

## Глава 3

# Оксигенаторное действие антиоксидантов

### Главная задача — активизация кислородного клеточного дыхания

Есть ряд особенно мощных антиоксидантов, которые проявляют себя по отношению к опухолям как **оксигенаторы**, то есть усиливают потребление раковыми клетками кислорода, что приводит к торможению роста этих клеток, так как они приспособлены к анаэробному обмену веществ без участия кислорода. Клетки опухоли или гибнут, или становятся здоровыми.

По своей биологической и физиологической природе оксигенаторы во многом схожи с антиоксидантами, хотя есть и существенные различия. Основная задача оксигенаторов — повысить уровень кислородного дыхания в клетке.

Все антиоксиданты биофлавоноидной группы обладают *амфотерными* свойствами, то есть как бы являются одновременно и кислотами, и щелочами. Они сохраняют свою стабильность при любом изменении pH среды. При отклонениях в сторону закисления или защелачивания они компенси-

руют эти изменения<sup>1</sup>. Таким образом поддерживается гомеостаз организма.

Антиоксиданты имеют разный порог чувствительности, который определяет изменение амфотерных свойств в сторону кислотности или щелочности.

Для одних антиоксидантов такие отклонения начинаются при рН среды, равном 6,5, для других — при 7,5.

Для борьбы с раковыми клетками требуются определенные вещества, «работающие» именно в том диапазоне, на который реагируют клетки опухоли. К сожалению, пока такие антиоксиданты можно подобрать только опытным путем.

Одним из самых сильных природных оксигенаторов является вещество *бетаин*, которое улучшает клеточное дыхание. Оно содержится в красной свекле. Благодаря бетаину раковые клетки **способны увеличить поглощение кислорода почти в 10 раз!** Таковыми же сильными оксигенаторными свойствами обладает хлорофилл.

---

<sup>1</sup> Биофлавоноиды (флавоноиды) — группа водорастворимых веществ растительного происхождения. Содержатся в листьях, цветах, плодах, корнях, древесине многих растений, особенно семейства цитрусовых и розоцветных. Они нетоксичны и неаллергенны, обладают широким спектром биологической активности, имеют желто-оранжевый цвет. Биофлавоноиды эффективны как антиоксиданты. Оказывают противовоспалительное, витаминизирующее действие, укрепляют стенки кровеносных сосудов, капилляры, нормализуют жировой и белковый обмен в клетках, сохраняют здоровье и молодость кожи, предотвращают преждевременное старение и развитие онкологических заболеваний.

Кислород, получаемый при употреблении красной свеклы, хлорофилла и многих других природных оксигенаторов, начинает усваиваться клетками опухоли. Это способствует переходу раковых клеток от анаэробного гликолиза к аэробному. В свою очередь, активизация аэробных процессов восстанавливает нормальные функции клетки и приводит к переждению опухоли в здоровую ткань.

Наиболее сильные оксигенаторы — *кверцетин*, *бетаин* (красный пигмент свеклы), *антоцианы* (содержатся в кожуре черного винограда, красном вине, чернике, зверобое), а также желтые пигменты цветов ириса болотного. К сожалению, они не обладают силой, достаточной для полного излечения, и могут служить только для вспомогательной терапии. Например, чтобы получить хотя бы незначительный положительный эффект при лечении лейкоза, необходимо ежедневно пить не менее 10–20 чашек зеленого чая.

Полифенольное вещество под названием бетаин, которое содержится в свекле, может подавлять рост клеток опухоли, так как является антиоксидантом и антиканцерогеном. Известны случаи излечения больных раком благодаря приему сока свеклы, однако необходимо принимать не менее 600 мл сока в сутки.

В связи с этим возникает вопрос: какие вещества и в каких дозах надо употреблять для исцеления или хотя бы для достижения положительной динамики?

## Эффективные дозы антиоксидантов

Многие целители утверждают, что онкологические заболевания можно лечить с помощью гречневой каши. Успех лечения объясняется тем, что гречневая крупа является рекордсменом по содержанию кверцетина (до 8 %).

Кверцетин — биофлавоноидное вещество, которое является не только хорошим антиоксидантом, но и оксигенатором, то есть способствует поступлению кислорода в раковые клетки. Более того, кверцетин восстанавливает активность «поломанного» в раковых клетках гена p53, который регулирует их размножение. Как только клетка пытается стать на раковый путь развития, ген вызывает либо остановку размножения аномальных клеток, либо их гибель.

Попробуем использовать кверцетин в качестве базового антиоксиданта. В 100 г гречневой каши содержится 8 г кверцетина. Во время лечения рака больные употребляли 300–500 г каши в день, то есть 24–40 г кверцетина. В результате наблюдались уникальные случаи излечения, но стабильного эффекта или хотя бы выраженной тенденции не было.

Опыт использования этой диеты явился для меня подсказкой, поскольку он дает основание утверждать, что онкологические заболевания поддаются лечению с помощью питания.

Нужно было каким-то образом усовершенствовать метод. Я предположил, что типы опухолей отли-

чаются глубиной анаэробного гликолиза и порогом амфотерного реагирования на оксигенаторы.

Значит, для каждого типа опухоли нужно подобрать соответствующие антиоксиданты, а также определить дозу, вернее мегадозу, этих веществ (к сожалению, это можно сделать только опытным путем). Признаками того, что вы на правильном пути, являются ослабление боли и снижение интоксикации.

Кверцетин — наиболее универсальное средство при лечении онкологических заболеваний. По приблизительным подсчетам, надо употреблять ежедневно 24–40 г кверцетина (для усиления эффекта — 60 г). Одним из дешевых кверцетиносодержащих препаратов является биологически активная добавка «Капиллар», которую можно приобрести в аптеках. Одна большая упаковка содержит 200 таблеток по 10 мг. Цена упаковки — 200–240 рублей. На день приема требуется 20–30 упаковок.

Оптовая цена при приобретении у завода-изготовителя будет в 2 раза меньше, то есть 100 рублей. Каждый день необходимо тратить 2000 рублей, то есть на 3-месячный курс лечения нужно 180 тысяч рублей. Конечно, это очень дорого. Но 50–75 % кверцетина можно получать, употребляя гречневую кашу и соки (см. часть II).

Антиоксиданты по своим свойствам делятся на *водорастворимые* (полифенольные флавоноиды, антоцианы), *жирорастворимые* (витамин Е, каториноиды, ликопены), *минералы* (селен) и катиониды.

## Глава 4

# Два вида гликолиза и их роль в развитии опухолевого процесса

В зависимости от стадии или вида опухоли гликолиз в ее тканях может быть двух видов.

- **Кислотный гликолиз** — промежуточный этап, в результате которого вырабатывается избыток вредных органических кислот, то есть кислых метаболитов.
- **Щелочной гликолиз** — это окончательный этап, в ходе него выделяется избыток вредных щелочных метаболитов — спиртов, перекисей и других.

Спиртовой гликолиз приводит к ощелачиванию среды. Скопление спирта в ткани способствует ее отечности и дальнейшему уменьшению поступления в нее кислорода. Значительные отеки вызывают сильные боли. При нормальном катаболизме (расщеплении глюкозы) происходит окисление среды, которое обеспечивает уксусная кислота. Гликолиз в опухоли в 8 раз сильнее, чем гликолиз в работающей мышце, и в 100 раз сильнее, чем в мышце, находящейся в состоянии покоя. Опухоль потребляет намного больше глюкозы, чем нормальные клетки, но расщепляет ее лишь до спиртов. В результате нарушается кислотно-щелочной баланс среды. Именно этот факт сле-

дует в первую очередь учитывать при поиске эффективных препаратов, воздействующих на анаэробные клетки.

На начальных стадиях образования опухоли гликолиз отличается промежуточным характером. Антиоксиданты способны регулировать глубину протекания гликолиза в раковых клетках и определять степень преобладания кислот или спиртов.

**Оксигенерация** (усиление потребления клетками кислорода) предполагает первоначальное воздействие на раковые клетки с целью уменьшения их злокачественности, то есть снижения инвазийных и метастатических свойств.

Такое лечение, воздействующее только на анаэробные клетки, имеет преимущество перед химиотерапией, которая уничтожает все быстро размножающиеся клетки. Дело в том, что в организме взрослого человека анаэробными свойствами обладают **только** больные клетки. Здоровые клетки всегда исключительно аэробны!

Следовательно, эта терапия безвредна для здоровых клеток. **Правило избирательного воздействия на опухоли соблюдается в полной мере.**

**Мегадозы антиоксидантов стимулируют механизм перерождения раковых клеток в нормальные.** Опухоль в данных условиях прекращает свое развитие. Это уже само по себе достижение. Но главная задача лечения — добиться полного исцеления. Чтобы решить ее, необходим комплекс дополнительных мер, направленных на ограничение роста опухоли.

## Теория метаболического маятника

Препараты, которые обладают противоположными свойствами (кислоты и щелочи), могут действовать одинаково: приводить к детоксикации, уменьшать боли, продлевать больным жизнь.

При проведении экспериментов в ряде случаев был получен парадоксальный результат. Исцеление наблюдалось и при применении кальциевых минералов, защелачивающих среду, и при использовании кислотных веществ. Казалось бы, нонсенс. Объяснить это явление можно только с помощью разработанной мной **теории метаболического маятника**. Согласно этой теории, два противоположных начала являются лишь рычагами, составляющими целый механизм. Каждый рычаг воздействует на маятник со своей стороны.

Успех зависит от фазы гликолиза, при которой применяли данные вещества. Должна соблюдаться синхронность воздействия.

Второе важное обстоятельство. Кислоты и щелочи взаимно дополняют друга, усиливая воздействие. Это связано с тем, что они являются двумя рычагами единого метаболического маятника. В случае их длительного применения по отдельности состояние больного резко ухудшится. Обычно усиление одного рычага маятника всегда приводит к автоматическому уравновешиванию за счет подключения буферных систем. Конечно, неразумно долго воздействовать в одном направлении, это может привести к нарушению обмена веществ.



Чтобы существенно повысить эффективность лечения, я предлагаю объединить два метода. Для оздоровления клеток необходимо прежде всего «раскачать» их дыхательно-метаболический маятник. Именно он определяет течение всех процессов.

В организме существует не только метаболический маятник (маятник обмена веществ). Также есть маятник кислотно-щелочного баланса и бесконечное множество других маятников, поддерживающих гомеостаз организма.

Регулирует работу всех маятников (образно говоря, является дирижером) гормональный мелатониново-серотониновый маятник, расположенный в эпифизе. Он осуществляет химическую регулировку всей эндокринной системы, а она, в свою очередь, выделяя в кровь гормоны, управляет всеми процессами в организме. Для каждого маятника характерны своя нормальная константа и отклонения от нее — фаза и противофаза.

Организм имеет иерархическую структуру, напоминающую пирамиду. В основе всех процессов и механизмов лежит первичный метаболизм каждой клетки. Далее с помощью специальных регулирующих и передающих механизмов образуются новые системы, составляющие целостный организм. При этом должно соблюдаться постоянство параметров (рН, температуры, состава крови, лимфы и т. д.). Регулирование всегда осуществляется в соответствии с принципом маятника.