

平成 19 年 2 月

NPO 法人 癌コントロール協会会報

発行元：NPO 法人 癌コントロール協会 〒263-0031 千葉県千葉市稲毛区稲毛東 3-7-5 電話 043-204-9900



TOPICS 1

第 13 回代替・統合療法コンベンションは
本年(2007 年)8 月 11 日(土)12 日(日)に開催

第 13 回代替・統合療法コンベンションは東京千代田区都市センターホテルにて、8 月 11 日・12 日の両日に開催致します。昨年に引き続き、帯津良一先生、安保徹先生をはじめ、米国・メキシコの代替療法に取り組む素晴らしい講師の講演をご提供したいと考えております。詳細は追ってお知らせいたしますので、なにとぞご協力ご参加のほどよろしくお待ちしております。



TOPICS 2

米国でトランス型脂肪酸摂取の危険性を発表
正常分子栄養学ではすでに 10 年以上も前に警告！

K F C が肥満防止へ大豆油へ切り替え!?

米ファストフード大手ケンタッキー・フライド・チキン (K F C) は 2007 年 4 月末までに米国内の 5 5 0 0 に上る全店舗で、**肥満や心臓病**との関連が指摘されているトランス脂肪酸を含有する調理油の使用を中止すると発表した。米メディアによると、ニューヨーク市をはじめ米地方自治体で同脂肪酸の入った油の使用禁止を検討する動きが広がっており、外食産業では K F C に追随する企業が増えそうだ。K F C によると、2 年間にわたり代用油の研究を実施、トランス脂肪酸を一切含まない大豆油に切り替えることを決定した。最大手マクドナルドなども消費者団体などからの批判を受け、使用量を減らす努力をしているが、全面的に使用を取りやめるのは異例。米国外での対応について K F C は、国外で同脂肪酸含有の調理油が使われているかどうかを含め言及していない。トランス脂肪酸をめぐっては、バーガーキングも一部店舗で同脂肪酸を含まない油を試験的に使用すると明らかにした。ウォルト・ディズニーも将来的にテーマパークで提供する食品やお菓子に同脂肪酸入りの油を使わない方針を決めている。

その後、ニューヨーク市では同脂肪酸の入った油の使用禁止を決定。またすでにドイツ等ではクローン病（自己免疫疾患）との関連を疑われ、同脂肪酸の製造を中止している。

分子構造がねじれている!

トランス型脂肪酸とは

リノール酸（紅花油・大豆油・ごま油・コーン油・ひまわり油）、これらの植物油は常温では液体であるが、バターやラードの代用品にするため水素を添加し融点を上げ常温でも固まるようにしたのがマーガリンとショートニングで、ほとんど自然に存在しない脂肪酸である。

このような人間が作りだした脂肪酸を**トランス型脂肪酸**といいそれに対し**自然の脂肪酸はシス型**という。そして約 90 年前まで、トランス型脂肪酸を食べた人間はいなかった。

★スカンジナビア大学（ノルウェー・オスロ）の研究では 2 9 名の未熟児を調べ、トランス型脂肪酸が多い赤ちゃん程、体重が少なかった。これはトランス型脂肪酸が胎盤内にも入っていき、必須脂肪酸の代謝を妨害して成長を遅らせていることを示唆している。



TOPICS3

第34回米国癌コンベンションから (2006年9月) コントレラス博士講演概要 (宗像 久男医師 訳) (メキシコティアナの代替療法を代表するオアシス病院院長)

昨年、私は皆様にオアシス病院にて IRT の臨床試験を行う許可をメキシコ政府に要請したことをお話ししました。

そして、それは許可されたのです。IRT とは(統合的規制療法)の略です。これは、代謝過程に大きな変化をもたらす食品を応用する治療法で、特に悪性腫瘍の代謝に変化をもたらします。この治療法は希望を失いホスピスへ行く程の末期の癌患者を助けることが出来るのです。今回の発表は、乳癌の患者だけを扱いますが、他の癌も同様と考えてよいと思います。

このプロトコールは prospective randomised control で double blind ではない調査です。というのは、我々は個人的に独立した存在だからです。しかし、この成果は他の治療結果と比較が出来ます。

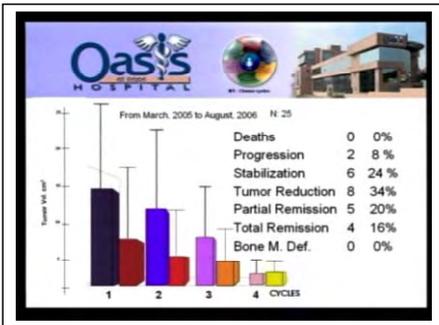
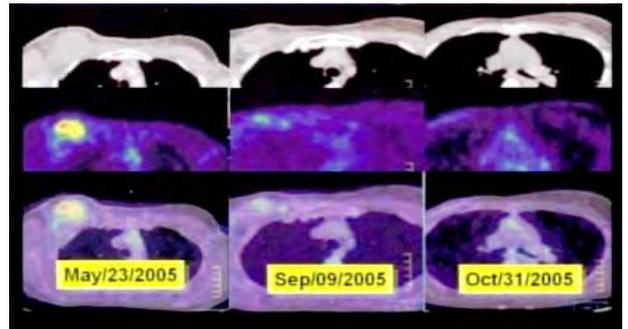
この臨床試験の基準は以下の通りです。

- ① StageIVの患者のみ ②(手術、抗癌剤、放射線)伝統的医学や代替医療で成果のなかった患者のみ。
- ③ 人数：25人 ④治療期間：18ヶ月間 ⑤34歳～68歳

(IRT)で成果のあった患者を1人紹介します。

2005年5月、乳房全摘手術をした側に大きな再発像が見えます。CT, PET, PETCT で腫瘍が浮かび上がっていますので大きさや位置が特定できます。

2005年9月には腫瘍は大小小さくなっています。そして10月には、腫瘍は完全に消えて、現在もこの患者は生存しています。従来の方ではうまくいかず、IRT で成功した例です。悪性腫瘍細胞の代謝をよく理解し、正常細胞に害を与えず、化学療法は少量で十分耐えうる量に限定しています。



《臨床結果》

死亡	0人
進行	2人
安定 (0~29%)	6人
腫瘍減少 (30%以上)	8人
部分寛快 (50%以上)	5人
全体寛快	4人
骨髄破壊	0人

グループで見ますと、4つのサイクルに分けられます。腫瘍マーカーが1では高いが、2になると急激に低下し、サイクル4ではほとんど正常化されています。これらは平均値です。腫瘍の大きさは、立法センチメートルで測っていますが、腫瘍マーカーと同様に下がっています。これらの全員がステージIVだった中で、患者の8%だけが症状が悪化進行しています。すべての患者は希望のないステージIVの患者であることを考えると、この治療法は大変な希望を患者に与えることができるものと言えます。

◆ VC (ビタミンC) の化学療法

VCは80年代に役立つとして捨てられました。簡単に歴史を振り返ってみましょう。

セバスチャンとマーク・レヴィンはNIHの医師ですが、以下の論文を書いています。

開放的精神と、のみの市のように掘り出し物を見つける心で、新しい証拠に基づく、癌治療におけるVCの再評価について。

新証拠に照らして厳密な科学的精査により、癌治療においてアスコルビン酸を調べるべきである。

- ① 性メラノーマ細胞に特異的にVCは働きかける。 ブラム・セタール (ネイチャー) 1980年
- ② アスコルビン酸とその抽出物が、悪性、又は正常細胞に与える細胞傷害性効果。 リュング. PY (抗癌 RES アンチキナー) 1993年
- ③ 健康人のボランティアに対する消耗性、又は消耗からの回復におけるVCの薬剤の働き。 グラムリック. JF/レヴィン. M Phama res 1997年
- ④ 白血病細胞に対するアスコルビン酸抽出物の運搬動態の特異的効果。 コー. W.S アンチキナー-Res. 1998年

これら①~④などの数々の論文によってVCは、抗癌性を持つことがわかってきました。

希望の70年代 70年代にポーリングが2つの論文を発表しました。

① アスコルビン酸を摂った患者はコントロールに比べ300日より長命だった。10日間 アスコルビン酸 静脈注射 10g の経口投与(無期限)。

②癌の治療でのアスコルビン酸の補助的役割。生存期間延長の再評価。 (Pro. Nati Sci) 1978年

これに対し、メイヨークリニックのモーテルが、High doseのVCの投与は役に立たないという論文を1979年に出しました。

無差別、プラセボ、コントロール。
10g アスコルビン酸 経口投与。 →

進行癌患者に対して高濃度のVC投与の効果なし。
コントロール臨床試験。モーテル (Morertel) CG
ニューイングランド ジャーナル メディシン 1979年

又、同じような論文を他に出しました。これにより、モーテルの説が決定的となりました。

そしてビタミンCは効果なしとして決定的となりました。

これに対しライナース・ポーリングとキャメロン・キャンプベルは《反論》しました。

○ なぜ失敗したのでしょうか? (VC 投与)

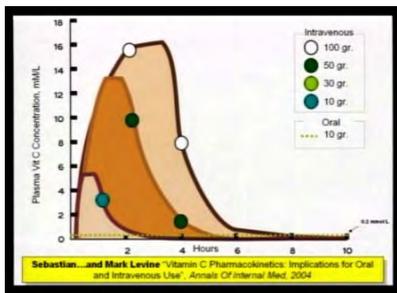
- ・VCの投与方法
- ・VCに関心がない

VCの経口投与は低レベルの血中濃度しか達成できず、経静脈では血中濃度は高くなり、しかも副作用はまれ。

・腫瘍が低酸素状態にあること

① VCの投与方法

「ビタミンCと薬剤動態」経口と経静脈使用との意味するもの。 内科年代記 2004 /セバスチャン・マークレヴィン



- ・血中濃度 100~200 μM でも、多くのがん細胞に効果がある。
 - ・血中濃度がミリM でも多くの悪性腫瘍を殺せる。
 - ・キイ・チュンとマーク・レヴィン (NCI/NIH)
- アスコルビン酸は、H2O2 となって、組織中の癌細胞を選択的に殺すことができます。しかもどのレベルでも正常細胞には影響を与えません。
- ◎抗酸化力を持つVCは酸化することで直接癌を殺します。しかし、経口では不可能で経静脈的にしないとはいけません。

- 行動様式
加速化された酸化による癌細胞への傷害 —VIT C + O2 = H2O2
 - ・ 癌細胞は修復できない。
 - ・ アポトーシスへの道へと刺激する。
- 結論
経静脈的な方法のみが臨床的にがん細胞を殺せるレベルに達するという事です。

開放的精神と掘り出し物精神で、新証拠に基づく癌細胞のアスコルビン酸の再評価。
「栄養のアメリカンカレッジジャーナル」
2000年

② VCに興味がない

VCはお金にならず産業として利益につなぐにくい。

「我々は偏見を持たずに開放的精神を持ち、科学的精神の厳密さを捨てることなしに研究を行い、癌が治る約束の道を再び歩くべきだ。」 《アーネスト》

「非伝統的癌治療に対し、閉鎖的精神ではなく、厳密な調査が必要だ。」 エディトリアル チェスト 2000年

この論文でアーネストはモーターを批判しています。2006年8月10日号で、NIHのマークレヴィンは、「医学の主流の流れは、安価で、痛みが無い、簡単に手に入る治療法を無視するのか」と述べ、マリー・マクルーは、「これまで自分は癌の専門科に結論的研究をすることに興味を持たせられなかった。」と述べています。

③ Hypoxia (低酸素)

「癌細胞は部分的に嫌気性である。」とノーベル賞受賞のワールブルグが1931年にすでに述べています。

NICのバークDは、1969年に「アスコルビン酸と3-アミノ-1,2,4-トリアゾールによって、エリック水カルチノウマ細胞が相乗的に殺せる。」という論文の中で、「悪性腫瘍は低酸素状態のため、ビタミンCの殺傷能力から守られている。」と述べられています。

オアシス病院では、1. 運動 2. 純粋酸素 20分1日3回吸入 3. H2O2を経静脈・経口と試しましたが、無駄でした。

1. 新生血管形成を刺激。
2. 腫瘍の浸襲の増加。
3. 抗癌物質からの保護。(抗癌剤、放射線、ビタミンC)

NCIのストーンは、1992年のNIHのワークショップで、「腫瘍中の酸素量と、酸素を与える方法と、治療への反応の相関関係」の中で、腫瘍の低酸素状態の克服方法を開発することの重要性を強調しました。これを解決してくれるのが、オゾンです。オゾンセラピーは、ロシア、ドイツ、メキシコで有名です。

ギュンタ、クラボ、バルナルドはオゾン療法は最も良い治療法だと言っています。

Autohemotransfusion

患者から300ccの血液を取って、オゾン化し、高度に酸化して患者に戻す方法です。

正常細胞は、酸化と還元の様子の中を、バランスを取りながら存在するのが好みます。それは、抗酸化と酸化のバッファシステムを持っています。しかし、それが酸化によってコンフォートゾーンに落ち込み、悪性細胞に変わります。オゾンやビタミンCの働きの興味深いところですが、H2O2はパラドキシカルに働きます。本来持っている抗酸化能力が刺激され、抗酸化機能の上昇が起こり、細胞打撃を最小化します。

正常細胞の抗酸化システムは、究極的に酸化システムを妨げる。H2O2が刺激となって抗酸化能力が強化されます。

しかし、悪性腫瘍は行動が全然違います。コンフォートゾーンにいる悪性腫瘍は、かなりの抗酸化のバッファシステムを持っています。少数の癌細胞は抗酸化物で殺傷できますが、それほど多くはありません。しかし酸化に対しての緩衝システムは脆弱で酸化に弱いのです。

ワールブルグの効果で、嫌気性組織にはカタラーゼやSODの量は少ない。オゾンは腫瘍細胞の中のH2O2のレベルを上げて、High Oxidation levelまで引き上げてしまいます。

VCやオゾンはこのようなメカニズムで癌細胞を殺します。

PERFTEC

これは新しい商品で、2005年11月に登録されたものです。

人工の酸素担体で、赤血球代替剤です。赤血球よりも腫瘍に多くの酸素を運べるものです。初めはロシアで作られ、昨年メキシコにきました。実際、患者に使用しています。

非常に小さいもので、赤血球の届かないような微小循環にも酸素を届けられます。

赤血球は7.8ミクロンですが、ペルフテックは0.07ミクロンで赤血球の100分の1の大きさで、表面積が赤血球の60倍多いのです。

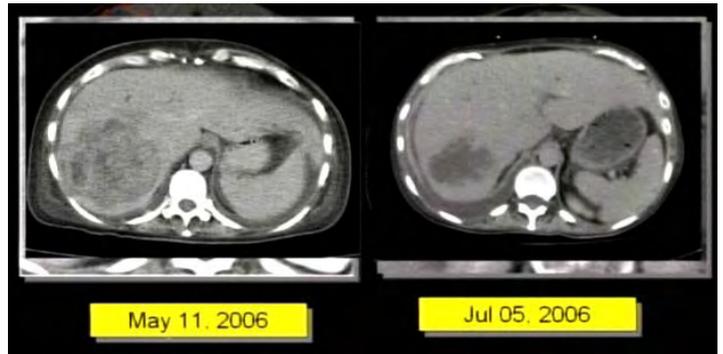
オアシス病院では、30gのビタミンCを2時間ごとに与え、ひとつは10mM/L、ひとつは1310mM/Lでピークになります。5mM/Lで4時間継続します。

この治療法が、ある女性にどう役立ったかを見てみましょう。
患者 48歳 乳癌。黄疸、ストレッチャーで入院。
この女性は、もうひとつ大きな腫瘍が肝の底部にあります。
腫瘍が大きく、胆管が拡大しています。1,2週間の余命と言われていました。

1. 2006年5月16日
2. 2ヵ月後 2006年7月 どれほど腫瘍が小さくなったか見てください。

今彼女は、歩いて自分のしたい事ができます。胆管も正常化しています。

腫瘍は半分以下となり、部分寛快の例です。



皆様に神の祝福を、ありがとうございました。



森山晃嗣の「健康法」講座

～ 参加してみませんか ～

宗像久男(むなかたひさお)先生プロフィール

早稲田大学卒業、同大学院政治経済学部で国際経済学を学ぶ

その後栄養補助食品の普及に10年間従事する
長崎大学医学部に41才で入学、専門は神経内科
代替医療を志し、安保徹先生を師としている

注：八重洲から変更になりました。

日時：2月20日(火) PM1:00～3:30
会場：五反田 アートグレミオ東京支社
TEL 03-5420-3822
内容：「正常分子栄養学の基礎
～アレルギーから癌まで」
〔講師〕森山 晃嗣
参加費：500円

3月6日(火) PM1:00～4:00

- 1部 「医者教えない事を医者が語る-癌治療」
〔講師〕医師 宗像久男先生 
- 2部 「スキンケア・お肌の荒れ」 〔講師〕飯塚喬子

3月18日(日) PM1:00～4:00

- 1部 「栄養の基礎 ～花粉症対策」 〔講師〕森山晃嗣
2部 「アートグレミオ製品のご紹介」

3月20日(火) PM1:00～4:00

- 1部 「栄養の基礎 ～野菜をたべて糖尿病？」
〔講師〕森山文仁
2部 「新・個性学」 〔講師〕飯塚喬子
※参加ご希望者は当社まで生年月日をお知らせください。

会場：五反田 アートグレミオ東京支社
TEL 03-5420-3822

参加費：500円

3月8日(木) AM10:30～13:00

- 1部 「栄養の基礎 初級者編」 〔講師〕森山 文仁
2部 「新・個性学」 〔講師〕飯塚喬子
※参加ご希望者は当社まで生年月日をお知らせください。

3月27日(火) AM10:30～13:00

- 「栄養の基礎 ～リウマチ・関節炎」
〔講師〕森山晃嗣

会場：アートグレミオ稲毛本社 1F

コミュニティルーム

TEL 043-204-9800

参加費：無料 各10名

健康法講座のお問合せ・申し込みは

アートグレミオ株式会社

稲毛本社 〒263-0031 千葉市稲毛区稲毛東 3-7-5
TEL 043-204-9800 / FAX 043-204-9500
フリーダイヤル 0120-831-990

東京支社 〒141-0022 品川区東五反田 2-3-4 ビックナインビル 6F
TEL 03-5420-3822 / FAX 03-5793-7462