

Technologie diagnostyczne: korzyści i zagrożenia

W dzisiejszych czasach kobiety są świadome, że jednej z nich na osiem grozi zachorowanie na raka piersi. Co roku wiele kampanii podnoszących świadomość koncentruje się na identyfikacji czynników ryzyka, corocznych badaniach przesiewowych, wczesnej diagnostyce i późniejszym leczeniu raka piersi. Wiele kobiet poddawanych jest corocznej mammografii w nadziei na wczesne wykrycie raka piersi. Jednakże po wielu latach jej stosowania na dużej liczbie kobiet podkreśla się zagrożenia oraz dyskutuje nowe wytyczne. Chociaż do każdej kobiety i jej lekarza należy określenie przydatności rutynowej mammografii, to jednak wielu ekspertów odnosi się teraz krytycznie do corocznej mammografii u każdej kobiety w wieku ponad 40 lat.



Z niedawno opublikowanego badania¹ w *British Medical Journal* wynika, że po dwudziestu pięciu lat obserwacji około 90.000 kobiet nie stwierdzono znaczącego zmniejszenia zgonów z powodu raka piersi dzięki rutynowej mammografii. W grupie poddawanej mammografii dwadzieścia dwa procent przypadków raka sutka niepotrzebnie zdiagnozowano i poddano zbyt dużemu leczeniu. Oznacza to, że te zdrowe kobiety poddawano powtarzanej mammografii, biopsjom, kolejnym operacjom i innym nieprzyjemnym zabiegom leczenia raka sutka, który nie był niebezpieczny.

Oprócz raka piersi i rutynowej mammografii, tomografia komputerowa i inne radiologiczne badania przesiewowe w kierunku nowotworów płuc i tarczycy są także przedmiotem poważnych kontrowersji, z niejasnymi zaleceniami. Te programy badań przesiewowych nie przyniosły oczekiwanych rezultatów, jeśli chodzi o zmniejszenie liczby zgonów na późnych stadiach raka. Z drugiej strony wystąpiło nadmierne zwiększenie w zakresie diagnozowania i leczenia nowotworów na wczesnym stadiach i w stanach przedrakowych, zwłaszcza w odniesieniu do piersi, prostaty i tarczycy.

Kilka czynników określa przydatność mammografii dla konkretnej kobiety. Ogólne zalecenie corocznej mammografii dla wszystkich kobiet w wieku powyżej 40 lat niesie poważne zagrożenie związane z powtarzaniem narażeniem na promieniowanie. Sutki, tarczycy, szpik kostny, przewód pokarmowy i narządy rozrodcze są bardziej podatne na uszkodzenie z powodu promieniowania na skutek ciągłej aktywności komórek wzrostowych w tych tkankach. Narażenie na promieniowanie może się zmieniać przy każdej mammografii zależnie od użytej aparatury i osoby przeprowadzającej badanie przesie-

wowe. Czasami promieniowanie z jednej mammografii może być równe 75 badaniom radiologicznym klatki piersiowej. W artykule przeglądowym² podsumowaliśmy zagrożenia związane z narażeniem na promieniowanie przy różnych technologiach badań przesiewowych oraz to, w jaki sposób mikroskładniki odżywcze chronią organizm. Mikroskładniki odżywcze, takie jak ekstrakt z zielonej herbaty, kwercetyna, resweratrol i wiele innych chronią szybko dzielące się komórki oraz struktury komórkowe, takie jak DNA, chromosomy i mitochondria. Kurkumina chroni nie tylko wrażliwe na promieniowanie układy narządów, ale również zwiększa aktywność genów odpowiedzialnych za śmierć komórek nowotworowych. Witamina C, E i N-acetylocysteina chronią komórki, o ile zażycie nastąpi natychmiast po ekspozycji na promieniowanie.

Stany przedrakowe, takie jak rak nieinwazyjny przewodowy sutka (DCIS) są coraz częściej diagnozowane i leczone jako rak sutka, ponieważ mogą one być wykryte tylko w mammografii. DCIS jest nagromadzeniem nieprawidłowych komórek, obecnych tylko w przewodach mlecznych, bez jakiegokolwiek wyczuwalnego zgrubienia. Taka diagnoza właściwie nie istniała przed wprowadzeniem rutynowej mammografii. Obecnie jednak DCIS stanowi 20% wszystkich raków sutka.

Otwarta dyskusja z lekarzem pozwala każdej kobiecie na decyzję, czy chce mieć mammogram i jednocześnie zminimalizować ryzyko zdrowotne takiego obrazowania radiologicznego. Ponadto bardzo ważne jest zapewnienie optymalnej dziennej dawki przeciwutleniaczy i zwiększenie jej w razie potrzeby.

Literatura:

1. Miller AB, et al., *BMJ*. 2014 Feb 11;348:g366.
2. *How to use diagnostic technologies wisely and for the benefit of your health.* Bilwa Bhanap, MD, Aleksandra Niedzwiecki, PhD. February 2011.

Strona aktualności Nauki o zdrowiu

Niniejsza informacja jest dostarczana dzięki uprzejmości Instytutu Badawczego dr Ratha. Kierowany przez dwóch byłych współpracowników dwukrotnego laureata Nagrody Nobla Linusa Paulinga (zm. w 1994 r.), Instytut ten stał się liderem przełomowych badań nad naturalnymi metodami ochrony zdrowia w zakresie raka, chorób układu krążenia i innych powszechnych chorób. Instytut jest jednostką w 100% zależną od niedochodowej Fundacji Dr. Ratha.

Przełomowy charakter tych badań stanowi zagrożenie dla liczonego w miliardach dolarów, farmaceutycznego "biznesu zarabiania na chorobie." Nie jest zaskoczeniem, że przez wiele lat lobby farmaceutyczne atakowało Dr Ratha i jego zespół badawczy, próbując wyciszyć ich przesłanie. Nadaremnie. Podczas tej bitwy Dr Rath stał się znanym na całym świecie zwolennikiem medycyny naturalnej mówiąc: "Nigdy w historii medycyny naukowcy nie byli tak zaciekle atakowani za swoje odkrycia. To nam przypomina, że zdrowie nie jest nam dane dobrowolnie, ale musimy o nie walczyć."

Możesz wydrukować kopie tych Aktualności ze strony: www.4pl.dr-rath-foundation.org/research_news/index.html, i podzielić się nimi ze swoimi przyjaciółmi i znajomymi. Bezpłatna kopia pełnego tekstu opisanego tu badania jest dostępna pod adresem: www.drathresearch.org/pub/pdf/hsns1444.pdf, którym również możesz podzielić się ze swoim lekarzem.

www.DrRathResearch.org

Issue: 29_071114