



ЛЮБОМИРА НИКОЛАЕВА

Напредъкът в знанията за стотиците видове тумори и тяхното лечение ни прави свидетели на най-добрата новина за рака: 40% от онкологичните заболявания може да бъдат предотвратени. Средството за постигане на целта е активната профилактика. Това означава създаване на условия за придържане към здравословен живот и лична убеденост в ползата. Плюс гарантирани възможности за профилактични прегледи, тъй като повечето видове злокачествени тумори нямат специфични симптоми в най-ранния си стадий.

Парадоксално е на пръв поглед, но най-точната мярка за напредъка на онкологията е нарастващото число на хора, които живеят с рак. ЖИВЕЯТ. Това означава **все по-ефективни терапии през последните 20 г., продължителна ремисия и в крайна сметка повече спечелени години живот.**

Лощата новина е, че тенденциите в цял свят са към ръст на новите случаи – очаквана последица от нарастващата продължителност на живота, независимо че пандемията се намеси грубо във възходящите данни.

Въпреки подобрените перспективи по отношение на лечението на рака световната статистика разкрива неочаквани предизвикателства, като нарастващия брой случаи на рак при по-млади хора. Вероятността днес човек да се разболе преди 50-годишна възраст е по-голяма откогато и да било преди.

Дали ракът с ранно начало е нововъзникваща глобална епидемия – питат се учени от Харвардския университет

и излагат в авторитетното научно сп. „Нейчър“ своите „текущи доказателства и бъдещи последици“.

Екип от изследователи, ръководени от д-р Шуджи Огино и д-р Томотака Угай, сравнява данни от цял свят, за да покаже причините за тренда с идеята да бъде обърнат. Двамата работят в тази област отдавна и не се поддават на изкушението да се позоват само на лесното линейно обяснение, че хората живеят по-дълго и това е предпоставка за увеличен риск от

мутации и израждане на клетките. Убеждението, че се случва нещо друго, нещо в битка, което може да има по-важна роля, ги кара да се върнат назад във времето чак до Втората световна война. За да изградят след поредица от проучвания хипотезата, че типичният западен стил на живот увеличава риска от ранно начало на много видове онкологични заболявания. За последния си проект учените привличат специалисти в 14 вида рак - **на гърдата, дебелото и правото черво,**



Учени от Харвард:

За 12 вида рак преди 50-годишна възраст рискът днес е ПО-ВИСОК ОТ ВСЯКОГА

- **Диетата има отношение към 8 от туморите с ранно начало, детството е критичен период**
- **Най-бързо се увеличават случаите между 25 и 50 г.**

ендометриума, хранопровода, екстра-хепаталните жлъчни пътища, жлъчния мехур, главата и шията, бъбреците, черния дроб, костния мозък, панкреаса, простата, стомаха и щитовидната жлеза. Оказва се, че в много страни 12 от тях се подмладяват. Колко хора са засегнати, след като около 90% от пациентите с рак са над 50 години? Голямата загриженост не е от абсолютния брой, а от бързо растящата скорост, с която се увеличават по-младите пациенти - на всеки 10 г.

Нарастването на случаите с ранно начало започва около 1990 г. и

рискът се увеличава с всяка следваща декада

Например хората, родени през 1960 г.,

са имали по-висок риск да развият рак, преди да навършат 50 г., отколкото хората, родени през 1950 г. Прогнозата на учените е, че вероятността ще продължи да се покачва в следващите десетилетия. От 12-те вида рак, за които екипът установява увеличаване на случаите при хора под 50 години, 8 са свързани с храносмилателната система.

Логичната връзка изглежда стилът на хранене

В сравнение с първата половина на миналия век при икономическия бум, започнал след последната световна война, ядем много повече преработени храни, а захар се влага във всякакви продукти.

(Продължава на 23-а стр.)

Персонализираната медицина и био-психосоциалният модел в онкологията

Онкологичният център „Уни Хоспитал“ предлага най-високите стандарти в лечението на онкологични заболявания, основани на практиките на персонализираната медицина.

Персонализираната медицина е

иновативен подход

в модерното здравеопазване и илюстрира най-пълно съвременното разбиране за онкологичните заболявания.

От друга страна, организацията на медицинските специалисти в мултидисциплинарен екип ни позволява да прилагаме бързо и пълноценно водещата методология в контекста на био-психо-социалния модел за лечение и терапия на онкологични заболявания.

Нашите медицински специалисти обръщат

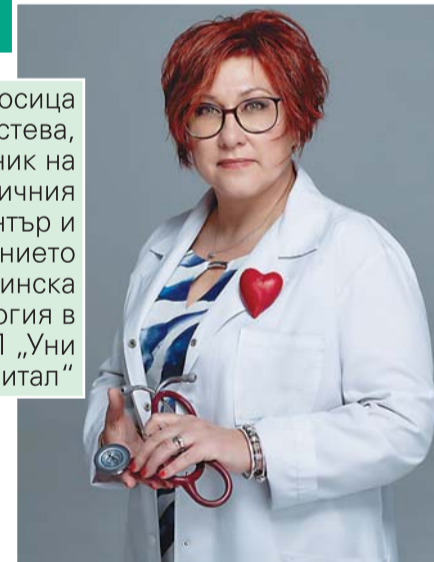
комплексно внимание

на индивидуалните характеристики на всеки пациент, което гарантира пълноценни здравни грижи. Значителният напредък в молекулярната диагностика ни предлага прецизен анализ на биологичните маркери, свързан с конкретната генетична картина на онкологичното заболяване. Това ни позволява бърза и качествена диагностика в изготвянето на

индивидуален терапевтичен план,

съобразен с особеностите на отделния човешки организъм. Био-психо-социалният модел е в центъра на нашата практика. Ние

Д-р Росица Кръстева, началник на Онкологичния център и Отделението по медицинска онкология в МБАЛ „Уни Хоспитал“



разглеждаме нуждите на всеки пациент като съвкупност от неговото медицинско състояние, особеностите на психологичния фон, специфичните аспекти на неговото социално положение. Здравните грижи се организират едновременно и в трите посоки, което ни позволява да посрещнем пълноценно всички потенциални трудности. Тази координация демонстрира

значителен успех

в целия процес на диагностика и лечение на нашите пациенти.

Съвременната медицина е концентрирана около новата концепция за онкологичните заболявания и персонализираната медицина. Така предлагаме правилното лечение, насочено към специфичните особености на всяко заболяване, и използваме възможностите за прецизна молекулярна диагностика и пълно геномно изследване, които вече са достъпни за българския пациент.

Д-р Герасим Темелков:

Ракът на дебелото черво може да бъде напълно предотвратим

ДИМИТЪР МАТИНОВ

- Д-р Темелков, след като 12 години сте работили в Германия, защо решихте да се върнете у нас?

- Решението за връщане бе взето още в деня на заминаването ми. От самото начало си поставих целта да изкарам специализацията си в чужбина и след това да се завърна у нас. Смятам, че знанията, уменията и опитът, които придобих там, са много по-полезни тук, отколкото в Германия. Годините, в които обмислях заминаването си, бяха много мрачни и безперспективни за младите лекари, решили да специализират в България.

- Защо избрахте точно болница „Лозенец“?

- Имах предложения и от други водещи лечебни заведения, но избрах Университетска болница „Лозенец“, защото в лицето на директора разпознах човека, имаш волята и желанието да промени нещо в тъжната реалност на родната ни медицина. Срещнах разбиране и ми се даде възможност да развивам свои собствени проекти.

- Участвахте в пилотната програма за скрининг „Заедно срещу рака на дебелото черво“, която се проведе през ноември и декември м.г. Какво разказват пациентите, проявяват ли интерес и има ли неразбиране?

- Имаше огромен интерес от хората, които дойдоха на консултации при нас. В общуването с тях се усети колко дефицитна е компетентната информация по темата. Именно оттам произлиза и неразбирането. Пациентите бяха учудени от нашето отношение и от търпението ни да отговорим на въпросите им.

Хората имат нужда не само да бъдат прегледани от добър специалист, но и да им се

обърне нужното внимание, да им се отговори по достъпен начин на това, което ги интересува.

- Създадохте Център за превенция на рака на дебелото черво. Ваши близки са били с тази диагноза. Това ли ви мотивира?

- Всъщност мои близки са били с друга ракова диагноза и отчасти това ме мотивира. Най-голямата мотивация за мен идва от спасените пациенти с тази ужасна диагноза. Ракът на дебелото черво може да бъде напълно предотвратен. Каква по-добра мотивация от това?

- Вече сте прегледали над 100 души. Какви са резултатите?

- Резултатите са изключително позитивни. При около 30% от тези пациенти открихме обезпокоителни начални промени в чревната лигавица, които потенциално биха довели до развитие на рак. Сега тези хора са спасени и се радват на прекрасно здраве. Ние продължаваме да следим тяхното състояние. В това е смисълът на скрининговата програма.

- Самият преглед безплатен ли е?

- Първичният консултативен преглед е напълно безплатен и се осъществява след предварително записване в нашия център.

- Какви са ползите от такива центрове, имате опит от Германия?

- Бих цитирал актуални данни на института „Роберт Кох“ – в Германия новооткритите случаи на рак на дебелото черво са намалели наполовина от 2006 година насам. Тогавата стартира и скрининговата програма за превенция на колоректален карцином в Германия. Ползите са недвусмислени.

- На каква възраст човек трябва да оти-

Д-р Герасим Темелков е завършил медицина в Медицинския университет в София през 2010 г. Специализира вътрешни болести и гастроентерология в Германия. Работи там до 2022 г. Миналата година се връща у нас и се присъединява към екипа на болница „Лозенец“. Интересува се от съвременните методи за диагностика на заболявания на гастроинтестиналния тракт, лечението и проследяването на възпалителни чревни заболявания, както и от болести на черния дроб, жлъчните пътища и панкреаса.



Colon център в болница „Лозенец“ започна безплатни прегледи. С програмата за превенция има два пъти намаление на болните в Германия, казва лекарят, който е специализирал и работил там.

де на профилактичен преглед?

- След навършване на 50 години е желателно да се направи профилактичен преглед. Но при случаи на рак на дебелото черво в семейството прегледът е необходимо да се извърши след навършване на 40 години.

- Ако профилактичният преглед не покаже нищо притеснително, след колко време трябва пак да се повтори?

- В идеалния случай при хора без обремененост - чак след 10 години. При останалите - след 5 години. Не е ли прекрасно, че с едно 20-минутно изследване човек ще се сдобие със спокойствие за 5-10 години?

- Подгответе и сайт, на който пациентите ще могат да се запознаят с всички услуги, предлагани от центъра. На какъв адрес е?

- Ранната версия на сайта е вече активна за пациенти. С времето ще бъде обновявана с най-актуалното по темата, за да могат хората да имат достъп до смислена и медицински проверена информация. Адресът е colon.bg



Българско
Онкологично
Научно
Дружество

ИНФОРМАЦИОННА КАМПАНИЯ ЗА РАКА НА ПРОСТАТАТА



МОЕТО ЗДРАВЕ Е МОЯ ОТГОВОРНОСТ

проф. Марин Георгиев

Иван Лечев

проф. Асен Дудов

Помисли за себе си! Изследвай се навреме!

„Астелас Фарма“ ЕООД, 1784 София, Бул. „Цариградско шосе“ № 90, Офис сграда „Капитал Форт“, етаж 11, тел.: 02 8625372
MAT-BG-NON-2023-00003 | Дата на изготвяне: октомври 2022 г.

Г-жо Александрова, на 4 февруари се отбелязва Световният ден за борба с рака. Вие имате над 20 години опит в пациентския сектор в подкрепа на онкоболни. Виждате ли положителна промяна за тези години?

- Несъмнено. Няма да е коректно, обективно, нито честно спрямо обществото и пациентите, ако твърдим обратното. За тези 20 години медицинската наука премина границите на очакванията и

промени статуса на рака

от заболяване-присъда до лечимо и контролируемо заболяване. Другата голяма промяна е, че и в България имаме достъп до всичко, което прави лечение възможно, до техника, медикаменти, специалисти. Статистиката у нас е много разтегливо понятие, но е факт, че при някои локализации като рака на гърдата например прецизираното лечение на ранно откритото заболяване води до пълно излекуване. Не отричам негативната статистика, факт е, че все още рактът отбелязва своите черни победи. Но усилията на специалистите в цял свят са в посока да се ограничат тези загуби. И не е в наш интерес да ги подценяваме, нито да отричаме промените.

Ясно си спомням времето, в което аз се лекувах от рак на гърдата, преди повече от 20 години. Въпреки чудесните лекари, които се грижеха за мен, не смеех да си представя, че ще се измъкна от лапите на болестта. Не поглеждах календара, не броях дните, защото смятах, че те са преброени. Вместо това се захванах за работа и оставих времето да тече... Но тогава такива бяха възможностите и нямаше много широки хоризонти.

Много по-убедителен от личното ми преживяване е фактът, че четвъртият стълб на Европейския план за борба с рака е качество на живот на пациентите. Една от неопровержимите причини за този фокус в европейските политики е, че днес пациентите живеят все по-дълго. И е важно да се създадат условия за безпроблемно продължаване на живота им и по-лесната им ресоциализация.

- Наскоро в България се прие антираковият план. Защо тази стъпка е важна и какво следва оттук нататък?

- Националният план за борба с рака е положителният отговор на държавата спрямо общоевропейската цел и усилие да се изравнят условията и качеството на грижите, свързани с рака, в Европа, каквато е причината за създаването на Европейския план за борба с рака. Националният план представлява стратегия за организиране на наличните ресурси в онкологията, към които да се добавят новите възможности и иновации (включително дигитализация), гарантиращи превенция, навременна и качествена диагностика, ефективно лечение и качество на живот на пациентите. Ранното откриване на заболяването е условие – постулат, което ясно трябва да се разбере и осъзнае от обществото. В този смисъл гражданите имат своята роля и отговорности в изпълнението на плана – да се информират, да водят нерисков начин на живот, да се освободят от вредни, болестотворни навици и

да се включат активно в мерките за ранно откриване на болестта,

които предстои да бъдат въведени. В този смисъл бих казала, че изпълнението на Националния план за борба с рака е ангажимент на всички ни, на цялото общество.

- Какво още ни липсва в България в грижите при онкоболните?

- Онова, което създава напрежение в повечето случаи, е пословицната липса на внимание върху нуждите на пациентите. Сякаш пациентът няма думата. Ставайки пациент,

той вече не е човек, с когото е редно да се съобразяват

Това трябва и ще се промени, убедена съм. А нуждите на пациента не са константа, дори в медицински план, където непрекъснато се появяват нови възможности. И е редно тези възможности да стават достъпни в обозримо време, не след минимум две години, както се случва у нас.

Комплексните грижи за пациента трябва да следват потребностите на пациента, те също се променят в процеса на лечение, изследвани са и са обект на т.нар. немедицински и палиативни грижи. И ако в медицинските грижи се бележи напредък с постепенното включването на психолози и социални работници, които да поемат тази

Евгения Александрова:

Напрежение създава пословицната липса на внимание към нуждите на болните

Могат да им помагат обучени навигатори, поставили сме си за цел те да станат част от немедицинския персонал, казва председателят на Асоциация на пациентите с онкологични заболявания



СНИМКА: НИКОЛАЙ ЛИТОВ

грижа, то

по отношение на палиативните грижи сме на kota нула

Истинската драма за пациентите и техните близки настъпва, когато пациентите се нуждаят от палиативни грижи в терминалния стадий на заболяването, когато болният има нужда от обезболяване и непрекъснат медицински контрол на състоянието му. В тези тежки моменти пациентът е оставен на грижите на близките си, които са безпомощни пред страданието му. Това трябва да се промени час по-скоро!

- Кога всъщност започват грижите за пациентите с онкозаболявания?

- От момента на информирането му за диагнозата пациентът вече се нуждае от комплексни грижи. Овладяването на психическото му състояние е условие, за да може той да продължи да следва пътя, който системата е заложила за неговото лечение. След психолога тук би трябвало да се включи и т.нар. навигатор – специално обучен и добре познаващ пътя на пациента човек, който

да му създаде представа как е организирана системата за лечение

и проследяване на пациента с рак. Тази информация не е леснодостъпна, за съжаление. Хората остават с впечатлението, че се движат на тъмно и без правила, което не отговаря на истината. Организираната онкологична помощ има своите правила и е от ключово значение пациентът да е информиран за тях.

В процеса на лечение болният има нужда от допълнителна навигация и лична асистенция, защото, дори и информиран, той често попада в непознати за него ситуации. Тук навигаторът е безценен съветник. Твърдим всичко това уверено, защото засега нашата организация единствено

предоставя тази грижа. Поставили сме си за цел това да стане държавна политика – т.е. навигаторите да са част от немедицинския екип (психолог, социален работник), полагащ грижи за пациента.

- От какво има нужда човекът, който току-що е научил, че има диагнозата рак?

- От разбиране, от търпение и от приемлива преживяванията му среда, готова да откликне професионално на неговите нужди. Всичко това намалява неговата тревожност. И едва тогава той е в състояние да се фокусира върху най-важното – да поддържа ефективен диалог с медицинския екип, който ще проведе лечението. Така обгрижен, пациентът прави по-облекчена и работата на лекаря, който в сложния процес на лечение има нужда от партньор в лицето на пациента. Затова и

онколозите ценят нашата помощ

Пациентът има нужда от доверие, което да прерасне във вяра – в лекаря, в медицинския екип като цяло, в системата, в медицинската наука, в добрия изход от болестта. Изграждането на това доверие е процес, в който всеки от участниците има ангажимент.

- Защо е толкова нужна ролята на пациентския навигатор в здравната система в България? За какво най-често се обръщат към вас онкоболните пациенти?

- В 9 от 10 случая пациентите ни търсят, за да се ориентират в ситуацията. И това е така не от вчера, винаги е било необходимо. Никой човек не се информира без причина какво и как се прави, когато имаш рак. Когато причината е факт, възможността да подходиш правилно е равна на нула, ако нямаш информация. Започва се ходене по мъките. Търсят се познати на познати на познати, които са чули съседът им какво е правил в такава ситуация. Пълнен абсурд! Стигайки до лекаря накрая, болният неволно стоварва върху плещите му всичките си очаквания – да го успокои, да му обещае победа над болестта, да го води през целия път на преживяването, да бъде на разположение 24/7, при всеки негов смут. Но това практически е неизпълнимо, ако си онколог и имаш ангажимент към стотици пациенти, каквато е действителността. Ако не получи тази грижа обаче, пациентът губи доверие, чувства се изоставен, търси неистово информация в интернет и често става жертва на неправилни решения, които опропастват усилията на медицинските специалисти да му помогнат. Разбира се, не можем да виним болния човек за това, че е в беда. По-скоро трябва да създадем условия на неговите нужди да бъде отговорено, без да му се налага да търси сам ориентири в тъмното. Съвсем друго е, когато пациентите могат да разчитат на някого, който познава преживяването им и може

да скъси пътя до най-правилното решение

във всяка ситуация. Най-често това е пътят до правилния - според процеса - специалист.

Навигацията и личната асистенция са практика в много страни, ние не сме открили топлата вода. Просто се заехме да го правим в отговор на нуждите на пациента, но и на лекаря. И бих казала, че се справяме доста добре. Щом ние можем, значи и държавата ще съумее да регулира тази грижа.

- Какво ви вдъхновява всеки ден да продължите да помагате на тези пациенти?

- Удовлетворението, радостта да си полезен са най-големият вдъхновител. Животът е пълен с препятствия, които могат да поставят всеки от нас в позиция на нуждаещ се от помощ и подкрепа. Затова е нужно да не губим чувствителността си спрямо нуждите на хората. Както и да създаваме условия на тези нужди да се отговаря навреме, професионално и с разбиране.

Онколози настояват за скрининг

Чрез нискодозово скенер изследване и генетични тестове за по-добра прогноза при белодробен рак

ЛЮБОМИРА НИКОЛАЕВА

В Европа ракът на белия дроб причинява повече смъртни случаи от всяко друго онкологично заболяване. Ранни симптоми често липсват или са толкова неясни, че се пренебрегват. И когато ракът породи оплаквания и бъде открит, обикновено е в напреднал стадий. При разгърнато заболяване обаче лечението е значително по-неефективно. По тази причина към момента едва до 10% от хората, диагностицирани с рак на белия дроб, оцеляват повече от 5 г. след започване на терапия. Онколозите смятат, че е недопустимо ракът на белия дроб да се приема по подразбиране за терминална болест. Казват, че ако злокачественият тумор се открие и лекува навреме, статистиката ще се обърне тотално: до 90% от хората ще са живи на 5-ата година. Дори най-предпазливите прогнози са за поне 60% преживяемост в резултат на ранно установяване.

Това може да стане реалност чрез **скрининг на рисковите групи**

пушачи и гарантиране на достъп до съвременни изследвания и лечение, каза по време на тематична дискуссия проф. Асен Дудов, председател на Българското онкологично научно дружество, медицински директор и началник на Клиниката по медицинска онкология на „Аджибадем Сити Клиник - Младост“.

Скринингът е преглед или изследване за откриване на заболяване при хора, които нямат симптоми, но се допуска, че са в риск.

Модерната концепция за превенция на белодробния рак смята за най-подходя-

Потенциално най-рискови са пушилите 15 - 30 години, има смисъл да се включат в изследване за търсене на тумор без симптоми - още докато е по-малък от оризово зрънце и с най-добри възможности за лечение



На дискусия за рака на белия дроб проф. Константинов, доц. Веселка Стойнова - специалист по образна диагностика, проф. Савов и проф. Дудов (от ляво на дясно) представят съвременната концепция за комплексен подход в лечението.

що за целта образното изследване нискодозова компютърна томография – метод, който свежда облъчването до лъчево натоварване, сравнимо с радиацията от презокеански полет, а благодарение на него може да се види тумор с големина на оризово зрънце.

Според стандартите на модерната медицина

такъв скрининг е уместен за хора над 50 г.,

които в продължение на 30 г. са пушили по кутия цигари на ден или тези, които 15 г. са пушили по 2 кутии.

При установяване на съмнителни промени първата стъпка е вземане на клетки – биопсия, за диагноза. Първи се произнасят патолозите – оглеждайки клетките под микроскоп, могат да кажат дали и какъв тип тумор е открит. Масовата практика у нас сега е пациентите или техните близки да разнасят между различни специалисти и болници парафиновото блокче с биопсичен материал. Съвременният алгоритъм, прилаган в повечето държави в Европа и по света, е

целият комплексен процес по организацията,

уточняването на състоянието и лечението да се ръководи от онкологичен център

С възможностите на генетичните изследвания може да се направят прогнози за ефективността на едно или друго лечение, уточни директорът на Националната генетична лаборатория проф. Алексей Савов. Според проф. Дудов една от важните стъпки, които трябва да направим в България, е въвеждането на геномното секвениране в процеса на лечение на рака.

Проф. Димитър Костадинов, началник на бронхологичното отделение към УМ-БАЛ „Св. Иван Рилски“, очерта 3 сфери на въздействие, чрез които държавата може да създаде условия за намаляване на белодробния рак. Доказана е ползата от политики за намаляване на пушенето, реални стъпки за подобряване на чистотата на въздуха и целенасочено търсене на рискови канцерогени в промишлените производства и мерки за тяхното ограничаване.

BIOBRAN MGN-3

е мощен японски имуномодулатор с история от над 20 години и световно признание от утвърдени учени и клиници.



Здраве и сила
MAXLIFE

Подпомага производството на естествени антитела, повишава намалелите функции на имунната система и поддържа оптималните ѝ нива на действие. За разлика от имуностимулаторите не предизвиква свръхимуна активност, която може да доведе до проблемни състояния. Има противовъзпалително и антиоксидантно действие. Подпомага възстановяването и превенцията при вирусни и инфекциозни заболявания.

Уникалната молекулярна структура прави тази добавка значително по-ефективна от други, като дава на тялото най-добрата възможност да оптимизира своите

собствени оздравителни механизми. Само частично асимилирано в стомаха спомага голяма част от активното вещество да се абсорбира през тънките черва и да навлезе директно в кръвта, за да стимулира НК клетки и макрофагите.

Продуктът е с дългогодишни клинични изследвания, като според някои учени е най-ефективният имунен модулатор на разположение. Спомага за редуциране на страничните ефекти при химио- и лъчетерапии, като подобрява и общото качество на живот. В състояние е да увеличи НК клетъчната активност с около 300% само за няколко седмици. Т и Б клетъчна

активност се увеличават с 200% и със 150%. Изследванията сочат, че може значително да стимулира производството на естествени антитела, както и на важни функции на имунната система.

BioBran MGN-3 подобрява глюкозния толеранс, функциите на панкреаса и черния дроб. Спомага за намаляване вредните ефекти от химиотерапията и подобрява общото качество на живот.

Съдържа изцяло натурални съставки, като е напълно нетоксичен и няма странични ефекти дори при високи дози. Безопасен и подходящ за продължителна употреба, както и за деца.

CANELIM (PING XIAO)

е особено ефективен при онкологични случаи, като спомага за редуциране и облекчаване на симптоматиката.

Здраве и сила
MAXLIFE

Ефективен като неoadjuвантна терапия, нетоксичен и подходящ за продължителна употреба.

Одобен е от китайската национална служба „Китайска лекарствена администрация“ като успешна и ефективна терапия. Canelim е единственият клас А китайски продукт, включен в Китайският национален здравноосигурителен каталог.

Клинично тестван, показва ефективност между 53,2 и 86%. Допринася за засилване на кръвообращението чрез премахване на кръвната стаза.

За информация, поръчки или партньорство

можете да се свържете с нас на

тел. 0887478781 • www.biobran.bg

Наш сътрудник може да ви посети и на място.



(Продължение от 19-а стр.)

Ендокринологите дори имат термин за явлението - глобално подслаждане на диетата. Т.нар. западен стил на хранене се отличава с многото калории от продукти с животински произход, масла, мазнини и подсладителни към общия брой калории на глава от населението.

Според д-р Огино това е повлияло драстично на колонииите от бактерии, които живеят естествено в храносмилателната ни система. Нарича се чревен микробиом и множество проучвания доказват връзката му със здравето.

Екипът смята, че особена роля има излагането на рискови фактори в детска и млада възраст, които са свързани със значителни промени в диетата, затлъстяването, физическата активност и микробиома. Всички те могат да променят генетичната чувствителност.

Трендът е по-забележим в богатите държави, което обаче не означава, че богатите хора ядат нездравословни храни,

а само, че те са разпространен по-евтин избор в държавите със западна култура на хранене, по-добре рекламиран и по-често обект на промоции. Любопитна подробност в проучванията на Огино и Угай е, че в безспорно богатата им родина Япония увеличаването на случаите на ранен рак е по-малко в сравнение със САЩ, където живеят и работят. Страната на изгряващото слънце е една от малкото, в която въпреки високия стандарт хората обикновено пропускат това, което наричаме западна диета: изобилие от червено месо и преработени храна с високо съдържание на мазнини и захар. Вместо това японците ядат повече риба, зеленчуци, боб, леща. Друг фактор в полза на здравето на японците е, че нормалното придвижване на децата до училище е пеш или с колело, независимо от доходите на семейството.

За 12 вида рак преди...



Докато в близката в етнически и икономически план Южна Корея, където обществото е силно повлияно от културата на Запада, темпото на нарастване на ранния рак е сравнимо с това в Щатите.

Учените смятат, че коренът на лошата тенденция е още в диетата в ранна възраст

В същото време децата се движат по-малко, отколкото преди, и прекарват повече време седнали и пред екрани. Отделно спят над 1 час по-малко, отколкото техните родители и прародители. Налични са данни за почти 700 хиляди подрастващи от 20 страни от всички континенти. Недостатъкът е феномен за Европа, САЩ, Канада и

Азия. Щастливо изключение са децата в Австралия и Скандинавия.

Учените обръщат внимание, че за да се уточнят неблагоприятните експозиции в ранния живот и техните последици за множество видове рак, ще са необходими мащабни проучвания с дългосрочни данни от раждането на човека и през живота му, каквито вече се събират в биобанките.

Но дори и предварителните изводи от досегашните наблюдения са достатъчно надеждно

предупреждение за необходимостта от промяна в личните стратегии и политиките

за обществено здраве.

Има много неща, които можем да направим още днес, подчертават учените.

Начинът на живот не е само индивидуално решение, въпреки че отвсякъде можем да чуем внушението, че грижата за собственото здраве си е наша отговорност.

Правилният избор може да бъде подпомогнат от регламенти, които ще подпомогнат семействата в усилията за по-здравословна диета. Като ограничаване на захарта, солта и нездравословните мазнини в храните, спирачки за рекламите на нездравословна храна, насочени към деца, повишаване на осведомеността в обществото.

Струва си и усилието за поощряването на физическата активност във всяка нейна форма, при това не само в детството. Както и създаването на реалистични представи за риска от пушенето, алкохола, замърсяването на въздуха, модерния холивудски загар.

20 ГОДИНИ ФИРМА ДОКТОР БИОМАСТЕР - ВИСОКОКАЧЕСТВЕНА ПРИРОДНА МЕДИЦИНА

От 2003 г. до днес фирма **Dr.Biomaster** е най-големият български вносител и производител на продукти от висококачествени лекарствени гъби и билки, използвани за възстановяване имунитета на онкологично болни пациенти.

Фирмата предлага някои от най-мощните гъбени и билкови имуномодулатори от Германия, Австрия, Италия, Канада,

САЩ и България, съвместими с химио- и лъчетерапия. Те се използват за подкрепа на имунната система на хора и животни, водещи борба с онкологични и други сериозни заболявания.

Dr.Biomaster предлага продукти от лекарствени гъби с най-високо качество в Европа и е доайен на микотерапията в България. Фирмата повече от 15

години е официален представител на най-големия германски производител на хранителни добавки от лекарствени гъби – Hawlik Gesundheitsprodukte GmbH.

Компанията е с 20-годишен опит в областта на природната медицина и висококачествените хранителни добавки. Екипът ни се състои от лекари и фармацевти, които са отдадени



на своята работа. **Dr.Biomaster** работи с повече от 30 висококвалифицирани специалисти в страната.

Защо да изберете продуктите и услугите на Dr.Biomaster?

1. Строг качествен контрол
Dr.Biomaster залага на отличното качество и всички гъбени продукти са произведени от суровина, контролирана от престижната германска лаборатория Agrolab. Продуктите с марка Dr.Biomaster се произвеждат от плодното тяло на лекарствените гъби, което ги прави многократно по-ефикасни в сравнение с тези, получени от гъбения мицел. По този начин гарантираме на своите клиенти продукти с високо съдържание на гъбени полизахариди за получаване на максимални резултати от техния прием.

2. Консултация с опитни лекари
За нас няма нищо по-важно от това клиентите ни да получат желаните резултати от приема на нашите продукти. Именно затова **Dr.Biomaster** предлага консултация с опитни лекари микотерапевти, членове на „Обществото по лекарствени гъби България“, които отделят специално внимание на всеки един от своите пациенти.

Лекарите, които са част от екипа на **Dr.Biomaster**, са преминали специални обучения при някои от най-добрите специалисти по микотерапия от Русия и Германия.

Благодарение на натрупания опит те са в състояние да предложат на всеки клиент, който води борба с онкологично или друго заболяване, индивидуално изготвен терапевтичен протокол с цел подобряване на здравословното му състояние.

Лекарите на **Dr.Biomaster** проследяват грижливо всяка стъпка от терапията на своите пациенти. Нашият екип от специалисти е винаги насреща, за да отговорим на всеки ваш въпрос и да ви помогне в избора на най-подходящите продукти за вашето здраве.

Телефон за записване на час при специалист микотерапевт: 0879 62 72 95.

София - Д-р Дякова
София - Д-р Димова
Пловдив - Д-р Евтимова
Стара Загора - Д-р Митевски
Специалисти микотерапевти можете да откриете и в Бургас, Варна, Търговище, Кюстендил, Велико Търново, Шумен и Русе.

20 ГОДИНИ ВАШЕТО ЗДРАВЕ Е НАШ ПРИОРИТЕТ!



Продуктите на Доктор Биомастер с лекарствени гъби:

- ✓ Подкрепят имунитета при онкологични заболявания;
- ✓ Намаляват страничните ефекти от конвенционалните терапии;
- ✓ Действат укрепващо на целия организъм.