenționale ale cancerului“ (GPO #052-003-01203-3), care precizează necesitatea unui alt tratament neconvențional (complementar și alternativ).

Tratamentul cancerului constă în trei categorii importante: operația, chimioterapia și radioterapia (iradierea). Există o serie de probleme legate de aceste categorii de tratament. De ex. nu există un tratament eficient pentru anumite categorii de cancer, sau pentru cancerul în stadii avansate. Aceste categorii de tratament cauzează de asemenea efecte secundare grave și dureroase. Cercetătorii farmacologici și medicali sunt conștienți de aceasta și de aceea încearcă să lucreze la dezvoltarea medicamentelor specifice anti cancer fără efecte secundare. Medicamentele anti cancer actuale sunt toxice pentru celulele cancerigene, dar din păcate nu doar pentru acestea. Sunt toxice și pentru celulele normale sănătoase. Această toxicitate celulară (cunoscută drept cito-toxicitate) acționează specific în perioada divizării celulare. Medicamentele au un efect puternic asupra celulelor cancerigene, care se înmulțesc brusc prin divizare cu o frecvență extremă. Din păcate, o serie din cele 60 de bilioane de celule din corpul nostru (și nu numai celulele cancerigene) sunt supuse de asemenea divizării celulare. Celulele noi generate înlocuiesc celulele vechi într-un ciclu continuu. Celulele rădăcinilor părului, celulele tubului digestiv și celulele sanguine sunt de asemenea celulele în care rata divizării și înlocuirii este deosebit de rapidă, de asemenea sunt foarte vulnerabile prin acțiunea medicamentelor anti cancer. Părul nu este așa de important, dar atât tubul digestiv, cât și sângele aparțin sistemelor de bază care sprijină vitalitatea. Celulele vital importante sunt afectate de chimioterapie. Dintre efectele secundare ale chimioterapiei, inclusiv căderea părului, face parte scăderea funcționării digestiei și de asemenea diminuarea funcționării întregului organism concentrat în jurul sistemului imunitar prin efectul afectării celulelor sanguine produse în măduva osoasă.

AHCC devine un aliment sănătos oportun în evoluția cancerului

Chiar dacă activitatea anti cancer așteptată de la AHCC și medicamentele anti cancer este aceeași, mecanismul de acțiune al acestora este exact invers. Partea activității anti cancer reprezentată de AHCC cuprinde regenerarea celulelor normale. AHCC devine un aliment recunoscut în special pentru capacitatea sa de activare a celulelor imunitare, care distrug celulele cancerigene, inclusiv celulele sanguine albe și limfocitele. AHCC este de asemenea cunoscut prin faptul, că ajută la îmbunătățirea și creșterea imunității organismului. Regenează organismul de la baza acestuia și nu există nici-un fel de efecte secundare. AHCC este folosit în general ca și tratament complementar pentru o serie de tipuri de cancer și de asemenea în cazul altor probleme medicale (cancerul mamar, cancerul gastric, cancerul pulmonar, cancerul hepatic, cancerul colonului, diabetul zaharat, cancerul ovarian, cancerul rectal, cancerul pancreatic, cancerul biliar, cancerul uterin, cancerul prostatic, cancerul oro-faringian și hipertensiunea arterială).

Remisiunea spontană a cancerului

Medicina recunoaște, că remisiunea spontană (dispariția definitivă a simptomelor bolii) a cancerului este posibilă, chiar și în cazul unui cancer netratat. Între anii 1900 și 1965 oamenii de știință americani T. C. Everson și W. H. Cole au adunat și au studiat 176 de cazuri de vindecare naturală spontană între oamenii cu diagnosticul confirmat de cancer din întreaga lume. Au confirmat, că organismul poate vindeca singur cancerul, chiar când acesta se află într-un stadiu avansat.

O asemenea vindecare a cancerului este confirmată medical drept excepțională. Relația dintre imunitate și cancer indică un posibil mecanism care explică faptul cum se poate ajunge la o asemenea vindecare. Imunoterapia reprezintă una dintre posibilitățile care ajută organismul în auto vindecarea sa. Rolul sistemului imunitar în cazul cancerului a fost descris pe larg în cazul experimentului de laborator pe șoareci de la Wake Forest University. Profesorul de biologie Zheng Cui nu a fost unul dintre cercetătorii care s-au ocupat de cancer, dar a folosit celule cancerigene la testul său cu intenția de a

extrage anticorpii din lichidul abdominal pentru studiile sale legate de metabolismul grăsimilor. În acest scop a folosit o tulpină foarte agresivă de celule canceroase marcate cu S180, pe care le-a administrat șoarecilor de laborator. De regulă o doză de cca 200 000 de celule provoacă moartea tuturor șoarecilor în decurs de o lună. O cercetătoare colaboratoare tânără a folosit această procedură la un alt grup de șoareci, cu precizarea, că un șoarece a supraviețuit injecției cu celulele dușmane ucigașe. Cercetătoarea a utilizat o altă injecție, dar din nou fără succes. Șoarecele a primit în mod repetat injecții cu celule dușmane ucigașe până la cantitatea de 2 milioane de celule, ceea ce reprezintă de zece ori doza normală! Șoarecele a fost în continuare fără cancer și fără tumefiere abdominală. O asemenea evoluție a situației a fost nemaîntâlnită și Dr. Cui a decis să administreze singur injecțiile măbind doza la 20 de milioane de celule canceroase S180. Celulele canceroase S180 sunt de regulă atât de agresive, încât lichidează celulele normale ca un incendiu. Celulele se înmulțesc atât de rapid, încât în cazul șoarecilor tumora se dublează după fiecare 10 ore. Și după ce Dr. Cui a majorat pentru șoarece dozele injecțiilor cu celule canceroase la 20 de milioane de celule canceroase S180, nu s-a ajuns la nici-un fel de schimbare. După aceea a multiplicat din nou doza - la 200 de milioane de celule S180 - de o mie de ori doza normală, dar în continuare fără rezultat. Acest șoarece, pe care l-au denumit Șoarecele Puternic (Mighty Mouse) a mai trăit și după 8 luni. Ar putea fi acesta un exemplu de rezistență naturală la cancer? Această experiență ar putea duce la explicarea fenomenului de remisiune spontană? Urmașii acestui Mighty Mouse au moștenit proprietatea legată de imunitatea față de cancer și au permis astfel oamenilor de știință să continue în cercetarea acestui fenomen extraordinar. Urmașii au fost rezistenți la până la 2 miliarde de celule canceroase S180 (volumul conținutului injecției a reprezentat cca 10 % din masa lor corporală). Acest fapt poate fi comparabil cu implantarea unei tumore de 4,5 kg unei femei de 45 kg. Iar șoarecii au fost capabili să tolereze această „încărcătură“.

Există aici încă o surpriză. După ce șoarecii au rezistat un număr de luni tumorii, aceluiași șoarece le-au fost vaccinate alte celule canceroase pentru creșterea tumorii, care provoacă tumefierea tipică a abdomenului. Din ceva motive toți șoarecii și-au pierdut rezistența lor incredibilă la cancer. Dar după 4 săptămâni acești șoareci trăiau. Iar tumefierea și toate simptomele cancerului au dispărut. A ajuns la concluzia, că rezistența șoarecilor a scăzut datorită vârstei, dar până la urmă aceasta a fost și mai mare și a trecut obstacolul unei noi vaccinări cu celule canceroase. Secretul rezistenței fantastice anti cancer a fost analizată și de colegul Dr. Cui - Dr. Mark Miller, specialist în evoluția cancerului. Sub microscop a descoperit o armată puternică de celule albe care atacau și distrugeau celulele canceroase.

Unul dintre cei mai puternici factori de apărare naturală a organismului este tipul de celule sanguine albe - celulele NK (Natural Killer), uneori li se spune „celule de pază“. Atacă bacteriile bolii, celulele infectate de virus sau celulele canceroase apărute anormal. Atacă celulele anormale sau microbii și introduc în ele perforinele, care cauzează ruperea și zdrobirea acestora în resturi, care sunt în continuare consumate de alte tipuri de celule albe - macrofagele. Perforinele din interiorul celulelor NK gravitează continuu și rapid iar această mișcare semnalizează activitatea acestora. Activitatea celulară a NK este indicatorul stabilității imunitare și este utilizată în medicină pentru că decide asupra diagnosticării cancerului și SIDA. Dacă activitatea celulelor NK este diminuată spre zero, intervine decesul. Măsurarea activității celulare NK poate ajuta la stabilirea exactă a numărului de luni pe care pacientul le mai are până la sfârșitul vieții sale.

AHCC reprezintă hrana care crește activitatea celulelor NK. Pe parcursul a 2 săptămâni activitatea celulelor NK se poate dubla și chiar tripla la o persoană cu un grad avansat al cancerului. Această caracteristică indică efectul complementar la chimioterapie: pacienții supuși chimioterapiei au manifestat o creștere a reacției la tratament, atunci când au folosit AHCC.

Ce este imunitatea?

Folosirea cuvântului „imunitate” este de dată recentă în istorie. Cuvântul imunitate provine de la cuvântul latin immunitas. În era romană acest cuvânt a fost folosit în administrația publică pentru a arăta scutirea de impozite și servicii publice. În evul mediu însemnătatea cuvântului a fost schimbată și a început să fie folosit în legătură cu scăparea în fața epidemiilor de variolă și ciumei negre, care au fost foarte răspândite în Europa. În sfârșit conceptul de imunitate a fost acceptat ca și concept în știința medicală și în tratament.

Imunitatea exprimă o serie de mecanisme, care ajută la apărarea organismului și la scăparea în acest fel de bolile infecțioase. Concepția de bază a acestui mecanism constă în faptul că organismul viu face diferența între propriu și străin, apără propriul în fața străinului. Imunologia nu percepe strict imunitatea drept apărare împotriva infecției. Mai degrabă o percepe drept conceptul, când organismul viu deosebește propriul de mediul înconjurător și apără integritatea proprie pe parcursul întregii vieți.

Imunitatea umorală și imunitatea mediată de celule

Sistemul imunitar este complex, dar în interiorul acestui sistem oamenii de știință deosebesc două domenii de bază. Este vorba de imunitatea umorală și imunitatea mediată de celule (celulară).

Imunitatea umorală

În timpul epidemiei de ciumă neagră din evul mediu în Europa s-a crezut, că preoții care au supraviețuit, nu mai puteau fi din nou infectați cu ciuma neagră în ciuda contactului cu victimele. În anul 1700 Edward Jenner a realizat vaccinarea artificială cu variola vitei și a constatat, că imunitatea împotriva variolei se poate dezvolta tocmai cu ajutorul acestei vaccinări artificiale. În anul 1890 Emil von Gehring și Shibasaburo Kitazato au descoperit imunotoxina. Au comunicat existența substanței, care neutralizează specific toxina din sângele animalelor, care au primit injecția de toxină care produce bacterii cum sunt de exemplu difteria sau tetanosul. Au confirmat, că această substanță a fost descoperită în componenta „umorală (lichidă) a sângelui sau în ser. Dacă acest ser a fost administrat, s-a ajuns la un efect dramatic la pacienții suferinzi de difteria sau de tetanos. Din acest moment putem începe să vorbim de o nouă procedură de tratament - tratamentul cu ser. Mai târziu această substanță a fost denumită anticorpi și s-a constatat că este vorba de proteină. În mod identic, organismul străin cu caracter microbial, care stimulează crearea anticorpilor, este denumit antigen.

Imunitatea celulară

Substanța umorală cunoscută ca și anticorpi, care neutralizează toxina, a fost considerată ca substanță care acordă imunitatea reală. În a doua jumătate a secolului al 19-lea a apărut teoria, conform căreia celulele produc anticorpii și pe urmă aceștia devin furnizorul real al imunității. Era vorba de teoria moleculară, care a fost în contradicție directă cu teoria imunității umorale amintite mai sus.

După teoria bacteriologului rus Elia Metchnikov celulele sanguine albe colectate de la un organism viu, contaminat (în special macrofagele) au o puternică capacitate de ucidere a microbilor patogeni (generatoare de boli) prin faptul că inundă și distrug acești patogeni. Metchnikov a descoperit de la bun început diferite reacții, care au apărut fără accesul la anticorpi, de exemplu alergia tardivă, respingerea transplantului, hipersensibilitatea la contact, destructurarea țintită a celulelor datorită limfocitelor și altele, care au fost mai târziu însumate împreună sub antetul imunității intermediare de celule. Acest fenomen a fost considerat drept sfera principală a imunologiei epocii moderne.

Celulele imunocompetente, care contribuie direct la imunitatea intermediată de celule, comunică reciproc prin intermediul substanțelor transmițătoare (substanțecă transmițători). Acești mesageri chimici cum sunt citokinele (factor diluator produs de celule) și interleukinele sunt sub formă de proteine, care controlează sistemul imunitar datorită transmiterii informațiilor între celule.

AHCC și imunitatea intermediată de celule

AHCC stimulează (sau reglează) imunitatea celulară datorită activării celulelor sanguine albe și a limfocitelor, care atacă direct celulele anormale, celulele infectate de viruși sau patogenii virali și bacterieni externi, care intră în organism. AHCC nu lichidează celulele canceroase direct, așa cum se întâmplă în cazul medicamentelor anti cancer, dar atacă cancerul indirect prin faptul, că stimulează celulele imunocompetente și consolidează răspunsul natural al organismului.

Imunitatea și boala

Relația dintre imunitate și condiție este legată de stilul de viață și de îmbolnăvirile civilizației, cum este de exemplu ceea de diabet, de tensiune arterială, de arterioscleroză, de hiperlipidemie etc., aceasta rămânând până nu demult neluată în seamă. Când ne uităm la cauza îmbolnăvirilor cronice din punctul de vedere al relației acestora cu funcționarea excesivă a diferitor organe interne și artere, putem vedea, că în structura acestor organe există unele celule imunitare, care nu își pot îndeplini funcția normală solicitată.

Rețeaua sistemului nervos, a sistemului imunitar și a sistemului endocrin interacționează ca un sistem indispensabil de control al corpului uman, aceasta mai mult decât organele interne sau celulele. În cazul în care în interiorul sistemului imunitar apare o anomalie, boala poate fi ascunsă în organism.

AHCC activează imunitatea celulară și concomitent influențează toate funcțiile întregului organism. Poate ajuta de asemenea în prevenirea și tratarea bolilor legate de stilul de viață. Conceptul medical chinez antic *de tratare a persoanei bolnave* - mai degrabă decât a bolii - este acum redescoperit în lumina tratamentului alternativ de ex. cu alimente sănătoase și suplimente nutritive.

Conform datelor publicate menționate la capitolul Evoluția cercetării AHCC - AHCC are un efect antineoplazic (care

acționează împotriva tumorilor) și prin aceasta împiedică creșterea anormală a formelor noi. În continuare acționează ca antidiabetic, împotriva inflamației ficatului, are un efect antiinflamator și calmant. Aceste efecte nu sunt în contradicție reciprocă, dar mai degrabă contribuie la reglarea și echilibrarea întregului organism.

Ciupercile și imunitatea

Este cunoscut, că ciupercile shiitake au un efect anti cancer și de asemenea că, cancerul poate fi tratat cu ajutorul ciupercilor reishi. Au avut loc o serie de cercetări pe tema reducerii tumorii și chiar cu tratarea cancerului cu ajutorul medicinei chineze sau a tratamentului casnic. S-a observat, că aceste medicamente tradiționale funcționează datorită activării puterii naturale de vindecare sau a imunității moștenite a pacientului. Imunostimulatoarele bazate pe ciuperci au fost dezvoltate tocmai cu scopul de a le folosi la tratarea cancerului. Componentele izolate din ciuperci nu au fost certificate în Japonia ca medicamente, chiar dacă în cazul lor a fost descoperit efectul imunostimulator și antineoplazic. Lentinan și krestin sunt exemple tip. Ambele componente acționează ca și agenți anti cancer în medicina modernă. Aceste substanțe active nu sunt utilizate numai independent, ele pot fi utilizate eficient la administrarea medicamentelor anti cancer în spitale.

AHCC și mecanismul imunitar

Celulele sanguine albe (leucocitele) sunt principalele celule imunocompetente. Există câteva tipuri de celule sanguine albe: neutrofile, eozinofile, bazofile, macrofage, limfocite B (celule B) și limfocite T (celule T). Toate aceste celule sunt interdependente și sunt coordonate din interiorul organismului, pentru a forma mecanismul nostru celular imunitar. Imunitatea celulară este extrem de importantă pentru apărarea împotriva îmbolnăvirilor cronice la care suntem expuși după atingerea maturității. Sistemul imunitar umoral este important în copilărie și creează anticorpi împotriva diferitelor boli, dar acest sistem este inefficient în cazul combinațiilor de mai multe îmbolnăviri cronice. Mulți oameni au de exemplu anticorpi pentru virusul herpes, dar existența acestor anticorpi încă nu înseamnă că organismul este imun la acesta. Pe lângă asta descoperirea anticorpilor pentru virusul SIDA reprezintă modul în care este diagnosticată existența HIV. Dimpotrivă, imunitatea mediată de celule dispune de mecanismul propriu care poate trata în mod real boala și poate construi remisiunea spontană. Alte celule sanguine albe conțin eliminatoarele naturale ale celulelor NK, la care ne-am referit mai înainte și celulele citotoxice T (eliminatoare de celule T). Multe informații au fost deduse din analiza sângelui pacienților cu cancer cu scopul de clarificare a unor mecanisme ale imunității și efectelor AHCC.

Activitatea ajutoarelor celulelor T este cheia spre imunitatea celulară

Există câteva tipuri de celule T (dependente de pancreas, acolo se maturizează). Unul dintre tipuri sunt așa-zisele ajutoare a celulelor T (celelalte sunt celulele executante și atenuante). În continuare putem enumera 3 tipuri de ajutoare a celulelor T:

1. Ajutor T0 tip (Th0)
2. Ajutor T1 tip (Th1) imunitate celulară
3. Ajutor T2 tip (Th2) imunitate umorală

Th1 și Th2 se generează din diversitatea celulară a celulelor T0. După ce primește semnalul, ajutorul celulelor T cauzează o deviere de la T0 la T1 și astfel ridică numărul celulelor Th1 între ajutoarele celulelor T. În același timp celulele Th1 emit semnalul pentru activarea celulelor T - celulele ucigașe (limfocitele citotoxice T sau CTL și celulele ucigașe activate de limfocite (LAK), care declanșează atacul de cel mai înalt grad asupra celulelor canceroase.

Celulele LAK sunt activate de citokina denumită interleukina-2 (IL-2), care este produsă de celulele ajutoare T iar aceste celule LAK atacă celulele canceroase datorită secreției substanței denumite perforin.

A fost confirmat, că în cazul în care pacienții cu cancer utilizează AHCC, din hemoleucograma lor se observă că, conține mai multe celule Th1 decât Th2. În cazul că pacienții utilizează AHCC, se ajunge la faptul, că mediatorul chimic (citokina), care activează celulele T - distrugătoare, este eliberat din macrofage sau celule Th1. Rezultatul constă în creșterea imunității celulare. Există mai multe citokine care sunt denumite interleukine și diverși alți factori, cum este factorul necrozei tumorale, care transmit informații cu privire la modul de comportare în cazul unui pericol potențial în mediul celular.

În ultima perioadă, când se extinde epidemia SIDA, s-a constatat că există sute de persoane HIV pozitive, care sunt perfect sănătoase fără simptome de boală.

Cercetările au demonstrat, că persoanele HIV pozitive fără simptome de boală au avut o imunitate celulară activă (Th1), pe când persoanele HIV pozitive cu sistemul imunitar reglat spre imunitatea umorală (Th2) au avut SIDA. Manifestarea imunității celulare este necesară atât pentru prevenție, cât și pentru tratarea cu succes a bolilor degenerative.

Rolul citokinelor în întărirea imunității

Citokinele reprezintă mediatorii chimici eliberați din imunocite. Au un rol asemănător cu rolul hormonilor sistemului endocrin. Citokinele mediază interacțiunea dintre celulele care au în grijă reacțiile imunitare. Comunică între leucocite

(celulele sanguine albe). Interferonul (IFN) intervine în activitatea virală, factorul care cauzează necroza tumorilor (TNF) zdrobește tumora, colonia care stimulează factorul (CSF) sprijină crearea celulelor sanguine albe iar eritropoietina (EPO) sprijină crearea celulelor sanguine roșii. Majoritatea tumorilor maligne este legată de atenuarea imunității mediate de celule.

Substanțe anti tumori bazate pe ciuperci	
CITOKINA	FUNCȚII PRINCIPALE
TNF- α ; Factorul necrozei tumorii	Induce IL-1, GM-CSF, activitate citotoxică și citostatică, induce IFN- γ secret
IFN- γ ; gamma interferon	Activare macrofage și celule NK
IL-2; interleukina 2	Induce înmulțirea/derivarea celulelor T, celulelor NK, celulelor LAK și a macrofagelor
IL-12; interleukina 12	Induce producerea IFN- γ prin activarea celulelor NK, induce derivarea Th0 la Th1
IL-18; interleukina 18	Induce producerea IFN- γ și a limfocitelor

Analiza științifică a competenței imunitare

Ucișorii naturali celulele NK sunt primar cei mai importanți. Celulele NK descoperă primele microorganismele eterogene și luptă ca și primele împotriva celulelor anormale, inclusiv împotriva celulelor canceroase. Activitatea celulelor NK constituie factorul de bază în imunoterapia cancerului. Totuși există o serie de studii, care constată dezvoltarea cancerului la pacienții cu un număr ridicat de celule NK. Pentru explicarea acestui fenomen a fost necesară efectuarea analizei unei mari cantități de date statistice. Dr. Katsuaki Uno - directorul Comfort Hospital in Yokohama - a analizat această informație în corelație cu sistemul analizelor sanguine în așa fel, încât a dezvoltat un screening al imunității canceroase. Cu acest instrument a descoperit rolul unor factori cheie în dezvoltarea cancerului inclusiv al sistemului imunitar.

Dacă analizăm rolul sistemului imunitar cu privire la creșterea tumorii maligne, trebuie să avem în vedere faptul, că macrofagele care rețin antigenul peptidic canceros secretă interleukina-12. Această citokină stimulează celulele ajutoare T (Th0) și ajută derivarea lor la celulele ajutoare T1 (Th1). Celulele activate Th1 eliberează gama interferon și activează celulele NK și LAK. Aceste celule reprezintă celulele imunitare, care activează celulele canceroase.

Din primul moment al dezvoltării celulelor canceroase se ajunge la producerea factorilor imunosupresivi și este suprimată activitatea macrofagelor, așadar se ajunge la o producție slabă de interleukină-12. Celulele Th0 se derivă în tipurile de celule ajutoare Th2, care suprimă competența imunitară și sunt produse citokinele ca factor transformator de creștere. Ca urmare, pacienții cu cancer nu au o imunitate suficient de puternică, pentru a câștiga în fața cancerului, iar prin aceasta dezvoltarea celulelor canceroase se accelerează. Sistemul imunitar mai este deformat și prin faptul, că se ajunge la mutația de la imunitatea celulară la imunitatea umorală, ceea ce corespunde cu o problemă acută pe termen scurt.

Spre deosebire de aceasta, în cazul pacienților care utilizează AHCC, se ajunge la o producție activă de citokine și de interleukină -12. Se presupune, că aceasta oprește sau reduce dezvoltarea tumorii. Testele sanguine demonstrează, că se ajunge la majorarea acestor markere a competenței imunitare.

Testele imunologice aplicabile clinic

Dr. Katsuaki Uno de la Comfort Hospital a construit o clinică ambulatorie pentru imunitate tumorală la Comfort Hospital și a înființat tehnica analizei numerice a modificărilor în mecanismul imunității, care este influențat de dezvoltarea sau progresarea cancerului în calitate de parametru al imunității. A folosit aceste informații și pentru dezvoltarea metodei sale pentru screening-ul imunității cancerului. Aceste descoperiri științifice bazate pe informațiile obținute din screening-ul menționat mai sus și efectele AHCC asupra imunității celulare au fost confirmate.

La compararea activității celulelor NK s-a constatat, că activitatea celulelor NK este mai ridicată la persoanele cu cancer decât la persoanele sănătoase. Aceasta nu înseamnă, că dacă activarea celulelor NK este ridicată, aceasta înseamnă obligatoriu existența cancerului. Mai degrabă această situație o putem interpreta că, creșterea activității celulelor NK este rezultatul cancerului.

AHCC crește producerea de citokine, care activează activitatea celulară

Dr. Uno a colaborat cu 38 de pacienți care au avut cancer și cu care a consultat regulat starea acestora. Aceste 38 de persoane au avut diagnosticat medical cancer de gradul 4 și au fost în stadiul terminal cu precizarea, că au fost convingeți că ar trebui să „abandoneze” starea lor. Dr. Uno le-a prescris 6 grame de AHCC zilnic, le-a împărțit în 3 doze pentru toți pacienții și a urmărit cantitatea de citokine produse.

La începutul măsurătorilor la acești pacienți nivelul de IL-12 a fost în jur de 10 (înainte de utilizarea AHCC). Merită remarcat faptul, că în decurs de 2 luni s-a ajuns la creșterea IL-12 după ce au început să utilizeze 6 grame de AHCC zilnic. După o utilizare de patru luni a AHCC nivelul IL-12 a ajuns la nivelul persoanelor sănătoase. Această creștere confirmă ridicarea numărului Th1 și activarea acestuia în urma utilizării regulate a cantității precizate de AHCC. Dar au existat și câteva cazuri, când nu s-a ajuns la creșterea IL-12 în ciuda utilizării AHCC.

	Grupa cu IL-12 bun	Grupa cu IL-12 nesatisfăcător
Grupa cu IFN- γ bun	90 %	66 %
Grupa cu IFN- γ nesatisfăcător	25 %	8,5 %

În tabel este arătată modificarea în nivelul interferonului gama (IFN- γ) creat. Chiar dacă la început înainte de administrarea AHCC nivelul a fost în jur de 10, după ce AHCC a fost administrat timp de 4 luni, s-a ajuns la creșterea definitivă a capacității de producere. Aceasta corespunde de asemenea cu creșterea activității celulelor ucigașe T, deoarece s-a ajuns la creșterea IFN- γ . Așa că activarea imunității Th1 care funcționează cu celulele ucigașe T a crescut capacitatea de a lupta chiar și cu un stadiu avansat al cancerului.

Tabelul face sumarul interacțiunii dintre IL-12 și IFN- γ , care a demarat după ce pacienții au început să utilizeze AHCC. 90% dintre persoanele, care au avut un nivel excelent de IL-12 și de asemenea producere de IFN- γ , au fost, după 4 luni, într-o bună condiție de sănătate. Pe cealaltă parte nu au fost constatate rezultate satisfăcătoare de tratament la pacienții care nu au avut o producere suficientă de ambele citokine (IL-12 și IFN- γ). Activitatea combinată IL-12 și IFN- γ arată asupra sinergiei în dezvoltarea unei capacități ridicate de producere a citokinelor Th1.

Din descoperirile menționate mai sus este evident, că AHCC reprezintă în majoritatea cazurilor un stimul puternic pentru creșterea imunității celulare. Bineînțeles, există câteva excepții, dar în total se poate constata un efect pozitiv.

TESTE IMUNOLOGICE LA CANCER	
Testele imunității celulare	Starea verificată a cancerului
Testarea citokinelor IL-12; IFN- γ ; TNF- α	Din celulele imunitare sunt eliberați factori activi importanți ca limfocite și macrofage - monitorizează evoluția cancerului.
Clasificarea testelor ajutoarelor celulelor T - tip Th1, tip Th2, raport Th1/Th2	Celulele imunitare Th1 atenuează creșterea cancerului. Dimpotrivă, Th2 sunt celule imunitare care stimulează creșterea cancerului. Cu ajutorul raportărilor se poate stabili echilibrarea imunității.
Testarea activării citotoxinelor - activitatea celulelor NK	Celulele care ridică gradul activității împotriva creării cancerului inclusiv atacarea celulelor canceroase. Testul verifică, dacă s-a produs creșterea activității celulelor.
Testarea antigenului canceros relevant - CEA, AFP, CA 19-9, DUPAN-2 și a altor 20 de tipuri	Substanțele care cresc apariția și creșterea cancerului și sunt detectate ca și corpuri străine datorită sistemului imunitar. Mai sunt considerate și markerelor tumorilor. Recunoașterea timpurie este importantă pentru diagnostic.

Alimentele funcționale nu sunt singura cale pentru întărirea imunității

Dr. Max Gerson cunoscut prin terapia sa dietetică în timpul evoluției cancerului a prezentat o serie de cazuri de diferite categorii de cancer, care pot fi tratate prin întărirea imunității prin intermediul dietei totale și a curățirii terapeutice interne. Metoda Simonton și terapia vitală funcțională bazată pe lucrarea lui O. Carl Simonton arată asupra posibilității însănătoșirii de cancer datorită unei abordări psihologice de sprijin.

Opinia că, cancerul poate fi tratat, cât timp organismul este stresat prin acumularea de diete inoportune sau că efectele psihologice pot fi eliminate sau controlate, există din timpuri străvechi și sunt apărute repetat de o serie de specialiști. Au fost efectuate cercetări în care s-a cercetat relația dintre condiția psihologică și boală. S-a constatat, că există un risc ridicat de apariție a cancerului la persoanele, care sunt sub un stres interior ridicat.

Controlul respirației și abordările psihologice ca meditația sau consilierea psihologică, fac de asemenea parte din modalitățile excelente de întărire a imunității. Aromo terapia care utilizează uleiurile aromatice esențiale contribuie la diminuarea durerii, dar oferă și alte efecte psihologice benefice. Datele științifice legate de rezultatele exacte ale metodelor menționate mai sus vor fi cu siguranță studiate mai mult în viitor.

AHCC este bineînțeles una dintre căile pentru întărirea imunității celulare. Dar AHCC singur nu este suficient. Pentru a se putea porni pe calea vindecării, problema cheie constă în reducerea stresului organismului, care este cauzat de deprinderile incorecte referitoare la hrană, stilul de viață și mediul de viață.

O altă dovadă de activitate a imunității

O serie de studii de cercetare de bază indică asupra faptului, că AHCC crește imunitatea organismelor vii prin intermediul câtorva mecanisme:

- AHCC provoacă producerea de citokine, care întăresc imunitatea celulară, ca de ex. TNF- α , IFN- γ , IL-1, IL-2 etc.
- AHCC activează celulele imunitare, care atacă celulele canceroase, ca de ex. macrofagele celulele NK, celulele LAK, celulele ucigașe T etc.
- AHCC întărește activitatea celulelor imunitare Th1 (ajutoarele celulelor tip Th1), care sunt necesare la activarea imunității celulare.
- AHCC reprimă producerea citokinelor cum este de ex. TGF- β , care reprimă activitatea celulară.

Felul cum funcționează componentele concrete ale AHCC și în ce mod, încă nu este cunoscut în întregime. Este cunoscut, că polizaharidele acționează prin intermediul unei serii de mecanisme și cresc funcțiile vitale și energiile orientate spre imunitate. Acesta este punctul cheie al filozofiei utilizării AHCC. AHCC, cunoscut și ca hrana sănătoasă, este util nu numai pentru o anumită parte a organismului, dar și pentru organismul ca ansamblu.

Activarea neutrofilelor și macrofagelor datorită AHCC

Stimularea neutrofilelor și a macrofagelor, care reprezintă categoriile de celule sanguine, este de importanță vitală în faza inițială a activării imunității celulare. În cazul rănirii actuale intervine rolul neutrofilelor și a macrofagelor, care luptă împotriva invadatorilor externi (ex. bacterii) care se adună rapid în rană. Imunitatea celulară începe în momentul când sunt activate neutrofilele și macrofagele. În unele cazuri rezistența sistemului imunitare este însoțită de reacții de inflamare intense (ex. febra). Profesorul Masatoshi Yamazaki de la departamentul farmacologic de la Teikyo University a observat, că AHCC a activat aceste celule sanguine albe și a efectuat cercetări pe baza acestei constatări.

- Activitatea cumulativă a neutrofilelor. Dacă AHCC este introdus în cavitatea toracică a șoarecilor testați, celulele sanguine albe (în special neutrofilele) din cavitatea toracică sunt activate și se adună cu scopul de a lupta cu infecția. Stimularea imunității celulare cu ajutorul AHCC este măsurată prin numărul neutrofilelor. Dacă AHCC a fost administrat intraperitoneal și după aceea a fost făcută suma celulelor acumulate, 80 % dintre acestea au fost neutrofilele. Cu cât este mai mare valoarea, cu atât este mai ridicat nivelul de stimulare a celulelor sanguine albe. În plus, în cazul în care aceste neutrofile au fost măsurate, s-a constatat, că conțin proteina calprotectina, care are puterea de a lichida cancerul.
- Activitatea asupra modelului MM46 de cancer toracic la șoareci. În șoarece a fost introdus prin operație cancerul toracic și pe urmă a fost administrat intra peritoneal 20 mg AHCC. După o lună tumora s-a micșorat la 60 % și a fost comparată cu grupa care nu a primit AHCC. La șoarecii, care au utilizat AHCC, a fost confirmată prezența TNF- α și pe lângă aceasta și calprotectina. TNF- α este produs în special de macrofage, de astfel s-a presupus, că celulele canceroase vor fi atacate de macrofage și ucise de TNF- α , care se vor crea datorită lor.

Formarea IL-12 datorită macrofagelor după ce a fost administrat AHCC

Formarea IL-12 datorită macrofagelor, după ce a fost administrat AHCC. IL-12 (interleukina-12) este o citokină formată datorită macrofagelor sau a limfocitelor. Este vorba de un factor cheie pentru menținerea și activarea imunității. Grupul de medici condus de Nobue Takemori de la Asahigawa Public Service Hospital a efectuat teste pe șoareci cu scopul de a confirma, dacă IL-12 se formează datorită macrofagelor la utilizarea AHCC. AHCC a fost administrat injectabil în cavitatea abdominală a șoarecilor studiați iar locul unde se formează macrofagele și limfocitele a fost observat cu microscopul electronic. La șoarecii cu AHCC s-a forma un volum mare de macrofage pozitive IL-12 în diferite stadii de derivație. Este evident, că AHCC a crescut derivația și creșterea macrofagelor și astfel s-a ajuns la creșterea IL-12. Testarea acestor citokine este deci un indicator important pentru măsurarea imuno competenței actuale a pacienților cu cancer.

Verificarea capacității de producere a citokinelor datorită masei moleculare reduse a polizaharidelor conținute în AHCC

Un rol cheie în cercetarea verificării capacității de producere a citokinelor l-a jucat Compartimentul pentru studierea cancerului de pe lângă Pathology Division of the Department of Medicine, Hokkaido University. Fiecare componentă a

AHCC a fost încadrată ori în grupa cu masa moleculară ridicată (cum sunt beta glucanele), sau în grupa cu masa moleculară redusă (cum sunt alfa glucanele) cu ajutorul metodei de separare cu coloane. Pentru aceasta cercetătorii au folosit șoarecii cu cancer. În cazul când, șoarecilor cu cancer, cărora li s-a administrat AHCC, le-au fost cercetate celulele pulmonare, s-a constatat, că a crescut enorm atât IL-12, cât și TN-F- α . O și mai pregnantă creștere a IL-12 a fost în cazul componentelor cu masă moleculară redusă, care au fost administrate. Pe lângă aceasta ambele părți (componente) cu masă moleculară ridicată și scăzută conținute în AHCC au controlat producerea TGF- β (citokină imunosupresivă). Este cunoscut faptul, că masa moleculară redusă a polizaharidelor (masa moleculară 5000 dalton) în AHCC are eficiență primară asupra creșterii capacității de producere a citokinelor la activitățile imuno stimulative.

Tabel - Producerea de citokine la șoarecii cu cancer, cărora li s-a administrat AHCC

CITOKINA	Grupa de control	Grupa cu AHCC	Masa moleculară REDUSĂ	Masa moleculară RIDICATĂ
Celulele SPLINEI				
IL-2	Nedescoperit	Cantitate însemnată	Cantitate medie	Cantitate medie
IL-12	Nedescoperit	Cantitate medie	Cantitate însemnată	Nedescoperit
TNF- α	Nedescoperit	Cantitate însemnată	Cantitate medie	Cantitate medie
Tumoare				
TGF- β	Cantitate însemnată	Nedescoperit	Nedescoperit	Nedescoperit

AHCC mărește supravegherea imunitară

Supravegherea imunitară reprezintă funcția sistemului imunitar de descoperirea existenței dezvoltării cancerului în organism. Celulele canceroase dispun de un mecanism pe care îl folosesc pentru mascarea prezenței lor cu scopul de a scăpa de descoperire datorită sistemului imunitar. Oamenii de știință de la Yale University și Amino Up Chemical Company din Japonia au testat efectul AHCC asupra supravegherii imunitare la cancer. Reactivarea supravegherii imunitare duce la descoperirea celulelor canceroase mascate. Pe lângă aceasta sistemul imunitar este capabil să redescopere și să ucidă aceste celule. Pentru ca organismul să fie capabil să descopere tumorile, există necesitatea unei secreții obligatorii de celule sanguine albe și de interferon (substanță antivirală). Când au fost testate animalele și le-a fost administrat AHCC, s-a ajuns la încetinirea dezvoltării formelor noi (tumorilor) și la reducerea mărimii tumorilor. Oamenii de știință de la institutele menționate au constatat, că AHCC crește într-o măsură însemnată numărul celulelor imunitare ale antigenului specific tumorilor și capacitatea acestora de a produce interferon (interferon gamma - IFN- γ). Oamenii de știință au ajuns la concluzia, că există un număr mare de modalități, prin care funcționează AHCC, dar realitatea importantă constă în faptul, că cercetarea lor a confirmat capacitatea AHCC de a reduce tumorile prin intermediul unui mecanism imunitar diferit.

AHCC reduce efectele secundare ale medicamentelor împotriva cancerului

Este cunoscută gama largă de efecte secundare, care sunt cauzate de chimioterapie, de ex. greața, vărsăturile, pierderea părului, lipsa poftei de mâncare, disfuncționalitatea ficatului, leucopenia (numărul scăzut de celule sanguine albe), trombocitopenia (numărul scăzut de plachete sanguine) sau anemia. Despre AHCC se cunoaște, că este foarte eficient la reducerea efectelor secundare ale medicamentelor împotriva cancerului. Aceste concluzii au fost emise pe baza unui mare număr de pacienți cu cancer, care au utilizat AHCC în timpul chimioterapiei. Testele au fost efectuate și asupra animalelor. Utilizarea AHCC în timpul chimioterapiei reduce efectele secundare ale medicamentelor împotriva cancerului, dar și maximizează activitatea lor distructivă anti cancer. Chiar dacă depinde de tipul medicamentelor anti cancer și de tipul cancerului, rezultatele bune ale tratamentului pot fi obținute de obicei datorită combinării dozelor mici de chimioterapie și AHCC.

Acțiunea AHCC din timpul chimioterapiei care prelungeste viața

Profesorul Masumi Hosokawa de la Pathology De-partment of the Cancer Research Institute (actualmente the Genetic Disease Research Institute) Hokkaido University a combinat dozele mici de chimioterapie și AHCC și a urmărit, dacă această combinație acționează asupra prelungirii vieții șoarecilor cu cancer toracic care produce ușor metastaze. A confirmat că, combinația medicamentelor anti cancer (ciclofosamidelor CY) și AHCC are un efect de prelungire a vieții.

Profesorul Hosokawa a constatat de asemenea, că datorită medicamentelor anti cancer UFT se ajunge la atenuarea activității celulelor NK. Dar dacă AHCC este administrat ca un agent însoțitor la chimioterapie, activitatea celulelor NK este reînnoită. S-a constatat de asemenea, că datorită AHCC au fost atenuate semnificativ metastazele nodulilor mamare cauzate de cancerul de sân. Chiar dacă medicamentele anti cancer au o reputație înfiorătoare tocmai datorită efectelor lor secundare, acestea pot fi utilizate eficient în combinație cu imunostimulatoare - bineînțeles în funcție de tipul și de stadiul cancerului. După profesorul Hosokawa este posibilă maximizarea proprietăților bune ale medicamentelor anti cancer și AHCC în combinație cu utilizarea dozelor mici de medicamente anti cancer cu capacitatea imunostimulatoare a AHCC.

AHCC împiedică căderea părului din timpul chimioterapiei

Un simptom secundar des întâlnit al chimioterapiei este căderea părului. O serie de medici au raportat despre capacitatea AHCC de împiedicare a căderii părului în timpul desfășurării chimioterapiei. Datorită acestor rapoarte cercetătorii de la Amino Up au decis să studieze această proprietate asupra modelelor animale. Într-una dintre experiențe au fost împărțiți în grupe șobolani de opt zile. Fiecare grupă a fost supusă uneia dintre următoarele condiții:

Grupa 1: Grupa de control

Grupa 2: Timp de șapte zile s-a administrat zilnic 30mg/kg medicamente anti cancer (citozina arabinozid = Ara-C).

Grupa 3: Timp de șapte zile s-a administrat zilnic 500 mg/kg AHCC cu 30 mg/kg medicamente anti cancer (citozina arabinozid = Ara-C).

În cazul celei de-a doua grupe pierderea părului a început în a cincea zi după administrarea medicamentelor. Un grad ridicat de pierdere a părului a fost observat la șase dintre cei nouă șobolani în a noua zi. Protecția împotriva căderii părului a fost observată clar la grupa cu AHCC. Gradul de pierdere a părului la șase din nouă șobolani a fost mai mic de 25 %. Nu se poate spune, că rezultatele testelor pe animale sunt identice cu cele pe oameni. Totuși, dacă apare un mare număr de cazuri cu acest efect, se poate afirma, că pierderea părului ca efect secundar al chimioterapiei este atenuată semnificativ tocmai datorită utilizării AHCC.

AHCC apără organismul în fața mielosupresiei (scăderea producerii de celule sanguine) apărute în timpul chimioterapiei

Deoarece medicamentele anti cancer suprimă funcționarea măduvei osoase (producerea celulelor sanguine), chimioterapia poate duce la scăderea atât a celulelor sanguine albe, cât și a celor roșii.

Măduva oaselor este poroasă iar țesutul care produce celulele sanguine este în interiorul osului. Aici se formează permanent celulele sanguine albe și roșii și plachetele sanguine. Măduva osoasă conține celule mioide, care constituie punctul de plecare pentru celulele sanguine. Celulele sanguine roșii transportă oxigenul, iar celulele sanguine albe luptă împotriva bacteriilor, care atacă organismul din exterior. Plachetele sanguine opresc hemoragia. Toate aceste celule sanguine sunt create în măduva osoasă și după aceea se transferă în sânge.

Mielosupresia este un efect secundar periculos, deoarece pacienții cu cancer au un număr redus de celule sanguine roșii, sunt anemici, iar oboseala rezultată slăbește condiția totală a acestora. Dacă celulele sanguine albe sunt de asemenea puține, sistemul imunitar este slab iar pacienții sunt înclinați spre infecții potențial fatale. O serie de medici care au efectuat teste clinice, au prezentat scăderea mielosupresiei la acei pacienți cu cancer, cărora le-au administrat AHCC în timpul chimioterapiei. Dr. G.H. Ahn de la Ok-Cherm Hospital din Coreea de Sud a raportat, că a consemnat o creștere clară a numărului de celule sanguine albe la 12 pacienți cu cancer, care au avut cancer de gradul III - IV (câte doi pacienți cu cancer mamar, cancer gastric, pulmonar, hepatic, uterin și ovarian) și au utilizat 6 grame de AHCC zilnic.

AHCC apără ficatul împotriva afectării de chimioterapie

Ficatul este responsabil de detoxifierea substanțelor otrăvitoare din corp (inclusiv a medicamentelor). Cu cât încărcarea toxică este mai mare, cu atât este mai afectat ficatul. Acest organ este lichidat într-un mod important de chimioterapie.

Pe parcursul cercetării, când în timpul chimioterapiei a fost administrat AHCC, s-a ajuns la concluzii interesante: valorile ambelor enzime ale ficatului GOT și GPT din ser arătau un nivel aproape normal. La șoarecii care au trecut numai prin chimioterapia fără AHCC, au fost consemnate valori extrem de ridicate ale enzimelor ficatului. De asemenea AHCC sprijină refacerea funcțiilor ficatului.

CAPITOLUL 3 – EFECTELE AHCC ÎN CAZUL ALTOR ÎMBOLNĂVIRI

Majoritatea studiilor care s-au referit la efectele AHCC au fost efectuate în Japonia. Dar în ultima perioadă aceste

cercetări se extind și în alte teritorii și state, inclusiv în SUA la University of California at Davis, Yale University, M.D. Anderson Research Center at the University of Texas etc. Crește de asemenea numărul utilizărilor clinice ale AHCC în practica medicală. Dr. Dan Kenner din California(*broșura lui a fost deja tradusă în limba cehă*)a efectuat un studiu neformal printre medici din SUA care folosesc cantități mari de AHCC în cadrul practicilor lor medicale. Pe lângă folosirea AHCC pentru tratarea cancerului crește de asemenea folosirea acestuia pentru hepatita de tip C. Un medic, care face parte dintre specialiștii în durere, a atenționat asupra faptului, că la o serie de pacienți dependenți de metadonă se ajunge la dezvoltarea hepatitei. Medicul a dozat 4,5 grame de AHCC zilnic și a redus în acest fel încărcarea virală la mai mult de jumătate dintre pacienții care folosesc metadonă, care au hepatita C. Câteodată această încărcătură virală a scăzut chiar și la un nivel nedetectabil. Alte indicații clinice menționau și sindromul cronic de oboseală, care este adeseori o îmbolnăvire virală. Rinita alergică, infecțiile cronice ale cavităților, infecția pediatrică a mecanismului respirator, eczemele, răceala și gripa fac parte din alte afecțiuni, pe care medici încep să le lege de AHCC. Unii medici recomandă AHCC și în cazul afecțiunii de stres posttraumatic, iar AHCC îl folosesc pentru protejarea activității celulare NK, deoarece activitatea celulară NK scade urmare a stresului și a traumei. Chiar și la angajații militari, datorită AHCC, s-a ajuns la îmbunătățiri în cazurile afecțiunilor de stres posttraumatic. Nu numai că a intervenit o îmbunătățire semnificativă a stării de sănătate, dar s-a constatat și o atenuare a simptomelor care însoțesc PTSS.

Efecte asupra diabetului

Diabetul este cauzat de insuficiența insulinei (tip 1) produse de pancreas, sau de hiposensibilitatea metabolică (reacția înceată) la insulină (tip 2). Rezultatul constă în îmbolnăvirea cronică, în care crește nivelul zahărului sanguin, deoarece nu poate fi metabolizat în sânge. Au fost consemnate o serie de situații, în care s-a ajuns la scăderea nivelului de zahăr sanguin la pacienții diabetici și la diminuarea complicațiilor datorită utilizării AHCC.

La testele asupra animalelor au fost constatate efectele preventive ale AHCC la diabetul de tip 1. Creșterea nivelului zahărului sanguin la șoareci a fost suprimată în urma aplicării AHCC.

Grupa 1 - grupa de control

Grupa 2 - modelul diabetic cu afectarea splinei și administrarea streptozotocinei (STZ)

Grupa 3 - administrare orală a soluției lichide 3% AHCC împreună cu STZ

Aceste 3 grupe au fost urmărite timp de două săptămâni și pe urmă comparate. S-a ajuns la creșterea greutateii la grupa 1, dimpotrivă la modelul diabetic din grupa 2 s-a ajuns la reducerea greutateii și deteriorarea părului. Pe când a fost observată o creștere neînsemnată a nivelului zahărului sanguin la modelul diabetic din grupa 3, nivelurile au rămas în intervalul normal iar scăderea greutateii a fost controlată. La studierea microscopică a țesutului splinei unui model diabetic de șobolan au fost afectate celulele insulelor lui Langerhans care produc insulina, pe când la grupa cu AHCC s-a ajuns la limitarea afectării acestor celule. Acest studiu arată asupra posibilității de protejare cu AHCC a celulelor care produc insulina, inclusiv normalizarea stării insulinei.

Efectul AHCC asupra afectării ficatului

AHCC a fost administrat șoarecilor pentru prevenirea afectării ficatului, cărora le-a fost administrat progresiv tetracloremetanul. AHCC a protejat împotriva scăderii nivelului enzimei metabolice detoxifiante Glutathion S-transferaza (GST) în ficat. La evaluarea microscopică a țesutului ficatului a fost constatată o de structurare redusă a celulelor ficatului. Deci se poate constata, că AHCC a protejat ficatul împotriva afectării prin oxidare cu substanța toxică tetracloremetan.

Dacă este distrusă o cantitate mare de celule ale ficatului printr-o cedare bruscă a ficatului (în răutățirea bruscă a funcționării ficatului fără existența prealabilă a unei îmbolnăviri a ficatului), măsura afectării este ridicată. Afectarea bruscă a ficatului poate fi simulată experimental la șoareci prin administrarea lipopolizaharidului (LPS) și a galactozaminei. Profesorul Masatoshi Yamazaki de la Teikyo University's Department of Pharmacy a studiat efectul de protecție al AHCC asupra ficatului. A efectuat un experiment asupra șoarecilor, cărora le-a fost administrat la început AHCC și pe urmă galactozamina și LPS. Unui alt grup de șoareci nu i-a fost administrat AHCC. În grupul de șoareci cărora nu i-a fost administrat AHCC, în decurs de 24 de ore au murit 3 din 10 șoareci. În grupul cu AHCC nu a murit nici-unul. S-a demonstrat clar, că AHCC are un efect preventiv asupra ficatului, chiar și în condițiile extreme ale unei afectări bruște a ficatului cu medicamente.

AHCC acționează de asemenea împotriva afectării ficatului, care este cauzată de chimioterapie, de asemenea acționează în cazul afectării ficatului de alcool. Ficatul este expus zilnic unor efecte prin intermediul medicamentelor, alcoolului, aditivilor alimentari, virușilor etc. Datorită efectului său preventiv AHCC poate fi folosit pentru menținerea sănătății.

AHCC apără împotriva infecțiilor oportuniste (însoțitoare)

Infecțiile oportuniste apar la pacienții cu imunitatea slăbită. În ultimii ani, cea mai mare problemă o constituie infecția spitalicească netratată denumită MRSA (methicillin resistant Staphylococcus aureus). Printre alte categorii de infecții

oportuniste face parte ciuperca afte (drojdia supra înmulțită *Candida albicans*), infecția *Pseudomonas* (*Pseudomonas aeruginosa*) și alte infecții, care uneori pun în pericol și viața pacientului. Aceste infecții oportuniste se tratează foarte greu numai cu antibiotice. Este o provocare pentru medicină, pentru ca în aceste cazuri să încerce întărirea imunității slăbite.

Profesorul Shigeru Abe z Research Center for Medical Mycology at Teikyo University a experimentat asupra șoarecilor și a confirmat, că AHCC a fost indiscutabil eficient în prevenirea infecțiilor oportuniste. Profesorul Abe a creat un „model de infecție“, când prin administrarea medicamentului anti cancer ciclofosfamida în cavitatea peritoneală a șoarecilor s-a ajuns la scăderea imunității și s-a ajuns la creșterea predispoziției lor la infecții. După aceea a continuat cu infectarea lor cu diverși microbi în situația lor de imunitate scăzută, predispoziția lor la infecție fiind la un nivel ridicat. Pentru infectarea șoarecilor au fost folosite bacteriile *Pseudomonas aeruginosa*, MRSA și *Candida*. În toate cazurile de infecție a existat cel puțin diferența în perioada de supraviețuire și adeseori în efectul preventiv al AHCC, dacă a fost administrat.

Persoanele cu un nivel scăzut al imunității și pacienții cu chimioterapie trebuie să fie atenți la infecțiile menționate mai sus. Riscul mare există la persoanele vârstnice. La persoanele peste 65 ani de ex. bronșita poate avea o evoluție rapidă în direcția pneumoniei, care constituie cea mai des întâlnită cauză a decesului. Persoanele vârstnice sănătoase pot reduce acest risc și crește rezistența lor datorită utilizării AHCC.

AHCC apără împotriva infecțiilor virale

S-a constatat, că AHCC apără în cazul diferitor tipuri de infecții virale. AHCC crește raportul șoarecilor tineri supraviețuitori infectați cu virusul gripei. Șoarecii cărora le-a fost administrat AHCC, au pierdut mai puțin în greutate pe parcursul bolii. La această grupă de șoareci a fost redus nivelul viral în plămâni iar țesutul pulmonar a manifestat simptome rapide de vindecare a membranelor mucoase. Studiul potențialului preventiv al AHCC pentru gripa aviară a fost efectuat la the College of Veterinary Medicine at the South China Agricultural University. Șoarecii tratați cu AHCC au fost comparați cu șoarecii netratați. AHCC a crescut semnificativ rata supraviețuirii și chiar după reexpunerea șoarecilor la virus la 24 și 28 de zile după tratament rata de supraviețuire a rămas la 20-30 %. Un alt studiu, în care șoarecii au fost infectați cu febra nilului de vest a prezentat rezultate asemănătoare. Șoarecii tratați 7 zile înainte cu ajutorul AHCC, au avut o probabilitate majorată de supraviețuire iar după 4 zile s-a ajuns la scăderea afecțiunii virale.

AHCC apără împotriva infecțiilor prin diminuarea influenței stresului

Relația dintre stres și imunitate a fost studiată intens cu ajutorul diferitor categorii de factori de stres. Stresul pe lângă alte efecte reduce activitatea celulelor NK. AHCC nu numai că crește activitatea celulelor NK, dar are influențe directe asupra diminuării stresului prin faptul, că diminuează nivelul hormonilor legați de stres. Unul dintre stresurile speciale este testat în condițiile spațiului cosmic. Oamenii de știință de la Morehouse School of Medicine au folosit modelul denumit the Hindlimb Unloading Model, care simulează un zbor cosmic cu șoareci. Unul dintre efectele stresului cauzat de zborul cosmic este scăderea răspunsului imunitar și rezistența la infecții. Șoarecii au fost expuși la aceste condiții și au fost infectați cu bacteria *Klebsiella pneumoniae* (bacteria care provoacă pneumonia și alte boli). Este de asemenea adeseori rezistentă la antibiotice. *Klebsiella* are tendința de a apare la persoanele cu imunitatea slăbită sau cu afecțiuni cronice, cum sunt de ex. infecțiile oportuniste. Din nou, grupa de șoareci netratați a fost comparată cu șoarecii care au primit AHCC. Șoarecii cu AHCC aveau un grad de mortalitate mai scăzut la infecția cu *Klebsiella* comparativ cu cealaltă grupă. Efecte mai mari ale AHCC au fost descoperite la șoarecii care au avut imunitatea suprimată. Șoarecii care au primit AHCC au fost apărați cu o intensitate mai mare decât șoarecii normali. Aceasta duce la concluzia, că AHCC poate fi mai eficient chiar și în cazul, când sistemul imunitar este slăbit.

Efectul antiinflamator al AHCC

Inflamația reprezintă reacția de apărare, care încearcă să elimine stimularea păguboasă a patogenilor bacterieni și este caracteristică reacției sistemului imunitar. În cazul în care, această reacție este extremă, sau se manifestă drept nejustificată, organismul este afectat de această reacție. În această categorie intră o serie de îmbolnăviri alergice: dermatita atipică, alergiile la polen și astmul sunt cele mai des întâlnite îmbolnăviri alergice; afecțiunile auto imunitare ca de ex. artrita reumatică sau lupus reprezintă de asemenea reacții ale sistemului imunitar asemănătoare reacțiilor alergice, care pot afecta țesuturile.

Este în general valabil, că la tratarea afecțiunilor alergice deja menționate sunt utilizate medicamente antiinflamatorii steroidiene și nesteroidiene. Aceste medicamente sunt de multe ori ineficiente, iar efectele lor secundare provoacă mari daune. Dr. Satoshi Yui de la Teikyo University's Department of Pharmacy a urmărit gradul de inflamare prin faptul, că a măsurat cantitatea celulelor sanguine albe peritoneale la șoareci, la care inflamația a fost creată artificial. A comparat grupa de șoareci, cărora le-a fost administrat lichid cu AHCC, cu grupa căreia i-a fost administrată numai apa curată. Concentrația citokinelor inflamatorii TNF- α (factorul necrozei tumorale) în ser la șoarecii cu AHCC a fost diminuată. Din această concluzie rezultă, că AHCC menține sub control stările de inflamare.

AHCC ca imunomodulator multilateral

Imunomodulatorul este substanța, care corectează, reprimă sau întărește sistemul imunitar. AHCC are un efect mult mai larg decât imunomodulatorii tradiționali, deoarece are așazisul efect de reglaj normalizator. Aceasta înseamnă, că stimulează imunitatea în cazul suprimării răspunsului, dar de asemenea temperează reacțiile imunitare extreme. Capacitatea AHCC de controlare a reacțiilor imunitare extreme a fost de asemenea confirmată în cazul inflamațiilor în studiile menționate mai sus. Ilustrarea convingătoare o constituie efectul AHCC asupra cancerului. Producerea uneia dintre citokinele TNF- α este stimulată cu ajutorul AHCC. Așa cum o indică și denumirea sa, factorul necrozei tumorale încurajează descompunerea tumorilor. În cazul cancerului este vorba de un impuls valoros important pentru procesul de tratare. De cealaltă parte unul dintre scopurile de tratare a artritei reumatice este reducerea sau eliminarea prezenței TNF- α , deoarece este vorba de o citokină proinflamatoare. În cazul cancerului ne străduim să obținem efectul lui proinflamator, dar în cazul artritei reumatice intenția este tocmai contrară. Este interesant, că în cazul artritei reumatice AHCC se comportă în așa fel, încât stimulează reducerea TNF- α . Acest efect normalizator apare ca rezultat al funcției AHCC de întărire a sistemului imunitar. AHCC de asemenea reduce nivelul unui alt marker inflamator - calprotectina. Ca și TNF- α , și calprotectina înfruntă cancerul. La pacienții cu cancer se ajunge la creșterea calprotectinei și a TNF- α iar în cazul focarelor de inflamație se ajunge la scăderea nivelului calprotectinei.

Dr. Mitsuaki Iwamoto de la the Enzahnkai Medical Corporation din Sapporo, Japonia a menționat cazuri, în care s-a ajuns la îmbunătățirea simptomelor la pacienții cu artrita reumatică, aceasta în cazul, că au folosit permanent AHCC. Despre artrita reumatică știm, că este o afecțiune cronică auto imunitară inflamatoare. Deci pe baza experienței și a testelor, putem folosi AHCC la tratarea simptomelor de artrită.

Semnificația efectelor AHCC asupra mecanismului procesului inflamator

Un alt marker antiinflamator este proteina reactivă C CRP. Oamenii de știință de la National Cancer Institut din Bangkok, Thailanda au administrat pacienților cu cancer hepatic mortal 3 grame de AHCC zilnic, într-o regiune din Thailanda, în care este cea mai mare rată a cancerului hepatic din lume. După utilizarea pe o perioadă de șase luni a AHCC, nivelul funcțiilor ficatului acestor pacienți a revenit la normal. În plus, nivelul CRP a revenit la normal, dar a crescut din nou în momentul în care a fost întreruptă administrarea AHCC. CRP este ridicată în cazul infecțiilor, afecțiunilor inflamatoare ale intestinelor, pancreatitei și a unor tumori. Există o puternică conexiune între CRP care circulă și afecțiunile cardiovasculare. Nivelurile sanguine ale CRP sunt indicate prin pericolul crescut al infarctului miocardic și apoplexiei. AHCC reprezintă capacitatea de reducere a inflamațiilor și de asemenea a reducerea nivelelor ridicate de CRP. Este probabil, că proprietățile anti inflamatorii ale AHCC pot fi folosite în prevenirea afecțiunilor cardiovasculare.

Câteva studii apreciază, că AHCC poate mări producerea de oxid de azot (mesagerul chimic de bază produs de corp în interiorul sistemului circulator - dilată vasele, contribuie la transmiterea sinaptică, la apariția memoriei, la acțiunile imunitare, la metabolismul fierului etc.). În cazul afecțiunilor cardiovasculare apariția oxidului de azot aduce foloase însemnate. Oxidul de azot protejează mușchii netezi ai vaselor împotriva contractării dăunătoare. Permite flexibilitatea necesară pentru circulația sângelui în cazul tensiunii reduse. Reglează funcționarea plachetelor sanguine și protejează împotriva cheagurilor sanguine. Oxidul de azot reduce de asemenea trombiile vasculare. Ca anti oxidant diminuează inflamația inițială, care cauzează depunerea plachetelor și prin intermediul activității anti oxidante oxidul de azot reduce nivelul colesterolului. Este vorba de un mecanism distinct, prin care AHCC poate proteja organismul împotriva bolilor cardiovasculare.

AHCC ridică nivelul hormonului anti inflamator leptina. Pe lângă activitatea anti inflamatoare, leptina joacă și rolul cheie în metabolismul grăsimilor și în reglarea apetitului. Experimentele preliminare indică faptul, că AHCC reprezintă o promisiune în tratarea afecțiunilor inflamatorii, în protecția cardiovasculară și chiar și în managementul greutății.

Cercetarea proprietăților anti oxidante ale AHCC

Oxidantii în mediul înconjurător și în hrană, toxine în aer și medicamentele anti cancer, toate acestea cresc activitatea oxigenului în organismul nostru. Stresul, care acționează asupra minții și corpului nostru, mărește de asemenea acest proces de oxidare. Celulele țesuturilor și ale sângelui sunt afectate în corp de oxidarea în creștere. Situația menționată este parte a factorilor importanți în procesul de îmbătrânire și în cazul diferitor îmbolnăviri, cum sunt tumorile și bolile legate de stilul de viață (ex. diabetul sau afecțiunile cardiace).

Profesorul Shigeru Matsuzaki de la Dokkyo University School of Medicine's Biochemistry Department a studiat efectele antioxidante ale AHCC. A analizat ce fel de efect are AHCC asupra oxigenului activ, care se produce la utilizarea medicamentelor anti cancer. Descrierea experimentului este descrisă în continuare.

Apoptoza (moartea celulară programată) celulelor timusului, care au cauzat descompunerea DNA celulelor timusului, au fost urmărite la un grup de șoareci, cărora le-a fost administrat glucocorticoidul (steroid) dexametazona. Timusul este locul în care se maturizează celulele T. Descompunerea DNA nu a fost sesizată la șoarecii cărora le-a fost administrat mai înainte AHCC, moartea celulară a celulelor timusului a fost de asemenea controlată. Deoarece dexametazona cauzează afectarea organelor prin faptul că produce oxigen activ, activitatea anti oxidantă a AHCC a fost în mod clar responsabilă de apărarea timusului împotriva afectării. De asemenea ar trebui să ținem cont și de potențialul AHCC de refacere a

imunității, care scade din cauza utilizării steroizilor.

AHCC prezintă de asemenea un efect de apărare în cazul afectării cu ferric nitrilotriacetate (FNT), care reprezintă un alt oxidant puternic. După administrarea FNT șoarecilor s-a ajuns la creșterea substanței marker în urină, care dovedește afectarea DNA (8-OH-dG). La șoarecii cărora le-a fost administrat AHCC, nu s-a ajuns la creșterea FNT. Markerle din sânge care afectează ficatul - GOT și GPT și CPK (creatinfosfokinaza) markerul care perturbă activitatea mușchilor - au fost de asemenea crescute de administrarea FNT, dar în cazul administrării AHCC markerle funcțiilor ficatului au fost menținute la nivelul normal. De asemenea peroxidarea lipidică ca rezultat al oxidării dăunătoare și activitatea CPK s-au mișcat în limitele normale.

Pe baza concluziilor menționate mai sus, profesorul Matsuzaki a ajuns la concluzia, că AHCC reduce afecțiunile carcinogene și ale organelor, cauzate de degradarea DNA și suprimarea oxidării organelor. Nu a fost capabil să ajungă la convingerea, dacă AHCC este eficient singur, sau dacă enzimele împreună cu efectele antioxidante din corp sunt stimulate prin utilizarea AHCC. Profesorul Matsuzaki a arătat asupra faptului, că AHCC are capacitatea de influențare a enzimelor, care elimină oxigen activ ca superoxid dismutaza (SOD).

Oxidarea este caracterizată ca degenerarea sau îmbătrânirea celulelor țesuturilor. Îmbătrânirea celulelor țesuturilor apare sub forma celor mai diferite îmbolnăviri. AHCC, care are un efect antioxidant, este o promisiune pentru prevenția eficientă a multor îmbolnăviri cronice, inclusiv cancerul.

AHCC reduce stresul și aduce echilibru minții și corpului

Sistemele endocrin, imunitar și nervos se influențează reciproc cu scopul de a menține echilibrul în organismul nostru. În cazul presiunii asupra sistemului nervos se ajunge la influențarea sistemului endocrin și imunitar și la tulburarea echilibrului, ceea ce are ca efect dificultățile fizice și îmbolnăvirea. Dacă corpul nostru este supus stresului, hipotalamusul transmite semnale în cortexul suprarenal. Crește secreția hormonului corticosteron. Corticosteronul cauzează atrofierea organelor legate de imunitate ca timusul și plămâni, duce la reducerea numărului celulelor imunitare și crearea diferitor citokine, ceea ce produce diminuarea competenței imunitare.

Profesorul Shigeru Matsuzaki de la Dokkyo University School of Medicine a efectuat teste asupra șoarecilor, care au fost stresați prin „arestare“. Unui grup i-a administrat AHCC iar celălalt a fost fără AHCC.

La șoarecii netratați a crescut nivelul zahărului datorită secreției crescute a adrenalinei (cauzată de rata ridicată a stresului). La șoarecii cu AHCC nu s-a ajuns la creșterea tensiunii arteriale, chiar dacă au fost supuși la stres. În cazul acestui grup a fost sub control chiar și nivelul adrenalinei. Datorită acestor concluzii se poate constata, că AHCC reduce stresul și contribuie la echilibrul minții și al corpului. În acest sens putem afirma, că AHCC este factorul, care reglează echilibrul imunității, răspunsurile nervilor la stres și sistemul endocrin. Această caracteristică de reducere a stresului este un factor important în prevenirea și tratarea majorității îmbolnăvirilor.

Utilizarea AHCC în indicațiile veterinare

Într-o perioadă nu prea îndepărtată au fost prezentate informații despre îmbolnăvirile legate de stilul de viață și despre îmbolnăvirile maligne la câini și pisici. Îmbolnăvirile maligne și scăderea calității vieții, în special la câinii și pisicile în vârstă, au devenit o problemă serioasă pentru toți proprietarii animalelor domestice. Asistentul profesorului Masato Kuwahara de la Nihon University's Department of Veterinary Radiation Research a testat efectul AHCC și al cartilajului de rechin asupra cancerului glandelor mamare la câini. A folosit AHCC (50 mg/kg) ca stimulent imunitar iar cartilajul de rechin (100 mg/kg) l-a folosit ca inhibitor (încetinitor) al dezvoltării țesuturilor sanguine și limfatice - AHCC și cartilajul de rechin au fost administrate de două ori pe zi împreună cu hrana la 62 de câini. Inhibitoarele dezvoltării țesuturilor sanguine și limfatice protejează vasele și de aceea tumorile suferă de foame datorită insuficienței căilor sanguine care aduc hrana pentru supraviețuirea acestora. Dozele de AHCC și cartilajul de rechin au fost administrate la 62 de câini pe durata a 60 de zile iar rezultatele au fost analizate. În 29 de cazuri (ceea ce constituie 46,8 %) a fost constatat efectul anti tumorale al combinației alese și creșterea calității vieții la 45 de câini (72,6 %).

În anul 1996 veterinarul Dr. Toshihiko Okamoto din Yokohama a îndepărtat o tumoră mixtă epitelială și sarcomul ligamentului din cavitatea nazală a unui câine de mărime medie și pe urmă a prescris ca sursă ajutătoare AHCC și cartilajul de rechin împreună cu medicamentul anti cancer. A fost necesară repetarea operației, dar șase ani mai târziu nu a existat nici-o urmă de tumoră în cavitatea nazală iar calitatea descrisă a vieții câinelui a fost excelentă.

Un alt veterinar, Dr. Mizobuchi a îndepărtat o tumoră malignă mamară la o cățea și a indicat AHCC de două ori pe zi. A raportat că nu s-a ajuns la recidivarea cancerului nici la controlul după unan. De atunci veterinarul tratează standard tumorile mamare la câini cu ajutorul AHCC și toate rezultatele sale sunt stupefiant. În aceste cazuri nu au apărut nici-un fel de simptome secundare și s-a observat în mod clar o îmbunătățire a poftei de mâncare și de asemenea a calității vieții, chiar dacă a fost vorba de cazuri mortale.

Veterinarul Dr. Miura utilizează AHCC ca tratament postoperator pentru cancer. Unei cățele mici i-a îndepărtat o tumoră mamară malignă. Cățelei i se administrează de trei ani AHCC, cancerul nu a recidivat iar animalul este într-o stare excelentă de sănătate.

O serie de veterinari confirmă, că în cazul administrării AHCC la animale se ajunge la schimbări vizibile în decurs de câteva săptămâni și fiecare săptămână în plus crește calitatea vieții. Există studii despre faptul, că AHCC acționează eficient împotriva afecțiunilor cauzate de îmbătrânirea animalelor și de asemenea la reducerea cataractei la câinii bătrâni.

CAPITOLUL 4 – AHCC și testele clinice

Declarația de la Helsinki aprobată de Asociația Mondială a Medicilor adoptată în 1964 în Finlanda este declarația drepturilor omului bazată pe Codul de la Nurenberg din 1947. În această declarație a fost declarat în mod clar, că pe primul loc se află beneficiul subiecților umane testate și acest beneficiu constituie o prioritate în fața avantajelor sociale sau științifice în cadrul fiecărei cercetări clinice. Cu alte cuvinte este interzisă afectarea vieții sau a sănătății subiectului testat în numele științei sau a dezvoltării medicinei, chiar și când este vorba de cercetarea, care pare promițătoare prin însemnătatea sa științifică sau socială. Astăzi mai este evaluat și standardul mondial - etic și științific pentru cercetarea medicală. Standardele pentru cercetarea clinică și testare sunt stabilite mai detaliat de GCP - Good Clinical Practice - buna practică clinică bazată pe Declarația de la Helsinki.

Vorbim de trei faze ale testelor descrise mai jos. Dezvoltarea medicamentelor este realizată cu scopul de a confirma printr-o modalitate etică siguranța și eficiența în fiecare fază. Rezultatele fiecărui test realizat ca o experiență clinică sunt evaluate independent de comisii etice, care confirmă standardele sociale.

Faza 1: Substanța, care urmează să fie testată, este prima dată administrată în doze foarte mici unui grup mic de voluntari maturi sănătoși.

Faza 2: În cazul, în care substanța testată prezintă efecte, este testată siguranța, eficiența și utilizarea sa, aceasta pe un număr relativ mic de pacienți.

Faza 3: Eficiența, siguranța și utilizarea medicamentelor sunt confirmate pe un număr mare de pacienți.

Faza 1 a cercetărilor clinice este la ora actuală efectuată în legătură cu AHCC conform standardelor GCP. Cercetarea AHCC este sprijinită în continuare în spiritul acceptului informat bazat pe filosofia Declarației de la Helsinki. Pacienții sunt informați complet cu privire la AHCC „ca un aliment sănătos” și pe urmă este obținut acceptul lor. AHCC a fost utilizat în cca 600 de instituții spitalicești. Toate studiile și testele au fost realizate având în vedere prioritatea maximă, care a fost beneficiul și siguranța tuturor pacienților. Ceea ce subliniază în continuare siguranța AHCC, este faptul, că ciuperca utilizată pentru producerea AHCC a fost un aliment încă din antichitate, iar siguranța sa ca aliment a fost confirmată de o lungă tradiție și istorie. În plus, AHCC a fost folosit mai bine de 15 ani de sute de mii de oameni și nu au fost înregistrate nici-un fel de efecte secundare sau dăunătoare.

Acceptul informat se referă la acceptul sau înțelegerea obținute de la pacienți, după ce li s-au dat explicații legate de îmbolnăvire, condițiile de tratare și medicamentele care le vor fi administrate. Acceptul informat este obținut după asigurarea, că pacientul a înțeles în întregime explicarea întregii situații. În cazul, în care pacientul nu a înțeles complet situația, el nu își poate da acceptul informat. Deci, pacienții trebuie să urmărească cu atenție explicațiile medicale, ar trebui să pună întrebări și ar trebui să se convingă, că au înțeles în totalitate urmările rezultate din procedura propusă de tratament.

Rapoarte despre utilizarea AHCC adunate de la medici

Cercetarea de bază și studiile clinice legate de siguranță și eficiență sunt efectuate consecvent în peste 600 de instituții medicale și în peste 30 de universități din diferite țări. Rezultatele au fost publicate de Asociația pentru Cercetarea AHCC, au fost prezentate la numeroase conferințe naționale și internaționale și au apărut într-o serie de reviste de specialitate. Zilnic cresc așteptările legate de AHCC și încrederea în efectele sale, în special în domeniul afecțiunilor canceroase. Lideri în domeniul cercetării AHCC și al cancerului sunt în special grupurile din Japonia cum este de ex. Hokkaido University Genetic Disease Research Institute, Teikyo University Department of Pharmacology și Kansai Medical University Department of Medicine.

Faza 1 Cercetările AHCC în SUA

AHCC a fost testat pe voluntari sănătoși într-un studiu actual condus de cercetătorii de la Harvard, Yale și Animo Up Chemical Company din Japonia. Unui grup de voluntari i-au fost administrate doze mai mari decât dozele obișnuite de supliment în formă lichidă. Un număr mic de subiecți au simțit trecător probleme stomacale și dureri de cap, dar aceste manifestări nedorite au fost temperate și au durat doar o perioadă scurtă. Nu au fost constatate nici-un fel de anomalități la nici-unul dintre cei studiați și nici-un fel de probleme în testele sanguine.

Faza 2 Cercetările AHCC în SUA

Cercetătorii din Japonia au colaborat cu cercetătorii de la Yale University și au confirmat, că AHCC sprijină funcționarea imunității în așa fel, încât poate acționa ca și protecție împotriva cancerului la persoanele mai vârstnice. Cercetarea a demonstrat, că citokinele IFN și TNF care întăresc imunitatea și apără în fața cancerului, au crescut în decursul celor 4 săptămâni de utilizare a cantității recomandate de AHCC. Acest efect de stimulare a imunității persistă de asemenea cel puțin o lună după încetarea administrării dozei zilnice de AHCC.

Un alt studiu de cercetare a demonstrat improbabilitatea faptului, că AHCC a cauzat creșterea toxicității în timpul chimioterapiei, sau că ar fi în contradicție cu terapia ajutoare, cum sunt antidepresivele și medicamentele care împiedică senzația de vomă.

AHCC a mărit supraviețuirea de cinci ani

Dr. Yusai Kawaguchi de la Kansai Medical University a efectuat un studiu clinic, care a demonstrat convingător, că utilizarea AHCC a putut crește semnificativ rata de supraviețuire de 5 ani la pacienți. A tratat 132 de pacienți cu cancer gastric și după operație le-a administrat AHCC. Pacienților în stadiile I - III li s-au administrat 3 grame de AHCC iar pacienților în stadiul IV 6 grame de AHCC. Pacienților în stadiul II și mai mare le-a fost administrată și o doză redusă de chimioterapie. Pe lângă aceasta a mai tratat și 113 pacienți cu cancer intestinal. Pacienții cu stadiile incipiente au fost tratați cu 3 grame de AHCC zilnic iar pacienții în stadiile III - IV au primit 6 grame de AHCC în doze împărțite. Pacienților în stadiul II și mai mare le-a fost administrată și o doză redusă de chimioterapie. Analiza a descoperit, că rata de supraviețuire de cinci ani a fost crescută în mod semnificativ.

AHCC a majorat supraviețuirea pacienților cu cancer în ultimul stadiu

Fiecare tratament care poate ajuta pacienții cu cancer în ultimul stadiu, este prețios și are prețul aurului. Cercetătorii de la Faculty of Allied Health Sciences, Thammasat University, Rangsit Campus, Paumthani, din Thailanda au cercetat utilizarea AHCC la pacienții cu cancer hepatic în stadii avansate. 44 de pacienți au fost împărțiți aleator în grupul care utilizează 6 grame de AHCC zilnic și grupul de control care utilizează placebo. În cadrul acestui studiu AHCC a majorat semnificativ perioada de supraviețuire. În cadrul studiului valoarea medie a perioadei de supraviețuire a pacientului a fost de două ori mai ridicată în cadrul grupului AHCC comparativ cu grupul cu placebo. A fost majorată nu numai perioada de supraviețuire, dar au fost majorați și alți factori monitorizați, care au crescut calitatea vieții.

Efectul prelungitor de viață al AHCC la pacienții cu cancer hepatic

Începând cu anul 1994 profesorul Yasuo Kamiyama, chirurg șef la Kansai Medical University, a prescris 3 până la 6 grame de AHCC zilnic pentru sute de pacienți cu cancer, împărțind doza zilnică în trei părți. A urmărit efectele AHCC mai mult de zece ani. La majoritatea acestor pacienți a fost diagnosticat cancerul hepatic, hepatita cronică sau ciroza sau ambele. Acest studiu a ajutat direcționarea cunoașterii științifice și profesionale a AHCC la nivel internațional, inclusiv la publicarea unui articol în prestigiosul și recunoscutul Journal of Hepatology în 2002. Studiul a avut o calitate extrem de ridicată și a fost realizat pe o perioadă destul de lungă cu examinarea și monitorizarea importantă a unui mare număr de pacienți cu cancer.

Această procedură a fost repetată și la alți pacienți cu cancer și rezultatele generale au fost raportate la European Surgical Academy.

Scopul: Administrarea AHCC persoanelor, care l-au solicitat, după ce au fost supuse rezecției hepatice și le-a fost diagnosticat carcinomul hepatocelular în perioada dintre februarie 1992 și octombrie 2000 la Primary Surgery Department of Kansai Medical School.

Metodologia și rezultatele:

AHCC a fost administrat unui grup de 107 pacienți - 3 grame zilnic. Grupul fără AHCC a fost constituit din 101 pacienți (grup de control).

Pe baza analizei statistice ulterioare, după finalizarea testării, rezultă, că rata de supraviețuire în grupul în care a fost administrat AHCC, a crescut semnificativ (aproape la dublu) comparativ cu grupa la care nu a fost administrat AHCC (după 5 ani de la operație - grupul fără AHCC cu rata de supraviețuire de cca 18 %, grupul cu AHCC cu rata de supraviețuire de cca 35 %). După 5 ani la grupul cu AHCC a fost măsurată o îmbunătățire semnificativă a trei parametri: AST, γ GTP și colinesteraza.

MARKERII CANCERIGENIȘI TUMORALI	
Cancer	Markeri tumoral
Cancerul pulmonar	CEA, CYFRA, NSE, ProGRP
Cancerul tiroidian	CEA, Calcitonină, Cycloglobulin
Cancerul esofagian	SCC, CEA
Cancerul gastric	CEA, CA 19-9
Cancerul colo-rectal	CEA, CA 19-9
Cancerul hepatic	AFP, PIVKA-1
Cancerul pancreatic	CA 19-9, CA50, Elastase

Cancerul mamar	CEA, CA15-3
Cancerul biliar	CA 19-9, CEA
Cancerul ovarian	CA 125, STN
Cancerul la gât	SCC
Cancerul de prostată	PSA, PAP, g-Sm
Cancerul vezical	BFP
Cancerul testicular	AFP, Ak-P, hCG
Tumorile maligne extreme din țesuturi embrionare	hCG
Mielom multiplu	M proteina, albumina Bence-Jones

Markerul tumoral este substanța, care indică prezența unui anumit tip de celule canceroase. Markerii tumorali pot fi definiți ca substanțele, care sunt create de celulele canceroase sau ca substanțe, care sunt create de celulele normale ca răspuns la prezența celulelor canceroase, care pot fi folosite pentru diagnosticarea și evaluarea procesului de tratament.

Concluzii: Concluziile studiului arată asupra posibilității utilizării AHCC după operația HCC, iar AHCC duce la îmbunătățirea inflamației ficatului, protejează împotriva recidivei și mărește rata supraviețuirii.

Rata de supraviețuire de cinci ani reprezintă numărul (procentul) pacienților cu un anumit tip de cancer, care supraviețuiesc 5 ani, după ce a fost diagnosticat cancerul. Chiar dacă depinde de tipul cancerului, pacienții sunt de regulă considerați „vindecați“, dacă în decurs de cinci ani nu apar metastazele sau recidiva îmbolnăvirii.

Profesorul Kamiyama a identificat situația diminuării virusului hepatitei și atenuarea cirozei hepatice cauzate de hepatita cronică. Până s-a administrat zilnic câte 6 grame de AHCC pacienților, care au suferit de ascită și de creșterea nivelului markerilor tumorali a fost legată de HCC (carcinom Hepatocellular), au fost observate patru cazuri, când s-a ajuns la scăderea lichidului peritoneal, la scăderea nivelului bilirubinei și la scăderea markerilor tumorali (PIVKA-H). Putem afirma, că AHCC poate fi utilizat și la tratarea simptomatică a ascitei (hipofiziei abdominale), deoarece utilizarea majorității medicamentelor diuretice și albuminoase sau drenajul nu funcționează.

Utilizarea AHCC în stadiile terminale ale cancerului

Un grup de medici condus de Dr. Katsuaki Uno, medic șef la Comfort Hospital din Yokohama, a înființat în acest spital o secție ambulatorie pentru imunitate tumorală. Au urmărit efectul AHCC la tratarea cancerului la 195 de pacienți, care au fost consultați în perioada dintre iunie 1998 și decembrie 2000.

Tuturor acestor 195 de pacienți le-a fost diagnosticat cancer în stadiul IV și prognoze foarte slabe de supraviețuire legate de aceasta, inclusiv nevindecarea îmbolnăvirii. Studiul a fost limitat la pacienții care nu au fost supuși operației, chimioterapiei sau iradierii în decursul unei luni de la încadrarea în studiu.

Pacienții în stadiul IV sunt aceia, care deja nu mai au șanse la un efect pozitiv al tratamentului. Raportul sumar al Dr. Uno este următorul:

Subiecți: 195 de pacienți cu cancer gastric, intestinal, hepatic, pancreatic, pulmonar, mamar și ovarian conform criteriilor specificate mai sus.

Metodologia și rezultatele:

Pe durata a șase luni s-au administrat permanent 6 grame de AHCC. Cu AHCC au fost administrate și alte imunostimulatoare adecvate. Pe parcursul celor șase luni menționate au fost efectuate teste imunologice, care au urmărit activitatea celulelor NK și crearea de citokine Th1 (IFN- γ , IL-12). În luna a 2-a a cercetării a fost realizată evaluarea parametrilor imunologici la 36 de cazuri, în luna a 4-a a studiului la 26 de cazuri iar în a 6-a lună a studiului la 18 de cazuri. Au fost consemnate 2 cazuri de deces cauzate de avansarea cancerului. Pe parcursul a șase luni de utilizare a AHCC s-a obținut o creștere a activității celulelor NK și crearea de IFN- γ și IL-12.

La pacienții cărora le-au fost administrate 6 grame de AHCC zilnic și care au îndeplinit criteriile menționate mai sus, s-a studiat:

- măsurarea parametrilor imunologici înainte și după începerea tratamentului (2 luni)
- a fost evaluată rata eficienței pe durata a 6 luni de la începerea tratamentului

A fost comparată evaluarea stării randamentului pacienților cu cancer înainte și după finalizarea testului. S-a constatat o creștere marcantă a stării randamentului în cazul, în care pacienții au utilizat AHCC în comparație cu cazul când nu au utilizat AHCC. Rata eficienței a fost următoarea:

	Răspuns integral (CR)	Răspuns parțial (PR)	Fără schimbare (NC)	Evoluția îmbolnăvirii (PD)	TOTAL
Număr pacienți	17	97	27	54	195
Procent	8,8	49,7	13,8	27,7	100

CR - tumora a dispărut după 4 săptămâni

PR - tumora s-a micșorat la 50 % în mai puțin de 4 săptămâni de la începutul tratamentului

NC - nu au fost observate nici-un fel de schimbări (nici micșorarea și nici mărirea tumorii)

PD - mărirea tumorii și progresarea îmbolnăvirii

La administrarea AHCC pacienților cu cancer în stadiul IV cercetătorii au abordat tratarea cancerului depunând eforturi pentru activarea întregului mecanism al imunității. S-a constatat o îmbunătățire în activitatea celulelor NK, care fac parte din tipul de celule care distrug cancerul, a crescut generarea de interleukină-12 (IL-12) și s-a ajuns la inducerea generării citokinelor - interferon (IFN-γ). Dr. Uno a raportat un număr de 114 cazuri cu răspuns integral sau parțial (vindecare). În 27 de cazuri s-a obținut stoparea dezvoltării cancerului (coloana - fără schimbări) în intervalul de 6 luni de la începerea utilizării AHCC. Acest rezultat este remarcabil având în vedere, că toți subiecții testați au fost în stadiul terminal al cancerului.

Utilizarea AHCC în cazul cancerului cerebral

Cercetător: Dr. Myousei Shimizu, Shibutami Central Hospital (Iwate Prefecture)

Subiect: bărbat 21 de ani

Diagnostic: tumoră primară creier (meduloblastom)

Amorțeală și îngustarea câmpului vizual au fost urmărite de la bun început împreună cu durerile de cap, moleșea, senzațiile de greață, pierderea poftei de mâncare și instabilitatea la deplasare. Pacientul a consultat situația sa cu spitalul universitar și a fost diagnosticat cu meduloblastom. La recomandarea medicului a fost internat. În această perioadă medicul a scris următorul raport: Meduloblastomul face parte dintre tipurile de tumori cerebrale care pătrund în interiorul creierului. Nu există nici-un fel de delimitare între celulele tumorii și celulele cerebrale sănătoase. Îndată ce celulele tumorii și celulele cerebrale sănătoase ajung într-o vecinătate iminentă, nu mai este posibilă îndepărtarea întregii tumori. Îmbolnăvirea a ajuns deja în stadiul terminal. În cazul iradierii și a aplicării medicamentelor anti cancer se poate aștepta o perioadă de supraviețuire a pacientului de aproximativ 6 luni.

Medicii au început tratamentul cu ajutorul medicamentelor anti cancer și s-a obținut o reducere imediată a hipertensiunii cefalorahidiene. Mai târziu a fost demarat tratamentul prin iradiere. Medicii au recomandat ca - „pacientul mai bine să își petreacă timpul acasă cu familia lui, aceasta cât mai mult posibil“, deoarece șansele de însănătoșire au fost mici iar pacientul a avut o perioadă de supraviețuire limitată. După aceea bărbatul a fost externat din spital, iar după părăsirea spitalului a început să folosească AHCC împreună cu alte imunoterapeutice. În decurs de patru luni tumora a dispărut. În plus, după câteva luni nu au mai fost vizibile nici-un fel de simptome ale îmbolnăvirii și a fost capabil să își continue studiile universitare. După trei ani în timpul unui control spitalicesc de rutină a fost diagnosticat cu ajutorul unei serii de teste de diagnosticare, inclusiv rezonanța magnetică, ca „total vindecat“.

Cercetător: Dr. Myousei Shimizu, Shibutami Central Hospital (Iwate Prefecture)

Subiect: femeie 64 de ani

Diagnostic: tumoră cerebrală (tumora trunchiului cerebral)

Pacienta a avut dureri de cap, amețeli, senzații de vomă și dureri permanente în partea posterioară a capului. A consultat situația sa cu neurochirurgul de la spitalul prefecturii și i-a fost diagnosticată tumora cerebrală. Era vorba de o tumoră pe trunchiul cerebral, în locurile, în care este imposibilă operația, cu precizarea, că a fost informată asupra faptului că: tratamentul este imposibil și că poate deceda în orice moment. După această afirmație pacienta a consultat îmbolnăvirea sa cu Shibutami Central Hospital. A început să utilizeze imunoterapeutice. După trei luni tumora s-a redus la jumătate iar

după opt luni a dispărut complet. Pacienta a declarat că, condiția sa fizică este excelentă, durerile de cap au încetat iar ea poate funcționa în mod activ pe durata întregii zile.

Cercetător: Dr. Francisco Contreras, Oasis Hospital (Mexico)

Subiect: femeie 33 de ani

Diagnostic: tumoră cerebrală cu metastaze (focarul primar: cancer mamar, pulmonar, metastaze pe creier)

Această pacientă a început utilizarea AHCC împreună cu medicamentele anti cancer în momentul, în care au fost confirmate metastazele pe creier. Metastazele au dispărut în două luni. Deși dispariția metastazelor a fost legată de utilizarea medicamentelor anti cancer, pacienta a continuat cu utilizarea AHCC. S-a ajuns la o creștere semnificativă a imunității și nu a fost constatată o revenire a tumorii. Chiar dacă cu trecerea timpului tratamentul cu substanțe anti cancer a dat greș în cazul metastazelor în oase și plămâni, metastazele au fost reduse datorită utilizării AHCC iar pacienții au avut diagnostice excelente.

În acest spital sunt cunoscute metodele alternative de tratament și chiar dacă se pune accentul pe dieta terapeutică și tratamentul paleativ, AHCC împreună cu medicamentele anti cancer au fost administrate la 80 de pacienți cu cancer în stadiu terminal. Peste 80 % dintre pacienți au prezentat o îmbunătățire a simptomelor subiective (calitatea vieții). Pe baza analizelor de sânge s-a constatat, că numărul celulelor sanguine albe (în special neutrofile), celulelor roșii și al plachetelor sanguine a crescut cu 50 %.

Utilizarea AHCC la cancerul pulmonar

Cercetător: Dr. Katsuaki Uno, ComfortHospital (Yokohama)

Subiect: bărbat 70 de ani

Diagnostic: cancer pulmonar

Pacientul a suportat un infarct miocardic, așa că operația cancerului a fost apreciată drept neoportună. Înainte de utilizarea AHCC și a altor imunoterapeutice scanările CT este clar vizibilă o tumoră pulmonară mare. Imediat după aplicarea AHCC a fost efectuată o altă scanare CT și tumora a mai crescut. După începerea utilizării AHCC au fost de asemenea teste, care au demonstrat creșterea forței imunitare. Pe scanările CT după 2 luni se poate observa o tumoră pulmonară diminuată. După 6 luni tumora pulmonară s-a redus la un punct neidentificabil.

Cercetător: Dr. Yasunari Fujioka, Fujioka Clinic (Kumamoto)

Subiect: bărbat 65 de ani

Diagnostic: cancer pulmonar

Pacientul a consultat starea sa de sănătate la spital după ce a observat umflături pe partea dreaptă a gâtului. Au fost diagnosticate metastazele cancerului pulmonar și ale nodulilor limfatici în partea dreaptă a gâtului și pacientul a fost solicitat, să se supună unei examinări într-o instituție cu tratament specializat. Deoarece a fost foarte târziu pentru o operație, a fost propus tratamentul cu chimioterapie, dar pacientul a refuzat tratamentul din cauza efectelor secundare. A consultat din nou această decizie a sa cu spitalul, iar o lună mai târziu a început să folosească AHCC. Rezultatele generale au fost bune, cu excepția vocii șuierătoare. Scanarea CT a pieptului după patru luni de la demararea tratamentului cu AHCC a descoperit că nu s-a produs modificarea dimensiunii tumorii. După următoarele 3 luni scanarea CT a pieptului a descoperit o mărire ușoară a dimensiunii tumorii, dar nu s-a ajuns la o modificare semnificativă a condiției pacientului. După următoarele 4 luni scanarea CT a pieptului nu a descoperit nici-o modificare a dimensiunii tumorii.

Chiar dacă a trăit cu cancerul, în afara vocii sale șuierătoare nu s-au manifestat nici-un fel de alte simptome și nici nu s-a ajuns la extinderea tumorii. Dacă vom studia cu atenție acest caz, am putea afirma, că AHCC a avut un efect similar sau mai mare asupra tumorii decât medicamentele anti cancer. În plus pacientul nu a simțit nici-un fel de efecte secundare, așa cum a simțit în cazul medicamentelor anti cancer. AHCC a contribuit la o calitate mai ridicată a vieții pacientului.

Dacă evoluția tumorii este stopată cu ajutorul imuno terapeutice, discutăm de o modalitate de conviețuire comună cu cancerul. Este vorba de o stare acceptabilă pentru pacient, când tumora se află în „faza latentă“ iar tratamentul viitor poate fi astfel amânat pe toată perioada, când pacientul este menținut într-o bună condiție de sănătate.

Cazurile de utilizare a AHCC la cancerul sistemului digestiv

Cercetător: Dr. Yusai Kawaguchi, Primary Sugery, Kansai Medical University (Osaka)

Diagnostic: cancerul sistemului digestiv intern

Metodologia și rezultatele:

Politica de tratamente a acestei secții constă în faptul, că prima dată ajunge la efectuarea operației, după aceea urmează tratamentul cu doze mici de chimioterapie, pe urmă iradierea și ca ultima vine la rând administrarea AHCC. Dr. Kawaguchi și echipa sa a adunat date de la pacienții săi, cărora le-au fost operate diferite categorii de cancer al sistemului digestiv și le-a fost administrat AHCC într-o perioadă de cinci ani între aprilie 1995 și 2000. În date apar de asemenea și pacienți cu chimioterapie.

În mostra de persoane au fost 94 de cazuri cu cancer gastric. Între aceste cazuri de stadii IIa și IIIa rata de supraviețuire a fost de 100% fără recidive sau metastaze, chiar și în stadiul III. A apărut doar un caz de metastază a ficatului la un pacient în stadiul IIIa. Chiar și după 2 ani de la demararea tratamentului cu ajutorul AHCC a apărut numai un caz de recidivă la un stadiu IIIb, dar fără metastaze. Într-un caz din stadiul III nu a fost consemnată nici recidiva, nici metastaze nici după 2 ani de la demararea utilizării AHCC.

În secție au avut 92 de pacienți care utilizau AHCC după îndepărtarea cancerului intestinal. A fost constatată o rată de supraviețuire de cinci ani de 100% la stadiul IIIa, iar metastazele au fost constatate numai în 2 cazuri la stadiul III. Recidivele metastazei au fost constatate la jumătatea cazurilor cu stadiul IIIb. În două cazuri cu stadiul III au fost constatate ambele metastaze, hepatice și pulmonare.

TNM (tumoră-nodului limfatici - metastaze) clasificare

Dacă este precizat stadiul cancerului, câteodată primim descrierea ca „TON1M0.“ Aceasta este dată de trei factori: mărimea tumorii, gradul metastazelor în nodului limfatici periferici și prezența metastazelor în organele interne. Vorbim de clasificarea TNM iar pentru marcarea sa se folosesc codurile internaționale. Clasificația lucrează cu combinația a trei factori: T = amploarea tumorii primare, N = metastazele în nodului limfatici regionali, M = metastaze îndepărtate.

Gradul de clasificare este bazat pe sistemul de clasificare TNM și este folosit pentru marcarea ratei de progresare a cancerului și a gradului de dezvoltare. De când această clasificare a fost introdusă în studiile clinice, ea se numește Clinical Development Stage Classification. Este vorba de o împărțire în patru stadii, de la stadiul incipient (stadiul I) până la stadiul terminal (stadiul IV). În plus, aceste stadii sunt împărțite cu ajutorul literelor a și b în cadrul fiecărui stadiu. Gradul de clasificare este împărțit în starea organelor interne, asemănător cu clasificarea TNM.

FACTOR	GRAD	DEFINIRE
Tumoră primară	T0	Tumora este absentă
T: tumoră	T1 - T4	Depinde de mărimea tumorii și de gradul de pătrundere, Clasificată după gradul de afectare a organelor
Noduli limfatici regionali	N0	Noduli fără tumoră
N: noduli limfatici	N1 - N4	Describe afectarea nodulilor limfatici regionali și amploarea unei asemenea afectări
Metastaze îndepărtate	M0	Absența metastazelor îndepărtate
M: metastaze îndepărtate	M1	Prezența metastazelor îndepărtate

După operația cancerului anusului, unuia dintre pacienții cu metastaze i s-au administrat doze reduse de chimioterapie și AHCC. Chiar dacă zona metastazelor s-a mărit încet, în loc să se diminueze, condiția sa fizică a fost bună și el venea la spital la controale regulate. La unan de la operația cancerului la colon la pacient au apărut metastaze pe ficat. Lobul drept a fost îndepărtat și a fost inițiat rapid tratamentul cu chimioterapie și AHCC. După unan de tratament pacientul a fost fără recidivă și fără metastaze.

Un alt pacient a fost supus unei îndepărtări totale a stomacului, după ce a fost diagnosticat cu cancer gastric. A urmat îndepărtarea veziculei biliare, îndepărtarea parțială a intestinului subțire, i-a fost îndepărtată glanda suprarenală stângă și parțial peritoneul din cauza metastazelor extinse. Acest pacient s-a aflat în stadiul III și i-au fost estimate doar 3 - 6 luni de viață. Rata de supraviețuire a crescut datorită medicamentelor anti cancer în combinație cu AHCC la 2 ani după operație. Markerul relevant al tumorii CEA a rămas în intervalul normal.

Pe baza studiilor efectuate AHCC poate fi perceput ca folositor în prevenirea recidivei și a metastazelor cancerului gastrointestinal și pentru creșterea calității vieții în situația când reapare recidiva cancerului sau a metastazei. Acest efect de prelungire a vieții poate fi așteptat și în cazul stadiului terminal-mortal al cancerului.

Cercetător: Dr. Tomoyasu Sakurai, Sakurai Gastroenterological Clinic (Sapporo)

Subiect: bărbat 54 de ani

Diagnostic: cancer hepatic

Acest pacient a avut în mai 1999 o gamă largă de simptome de ex. febră ușoară, dureri de capși răceală. Spitalul a diagnosticat hipertrofia hepatică. În continuare au fost efectuate teste care au dus la stabilirea diagnosticului de cancer hepatic împreună cu ciroza cauzată de hepatita C. Pacientului i-a fost comunicată o perioadă de supraviețuire de maxim 6 luni. I-au fost administrate intravenos medicamente anti cancer și embolizarea arterială cateter în ficat (TAE). Această embolizare TAE este realizată la pacienți după îndepărtarea cancerului hepatic. În artera ficatului este introdus cateterul cu aceeași metodă, care este folosită și la angiografie, iar prin cateter sunt introduse bucăți mici speciale de material în sistemul vascular al ficatului, ceea ce duce la stoparea aducțiunii de sânge oxigenat în ficat iar celulele ficatului nu pot supraviețui.

Pacientul a consultat starea sa la spital cu speranța, că va obține un tratament complementar alternativ. Datorită ultrasunetelor au fost confirmate formațiuni canceroase multiple iar medicul, care l-a avut în grijă pe pacient, a decis trimiterea acestuia în îngrijire la domiciliu cu intenția de a petrece ultimele sale clipe cu familia. Pacientului i-a fost prescrisă utilizarea AHCC și a plantelor tradiționale chinezești ca Ginseng și Dang Gui Ten, care conțin plante care cresc vitalitatea și rezistența organismului. În continuare i-a fost recomandat un regim alimentar sănătos, mișcare și somn suficiente, menținerea unei atitudini pozitive față de viață cu scopul de a întări astfel imunitatea. Experiențele cu cancerul intestinal au demonstrant faptul, că pentru un rezultat pozitiv, tocmai acest mod de îngrijire a corpului și a minții este foarte important.

Pacientul a obținut din nou un tratament dinamic injectabil cu medicamente anti cancer și chiar dacă pe scanările CT a existat un cancer hepatic clar, cancerul nu a fost depistat. Markerul tumoral AFP a crescut la valoarea 40, dar în afara acestui marker nu au fost constatate nici-un fel de schimbări. Doi ani mai târziu nu au intervenit modificări în valorile măsurate iar pacientul a continuat cu tratamentul dinamic injectabil, a folosit AHCC și plante chinezești tradiționale. În acest caz s-a ajuns la obținerea rezultatului prin combinarea chimioterapiei cu tratamentul alternativ complementar.

Cercetător: Dr. Katsuaki Uno, KomfortHospital (Yokohama)

Subiect: bărbat 55 de ani

Diagnostic: cancer esofagian

Metodologiași rezultatele:

La un examen medical acestui pacient i-a fost diagnosticat cancer esofagian. A fost recomandată îndepărtarea chirurgicală a tumorii. Pacientul a refuzat operația, deoarece fratele lui mai mare a decedat în urma unei intervenții identice. În două luni de la prima lui vizită la spital i-a fost efectuat screeningul răspunsului sistemului imunitar propriu la cancer. După aceea a început imunoterapia, în care AHCC a jucat un rol central. Câteva luni mai târziu la screeningul imunității împotriva cancerului s-a constatat o îmbunătățire clară a valorilor tuturor testelor sanguine. După 4 luni tumora în esofag aproape că a dispărut și esofagul a revenit la starea sa originală sănătoasă.

Cercetător: Profesor Yasuo Kamiyama, Chief of Surgery, Kansai Medical University (Osaka)

Diagnostic: cancer pancreatic

Metodologiași rezultatele:

Apariția cancerului pancreatic este în creștere an de an, iar în ultimii 20 de ani a crescut de patru ori. Chiar dacă cauzele apariției cancerului pancreatic încă nu sunt clarificate, se presupune, că dintre cauze face parte apariția în creștere a obiceiurilor greșite de alimentație, dintre care face parte de ex. consumarea unei cantități mari de alimente cu grăsimi animale, sau cu albumine și consumul insuficient de legume.

Îndepărtarea tumorii prin operație este de regulă indispensabilă, aceasta și în cazurile tumorilor neoperabile, tratarea durerii, contractarea tubului digestiv, icterul și a altor simptome, îndepărtarea este de asemenea necesară.

Durata de supraviețuire este în mod tipic foarte scurtă, în majoritatea cazurilor de cancer pancreatic tratat la acest spital, operația este adesea imposibilă. În asemenea cazuri se procedează la tratarea combinată cu ajutorul AHCC și a

altor proceduri ale medicinei occidentale. Patru pacienți au supraviețuit mai mult de 10 luni și într-un caz, chiar dacă scanarea CT a dovedit clar și a confirmat cancerul pancreatic, pacientul a mai trăit încă trei ani. A fost observată creșterea calității vieții, în special atenuarea durerii.

Se poate afirma în mod convingător, că efectul de prelungire a vieții a intervenit datorită folosirii AHCC, deoarece moștra de pacienți a fost prea mică, dar pe baza acestei mostre se poate exprima speranța că, combinația dintre medicina modernă și AHCC poate reduce durerea pacienților cu cancer.

Cercetător: Dr. Yusai Kawaguchi, PrimarySurgery, Kansas Medical University (Osaka)

Subiect: femeie 65 de ani

Diagnostic: cancer pancreatic, care nu a putut fi îndepărtat

Metodologiași rezultatele:

Când această pacientă a fost spitalizată în anul 2007, ea a avut markerele tumorale crescute(CA 19-9 la valoarea 92,4 μ/ml - nivelul normal este mai mic de 37) și a fost în situația, în care operația nu a mai constituit o ieșire posibilă. A fost început tratamentul cu chimioterapie, iradiere și AHCC. După șase luni pe CT s-a constatat, că s-a ajuns la reducerea tumorii. După opt luni markerul tumoral CA 19-9 a scăzut la valoarea 12,6. Nu s-a ajuns nici la recidivă și nici la metastaze iar pacienta a trăit în continuare sănătoasă. În acest caz s-a manifestat eficient tratamentul în combinația: doze reduse de chimioterapie, radioterapia și AHCC.

AHCC ca agent eficient în cazurile ginecologice de cancer

Cercetători: Dr. Hiroshi Torishingeru, Fujimoto Hospital (Osaka) și Dr. Yusai Kawaguchi, Kansai Medical University (Osaka)

Diagnostic: cancer mamar, stare postoperatorie

Metodologiași rezultatele:

În cadrul acestui studiu clinic au fost administrate doze de AHCC de 3 sau 6 grame zilnic ca tratament complementar postoperatoriu, unui număr de 29 de paciente, care au fost supuse unei extirpări a cancerului mamar în perioada ianuarie 1995 și septembrie 1998. A fost comparată rata de supraviețuire cu datele Centrului Național pentru Cancer din Japonia.

Rata de supraviețuire a fost la un nivel excelent (100 %) la pacienții în stadiul I până la III, în două cazuri din patru în stadiul IV la supraviețuitori s-a constatat un efect de prelungire semnificativă a vieții. Există șanse bune de însănătoșire în cazurile tumorilor mamare, dacă sunt tratate în stadii incipiente prin extirpare sau chimioterapie. În aceste cazuri AHCC a jucat rolul factorului, care atenuază efectele secundare ale medicamentelor anti cancer și apără împotriva recidivei și a metastazelor.

Cercetători: Dr. Mototaka Oura, Oura Clinic(Osaka)

Subiect: femeie 67 de ani

Diagnostic: cancer uterin

Metodologiași rezultatele:

Pacienta a fost supusă în iunie 2000unei intervenții chirurgicale de îndepărtare a cancerului uterin la spitalul universitar. Pe scanarea CT din 2001 au fost descoperite două leziuni metastazice în pelvis și uter care cauzează hidronefroza. Pacienta a fost supusă unui drenaj urinar și pe 27 iunie a consultat cu spitalul problema durerilor intense. A fost recomandată folosirea AHCC în cantitatea de 6 grame zilnic, concomitent cu alte alimente sănătoase. În perioada respectivă nu a putut fi supusă unei alte operații și chiar a și refuzat iradierea. Când pacienta a venit la spital la control după trei luni, a fost fericită, deoarece inflamația tractului urinar a fost în retragere, scădea febra, condiția ei fizică a fost bună și creștea în greutate. Luna următoare la controlul de la spitalul universitar s-a constatat, că dimensiunea leziunilor metastazice nu s-a schimbat, dar evoluția cancerului a fost oprită în mod vizibil. Pacienta a obținut instrucțiuni legate de schimbarea dietei, în meniul ei trebuia să predominie legumele și peștele. Din anul 2002 pacienta a prezentat o evoluție pozitivă și și-a trăit viața într-o condiție sănătoasă.

A fost vorba de un caz, în care pacienta a simțit vindecarea, chiar dacă a suferit de remisiuni, metastaze și alte complicații după operație. Vocea ei a fost puternică și râdea spontan. O asemenea abordare a ajutat foarte mult la creșterea calității vieții pacientei.

Cercetători: Dr. Susuma Konda, UchinadaOnsen Hospital (Ishikawa)

Subiect: femeie 84 de ani

Diagnostic: cancer uterin

Metodologia și rezultatele:

Pacienta s-a plâns în septembrie 1998 de balonare, distensie abdominală și de pierderea poftei de mâncare. A fost descoperită hidropizia abdominală și tumefacția cavității abdominale. Prin palpate și nici prin diagnostic nu a fost descoperită tumora abdominală, dar nivelul markerului tumoral CA124 a fost ridicat. Medicii au estimat cancer ovarian sau uterin, ceea ce ulterior a fost confirmat. Pacienta a suferit în continuare de pierderea poftei de mâncare, tumefacții și distensie abdominală. Spre sfârșitul lui octombrie 1998 volumul abdomenului a crescut la aproximativ 90 de cm. În decembrie 1998 pacienta a început să folosească AHCC și rapid s-a ajuns la revenirea poftei de mâncare și la diminuarea substanțială a umflării cavității abdominale. În februarie 1999 volumul abdomenului a scăzut la 73 de cm. Nivelul markerului CA125 a scăzut de asemenea la nivelul normal, iar în iunie 1999 pacienta a încetat folosirea AHCC. Pentru informare: acestei paciente i-a fost măsurat nivelul maxim al markerului CA125 la valoarea de 450 μ/ml, nivelul normal al acestui marker fiind sub 35 μ/ml. Toate celelalte niveluri ale markerelor au indicat valori normale. Acest caz a fost catalogat drept „îmbolnăvire pozitivă falsă CA125“.

Cercetători: Dr. Myousei Shimizu, Shibutami Central Hospital (Iwate)

Subiect: femeie 62 de ani

Diagnostic: mielom multiplu (îmbolnăvire tumorală malignă a celulelor plasmactice)

Metodologia și rezultatele:

Acestei femei i-a fost diagnosticat la 18.4.1999 un mielom multiplu la Centrul Național pentru Cancer din Japonia. A suferit de dureri la coloana lombară și toracică, anemie și febră ridicată. Medicul curant i-a explicat pacientei, că celulele plasmactice maligne s-au extins în măduva spinării și au afectat coloana vertebrală, cauzând osteoporoza. Aceasta a dus la comprimarea completă a coloanei și a cauzat dureri la coloana lombară și toracică. Medicul i-a spus pacientei, că nu cunoaște modalitatea prin care să scadă durerile, deoarece pătrunderea celulelor tumorale a avut loc în interiorul coloanei și apasă direct asupra nervilor. Nu a existat nici-un tratament cunoscut. Medicul a propus utilizarea de Alkeran (medicament anti cancer) și a steroidului Prednison, dar a informat pacienta cu privire la maxim șase luni de viață. În momentul în care au fost introduse AHCC și celelalte imuno terapeutice, s-a ajuns progresiv la creșterea condiției fizice și la urmă a fost constatată o însănătoșire vizibilă. După cinci luni de la demararea imunoterapiei a fost efectuată o scanare CT, rezonanța magnetică și radiografia oaselor cu concluzia, care a constatat dispariția celulelor canceroase. Testele sanguine au descoperit încetarea anemiei pacientei.

Pacientei i-a fost diagnosticată greșit osteoporoza din cauza durerilor din zona lombară. Acestei paciente i-au diagnosticat în octombrie 2000 stadiul IV al mielomului multiplu, îmbunătățit semnificativ cu chimioterapie și AHCC. Pacienta a fost în continuare în viață și în martie 2002, într-o situație psihică bună, capabilă să stăpânească rutina curentă a activităților zilnice.

Cercetători: Dr. Tomoyasu Sakurai, Sakurai Gastroenterological Clinic (Sapporo)

Subiect: bărbat 32 de ani

Diagnostic: limfom malign stadiul III

Metodologia și rezultatele:

În anul 1998 pacientului i-a fost diagnosticat un limfom malign în stadiul III. A consultat această îmbolnăvire cu clinica noastră căutând a doua opinie legată de tratamentul oportun. I-a fost recomandată chimioterapia, iar pacientul a solicitat teste și tratament la secția locală de hematologie. Medicul curant i-a explicat pacientului situația, cu precizarea că, evoluția prognozei lui este bună și după ce medicamentele anti cancer și-ar produce efectul, ar putea interveni însănătoșirea totală.

În locul chimioterapiei recomandate pacientul a ales posibilitatea de a veni la clinică și a solicita un tratament alternativ. A vizitat regulat spitalul și a început tratamentul alternativ cu următoarea atitudine: „*Doresc să realizez activități zilnice normale și să revin la birou cu orice preț.*“

Împreună cu AHCC și plantele chinezești - Ginseng și Dang Gui Ten, a fost supus și la psihoterapie. La fiecare consultație i-a fost amintită situația de a-și da seama de starea sa sufletească și încercarea de respingere a unor eventuale stări depresive, pentru a fi menținută imunitatea lui într-o stare cât mai bună. A fost încurajat continuu pentru ca viața lui de zi de zi să fie plină de lucruri pozitive și de bucurii, să consume o hrană echilibrată, să facă exerciții ușoare și să beneficieze de suficient somn. Chiar dacă medicii de la secția de hematologie de la spitalul local nu își puteau imagina, că datorită tratamentului alternativ tumora se va diminua, ganglionii limfatici de la nivelul gâtului de pe ambele părți, care

au fost palpabili, și ganglionii limfatici ajutători s-au micșorat pe parcursul intervalului de 6 luni de tratament alternativ. Scanarea CT a descoperit, că s-a produs o diminuare a ganglionilor limfatici pe piept și în cavitatea toracică. Reducerea diametrului ganglionilor limfatici în musculatura coapsei a fost observabilă timp de aproximativ opt luni iar tumefacția tuturor ganglionilor limfatici periferici a dispărut după trei ani de tratament alternativ. Excepția au constituit-o ganglionii limfatici de deasupra claviculei, care au fost puțin măriți. La ultrasunete nu a fost observată nici o umflare a ganglionilor limfatici abdominali iar la vizita pacientului la spital în ianuarie 2002 tumora nu a mai fost de găsit. Pacientul este capabil să efectueze toate activitățile normale.

Cercetători: Dr. Tomoyasu Sakurai, Sakurai Gastroenterological Clinic (Sapporo)

Subiect: bărbat de 74 de ani

Diagnostic: limfom malign

Metodologia și rezultatele:

Acest pacient a fost supus în anul 1999 unei operații a tumorii abdominale iar histologia a confirmat limfomul malign. A fost aplicată chimioterapia. Au intervenit efecte secundare foarte puternice ale medicamentelor anti cancer, iar la început nu a putut fi aplicată doza recomandată de medicamente. La CT a fost descoperită neretragera tumorii și tratamentul a fost oprit. Pacientul a fost externat în august 1999.

Sub expresia „a doua (altă) opinie de specialitate“ înțelegem situația, că pacientul caută sfatul unui alt medic, deoarece nu îl satisface filosofia de tratament sau nu se ajunge la îmbunătățirea stării de sănătate. Dacă boala este gravă, este importantă confirmarea diagnosticului, confirmarea oportunității metodei de tratament și evaluarea riscului de tratament prin consultarea cu alți medici.

Imediat după externare, pacientul a consultat cazul său cu clinica, în legătură cu aplicarea tratamentului cu AHCC și plante chinezești. Pacientul suferea de pierderea poftei de mâncare din cauza efectelor medicamentelor anti cancer iar după externare a suferit dureri intense. A fost foarte anemic cu nivel scăzut de albumine sanguine. În prima fază i-a fost recomandat un regim dietetic pentru reînnoirea forței fizice. Pe urmă i-a fost prescris AHCC și plantele medicinale chinezești Ginseng și Dang Gui Ten. Chiar dacă pacientului i-a fost prescris medicamentul anti cancer Etoposid, pacientul l-a refuzat. Progresiv s-a ajuns la refacerea forței lui fizice, iar după un an, la scanarea CT tumora a fost aproape dispărută. După doi ani tumora a dispărut clinic și a fost eliminată.

Acum pacientul își crește forța fizică prin intermediul unui regim alimentar echilibrat și a exercițiilor. Practică tenisul, vara călătorește și beneficiază de un stil de viață energetic.

AHCC ridică calitatea vieții

Calitatea vieții (QoL) reprezintă un concept, care pune accentul pe trăirea subiectivă a vieții pacientului în cele mai importante aspecte ale tratamentului, aceasta nu numai în domeniul rezultatelor vizibile ale tratamentului, cum ar fi de ex. dimensiunea tumorii. Cuprinde și menținerea și ridicarea confortului pacientului și satisfacerea gândirii și a corpului într-o măsură cât mai mare. În trecut, în timpul tratării cancerului, calitatea vieții a fost adeseori ignorată. **În multe cazuri reducerea calității vieții poate însemna o scădere a forței sistemului imunitar și o vitalitate scăzută. Ridicarea calității vieții devine o țintă în actuala bază a tratării cancerului în peste 700 de instituții medicale japoneze.**

S-a mai spus, că AHCC reduce efectele secundare ale medicamentelor anti cancer și ale iradierii. Această realitate ridică de asemenea și calitatea vieții pacientului, indiferent de faptul, dacă pacientul este supus, sau nu, la chimioterapie sau iradiere. Din cauza evoluției cancerului pacienții adeseori suferă de pierderea poftei de mâncare, dureri și indispoziții în cele mai diferite părți ale corpului, plus tristețe psihică și epuizare. Există multe cazuri de pacienți cu cancer, la care după ce au început să folosească AHCC, s-a observat o îmbunătățire a poftei de mâncare, dureri mai mici și redobândirea vitalității.

S-ar putea să fie o abordare neortodoxă, dar între medicii care sprijină metodele alternative ale tratamentului, unii susțin faptul, că este bine, când pacienții trăiesc o viață activă și dezvoltată, fără dureri, chiar dacă au cancer. Cancerul este îmbolnăvirea, care devine vindecabilă în momentul în care persoana respectivă abordează viața pozitiv și își menține stilul de viață sănătos. De asemenea putem susține, că ridicarea calității vieții este ținta primară a tratării cancerului iar AHCC este ceea mai de încredere hrană sănătoasă chiar pentru acest scop.

Cercetători: Dr. Kenshiro Sugimoto, Sugimoto Clinic (Osaka)

Subiect: femeie 45 de ani

Diagnostic: cancer ovarian

Metodologia și rezultatele:

În decembrie 1999 unei femei de 45 de ani din Osaka i-a fost diagnosticat cancerul ovarian, iar pacienta a fost supusă unei hysterectomii totale (îndepărtarea uterului). Pacienta a fost supusă unui număr de șase chimioterapii. La începutul anului 2000 nu s-au constatat schimbări în umflăturilenodurilor limfatici inghinali. Nodulii limfatici s-au mărit, ceea ce a făcut pacienta să solicite la începutul anului 2001 consultarea situației sale la clinică. În perioada consultației pacienta utiliza narcotice împotriva durerii (MS Contin 60 mg/zi).

În timpul primului consult medical pacientei i-au fost explicate detaliile legate de AHCC, iar pacienta a început să folosească zilnic 6 grame de AHCC. La început pacientei i s-au umflat membrele inferioare, din cauza metastazelor în ganglionii limfatici inghinali, a urmat ascita. Pacienta a suferit de dureri permanente, nu a putut dormi noaptea și consuma cu dificultate hrana. Familia a constatat, că în urma administrării regulate a AHCC pacienta a fost mai bucuroasă, a putut dormi noaptea și a fost capabilă să mănânce mâncăruri ușoare. Fiica și ginerele, care au îngrijit pacienta, au simțit o ușurare. Odată cu folosirea AHCC umflătura membrelor inferioare a început să scadă. Pacienta nu a mai fost legată de pat și a fost foarte fericită, că a putut mânca și chiar și umbla. În timpul consultațiilor medicale zâmbea permanent și pleca acasă zâmbind.

În 8. 8. 2001 pacienta a dormit acasă și spre dimineață a trezit-o pe fiica ei, plângându-se că o deranjează trenurile care treceau prin apropiere. Pe urmă a adormit din nou. Când fiica ei s-a trezit după două ore, i s-a părut că mama ei nu mai respiră. În ziua următoare, chiar dacă pacienta suferea de dureri de spate, dureri la membrul inferior stâng și de grețuri, nu și-a mărit doza de narcotice și s-a bucurat de companie familiei cu opt ore înaintea deces.

În acest caz, chiar dacă utilizarea AHCC a fost scurtă, s-a ajuns la frânarea acțiunii primare a inflamării maligne a peritoneului, în continuare s-a obținut reducerea edemului limfatic la membrele inferioare, au putut fi reduse dozele medicamentelor narcotice, a fost atenuată teama de luptă împotriva cancerului, iar pacienta a decedat propriu zis în somn.

În cazul cancerelor terminale (mortale) este foarte grea continuarea tratamentului în spitale. După externarea din spital pacientul pleacă în așa zisa îngrijire casnică, unde se continuă tratamentul cu ajutorul personalului medical. Cum se poate continua tratamentul în condițiile de la domiciliu, este o problemă mai ales în cazul tumorilor. Oricum îngrijirea la domiciliu este ideală. Există un număr foarte mare de cazuri de deces după mutarea înapoi la spital.

Cercetători: Dr. Kenshiro Sugimoto, Sugimoto Clinic (Osaka)

Subiect:femeie 62 de ani

Diagnostic:cancer mamar

Metodologiași rezultatele:

Femeia de 62 de ani a fost supusă operației de cancer la sânul stâng în anul 1963. În paralel, a utilizat 600 mg de medicament anti cancer UFT. În anul 2000 i-au fost diagnosticate metastaze în oase și a fost supusă iradierii. A utilizat 10 mg MS Conțin din cauza durerilor acute în zona oaselor cu metastaze.

Pacienta a consultat situația sa cu medicul de la acest spital la 18 iunie 1998 și a fost diagnosticată cu esofagită (inflamarea esofagului). A primit medicamente cu administrare orală. Până în septembrie a continuat tusea persistentă, iar la radiografie a fost descoperit un fluidothorax (lichid adunat în jurul plămânului stâng), așa că au fost extrase 125 ml de lichid. În octombrie pacienta a dorit să participe la întâlnirea fostei sale clase din Coreea de Sud, dar până la urmă a abandonat acest plan, deoarece cancerul mamar a afectat pleurele.

Afecțiunea ei respiratorie a fost atenuată cu 3 grame de AHCC împreună cu drenarea pleurei. Pacienta a și-a reînnoit planurile pentru călătoria în Coreea de Sud și mai târziu a revenit în siguranță acasă cu o mulțime de impresii și a reușit să își adâncească relațiile cu foștii colegi. Chiar dacă după revenirea acasă nu s-a constatat o înrăutățire a fluidothoraxului, pacienta a fost spitalizată spre sfârșitul anului 1998 până în ianuarie 1999 din cauza tusei și a problemelor respiratorii. După externarea din spital a avut doar un fluidothorax mic, a fost fără simptome problematice și și-a putut continua viața normală. În septembrie au fost descoperite metastaze de piele de 5mm în trei locuri pe partea stângă a pieptului și au fost imediat îndepărtate prin anestezie locală. După o lună a fost solicitat drenajul, pacienta a fost fără dureri în relația cu cancerul și se prezenta în mod regulat la spital, deplasându-se pe jos de la domiciliul său. În noiembrie vizita regulată a pacientei a fost mai complicată din cauza vremii reci și pacienta a fost din nou spitalizată. Nici după spitalizare nu s-a

constatato extindere a fluidothoraxului, iar pacienta a fost capabilă să se deplaseze prin spital și să își continue viața fără dureri. În ianuarie 2002, după ce s-a întors de la plimbarea sa obișnuită, în pat a suferit un stop cardiac. Chiar dacă pacienta a fost imediat resuscitată, nu a putut comunica. Între timp a fost chemat soțul ei, care s-a prezentat imediat la spital. Când i s-a adresat, pacienta nu a fost capabilă să deschidă ochii, dar i-a cerut să le transmită tuturor acelora care au îngrijit-o, mulțumirile ei, după aceea a decedat.

În exemplul menționat mai sus, datorită AHCC s-a reușit atenuarea fluidothoraxului și a fost prelungită viața pacientei cu doi ani în urma diagnosticării cancerului mamar inclusiv a metastazelor osoase. S-a obținut o creștere importantă a calității vieții, inclusiv a atenuării durerii cauzate de cancer. Când după câteva zile după moartea pacientei a fost contactat soțul acesteia, la întrebarea, dacă soția lui a trăit mulțumitor ultimele sale zile, a răspuns: „Da, la sfârșitul vieții sale ea a trăit așa, cum a trăit toată viața sa - foarte liniștit și calm.“

AHCC în caz de greață, vărsături și dureri

Efectul secundar numărul unu, de care se plâng pacienții cu cancer în timpul chimioterapiei, sunt vărsăturile. O altă problemă este pierderea pârului și senzațiile de greață. Adeseori tocmai chimioterapia, care este considerată ca un tratament eficient contra cancerului, este însoțită de efecte secundare dureroase

Dr. G. H. Ahn de la Ok-Cherm Hospital din Coreea de Sud a prescris pe o perioadă de opt luni AHCC la 12 pacienți, cărora le-a fost diagnosticat cancerul de gradul III și IV și pe urmă a urmărit periodicitatea vărsăturilor, senzațiilor de vomă și a durerii. A adunat și a analizat date bazate pe un chestionar unicat și a confirmat, că s-a obținut o îmbunătățire semnificativă în domeniul vărsăturilor, senzațiilor de vomă și a durerilor la pacienții cercetați.

Vărsăturile, senzațiile de vomă și durerea nu cauzează disconfort sau agonii. Aceste simptome reprezintă presiunea acută asupra psihicului și a corpului, ceea ce încetinește sistemul imunitar și vitalitatea. Reducerea acestor efecte secundare datorită AHCC nu numai că reduce suferința pacienților, dar este importantă și pentru o posibilitate mai mare de obținere a unui rezultat de succes al tratamentului.

AHCC în caz de refacere a poftei de mâncare și de prevenție împotriva pierderii apetitului

Pierderea poftei de mâncare, care intervine în timpul chimioterapiei, cauzează dărâmarea organismului din multe aspecte. Pacienții slăbesc și se deteriorează condiția lor generală. AHCC a fost deja folosit într-o serie de instituții medicale și mulți pacienți cu cancer anunță reducerea pierderii poftei de mâncare cauzate de medicamentele anti cancer. Această situație reprezintă un efect extrem de important al AHCC. Prin creșterea poftei de mâncare pacienții recapătă din nou greutatea pierdută și se ajunge la întărirea condiției lor generale și de asemenea întărirea sistemului imunitar.

Rezultă, că AHCC reduce în general efectele secundare ale medicamentelor anti cancer. De asemenea iradierea cauzează unele efecte secundare și putem crede, că AHCC le poate de asemenea reduce.

AHCC șiSIDA

Cu fiecare an crește numărul pacienților cu SIDA. După evaluările raportului global UNAIDS 2008 la sfârșitul anului 2007 au trăit aproximativ 31 de milioane de adulți și 2 milioane de copii cu SIDA. După statisticile accesibile în perioada redactării acestei publicații numărul pacienților HIV pozitivi în Japonia a depășit în anul 2007 cifra de 10 000.

Simptomul important al SIDA constă în scăderea imunității și pacienții pot dobândi diferite îmbolnăviri, de ex. infecții oportuniste, sunt de asemenea predispuși la tumori. Dr. Daniel Rubin, medicul american orientat spre metodele naturiste, a prescris AHCC pacienților săi cu SIDA și a confirmat mărirea limfocitelor B și a CD8+ (limfocite legate de imunitate). Posibilitatea de influențare pozitivă a scăderii imunității crește în cazul utilizării AHCC.

Experimentul este de asemenea efectuat la Royal Hospital în Thailanda pe 30 de pacienți cu SIDA. Scopul constă în stabilirea activității AHCC legate de creșterea calității vieții inclusiv diferite teste imunologice.

Existența actuală a hepatitei în Japonia

În Japonia se estimează un număr aproximativ între 1 milion și 2 milioane de persoane cu hepatită cronică (este vorba de afectarea inflamatoare cronică a țesuturilor ficatului, ca și complicație apare des fibroza și ciroza ficatului, cea mai frecventă cauză a hepatitei cronice este infecția cu virusul B și C, dintre celelalte cauze este utilizarea pe termen lung a unor medicamente, utilizarea excesivă pe termen lung a alcoolului etc.) Au fost confirmate câteva tipuri de hepatită - A, B, C și D. Printre pacienții cu hepatită 20% sunt cazurile cu hepatita de tip B și 70% reprezintă cazurile de hepatită tip A.

Unele cazuri de virus al hepatitei B și C se deplasează până la ciroza ficatului și din ciroză apare pe urmă cancerul hepatocelular. Există o serie de cazuri când nu s-a reușit eliminarea virusului nici cu tratamentul cu interferon. Hepatita

virală cronică este un exemplu elocvent de boală, care poate fi tratată greu prin medicina modernă.

În cazul testării de diagnosticare, sângele este în primul rând colectat și pe urmă intervine căutarea anticorpilor, sau antigenelor. În cazul virusului de tip B antigenul HBs devine activ. În cazul virusului de tip C devine activ antigenul HCV. Disfuncționalitatea cronică a ficatului la hepatita duc la fibroza celulelor ficatului și se ajunge la transformarea în ciroză.

În această situație testele sanguine prezintă valori ridicate ale enzimelor hepatice GOT și GPT, care indică atrofierea ficatului. Există o relație reciprocă între evoluția hepatitei cronice și diminuarea numărului plachetelor sanguine, care sunt importante în cadrul mecanismelor legate de închegarea sângelui.

Una dintre complicațiile cirozei hepatice o constituie cancerul hepatic. La diagnosticarea acestui cancer se folosesc de regulă markerii tumorali alfa-fetoproteina (AFP) și PIVKA-II.

AHCC la pacienții cu hepatită

Efectul AHCC asupra ficatului a fost studiat prin intermediul testelor variabile la pacienții cu hepatită. În câteva cazuri s-a confirmat, că dacă la hepatită și cancerul hepatic a fost folosit AHCC, s-a obținut reducerea numărului plachetelor sanguine, s-a obținut o reducere sau eliminare a sarcinii virale și a fost oprită deteriorarea funcțiilor hepatice. În plus există un mare număr de rapoarte de la observarea clinică a efectelor AHCC la pacienții cu îmbolnăvirea cronică a ficatului.

Cercetători: Dr. M. Iwamoto, Nobuyama Medical Corporation (Sapporo)

Subiect: bărbat 32 de ani

Diagnostic: hepatită cronică B

Metodologia și rezultatele:

Pacientul de 32 de ani cu hepatită cronică de tip B a utilizat zilnic 3 grame de AHCC, datorită acestui fapt s-a obținut o reducere a valorii antigenului HBe, care indică existența unei cantități de virus al hepatitei B și concomitent s-a ajuns la creșterea valorii anticorpului HBe. În plus a fost confirmată eliminarea virusului hepatitei B.

În momentul în care pacientul a început să folosească AHCC, valoarea AFP (markerul tumoral alfa-fetoproteina) a fost de 1380 ng/ml, ceea ce a depășit semnificativ nivelul de 20 ng/ml. După două luni nivelul a scăzut la 800, a scăzut progresiv până la o valoare redusă și acest nivel a fost menținut. Chiar dacă la demararea AHCC numărul plachetelor sanguine a scăzut, scăderea nu a mai continuat. Datorită acestui fapt și datorită păstrării valorii markerului tumoral la un nivel redus se poate presupune, că s-a ajuns la efectul preventiv al AHCC împotriva degradării ficatului la pacientul cu hepatită.

Valorile enzimelor hepatice GOT și GPT la hepatită oscilează dramatic, în special în stadiile incipiente ale îmbolnăvirii. Există oameni, care cred, că valorile GOT și GPT cresc datorită AHCC. Dar este necesar de constatat, că AHCC nu este cauza creșterii GOT și GPT. În mod curent nivelele GOT și GPT devin stabile după câțiva ani. Testele adecvate și diagnosticul pot stabili exact, dacă hepatita cronică se transformă în ciroză hepatică sau va duce la vindecare.

AHCC reduce nivelul zahărului sanguin și a hemoglobinei glicate la pacienții cu diabet

Nivelul zahărului sanguin la pacienții cu diabet efectuează o serie de modificări în funcție de condițiile variabile. Este greu de apreciat, dacă aici efectul tratamentului poate fi măsurat doar prin măsurarea zahărului sanguin. Glicohemoglobina (HbA1c), care este creată prin îmbinarea zahărului și a hemoglobinei, nu se descompune așa de rapid ca în cazul zahărului sanguin. Aceste valori numerice reflectă media pe o lună până la două luni a valorilor zahărului sanguin.

Deci măsurarea valorilor testelor cu glicohemoglobina este mai demnă de încredere, decât în cazul testelor toleranței standard la glucoză. În general este valabil, că dacă valoarea HbA1c este mai mare de 7,4 procente, există un risc ridicat de complicare a îmbolnăvirii.

Dr. M. Iwamoto z Nobuyama Medical Corporation a măsurat valorile zahărului sanguin și ale hemoglobinei glicate la 30 de pacienți cu diabet, care au folosit AHCC pe o perioadă de 6 luni. S-a obținut o reducere a valorilor zahărului sanguin și a hemoglobinei glicate, ajungându-se la scăderea însemnată a valorii HbA1c. Deoarece HbA1c se depune pe organele interne, constituie cauza complicațiilor cum ar fi insuficiența renală sau cataracta. De la AHCC se poate aștepta deci posibilitatea de prevenire și de reducere a acestor complicații.

Utilizarea AHCC la pacienții cu diabet

Conform raportărilor de la Dr. Iwamoto, până când AHCC a fost administrat pacientului cu nivelul zahărului sanguin de 250 mg/dl încă înainte de utilizarea AHCC (nivelul normal este de 70-110) și nivelul HbA2c a fost de 9,1 procente, nivelul

zahărului sanguin a revenit la valoarea normală iar cel al hemoglobinei glicate a scăzut după 6 luni la valoarea de 6,8 procente.

La pacientul, al cărui nivel al hemoglobinei glicate a scăzut la 6 procente pe parcursul unei luni de la demararea utilizării AHCC, s-a obținut de asemenea scăderea nivelului zahărului sanguin la valoarea normală, aceasta după două luni. După aceea a fost menținut nivelul curent al hemoglobinei glicate și s-a obținut o îmbunătățire a parezei membrului stâng cauzate de neuropatia diabetică.

Alte utilizări ale AHCC – analize conform anamnezelor

Am menționat o serie de exemple de ameliorare la pacienții cu cancer, care au folosit AHCC. Printre acești pacienți au fost unii, care au supraviețuit fazei terminale a cancerului. Dar, deoarece în aceste cazuri au fost folosite împreună cu AHCC și metodele medicinei moderne și alte metode alternative, este greu de evaluat exact efectul AHCC ca atare. Menționăm câteva cazuri, în care AHCC a jucat un rol în mod clar demonstrabil.

Această carte este orientată spre „cercetarea AHCC”. Dar o mulțime de fenomene apar în timpul desfășurării testelor clinice, care nu pot fi verificate științific. Chiar dacă aceste fenomene pot fi doar impresii sau experiențe subiective, pot constitui de asemenea o veste bună pentru unii pacienți.

Aceste exemple legate de activitatea AHCC au fost prezentate de grupul de studiere a AHCC, un grup neformal, care adună feedback-ul de la pacienți, profesioniștii din sănătate și alte persoane, care urmăresc schimbările.

Medicul, care a luptat cu cancerul gastric

Dr. Masa Toki, director de 89 de ani de la Toki Internal Medicine (Gumma Prefecture, Haruna City), a practicat medicina cu fiul său, de asemenea medic, în regiunea specificată a Japoniei. Și la vârsta sa înaintată a participat de două ori pe săptămână la activitatea din clinică - de ex. a examinat pacienții și a colaborat ca medic în corpul medicilor universitari.

Zece ani mai târziu a observat ceva rău. Pe baza endoscopiei a descoperit un polip pe stomacul său. Deoarece polipii pot deveni cancerigeni, medicul a început să folosească preventiv imunostimulatoare și hrană diversificată.

Ulterior a fost detectat cancerul gastric și tumora a fost extirpată cu ajutorul laserului la spitalul universitar. Dar un an mai târziu prin endoscopie a fost confirmată recidiva tumorii și s-a constatat, că a pătruns în partea musculoasă a stomacului. Din cauza vârstei înaintate a pacientului și a condiției acestuia, operația nu a mai fost posibilă. Medicul a început să folosească 3 grame de AHCC zilnic împreună cu medicamentul anti cancer UFT și de asemenea s-a hrănit sănătos ani întregi.

După o lună s-a constatat, că tumora gastrică s-a diminuat în mod vizibil. În plus, în testele sanguine nu au fost evidente efectele secundare ale medicamentului anti cancer. Dr. Toki a afirmat, că aceste rezultate ar putea fi explicate din punctul de vedere al psihoneuroimunologiei actuale. În ultimii 35 de ani medicul a fost angajat în voluntariat, ca un creștin devotat, în Japonia precum și în alte țări. În plus, după ce a constatat, că are cancer, a realizat, că este pregătit să plece și că nu îi este frică de moarte. Credința și gândirea pozitivă produc un efect benefic asupra imunității.

Afecțiunea lui canceroasă se menține iar Dr. Toki, care duce o viață sănătoasă și bucură ca medic și ca creștin, își exprimă dorința de a preda mai departe experiențele sale.

Omul, care a supraviețuit stadiului terminal al cancerului pancreatic

Bărbatul de 62 de ani din Osaka, care a condus o firmă de materiale de ambalare, s-a plâns în iunie 1995 de dureri de spate și a fost supus testelor la cea mai apropiată instituție medicală. Pentru o consultare mai exactă bărbatul a fost transferat la spitalul guvernamental și i-a fost diagnosticat cancerul pancreatic în stadiu terminal, cu pătrundere în rinichi. Au fost efectuate analize, chiar dacă a suferit de dureri semnificative de spate și după câteva săptămâni s-a produs o acumulare a lichidului peritoneal. A fost confirmat faptul, că bărbatul a ajuns în stadiul în care nu se mai poate face nimic. Nu a fost posibilă nici operația și nici chimioterapia.

O lună mai târziu familia lui a obținut AHCC și printr-un efort repetat au fost capabili să administreze acestui bărbat o cantitate mică de AHCC. După câteva zile condiția lui a început să se schimbe complet, iar pacientul a putut deja să mănânce normal. Chiar dacă suferea de dureri mari, după câteva zile de utilizare a AHCC a realizat că, condiția lui s-a îmbunătățit și a putut evalua boala sa cu o gândire mai calmă. Bărbatul a studiat o serie de metode alternative de tratament și a decis să lupte cu cancerul cu ajutorul combinației AHCC cu alte alimente sănătoase, suplimente și metode alternative. A dorit să continue cu utilizarea AHCC indiferent de faptul, cum se reduce cancerul, în combinație cu utilizarea psihoterapiei.

În această perioadă medicul lui a constatat, că s-a obținut oprirea progresării cancerului și o atenuare a simptomelor bolii.

Pacientul se prezenta la controale regulate la spital în iunie 1995, iulie 1995, mai 1996, martie 1997 și s-a constatat că, cancerul se micșorează și până la urmă a dispărut complet.

La începutul anului 2002 pacientului i-a revenit integral sănătatea și vorbea despre sprijinul familiei, despre alimentația cu ajutorul hranei care întărește imunitatea și de folosirea perspectivelor pentru menținerea sănătății.

Experiențele pacienților cu cancer

Toshiyuki Watanabe din Kokurakita Prefecture este un bărbat de 60 de ani, care în septembrie 1999a fost supus unei endoscopii și i-au fost constatate 4 tumori. I-a fost diagnosticat cancerul vezicii biliare. A început să folosească 6 grame de AHCC zilnic și când a fost examinat din nou după trei săptămâni, tumorile lui au dispărut complet. Până în ziua redactării broșurii tumorile nu au reapărut. Domnul Watanabe a discutat cu mulți pacienți despre experiențele sale cu alimentele sănătoase. Mai jos menționăm cazurile a doi pacienți, care au consultat cu dl. Watanabe problemele lor de sănătate.

1. Un bărbat de 76 de ani cu cancer esofagian a fost internat la spitalul guvernamental în octombrie 2001. A refuzat intervenția chirurgicală și a consultat situația cu dl. Watanabe. La recomandarea d-lui Watanabe a consultat starea sa cu clinica ambulatorie Dr. S. of Ogura Itozu Hospital. După opinia specialiștilor de la clinică a fost vorba de o tumoră de 3 cm la esofag în partea centrală a pieptului. Printre cancerele tubului digestiv cancerul esofagian are un grad ridicat de metastaze la ganglionii limfatici. Deoarece gradul prognozei nefavorabile a fost important de ridicat, medici au recomandat operația și iradierea. Deoarece pacientul nu a fost entuziasmat de operație, a început să folosească zilnic 9 grame de AHCC, inclusiv alte băuturi sănătoase complementare, sub conducerea de specialitate a medicilor de la clinică și a d-lui Watanabe. A treia zi după demararea folosirii AHCC s-au manifestat senzațiile pe care le avea în timpul mâncării. A început tratamentul cu iradierea - conform recomandărilor medicilor din clinică acest tratament trebuia să dureze două luni. Tumora a dispărut iar tratamentul cu iradierea nu a fost însoțit de nici-un fel de efecte secundare negative. Bărbatul a fost externat din spital într-o bună condiție de sănătate. Pacientul continuă utilizarea a 2 grame de AHCC zilnic.
2. Unui bărbat de 78 de ani care trăia în Kitakyushu i-a fost diagnosticat icter în martie 1998. A fost internat în spital și i-au fost efectuate diferite teste. Deoarece a fost descoperit cancerul căilor biliare, pacientul nu a putut fi supus operației din cauza problemelor cardiace și renale. În urma unor internări neregulate și repetate, pacientul a consultat starea sa de sănătate cu clinica Dr. S. of Ogura Itozu Hospital și a fost supus la CT abdominal și eco. Datorită CT a fost descoperită o tumoră de aproximativ 2 cm în ductul hepatic aproape de vezica biliară. Markerii tumorali (PIVKA II) au crescut la 4 194 (nivelul normal este sub 40). Tratamentul în aceste condiții a fost foarte dificil. Pacientul a decis să încerce cele mai diverse moduri de tratament, a utilizat AHCC împreună cu alte alimente sănătoase, care i-au fost recomandate de dl. Watanabe. Calitatea vieții pacientului a crescut, iar după cinci luni a trecut testul, care a demonstrat îmbunătățirea icterului iar cantitatea de AHCC folosită a fost redusă la 3 grame zilnic. În ianuarie 2002 au fost făcute alte teste - afecțiunile cronice cardiace și biliare au rămas fără modificări, valoarea markerului tumoral (PIVKA II) s-a normalizat la nivelul 25 iar pacientul a avut o anemie ușoară. Opt luni după demararea tratamentului pacientul a fost în mod surprinzător sănătos și a continuat cu hobby-ul său - pictura.

Recomandări din partea specialiștilor în medicina chinezească

Unii specialiști care prescriu AHCC folosesc multe metodologii experimentale. Menționăm în continuare ideile legate de tratarea cancerului cu ajutorul AHCC, așa cum o văd specialiștii.

Profil: Dr. Toru Morooka, a absolvit Iwate Medical University, directorul Morooka Internal Medicine Clinic (Sapporo, Japan)

Dr. Morooka este doctor în medicină, care a trecut printr-un studiu clinic amplu în calitate de doctor în medicina chinezească. La ora actuală este directorul Morooka Internal Medicine Clinic din Sapporo, Japonia. Este membru al asociației japoneze pentru medicina orientală și al asociației japoneze de medicină internă.

Dr. Morooka a studiat medicina chinezească după literatura chinezească antică clasică și tratează pacienții cu diverse afecțiuni conform regulilor centrului medical chinezesc. Are rezultate excelente în tratamentul cancerului în combinarea AHCC cu medicamentele chinezești.

Factorul important al medicinei chinezești, așa cum este ea practică în Japonia, este coordonarea așazisei „energii a stomacului“. Controlul primirii și cedării acestei energii este considerat drept rezultat cheie al unui tratament bun. Acest concept care protejează energia stomacului, circulația energiei și revenirea acesteia în centru în momentul corect a fost prezentat la seminarul AHCC, care se ține anual și este în concordanță cu multe concepții ale medicinei occidentale.

AHCC este utilizat ca medicină chinezească în momentul, când în stomac există un nivel redus de energie și nu poate fi controlată. Cu alte cuvinte - există un dezechilibru, deoarece energia stomacului este complet epuizată. AHCC funcționează în așa fel, încât reînnoiește energia epuizată a stomacului. AHCC nu este probabil oportun pentru controlarea afecțiunilor cauzate de excedentul de energie a stomacului. Dar AHCC ca atare nu pare suficient pentru afecțiunile legate de fluxul energiei stomacului. În aceste cazuri ar trebui avută în vedere o combinație dintre AHCC și alte medicamente chinezești. În continuare menționăm câteva cazuri de utilizare independentă a AHCC pe o perioadă

suficient de lungă:

1. *Cazul în care a fost folosit AHCC singur.* Unei femei de 87 de ani, care s-a plâns de dureri mari de stomac, i-a fost diagnosticat cancerul gastric. În urma discuției cu membrii familiei s-a trecut la tratamentul prin intermediul imunoterapiei. Pacienta a utilizat 3 grame de AHCC zilnic și i s-a comunicat că este vorba de un medicament pentru stomac. Din acel moment durerile de stomac au dispărut instantaneu, așa că pacienta a fost convinsă că medicamentul produce efecte asupra stomacului. După trei săptămâni de la demararea utilizării AHCC a fost efectuată o examinare endoscopică a stomacului și s-a constatat că tumora a dispărut. În acest caz se poate constata, că AHCC a funcționat asupra durerii de stomac, sau că tumora a fost cauzată de energia insuficientă a stomacului.
2. *Cazul în care a fost utilizate împreună AHCC, scorțișoara și astragalus.* Unei femei de 57 de ani i s-a dezvoltat o tumoră a celulelor alveolare din metastazele multiple de la plămân, după ce a fost supusă extirpării cancerului ovarian. Femeia s-a prezentat la consultație cu intenția de a refuza imunoterapia. Pacientei i-a fost administrat AHCC în cantitatea de 3 grame zilnic împreună cu formula tradițională chinezească - scorțișoară și ciuperca poria cocos, dar pe parcursul primului an efectul a fost slab și tumora creștea. Tumora s-a micșorat după ce plantele medicinei chinezești au fost schimbate la combinația - scorțișoară și astragalus. După unan radiografia a arătat că tumora a dispărut complet. Femeia a fost foarte fericită și după unan trebuia să se prezinte din nou la un CT de control. La această pacientă energia stomacului se scurgea în intestine, cu efecte negative asupra intestinelor. Acest lucru a fost interpretat greșit, drept surplus al condiției pulmonare și pacientei i-a fost administrată combinația greșită de scorțișoară și ciupercă poria cocos. De atunci, când s-a schimbat la timp combinația de plante, la pacientă s-a constatat efectul corespunzător.

Dr. Morooka a tratat pacienții săi printr-o abordare individuală, pentru fiecare tip individual de persoană și după împrejurările individuale a procedat la o alegere concretă a rețetei de plante chinezești. Din acest punct de vedere medicina chinezească se deosebește de cea occidentală, deoarece medicina occidentală prescrie medicamente anti cancer și nu ține cont de coerența unică a persoanei, bazată pe evaluarea făcută de specialiștii în medicină chinezească.

Farmacistul, care a prezentat un tratament alternativ

Profil: Farmacistul Sumitaka Ooura - a absolvit Kyoto Pharmaceutical University, director executiv la Human Medicine Company (Ltd.) și Human Medicine Pharmacy (Osaka), director executiv la Human Medicine Research Laboratory, membru al Structural Medical Association of Japan și Integrative Medical Association of Japan

Human Medicine Company (Ltd.) și Human Medicine Pharmacy din Osakafac parte dintre câteva firme farmaceutice (farmacii) din Japonia, care se specializează pe medicina complementară și alternativă. Domnul farmacist Ooura consultă zilnic cu oamenii afecțiunile și bolile acestora. Luat istoric, oamenii au consultat de când lumea sănătatea lor cu farmacistul local în calitate de sfătuitor personal. Și în Japonia este la fel, iar în ultimii ani crește importanța farmaciștilor. Caracteristica cea mai importantă a Human Medicine Company este „evaluarea brută” obținută timp de șaiszeci de ani în legătură cu alimentele și corpul uman. Domnul Ooura recomandă pacienților AHCC drept o hrană imunostimulatoare sănătoasă de când a făcut cunoștință cu AHCC.

Pe toată perioada, pacienții care vizitau spitalul și farmacia, cărora le-a dat sfaturi în domeniul alimentelor sănătoase și a deprinderilor de hrană, au putut profita la maxim din tratamentul prescris de medicii lor. Domnul Ooura susține: *„Întotdeauna explic, tuturor oamenilor care vin la mine cu diagnosticul de cancer, teoria imunității profesorului Toru Abo de la Tohoku University. Multe persoane cu cancer sunt oameni, care lucrează excesiv, își reprimă emoțiile sau consumă alcool. În cazul femeilor sunt adesea femei măritate, care au probleme conjugale sau alte tipuri de afecțiuni.”*

Ipoteza profesorului Abo este, că stresul cronic solicită și epuizează sistemul nervos. Dacă stresul este bazat pe sistemul nervos simpatic, se manifestă diferite simptome ca de ex. pulsul mărit, tensiunea arterială mărită, nivelul ridicat de zahăr sanguin, insomnia, rigiditatea articulațiilor și sindromul cronic de oboseală. Dar mai îngrijorătoare este limitarea fluxului sanguin și numărul crescut de granulocite, care suprimă sistemul imunitar.

Grupul de celule care protejează corpul nostru împotriva invaziei de microorganisme, sau de substanțe străine, sunt celulele sanguine albe sau limfocitele. Pentru ca aceste celule să lucreze eficient, sistemul nervos autonom trebuie să fie reglat în mod corect. Granulocitele sunt sub controlul sistemului nervos simpatic, pe când limfocitele sunt sub controlul sistemului nervos parasimpatic. Profesorul Abo descrie în această teorie controlul celulelor sanguine albe de către nervii autonomi, iar această teorie este considerată drept o teorie convingătoare a evoluției cancerului.

În plus, dacă continuă tensiunea exagerată asupra nervilor simpatici, se ajunge la afectarea țesuturilor și a organelor interne prin efectul de obturare a fluxului sanguin periferic, care este cauzat de celulele moarte și de resturile granulocitelor. Această obturare provoacă un efect puternic asupra celulelor epiteliale ale pielii și ale intestinelor. Deoarece celulele epiteliale ale pielii și ale intestinelor sunt locul dinamic cu un ciclu rapid al celulelor, acestea sunt puternic afectate de atacul granulocitelor. Dacă această situație durează prea mult, se generează o cantitate mare de

oxigen activ, iar rezultatul constă în numărul majorat de granulocite. Celulele sunt afectate de activitatea puternică de oxidare a acestei cantități mari de oxigen activ. Deci poate fi vorba de motivul de ce apare și de ce se dezvoltă cancerul, în special atunci, când aceste condiții indică un defect genetic.

Sistemul nervos simpatic și cel parasimpatic au efecte inverse asupra corpului. Dacă sistemul nervos simpatic este dominant, celulele naturale ucigașe NK, care atacă celulele canceroase (care sunt sub controlul sistemului nervos parasimpatic), nu pot funcționa corect.

Conform acestui model de apariție și dezvoltare a cancerului imunoterapia cancerului ar trebui să cuprindă întărirea activității sistemului nervos parasimpatic la un nivel ridicat și ar trebui să abordeze mai eficient stresul. Dacă predomină sistemul nervos parasimpatic, se ajunge la redobândirea poftei de mâncare, îmbunătățirea activității intestinelor și a somnului iar rezultatul constă și în starea relaxată a gândirii.

Chiar dacă există o serie de medicamente denumite imunostimulatoare, planul ideal de tratament ar trebui să stimuleze preponderența sistemului parasimpatic cu ajutorul produselor, care convin cel mai mult necesităților pacienților. Dintre toți acești imunostimulatori am sesizat, că AHCC induce cel mai bine și cel mai eficient acest tip de răspuns. Simptomele insuficienței nervilor parasimpatici, ca de ex. pierderea poftei de mâncare, insomnia și oboseala, sunt eliminate într-o perioadă scurtă la pacienții care au reacționat la AHCC. Le-a revenit pofta de mâncare, somnul este întărit iar gândirea lor este calmă - este cazul semnelor dominației parasimpatice.

Rolul cheie al personalului medical constă în a sfătui pacienții cu scopul de a atinge aceste rezultate. Creșterea imunității totale se obține datorită activării limfocitelor. Pentru a se obține rezultatul menționat mai sus, la pacienți trebuie să fie menținută starea de dominație parasimpatică.

Parte a sfaturilor pentru pacienți ar trebui să fie și recomandările legate de regimul alimentar - menținerea unui nivel ridicat de fibre în alimente cu orientare spre legume. Această recomandare este obligatorie pentru atenuarea efectelor oxigenului activ. Și din nou, profesioniștii din medicină trebuie să își orienteze atenția spre efectul dăunător al stresului din viața personală, cum ar fi suprasolicitarea prin muncă, consumul excesiv de alcool și grijile excesive.

Abordarea medicinei orientale cuprinde studierea faptului, de ce există cancerul. Celulele canceroase consumă de zece ori mai multă energie decât celulele normale și continuă cu acest consum de energie pe toată perioada existenței lor. Din acest unghi de vedere este necesară crearea unui stil de viață sănătos cu ajutorul discuțiilor cu pacienții despre felul de limitare a acestui surplus de energie. Conform acestei teorii datorită controlării surplusului de energie, este posibilă lichidarea unuia dintre factorii care creează și sprijină evoluția cancerului.

Bunul renume al AHCC în alte țări

AHCC atrage și atenția publicului larg internațional. Așteptările legate de AHCC cresc, în special atunci când crește cantitatea de literatură orientată spre experiențele, utilizarea și eficiența AHCC. Menționăm mai jos comentariile câtorva specialiști.

Profil: Dr. Francisco Contreras, director la Oasis Hospital (Tijuana, Mexic), consultantul altor spitale în legătură cu tratamentul orientat pe medicina complementară și alternativă

Chiar dacă ciupercile shiitake sunt citate în textele antice japoneze, ca sursă de creștere a imunității, nu există informații dacă produsele extrase din ciuperci sunt eficiente la tratarea pacienților cu cancer, a căror imunitate scade prin utilizarea chimioterapiei.

Dr. Francisco Contreras crede, că este importantă studierea adecvată a efectului imunostimulator al AHCC extras din miceliul ciupercilor shiitake pentru pacienții cu cancer și imunitatea scăzută cauzată de chimioterapie, aceasta nu numai pentru pacienții cu cancer propriu ziși, dar și pentru specialiștii în domeniul tratării cancerului. Din acest motiv s-a angajat în cercetare în colaborare cu Amino Up Chemical Company și Oasis Hospital (Oasis of Hope Hospital, Tijuana, Mexic).

Dr. Contreras a efectuat un studiu clinic cu placebo asupra unui grup de pacienți cu imunitatea scăzută urmare a chimioterapiei. Acești pacienți au fost împărțiți în două grupe. Prima grupă a utilizat placebo, iar celelalte i-a fost administrat AHCC. Grupa în care a fost administrat AHCC a manifestat o rezistență substanțială față de efectele medicamentelor anti cancer și a existat o reducere clară a apariției și a gravității efectelor secundare ale acestor medicamente.

Dr. Contreras nu a întâlnit nici-odată un produs, care să ofere rezultate atât de bune în cadrul testelor clinice. A fost convins, că AHCC nu numai că protejează și activează imunitatea, dar și ajută la reducerea efectelor secundare ale chimioterapiei cum ar fi greața, letargia și pierderea părului.

AHCC joacă un rol important în întărirea sistemului imunitar, în calitatea de substanță care crește efectul tratamentului (substanța care activează producerea anticorpilor și răspunsul imunitar). Este de asemenea și o măsură a terapiei primare, nu numai pentru cancer, dar și pentru fiecare îmbolnăvire, care pune în pericol imunitatea.

Profil: Dr. Dan Kenner, Ph.D., LAc, consultant și lector la multe universități din SUA și Europa, www.dankennerresearch.com

Dr. Kenner a scris prima carte despre AHCC (este deja tradusă în cehă) publicată în SUA cu denumirea: AHCC, Active Hexose Correlated Compound (Woodland Publishing, 2001).

Dr. Kenner utilizează AHCC la tratamente de mai bine de 10 ani, iar acum folosește AHCC ca parte a planului de tratare a pacienților cu afecțiuni cronice, cum este cancerul, hepatita și sindromul cronic de oboseală. Chiar dacă pacienții pot utiliza cantități mari de AHCC, dacă își pot permite acest lucru, el recomandă dozele mari de AHCC doar acelor pacienți, care suferă de simptome foarte puternice.

Dr. Kenner recomandă 4,5 - 6 grame AHCC zilnic pacienților cu cancer pe durata a 10 - 12 săptămâni, după aceea le recomandă reducerea cantității la 3 grame zilnic. În cazul sindromului de oboseală recomandă 3 grame de AHCC zilnic în primele șase săptămâni.

Dr. Kenner trimite rapoarte despre o creștere semnificativă a nivelului celulelor NK la pacienții cu cancer ovarian avansat și s-a convins astfel de valoarea AHCC. Pacienții cu sindromul cronic de oboseală își revin adeseori într-un mod semnificativ, chiar dacă de multe ori utilizează o cantitate mai mică decât cea recomandată. La pacienții cu hepatită este necesar un tratament de lungă durată. Chiar dacă putem observa o regenerare rapidă a sistemului imunitar, o perioadă substanțial mai lungă este necesară pentru îmbunătățirea sistemului hepatic. Percepe, că factorul important constă în voința lor de a utiliza AHCC conform recomandărilor, iar rezultatele sunt pe urmă pe măsură. Dr. Kenner spune, că efectele terapeutice ale ciupercilor japoneze vindecătoare sunt bine cunoscute în SUA și există câteva produse, care sunt substanțial mai scumpe decât AHCC, dar nu sunt nici pe departe așa de eficiente. AHCC reprezintă alegerea cea mai eficientă și cea mai economică.

Când AHCC i-a fost prezentat lui Dr. Kenner, a observat efectele sale extraordinare asupra sistemului imunitar (Th1) intermediat de celule. La început a crezut că nu este posibilă așteptarea efectelor pozitive ale AHCC în cazurile infecțiilor acute și a alergiilor, deoarece AHCC acționează doar asupra imunității reglate de Th1. A constatat că a fost vorba de un concept învechit. A folosit AHCC pentru simptomele proprii de rinită alergică (inflamarea mucoasei nazale) - alergia la polen în perioada de trecere de la primăvară la vară, iar efectul AHCC a fost incredibil. Simptomele ca iritarea ochilor, stările de febră și curgerea nasului au dispărut - chiar mai rapid decât în cazul folosirii medicamentelor farmaceutice. Efectul a 500 de grame de AHCC a rezistat 3 zile. Chiar dacă a avut o alergie la polen redusă, este convins, că AHCC este un imuno modulator multilateral. Explică, că este vorba de stimularea adecvată a sistemului imunitar.

Dr. Kenner crede, că AHCC este o alegere pentru tratarea îmbolnăvirilor pediatrice infecțioase. În cazul copiilor de la naștere și până la vârsta de opt ani administrează 250 mg de AHCC zilnic în stadiul incipient al îmbolnăvirii. Dacă simptomele sunt semnificativ mai evoluat, administrează 500 mg de AHCC de două ori pe zi. Dr. Kenner utilizează și medicina chinezească și acupunctura pediatrică la tratarea infecțiilor acute, dar în multe cazuri aceste proceduri de tratament nu sunt necesare, dacă se administrează AHCC.

În cazul îmbolnăvirilor infecțioase la adulți Dr. Kenner administrează AHCC în doze mai mari și urmărește efectele asemănătoare ca și în cazul copiilor. Recomandă AHCC în special pacienților care utilizează antibiotice, pentru a se apăra de revenirea infecției. Filosofia lui constă în tratarea pacientului cu medicina chinezească și AHCC, pentru a evita, dacă este posibil, utilizarea antibioticelor.

În viitor Dr. Kenner are în plan utilizarea AHCC în tratarea hepatitei. Este convins, că tratamentul va fi foarte eficient, dacă va îmbina AHCC cu medicina chinezească. Nici AHCC și nici medicina chinezească nu sunt foarte cunoscute în curentul tradițional al medicilor practicieni americani. Dr. Kenner speră, ca oamenii de știință japonezi vor deschide drumul pentru utilizarea AHCC în cazul hepatitei. Dacă rezultatele vor fi bune, abordarea tratamentului va fi orientată spre regenerarea ficatului și sistemul umanitar și mai puțin spre lichidarea virusului.

CAPITOLUL 5 – Întrebări și răspunsuri

Rolul AHCC în tratarea cancerului

Informațiile legate de AHCC sunt în acest capitol sub formă de întrebări și răspunsuri. Chiar dacă unele informații sunt menționate în celelalte părți ale acestei cărți, formatul de întrebări și răspunsuri ar fi util ca o sumarizare a ceea ce știm

despre AHCC. Toate răspunsurile reprezintă un sumar din rapoarte sau extrase din discuții de la societatea AHCC.

Ce posibilități de metode alternative de tratament există?

Procedurile de tratament, pe care le folosește medicina populară, ca și metode medicale opuse medicinei occidentale, sunt denumite în general drept proceduri alternative de tratament. În Japonia au fost înființate asociații pentru studierea și evaluarea dovezilor științifice ale procedurilor alternative de tratament. Medicina alternativă nu este neapărat incompatibilă cu medicina occidentală. Există o creștere rapidă a formării de sisteme medicale de tratament cunoscute ca proceduri medicale integrative sau complementare, în care procedurile alternative se completează reciproc cu medicina occidentală.

Ce categorii de metode sunt oportune în cazul imunoterapiei canceroase?

Există un mare număr de metode pentru tratarea cancerului, inclusiv proceduri medicale ca imunoterapia adoptivă, în care sunt activate limfocitele și pe urmă sunt aplicate pacienților cu cancer împreună cu terapia minții și a corpului. Imunoterapia care folosește medicamente (imunostimulatoare) și hrana sănătoasă, plus imunoterapia bazată pe sprijin psihologic și emoțional face parte din multele metode de tratament a cancerului. Din momentul în care AHCC este o hrană sănătoasă, acesta poate fi denumită și metodă alternativă, care poate fi utilizată în condiții de siguranță. AHCC apare la orizont din momentul în care au fost confirmate științific și medical efectele sale imunologico-regenerative prin intermediul Asociației de Studiere a AHCC, care a fost înființată în anul 1994. Chiar dacă AHCC nu a fost certificat ca medicament farmaceutic, AHCC și alte metode alternative comparabile atrag atenția ca ajutor complementar pentru metodele medicale moderne.

Există posibilitatea, ca într-un viitor apropiat AHCC să fie certificat ca medicament farmaceutic?

Asociația de cercetare pentru AHCC a ajuns la concluzia, că AHCC trebuie să rămână clasificată ca hrană sănătoasă, pentru a putea aduce beneficii cât mai largi. Dacă AHCC ar fi clasificat ca medicament farmaceutic, ar exista tendința de limitare a utilizării largi a acestuia. Datorită unei cercetări ample a fost confirmat, că efectele AHCC sunt obținute dintr-o materie primă de înaltă calitate și sigură. Instalațiile de fabricație folosite pentru fabricarea AHCC funcționează la nivelul standardelor farmaceutice de fabricație. Motivul pentru care nu se insistă pentru certificarea farmaceutică a AHCC, nu se datorează producerii sau controlului calității sale. AHCC poate fi utilizat în siguranță de oamenii cu o gamă largă de afecțiuni și de asemenea ca și măsură preventivă, așa că s-a ajuns la concluzia, că AHCC trebuie să fie încadrat clar ca un aliment sănătos și nu ca medicament.

Relația dintre AHCC și tratamentul medical

De ce nu există declarații despre eficiență acordate unui aliment sănătos, cum este AHCC?

Diferența evidentă dintre hrana sănătoasă și medicamente constă în faptul, că în cazul medicamentelor efectul de vindecare trebuie să fie declarat clar și legal. Chiar dacă există o mulțime de date medicale care dovedesc eficiența hranei sănătoase, este ilegală declararea acestora împreună cu declarația legată de eficiență.

Există medici care nu și-au dat acordul pentru administrarea AHCC?

Mulți medici nu utilizează pentru imunoterapie alimentele sănătoase ca AHCC. Motivul poate fi, că tratamentul nu este garantat de casele de asigurări de sănătate. Din păcate, chiar și unele firme orientate spre sănătate au fost o sursă de rezistență între industria orientată spre alimentele sănătoase și instituțiile medicale. În condiții normale este cel mai bine, dacă AHCC este utilizat cu acceptul și sub supravegherea medicului. De când există percepția, că alimentele sănătoase nu sunt în contradicție cu tratamentul medical, sau că nu împiedică efectele medicamentelor, când sunt utilizate într-o cantitate adecvată, decizia finală cu privire la faptul, dacă trebuie sau nu trebuie utilizată hrana sănătoasă, rămâne exclusiv la decizia pacienților.

Ce se întâmplă dacă vreau să refuz operația și chimioterapia și vreau să folosesc numai AHCC?

Diagnosticul medical și tratamentul sunt indispensabile în cazul tratării cancerului. Pacienții ar trebui să rețină că pot afla despre boala lor tot ce pot și pe urmă ar trebui să consulte medicul. Pe urmă ar trebui să se decidă, în ce direcție o vor lua cu tratamentul.

Cercetarea AHCC în instituțiile medicale

Ce categorii de instituții sunt cuprinse în cercetarea AHCC?

Cercetarea AHCC nu este realizată doar în Japonia, dar și în instituțiile medicale și în universitățile care dispun de institute de cercetări medicale din SUA, China, Coreea și Thailanda. Aceste instituții medicale raportează rezultatele testelor nu numai asupra animalelor, dar și efectele AHCC asupra pacienților actuali cu cancer.

Cât de departe au fost făcute publice datele despre AHCC?

Concluziile și datele despre AHCC au fost făcute publice în special în cadrul conferințelor științifice și în lucrările științifice. În afara acestora informațiile despre AHCC pot fi găsite în diferite cărți și cursuri de specialitate (mai multe

informații găsiți pe www.ahccpublishedre-search.com).

Spitalele universitare utilizează AHCC?

AHCC este utilizat pentru cercetare clinică în zece spitale universitare de la Hokkaido până la Kyushu și de asemenea într-o serie de instituții de cercetare inclusiv Yale University, Drexel University, University of California in Davis și M.D. Anderson Cancer Center of the University of Texas v USA, la Ok-Cherm Hospital din Coreea, în continuare la Southern China Agricultural University din China și la the National Cancer Institute din Thailanda.

Procesul de fabricație a AHCC

Ce fel de ciuperci se utilizează la fabricarea AHCC ca material de bază?

Materialul de bază este miceliul filamentos al ciupercilor. Există câteva tipuri de ciuperci care sunt încrucișate cu shiitake (*Lentinus edodes*), pentru a crea ulterior cultura de ciuperci din care rezultă AHCC.

În ce formă sunt accesibile produsele AHCC?

Produsele AHCC sunt disponibile sub formă de granule mărunte, granule mărunte în capsule și sub formă de soluție. De când toate aceste categorii pot fi administrate oral, AHCC nu se mai aplică injectabil. Felul administrării orale poate fi ales individual, în funcție de necesitate. În plus, deoarece AHCC este produs exclusiv de societatea Amino Up Chemical, nu există motive de îngrijorare în legătură cu calitatea diferitelor variante de AHCC.

Din momentul în care în procesul de fabricare a AHCC se folosesc reacțiile enzimatice, produsele AHCC conțin vreuna dintre aceste enzime?

Chiar dacă la fabricarea AHCC se folosesc reacțiile enzimatice, în ultima fază de fabricație activitatea enzimatică dispare, iar enzimele ca atare nu mai sunt prezente în AHCC. Scopul utilizării reacțiilor enzimatice constă în ruperea peretelui celular dur hif (fibra celulelor) al basidiomicetelor (materialul de bază al AHCC - ciuperci basidiomicete) și extragerea componentei active din interiorul celulelor acestor basidiomicete. Enzimele au o funcție indispensabilă în producerea AHCC, deoarece descompun moleculele mari în molecule mai mici și într-o anumită măsură polizaharidele au o masă moleculară redusă.

Nu demult am cumpărat AHCC, de ce am impresia, că culoarea și mirosul este diferit de AHCC cumpărat mai înainte?

Pe când AHCC este produs din culturi de ciuperci, este foarte dificilă producerea unui produs identic, așa cum este cazul substanțelor chimice. Uzina producătoare a AHCC are acreditări internaționale standard de tip HACCP și ISO9002. Instalațiile de fabricație folosite de uzinele Amino Up sunt la nivelul identic cu cel al instalațiilor folosite pentru fabricarea produselor farmaceutice. AHCC este produs cu un control al calității atât de perfect, încât putem afirma, că este vorba de o calitate consistentă.

Componentele AHCC

Practic despre ce fel de polizaharide este vorba la AHCC?

Câteva monozaharide (de ex. glucoza) sunt îmbinate în lanț, pentru a fi creat un polizaharid. Chiar dacă monozaharidele fac parte dintre sursele rapide de energie, polizaharidele sunt de regulă mai grele pentru digestie și nu fac parte din sursele rapide de energie. Pe cealaltă parte polizaharidele provoacă un efect excelent, de ex. stimularea proceselor vitale foarte importante în corp și creșterea imunității.

Îmi explicați detaliat componentele AHCC?

AHCC conține în cantități mici diferite vitamine și minerale, iar polizaharidele reprezintă 44 % din componența totală (100 g AHCC conțin: carbohidrați 44 g, grăsimi 37,3 g, proteine 7,2 g: vitamina B1 0,3 g, vitamina B2 0,3 g, niacine 0,3 g, fibră 5,7 g, minerale 4,5 g: sodiu 550 mg, potasiu 1200 mg, apă 1,3 g). Aceste polizaharide conțin beta glucani și alfa glucani. Ambii acționează pentru îmbunătățirea imunității celulare. După opinia noastră cheia pentru activitatea imunologică a AHCC o constituie alfa glucanul acetat.

Este adevărat, că alimentele sănătoase, care conțin substanțe solubile în apă care au masă moleculară redusă, sunt cele mai eficiente?

O serie de alimente sănătoase sunt oferite ca „bine solubile în apă” și „cu masă moleculară redusă”. Chiar dacă substanțele solubile în apă și cu masă moleculară redusă sunt considerate în general ca eficiente și ușor absorbabile, această motivare nu este întotdeauna valabilă. Majoritatea medicamentelor din medicina occidentală este compusă din substanțe, care nu au masă moleculară redusă, nu pot fi absorbite, dar masa moleculară ridicată a beta glucanilor stimulează „imunitatea intestinală”, chiar dacă sunt greu absorbabili. Deoarece în AHCC există o serie de componente hidrosolubile cu masă moleculară redusă, știm foarte puțin despre faptul, cum sunt absorbite și cum se comportă în organism. Mecanismul detaliat al funcționării AHCC încă nu a fost clarificat, dar probitatea lui a fost dovedită prin multe date și studii, care au fost adunate în sprijinul său.

În ce constă diferența principală între AHCC și celelalte produse din ciuperci?

Aici sunt diferențele principale:

- Doar o singură firmă produce AHCC, de aceea la produsul rezultat nu există abateri de calitate.
- La AHCC se procedează la cultivarea bacteriei ciupercii în vase speciale într-o perioadă lungă de timp, iar **rezultatul constă într-o componentă unică de alfa glucan acetilat 1,4.**
- Există un mare număr de studii AHCC și date despre eficiența acestuia, care poate fi garantată datorită studiilor.

Pot fi constatate anumite modificări în condiția fizică a organismului uman ca rezultat al utilizării AHCC?

Este demonstrat, că se obține o creștere a calității vieții în decurs de câteva zile, până la câteva săptămâni, după începerea administrării AHCC. S-a demonstrat, că îmbunătățirea poftei de mâncare și a somnului și diminuarea efectelor secundare ale medicamentelor anti cancer se manifestă relativ repede. La pacienții cu cancer este constatată de regulă o diminuare a durerii și prelungirea vieții. Datele științifice din testele spitalicești descoperă, că în decurs de câteva luni au crescut și indicatorii imunității în sânge. Au fost raportate manifestări de exeme și mâncărimi, dar nu a fost dovedită legătura lor cu activitatea AHCC.

Cum trebuie utilizat AHCC

Apar și alte alimente sănătoase sau medicamente, care sunt incompatibile cu AHCC?

AHCC este o hrană sănătoasă și nu provoacă nici-un fel de afecțiuni, nici când este utilizat cu medicamente tradiționale ca de ex. medicamente anti cancer, interferon, insulina etc. Nu avem nici-un fel de dovezi despre faptul că ar apare efecte secundare. Dacă AHCC este folosit într-o cantitate adecvată, nu ar trebui să prezinte nici-un fel de probleme la combinarea cu alte alimente sănătoase. În alte cazuri utilizarea AHCC ar trebui să fie recomandată în urma consultării cu medicul care a prescris pacientului medicamentele.

Există medicamente sănătoase, a căror combinare cu AHCC este foarte eficientă?

Mulți pacienți care utilizează AHCC - în special pacienții cu cancer - combină utilizarea cu alte alimente sănătoase, suplimente nutritive și tratamente alternative, chiar și cele cu medicina curantă occidentală. Este la decizia fiecărei persoane, dacă se decide să combine alte alimente sănătoase cu AHCC. Vitaminele antioxidante (în special vitamina C și E) sau mineralele, care sunt indispensabile pentru organismul uman, sunt ușor accesibile și compatibile cu AHCC. Ar fi iresponsabil să se afirme că, cancerul poate fi vindecat complet exclusiv cu AHCC. Posibilitatea de vindecare de cancer depinde în mare măsură de tipul și stadiul cancerului, de asemenea de vârsta pacientului și de starea de sănătate a acestuia. Oricum este probabil o idee bună extinderea utilizării AHCC cu alte câteva alimente sănătoase și suplimente cu diverse funcții, decât utilizarea câtorva feluri de alimente sănătoase care conțin ciuperci.

Care este utilizarea recomandată (corectă) a AHCC?

În cazul prevenției și a menținerii sănătății este util de folosit 1 - 3 grame AHCC zilnic. În cazul protejării împotriva recidivării cancerului se recomandă utilizarea zilnică a 3 grame și pe durata tratării cancerului 3 - 6 grame zilnic. În toate cazurile este recomandat ca, **cantitatea zilnică de AHCC să fie împărțită și utilizată de trei ori zilnic.**

Deoarece nu există problema de utilizare a AHCC împreună cu medicamente anti cancer sau în cazul radioterapiei, 3 - 6 grame de AHCC zilnic ar trebui să fie utilizate deja înainte de chimioterapie. Această dozare este recomandată de Asociația de Studiere a AHCC pe baza experiențelor medicilor care prescriu AHCC. Bineînțeles că nici utilizarea AHCC în cantitatea recomandată nu garantează vindecarea.

Este o problemă, dacă un individ sănătos utilizează AHCC?

Nu se poate vorbi de nici o problemă. Caracteristicile anti oxidante ale AHCC pot acționa preventiv împotriva cancerului, împotriva altor îmbolnăviri cronice și de asemenea împotriva afecțiunilor legate de stilul de viață. Dozarea de 3 - 6 grame zilnic este oportună pentru pacienții cu cancer, dar 1 - 3 grame zilnic sunt suficiente pentru persoanele sănătoase pentru menținerea sănătății.

Cum ar trebui administrat AHCC copiilor și vârstnicilor?

În cazul copiilor dozarea AHCC ar trebui să fie redusă la jumătatea cantității.

La persoanele vârstnice este importantă menținerea dozării corespunzătoare condiției fizice a acestora, deoarece pot avea un stomac foarte slab. În orice caz AHCC poate fi utilizat cu iaurt sau miere.

Putem percepe diferențe individuale în utilizarea AHCC?

Indivizii pot percepe efectele utilizării AHCC în funcție de vârsta lor, constituția corpului și după faptul dacă sunt bolnavi. Putem spune, că nu toate alimentele sănătoase care au la bază ciuperci cresc neapărat imunitatea fiecăruia, care le utilizează. Dar majoritatea oamenilor confirmă creșterea calității vieții - de ex. adeseori se obține creșterea poftei de mâncare deja după o săptămână de utilizare a AHCC. Pentru a exista posibilitatea de constatare a acestor diferențe

individuale, ar fi necesară efectuarea de măsurători a modificărilor imunității pe baza testelor sanguine.

Cât de mult ar trebui să utilizeze un om AHCC?

Această întrebare o pun adeseori oamenii după operații. AHCC poate fi utilizat atâta timp, cât este posibil, pentru a asigura recidiva bolii, în special când pacientul suferă de cancer. În cazul menținerii sănătății aceasta depinde de aprecierea personală a individului.

Este sigură utilizarea AHCC? Acest lucru a fost confirmat?

Au fost efectuate teste toxicologice acute asupra animalelor, pentru a fi confirmată utilizarea sigură a AHCC. Testele au fost efectuate conform standardelor Good Laboratory Practice

- testele de evaluare pentru substanțele chimice. Doza curentă de AHCC este în cantitatea de 1 gram. Pe parcursul testelor au fost administrate șobolanilor megadoze de 600 grame de AHCC și nu au fost observate nici-un fel de efecte toxice.

Utilizarea simultană a AHCC și a medicamentelor anti cancer

Ce informații avem la dispoziție legate de utilizarea simultană a AHCC cu medicamentele chimioterapeutice?

Prevenirea efectelor secundare, diminuarea tumorilor și prelungirea duratei de supraviețuire aparțin fenomenelor care au fost observate în timpul testelor pe animale prin utilizarea simultană a AHCC cu ciclofosfamida (CY), neomicina, 5 fluorouracil (5-FU), actinomicina D, mitomicina C (MMC) și adramicina (ADr). Se presupune, că utilizarea AHCC împreună cu medicamentele anti cancer va duce la prelungirea vieții și la prevenirea sau reducerea efectelor secundare cauzate de aceste medicamente.

Sunt disponibile cercetările legate de efectul AHCC asupra reducerii efectelor secundare cauzate de chimioterapie. În multe cazuri a fost vorba de efecte secundare ca, căderea părului, mielosupresie, pierderea poftei de mâncare, senzații de vomă și grețuri. Aceste efecte secundare afectează negativ calitatea vieții și câteodată duc la terminarea tratamentului. Rezultatele studiilor pe animale au arătat caracterul preventiv al AHCC în cazul scăderii imunității din timpul chimioterapiei.

Pacienții ar trebui să evite simultaneitatea utilizării AHCC cu imunosupresivele, cum ar fi de ex. în timpul transplantului organelor, când imunosupresivele sunt chiar administrate.

În stadiile avansate de cancer medicamentele și hrana lichidă sunt administrate prin tubul din nas. Împreună cu acestea poate fi administrat și AHCC?

Administrarea hranei lichide prin tubul din nas este în general același lucru cu administrarea hranei prin gură. AHCC poate fi mixat în hrana lichidă. Pentru această modalitate este necesară înțelegerea și colaborarea medicului curant.

Pe lângă sistemul imunitar AHCC acționează și asupra altor sisteme?

Da, pe lângă efectul asupra sistemului imunitar poate produce efecte și asupra altor părți ale organismului. Cercetările științifice raportează de ex. stabilitatea sănătății stomacului, încurajarea și creșterea poftei de mâncare. Mai departe confirmă atenuarea durerii (în timpul evoluției cancerului) și se atinge astfel o stabilitate fizică și psihică. AHCC protejează corpul ca ansamblu și îmbunătățește funcționarea lui în general.

AHCC este sigur pentru persoanele cu diabet, hepatită cronică (inclusiv tipurile B și C de hepatită virală), hipertensiune, hiperlipidemie, reumatism, astmă și alte boli cronice?

A fost dovedit experimental, că AHCC are un efect terapeutic asupra diabetului, hepatitei cronice, hipertensiunii și hiperlipidemiei. Se crede de asemenea, că AHCC aduce în echilibru sistemul imunitar prin suprimarea activității imunitare umorale extreme (Th2), care cauzează îmbolnăvirile alergice cum sunt reumatismul și astmul. Sunt disponibile studii, care arată asupra îmbunătățirii stării în cazul acestor îmbolnăviri. În orice caz, nu poate fi neglijat tratamentul inițial și sfaturile adecvate ale medicului.

După utilizarea AHCC se obține întotdeauna o creștere a imunității (celulare)?

Rezultatele testelor au dus la studierea capacității sistemului imunitar care creează citokinele la pacienți și animale prin utilizarea AHCC. Aceste rezultate confirmă creșterea imunității în majoritatea cazurilor. Dar există și cazuri când nu au avut loc reacții, aceasta în funcție de corpul și starea organismului acelora, care au utilizat AHCC. Este de asemenea necesară luarea în considerare a utilizării AHCC împreună cu unele dintre celelalte alimente sănătoase.

La învingerea căror categorii de cancer ajută AHCC?

Studiile accesibile până în prezent vorbesc despre următoarele tipuri de cancer: cancerul cerebral (tumora primară a creierului și tumora creierului cu metastaze), tumori cervicale și ale capului (cancerul limbii, nazofaringe și rinofaringe) cancerul tiroidian, pulmonar, esofagian, intestinal și al intestinului gros, hepatic, biliar, al căilor biliare, gastric, pancreatic, mamar, ovarian, uterin, osos, leucemia (acută și cronică), mielom multiplu, limfomul Hodgkin. Dintre aceste

tipuri de cancer cele mai studiate sunt cancerul hepatic, mamar, pulmonar și uterin. Din păcate există foarte puține studii care se ocupă de administrarea concomitentă a AHCC cu alte medicamente și aici nu este posibilă efectuarea de comparații statistice. De asemenea există puține date de cercetare care provin din studii, în care AHCC a fost administrat ca și singura substanță în cazul cancerului. The Primary Surgery Group of the Kansai Medical University pe baza studiilor complementare a ajuns la concluzia, că AHCC are un efect de prelungire a vieții în cazul carcinomului hepatocelular.

Pacienții pot utiliza AHCC ca prevenție împotriva recidivării bolii și împotriva metastazelor după o intervenție?

Există cazuri de utilizare a AHCC împreună cu medicamente anti cancer și de asemenea utilizarea independentă a AHCC ca protecție împotriva recidivării îmbolnăvirii și împotriva metastazelor. Efectul preventiv al AHCC împotriva reapariției celulelor canceroase ale ficatului a fost confirmat științific, iar prevenția cancerului hepatic și a pielii a fost confirmată experimental.

Sunt disponibile medicamente sănătoase care au un efect mai puternic decât AHCC?

Se compară foarte greu diferite tipuri de medicamente sănătoase din punctul de vedere al efectului terapeutic. Oportunitatea AHCC a fost demonstrată convingător printr-o mulțime de studii, iar AHCC este folosit în teste clinice.

Ce doze de AHCC se recomandă pentru animale?

Dozarea standard este:

- Câini mari: 2 - 3 g zilnic
- Câini de mărime medie: 1 - 2 g zilnic
- Câini mici: 0,5 - 1 g zilnic
- Pisici: 0,5 - 1 g zilnic

ÎNCHEIERE

Viitorul AHCC se arată foarte promițător, deoarece cercetările în desfășurare în Japonia, China, SUA și Thailanda indică faptul, că AHCC **funcționează atât ca prevenție, cât și ca tratament ajutător la un număr mare de îmbolnăviri, unde medicina tradițională aduce contramăsuri neadecvate. AHCC crește stabilitatea sistemului imunitar după recunoașterea tumorii** - întărește efectul chimioterapiei, protejează sistemul imunitar de efectele secundare ale chimioterapiei și apără de metastaze, protejează ficatul și protejează în fața infecțiilor virale. După editarea acestei publicații începe desfășurarea unui studiu care testează proprietățile protectoare ale AHCC în fața virusului H1N1 (gripa porcină) la South China Agricultural University.

AHCC are efecte antiinflamatorii, care sunt măsurabile prin efectul său la reducerea componentei CRP (C-reactive protein). CRP are o valoare ridicată în cazul infecțiilor, afecțiunilor intestinale inflamatorii, hepatitei, pancreatitei și a unor cancere. Inflamarea coordonează evoluția cancerului. Inflamația joacă de asemenea un rol important în cazul îmbolnăvirilor cardiovasculare. În cazul acestor îmbolnăviri există o legătură puternică între CRP care circulă, infarctul miocardic și apoplexia.

AHCC prezintă capacitatea de reducere a inflamației și a nivelelor ridicate de CRP. Este posibil, ca proprietățile antiinflamatorii ale AHCC să poată apăra în fața unui mare număr de îmbolnăviri cauzate de procesele de inflamare nerezolvate.

AHCC a fost testat din punctul de vedere al siguranței studiilor umane în SUA la Yale University și i-a fost confirmată din nou siguranța în cazul chimioterapiei în USA atd M.D. Anderson Cancer Center din Texas. O cercetare viitoare va descoperi fără dubii o mai mare utilitate a acestui produs sigur și eficient care sprijină sistemul imunitar.

DESPRE AUTOR

Cunoștințele medicale ale doctorului Pescatore sunt bazate pe practica lui la St. Vincent's Hos-pital, Mt. Sinai Medical Center și St. Luke's/Roosevelt Hospital Center, toate în New York City. Înainte de începerea propriei practici doctorul Pescatore a acționat ca adjunct al directorului medical la the Atkins Center - instituție cunoscută pe plan mondial pentru medicină complementară. Titlul său de master în sănătatea publică l-a obținut la Columbia University's School of Public Health, iar titlul de medic la American University of the Caribbean School of Medicine.

Dr. Pescatore este cogăzduitorul Healthy by Nature, un show radio, care educă și face cunoscută ascultătorilor utilizarea suplimentelor nutritive. Îl puteți urmări la www.healthybynatureshow.com. Este autorul cărților The Allergy and Asthma Cure, Thin for Good și Feed Your Kids Well (ultima carte enumerată a fost cea mai vândută carte de sănătate pentru copii în anul 2000). Dr. Pescatore este un oaspete des al show-urilor de știri ale televiziunilor.

Dr. Pescatore este de părere, că AHCC este cel mai bun supliment dietetic care întărește sistemul imunitar. Ca medic prescrie pacienților săi de la clinică medicamente naturale, se întâlnește cu o gamă largă de îmbolnăviri (de la răceală până la cancer) cauzate de imunitatea slăbită. A constatat, că pacientul care are un sistem imunitar puternic, poate duce o viață lungă și sănătoasă.

Dr. Pescatore spune: „Utilizez AHCC deja mai bine de 10 ani. Prima dată când am utilizat AHCC, a fost un caz de hepatită C. În SUA ne întâlnim cu o apariție foarte frecventă a hepatitei C - aproape că este vorba de o epidemie. Este o îmbolnăvire potențial mortală, care are o evoluție liniștită. Acestui pacient i-am administrat 1 gram de AHCC de 3x pe zi iar încărcarea virală a scăzut cu 85 %. A fost vorba de un rezultat surprinzător în cazul acestei îmbolnăviri mortale, iar prin utilizarea AHCC am fost capabili să salvăm multe vieți. În aceste zile majoritatea pacienților mei utilizează AHCC. M-am convins, că AHCC este foarte eficient în cazul guturailui și al gripei. Pacienții care utilizează 1 gram de AHCC zilnic, nu sunt atacați de guturaiul sau gripa curente, nici chiar în timpul sezonului, când aceste afecțiuni sunt răspândite masiv.“

„AHCC este de asemenea indicat pacienților cu cancer. AHCC poate ajuta pacienții în multe feluri: poate crește numărul celulelor albe, care sunt foarte importante în timpul tratării cancerului. Presupun, că AHCC este clinic util pentru majoritatea pacienților. Până în prezent am utilizat AHCC pentru prevenirea îmbolnăvirilor cum sunt: cancerul, diabetul, îmbolnăvirea inimii, hepatita, artrita, răceala curentă și gripa. Dar cred, că AHCC este eficient nu numai pentru aceste îmbolnăviri, dar și pentru altele, în cazul cărora se ajunge la slăbirea sistemului imunitar. AHCC, care îmbunătățește toate condițiile, poate fi folosit de toți oamenii, chiar dacă sunt bolnavi, sau nu. Tratarea și prevenirea îmbolnăvirilor sunt importante în aceeași măsură. După opinia mea AHCC joacă un rol extrem de important în ambele aspecte ale îngrijirii medicale.“

Pentru întrebări, colaborare, comenzi sau alte nelămuriri adresati-va distribuitorului. Tel.0744870194(vodafone)

Destinat publicului medical larg.

Fred Pescatore, M.D., M.P.H.

Medic educat și instruit tradițional, care a decis să practice medicina integrată, Fred Pescatore, M.D., M.P.H., este directorul medical al Asociației de Cercetare pentru AHCC, care este condusă din Rye din New York. Actualmente practica lui privată se numește the Center for Integrative and Complementary Medicine în New York City și Dallas. Tratează pacienți cu diabet, afecțiuni cardiace, hepatită, cancer și alte afecțiuni curente și combină atât medicina alternativă, cât și medicina occidentală.