

U. Altmeri, J. Hint

ARVAMUS TOIDUHÜDROLÜSAAT AU-8 TOIME KOHTA

I. Sissejuhatus

Käesoleva publikatsiooni kirjutamise ajendiks olid:

1. Bernard Glemseri raamatu ¹⁾ lugemine;

2. Toiduhüdrolysaadi AU-8 toiduratsioonina kasutamisel saadud positiivsed tulemused haigete, sealhulgas mõne vähi-vormi all kannatavate haigete juures.

B. Glemseri raamatus ²⁾ kirjeldatud sündmused ja esitatud materjal näitasid, et vaatamata vähi probleemiga tegelevate teadlaste hiiglasuurtele pingutustele ning selle probleemi lahendamiseks kulutatud paljudele miljarditele dollaritele ollakse lahendusest veel kaugel. Samuti selgub sellest, et ikka veel puudub üldine teooria, mille alusel oleks ratsionaalne jätkata vähialaseid uurimisi nii profülaktika kui ka ravimise valdkonnas.

Teiselt poolt annab AU-8 kasutamine ilmselt organismile võimaluse ise toime tulla organismi eksistentsis esinevate paljude ebanormaalsustega, mida meditsiin interpreteerib mitmesuguste haigustena, sealhulgas ka vähina.

Kaks selle artikli autoreist on tehniliste teaduste doktorid, üks - bioloog, kuid mitte akadeemilise diplomiga. Oleme täiesti teadlikud oma ametlikust sobimatusest selle artikli kirjutamiseks. Selle tõestamiseks järgmine tsitaat B. Glemseri raamatust (lk. 25): "... ta võis olla seejuures vabalt Chauceri meditsiinidoktori prototüübiks, kelle kohta poeet on öelnud: "Kogu maailmas polnud kedagi, kes oleks võinud temaga võistelda arutlustes arstiteaduse ja kirurgia üle, sest hariduselt oli ta astronoom"."

1) Bernard Glemser, Man against Cancer. Funk and Wagnalls, New York, 1969

2) Kõik edaspidi toodud tsitaadid on võetud selle raamatu eestikeelsest tõlkest: Bernard Glemser. "Inimene vähi vastu". Tallinn, "Valgus", 1979

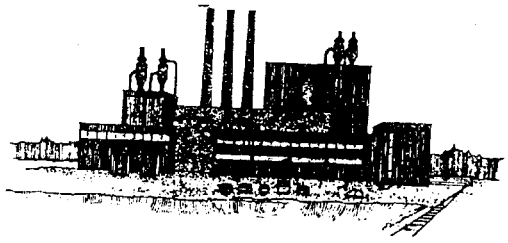
973
1264

Fr. R. Kestrewald
nim. 2187 / 11111
Ruanglukogu

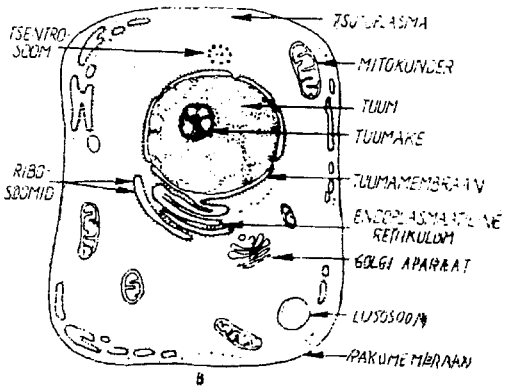
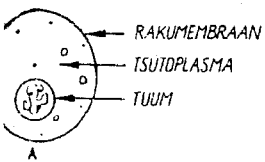
64-079



A₁



B₁



Asusime siiski artiklit kirjutama sisemise veendumuse ajel.

Seda, mis meil on öelda, ei ole veel öeldud, ja see on inimekonnale vajalik. See kindel veendumus on meile vabanduseks, kui oleme olnud kergemeelsed.

Ning veel, B.Glemserile ütles prof. Mathé (lk. 147): "Nagu te teate, suudame praegu ravida 40% inimesel esinevatest vähkkasvajatest, kaasa arvatud nahavähk. Nimetatud edusammude eest võlgname tänu klinistidele ja teistele rakendusliku kallakuga teadlastele. Fundamentaalsed teoreetilised tööd ei ole andnud midagi."

Edasi B.Glemser (lk. 148): "Üks väljapaistev epidemioloog New Yorgis ütles mulle sõnad, mida ma ka prof. Mathéle kordasin: "Miljonid ja miljonid dollarid on assigneeritud fundamentaalseteks uurimistöödeks nukleinhapete valdkonnas, kuid nende katsetega ei ole suudetud aidata ainsatki haiget"."

Prof. Mathé vastas: "Ma nõustun, ma nõustun täiesti."

Ja edasi B.Glemser (lk. 157): "Dr. K.D.Bagshawe, üks väljapaistvamaid autoriteete koorionepitelioomi alal, ütles mulle Londonis: "Ma ei usu, et me saavutaksime olemasolevate ravimitega suuremat edu. Me peame saama kas uusi ravimeid või täiesti uue lähenemisviisi..."."

Selles artiklis kirjeldatu esitab meie arvates nii uue lähenemisviisi kui ka uue, nn. normaalravi.

Ning sissejuhatuse lõpuks:

B.Glemseri raamatus joon. 1 on kujutatud raku ehitus, nagu seda tunti 50 aastat tagasi (A) ja nagu seda tuntakse tänapäeval (B).

Praegusel ajal on enamus biolooge ja meedikuid arvamusel, et rakk on võib-olla palju tuhandeid kordi keerulisem ja täiuslikum produktent kui kõige keerulisem inimese poolt tänapäeval loodud keemiatehas. Meie joonisel on toodud B.Glemseri skeemide kõrval kujutised, millest A₁ sümboliseerib piati, mille sarnane moodsa keemiatehase vaatlemisel palja silmaga 10 km kauguselt. B₁ püüab kujutada sedasama tehast nii, nagu seda näeme 10 km kauguselt 110-kordsel suurendusel.

On päris ilmne, et samavähe informatsioon tõealise keemiatehase olemusest, tehnoloogiast ja detailidest, kui annab kujutis E_1 , annab kujutis B raku tõelisest olemusest, tehnoloogiast ning produktsioonist. See, et meie kõik oleme veel väga kaugel elusorganismi olemuse ja elutegevuse põhjalikust tundmisest, andis meile omakorda julgust selle artikli kirjutamiseks.

II. Üldiselt toiduhüdrolüsaadist AU-8

Töötades 1948.a. Eestis Porkuni ja Öisu piimatööstuses pani U. Altmeri tähele, et piimabakterite baasil on võimalik välja aretada erilisi bakterite sümbioose, mis on võimalised hüdrolüüsima suure gamma toitaineid: loomseid subprodukte, taimi jne.

See töö on jätkunud üle 30 aasta, mille tulemusena on välja aretatud spetsiifiline bakterite süsteem - juuretis, mis praegusel tasemel on võimaline muutma kõik kasulikud taimed ja loomsed produktid (isegi kalad koos soomustega ja looma kondid) hüdrolüsaadiks, mis sisaldab suurel hulgal mitmesuguseid nn. bioaktiivseid aineid.

Niisuguste bioaktiivsete ainete integraalne süsteem AU-8 on sisuliselt toiduaine. Kui inimesed ja loomad tarvitavad seda toiduratsioonias (umbes 1 g 1 kg kehakaalu kohta ööpäevas), siis see likvideerib tavaliselt organismides esineva bioaktiivsete ainete vaeguse.

Imetajad, eriti inimene, said oma elundite ülesehitamiseks ja taastamiseks vajalikud toormaterjalid - "ehituskivid" - miljonid aastad ümbrusest naturaalsel kujul.

Tule leiutamise järele küpsetatud leivas ja tules kuumutatud lihas bsa naturaalsel hävines. Selle kompenseerimiseks pidid organismid oma elundite abil asuma puuduvaid aineid ise tootma. Kuid mitte alati ei suudeta seda teha küllaldaselt. Eriti tänapäeval, kus inimesed toituvad peaaegu ainult keedetud, praetud, pastöriseeritud ja steriliseeritud toidust.

Kõigile tuntud näiteks võiks tuua olulised haigused nagu skorbüt, kui skorbüt hävitas terved leivameeskojad ning

tolleaegne meditsiin interpreteeris skorbuuti raske ja seletamatu haigusena. Oli vaja ainult aru saada, et laevades tuleb kasutada värsket toitu - puu- ja juurvilja ja värsket liha, mida saadi kaasa võetud loomade ja lindude tapmisest, ja skorbuut lakkas olemast.

1920-ndate aastate paiku leiti, et aine, mis likvideerib skorbuudi, on askorbiinhape, vitamiin C. Seda said mere- nahed värskest soolamata lihast ning värskest aed- ja puu- viljast.

Umbes analoogne on olukord bioaktiivsete ainete süsteemi AU-8-ga.

Tänapäeva kuulinaaria tingimustes ei saa organismid kõiki vajalikke "ehituskive" toiduainetest ja ei ole ise võimalised neid küllaldaselt ja kvaliteetselt tootma. Nende vägusest võivad olla tingitud organismi alatalituse mitmesugused ebanormaalsed nähted, sealhulgas ka need, mida diagnoositakse haigustena. Toksihüdrolüsaadi AU-3 tarvitamisel need nähted kõrvalduvad mõnikord väga kiiresti.

Urmas Altmeri tegeleb juba üle 30 aasta selle toiduhüdrolüsaadi arendamisega. Esimesed rahuldavad tulemused sai ta alles 10 aastat pärast töö alust. Kõige tähtsam selle juures oli arendada välja vastav bakterite süsteem - juurettis, mis on võimaline hüdrolüüsima kõiki toitaineid ja talma ning mis ei anna absoluutselt mingeid võimalusi patoloogiliste mikroorganismide eksisteerimiseks ja arene miseks. Selleks on korutat tuhandeid mikroorganismide tüvesid nii kõrvalt - Uzbekistanist - kuni ka tuntuimat - Koola poolsaarelt - ja paljudest kohtadest maailmelt ja loomadelt mujalt. Ning lõpuks, aastakümneid kestnud mikroorganismide evolutsiooni, adaptatsiooni ja sünteesi ning selektsiooni tulemusena on see hästi õnnestunud.

Teine tähtis moment selle töö juures oli universaalse arendamine. Bioloogia praegune tase ei ole võimaline tuhandeid fikseerida ja tuhande õppima saada tuhandeid, võib-olla miljardeid bioaktiivseid aineid või prepariilisi molekule, v. a. need "ehituskivid", mida organismid oma arenguks ja talvitamiseks eksisteerimiseks tingimata vajavad. Veel vähem oleks võimaline neid kättesaadavaks teha, milliste ainete

puudumine organismis tekitab eelpooltähenstatud vaeguse või haiguslikud nähted. On aga enam-vähem kindel, et meid ümbritsevates botaanilistes ja zooloogilistes organismides olevate materiaalkõiki neid sisaldab. Just seetõttu kasutatakse AU-8 tootmisel üle 100 erineva taimesordi ja ka nende seemneid ning samuti söögiks kasutatavate lihaloomade, lindude ja kalade liha koos nende organismide subproduktidega (siseelundid). Samuti kuulub toorainete hulka mesi, piim, puu- ja aedvilid jne., kusjuures kõik see täiesti värskel kujul. AU-8 tootmistehnoloogias ei ole lubatud toorainete kuivatamine ega kuumutamine ja hüdroolüüs ise toimub suhteliselt madalal temperatuuril, tingimata alla $+40^{\circ}\text{C}$. Kõik see kindlustab taimedes ja kalas-lihas olevate bioaktiivsete ainete sattumise hüdroolüsaati naturaalsel kujul. Samuti ka hüdroolüüsi protsessi käigus tekkivate ainete nn. naturaalsuse.

Kogu selle tehnoloogia eesmärgiks on olnud toota maksimaalselt universaalne hüdroolüsaat. Piltlikult öeldes, hüdroolüsaadid sisalduvad peaaegu kõik need bioaktiivsed ained ja molekulid, mida organism normaalseks eksistentsiks vajab. Ning kui organismil on tekkinud mingil põhjusel mingi bioaktiivse aine vaegus, siis saadakse see hüdroolüsaadist AU-8. Vajalikuks koos AU-8 tarvitamisel organismi satuvad tuhanded muud bioaktiivsed ained, mida organism juba küllaldaselt omab, ei ole kahjulikud, vaid on organismile kasulikuks toiduks. Nende ainukeseks "puuduseks" on võib-olla see, et nad on tavalistest toiduainetest vahest veidi kallimad. Kui kunagi teadus oskab täpselt kindlaks teha, mis organismil puudub, ja ainult selle või need puuduvad organismile anda, on majanduslik ökonomia siiski väike, sest AU-8 tootmiskulud ei ole suured ja selle tarvitamisel vajalik kogus on suhteliselt väike. Kogu hüdroolüsaadi tootmise arendamisel paari aastakümne jooksul on omadused vähehaaval, kuid pidevalt arenenud ja paranenud.

Kvalitatiivselt jürsu hüppe toiduhüdroolüsaadi omaduste parandamisel ja selle mõjudiapaasooni laiendamisel andis UDA¹⁾ tehnoloogia kasutamine. Kolm aastat tagasi selgus, et lahteaainete töötlemine suurte mehhaaniliste energiatena stimuleer-

¹⁾ UDA - universaalne desintekraator-aktivaator

rib AU-8 tekkimist ja aktiveerib protsessi niivõrd tugevas-
ti, et AU-8 mõju muutub järsult intensiivsemaks ja mõjudia-
pasoon oluliselt laieneb.

Ei ole mingit kahtlust, et seni saadud resultaati pole
veel kaugeltki ideaalne ega lõplik. Kuid juba senised koge-
mused näitavad bioloogiale ja meditsiinile mõningal määral
uusi suundi.

Fraegusel momendil käivad tööd AU-8 tootmistehnoloogia
ja tema bioaktiivsuse skaala parandamisel. Kui selleks tööks
leidub küllaldaselt vahendeid ja sellest võtavad osa paljud
kollektiivid, võib loota, et mõne aasta pärast tekivad või-
malused hakata tootma universaalset toitainet, mille bioak-
tiivne toime on AU-8-st suurem ja selle kasulik mõju orga-
nismidele ulatuslikum. Sellega ühenduses laieneb ka normaal-
ravi kasutusala ja efektiivsus.

III. Mõningaid üldisi kogemusi toiduhüdroolüsaat AU-8 kasutamisel toiduratsioonis

AU-8 ja selle eelkäijat AU-2 ning vahepealseid arendu-
si AU-5 (Subamiin) on inimesed kasutanud juba ca 30 aastat.
AU-2 sai ametliku tootmisloa Eestis 1976.a. ja andis selle
edasiarendusi kuni AU-8-ni, mida U.Altmeri tootis soovijate-
le omal algatusel. 1977.a. hakati AU-8-t U.Altmeri juhtimisel
tootma Spetsiaalses Konstrueerimis- ja Tehnoloogiabüroos
"Desintegraator". Ametlik ajutine AU-8 kui toitsaine tootmisloa
saadi ENSV asutuste poolt juuni lõpul 1979.a.

Kuna SKTB "Desintegrator" poolt läbi viidud tööde käigus seoses hüdrolüsaati AU-8 bakterikultuuride kasutamise uurimisega uut liiki efektiivse looma- ja linnusööda valmistamiseks tekkis meil pidevalt teatud koguses hüdrolüsaadi AU-8 ülejääke, siis jagasime need tasuta välja soovijale, tutvustades neid selnevalt hüdrolüsaadi kasutamise reeglitega toiduks ja doseerimisega. Asi on selles, et tõenäoliselt sisaldab juuretis väga palju erilisi eluvorme ja nende säilitamine on

võimalik ainult suhteliselt suures roostevabast terasest anumast. See süsteem vajab pidevalt täisväärtulikkude toitmist, vähemalt kord nädalas, ja samuti nende eluvormide eluprodukti AU-8 pidevat eemaldamist samuti umbes kord nädalas.

Selle tulemusel tarvitasi ainult viimase kahe aasta jooksul hüdrolüsaati AU-8 vähemalt 20 000 inimest, kellest paljud teatasid meile ka selle produkti toiduks tarvitamise tulemustest. Kuna korraga inimesele väijastatav kogus on olnud väikene, tavaliselt 0,5-2 liitrit, siis suur osa nendest inimestest on korduvalt käinud SKTB "Desintegratoris" AU-8-t saamas. Selle saamise eelduseks on olnud vastavatele ankeediküsimustele vastamine ning kui võimalik, siis inimest reviva arsti ametliku hinnangu esitamine AU-8 efektiivsuse kohta. Enne kui asume nendest ankeetidest ja muudest dokumentidest selgivate tulemuste detailsemale käsitlemisele, mainime mõningaid üldiseid järeldusi AU-2, selle edasiarenduste ja AU-8 kohta.

I. AU-2-1, selle arendustel ja AU-8-1 on võime ka väga pika aja kestel lahtiselt säilides mitte rikneda. U. Altmeri endal on selles suhtes paarikümne aastased kogemused. Nendes leiduvate ainete bioaktiivsete omaduste stabiilseks püsimiseks soovitab U. Altmeri neid säilitada temperatuuril +1 kuni +5°C.

II. AU-2, selle arenduste ja AU-8 tarvitamisel ei ole ühelgi juhul fikseeritud mingit negatiivset kõrvalmõju inimorganismile, ka mitte rasketele haigetele. Võib julgesti

väita, et toitaine AU-8 tarvitamine nii tervete kui haigete inimeste poolt on nendele kindlasti vähem hädaohtlik kui tavalise leiva söömine.

III. AU-8 maitse ei ole suuremale osale inimestele meeldiv, kuid ka mitte eriti vastik. Maitseomadusi on võimalik parandada tavalistele toorainetele mõningate aromaatsete taimede lisamisega. On inimesi, kes AU-8 maitseomadustele midagi ette ei heida.

SKTB "Desintegraator" poolt koostatud AU-8 tehnilistes tingimustes on selle koosseisu kohta esitatud järgmised nõuded:

- konsistents - kergelt veniv vedelik; lubatakse vähest setet;
- värvus - kollakas-roheline kuni punakas-pruun;
- maitse - tugevalt hapu, vähe kibeda maitsega;
- lõhn - tüüpilise piimhappe käärimise lõhnaga;
- tiitritav happesus $^{\circ}\text{T}$ - 400-600 ;
- aktiivne happesus (pH) - 3,2-3,7 ;
- kuivaine sisaldus % - mitte alla 10.

Bakterioloogilised näitajad:

- üldine piimhappe bakterite hulk 1 ml - mitte alla 2×10^9 ;
- pärmirakkude hulk 1 ml - mitte üle 10^4 ;
- patogeenseid baktereid - ei lubata.

IV. Tähelepanekuid hüdrolüsaat AU-8 mõju kohta

Meie käsutuses olevad tarbijate isiklikud hinnangud hüdrolüsaat AU-8 mõju kohta on positiivsed. Allpooltoodud materjalides võtame need hinnangud käsitlesele ainult siis, kui tarbija ise on olnud arst või kui AU-8-t on tarvitatud arstliku kontrolli all. Kõigil muudel juhtudel jätame need vastlusest

välja, kuigi meie arvates sisaldavad needki huvitavat materjali hüdrolüsaadi mõju hindamiseks.

1. Närvihaigused

Uuringuid teostas Tallinna Psüühoneuroloogia Haigla arst Karu.

Kokku oli uurimise all 56 haiget järgmiste diagnoosidega: orgaaniline ajukahjustus, sclerosis multiplex, epilepsia, skisofreenia, klimakteeriline neuroos, depressiivne psüühos. 40% haigetest oli invaliidsusgrupp (I-II). AU-8 kasutamise 1. kuu lõpul täheldati 40-43 haigel (eriti haigeil orgaanilise ajukahjustusega, sclerosis multiplexiga, epileptikulil ja endogeenseil haigeil) üldise enesetunde paranemist, mis avaldus väsimustunde kadumises, une ja meeleolu paranemises. Naistel vähenesid vaevused menstruaaltsükli perioodil. Analüüsid näitasid, et haigete veres suurenes hemoglobiinisisaldus, alanes settereaktsioon. Epileptikutel vähenes hoogude arv, mõnel kadusid need täiesti. Analoogilised tulemused sai arst A.Lobja haigele, kel oli epilepsia ja parempoolne halvatus. Haigel taastus võime liigutada paremat kätt, paranes käimine, taastus mälu, kadusid tursed.

2. Reumatism, radikuliit

Tulemusi saavutasid arstid Karu, Floss, Lobja, Annus. Vähenesid või kadusid täiesti liigesevalud.

3. Ateroskleroos, hüpertoonia, podagra

(Arst A.Lobja)

Normaliseerus vererõhk, kadusid peavalud kukla piirkonnas ja tasakaaluhäired.

4. Krooniline gastriit, krooniline koletsüstiit, kaksteistsõrmiku haavand

(Arstid A.Lobja, T.Floss)

Pärast 0,5 l AU-8 tarvitamist paranes isu, kadusid kõrvetised ja röhitised, vähenesid kõhuvalud. Pärast 1-2-aastase raviperioodi kasutamist haavand kadus.

5. Luutuberkuloos

(Arst T.Floss)

Kahel haigel protsess pidurdus, luu tugevnes, kuigi jäi normaalsest lühemaks.

6. Uriinieritussüsteemi põletikulised haigused

Joskar-Ola linnahaigla uroloogiaosakonnas viisid osakonnajuhataja D.Eidinov ja arst R.Palejev läbi AU-5 ja AU-8 lsiendatud katsetused 105 haigega. Haigetel diagnoosiga krooniline ja kalkuloosne pielonefriit, eesnäärme II-III astme adenoom paranes enesetunne ja isu, vähenes meteorism. Analüüsid näitasid üldise valguga ja albumiinide paranemist, kolestaatiini vähenemist. AU-8 tarvitamisel ei esinenud neerukivitõve ägenemist (T.Floss). Harkovis prof. Oleinikovi ja tema kaastöötajate poolt teostatud katsetused näitasid toiduhüdroolüsaatide (AU-5, AU-8) perspektiivsust neerukivitõve ravil (50-100 ml 3-4 korda päevas). Seejuures paranes seedetrakti, neerude ja maksa funktsionaalne olukord. Hüdroolüsaatide tarvitamine soodustas organismi hemostaasi näitajate kiiret taastumist.

7. Sporiditraumad

Tallinna Vabariikliku Arstlik-Kehakultuuri Dispanseri peaarsti E.Annuse juhtimisel teostati seeria eksperimente (kokku 21 juhtu) AU-8 kasutamiseega. Tehti kindlaks valude kiire vähenemine ja funktsioonide kiirem taastumine võrreldes teiste käesoleval ajal tuntud preparaatidega ja vahenditega, kaasatud füsioteraapia, kemoteraapia, põlvalilgese punktsioon.

8. Diabeet

(Dr. F.Resina, T.Arro)

Verekoostis normaliseerus, supkrusisaldus veres vähenes, 200-300 kuni 120-96 AU-8 tarvitamisel 3 supilusikatäit päevas 1-3 kuu jooksul.

9. Psoriaas

(arstid T.Floss, Karu, H.Kasthein)

Preparaadi AU-8 kasutamisel 1,5 aasta jooksul on keha puhtaks muutunud, välja arvatud üksikud kolded peas.

Arst Kastheina praktikas oli juhtum, kus laps tervenesis 3 kuu jooksul preparaat AU-8 toimel praktiliselt täiesti psoriaasist (tavaline statsionaarne kemoteraapiline meetod ei võimaldanud täielikku tervenemist, kuna kohe pärast väljakirjutamist psoriaas ägenes).

10. Kõrvalnähtud AU-8 kasutamisel

On täheldatud veel ekseemi vähenemist, juuste kasvamist paljakutel, sügeluse kadumist (dr. Karu), sugulise potentsiaali suurenemist meestel (meditsiinidoktor Štšerbanj). Preparaat AU-8 soodustab haavade paranemist operatsioonijärgsel perioodil, osuti taluvad preparaati tarvitavad haiged üldse paremini operatsiooni (D.Eidimov).

Arst Kasthein täheldas, et AU-8 kasutamisel kasvab vastupenu külmetushaigustele, paraneb isu. Arst Tammur täheldas valuaistingute kahanemist mahaavandi korral. Arstid Luunja ja Karu märgivad une paranemist haigetel.

V. Tähelepanekuid AU-8 mõju kohta vähi ravil

Arst F.Resinal Simferopolist on endal rinnanäärme III astme vähk. Ta tarvitab AU-8-t 3 aastat. Kasvaja suurenemine katkes, üldine vereanalüüs on normaalne, enesetunne hea. Analoozse tulemuse sai Kiievi arst V.Jampolets. Tallinna arst N.Utkina saavutas häid tagajärgi kilpnäärme vähiga, kusjuures AU-8 tarvitati 1,4 aasta jooksul. Kasvaja vähenes, osa metastaase kadus täiesti.

Pervomaiski arst Kondratjev täheldas olukorra paranemist haigel kopsu bronhlaalkasvajaga, preparaati tarvitati 8 kuud. Kuibõševi arstil Rušinal oli juhtum, kus paranes haige olukord, kellel oli emaka fibroom; lakkas kõhnumine, paranes isu, normaliseerus kopsude, südame ja neerude töö, (200-250 ml AU-8 ööpäevas). Viljandi arstil Selmetil, kellel on

söögitoru vähk, paranes AU-8 tarvitamisel olukord tunduvalt.

Dr.med. Stšerbanj koos kaastöolistega (Leningrad) täheldas 35 IV staadiumi pahaloomulise kasvajaga haige juures, kes tarvitasid ambulatoorselt hüdrolüsaati AU-8, haigete enesetunde paranemist, verenäitajate paranemist, kollatõve vähenemist või täielikku kadumist, valusündroomi puudumist isegi luustiku ulatusliku kahjustuse korral, mis lubab haigetel toime tulla ilma narkootikumideta. Katsetused jätkuvad ka Moskva Oblasti Onkoloogiahaiglas (peaarst Bótskovski).

VI. Diskussioon B.Glemseri raamatu "Inimene vähi vastu" alusel

Allpool tsiteerime B.Glemseri raamatu meie arvates diskussiooni väärivaid kohti enam-vähem selles järjekorras, milles need raamatus on esitatud. Iga tsitsadi järel esitame oma arvamuse, pidades silmas AU-8 kasutamisel saadud kogemusi.

Lk. 43 "Püüame visalt (ja loodame, et aastatega veelgi visamalt) saada vastust küsimusele: millised ained põhjustavad vähkkasvajad ja kuidas neid eemaldada ümbritsevast keskkonnast".

Diskussioon: Kogu raamatu suund on vähi põhjendamine haiguseidudega, mitte aga millegi puudumisega (või millegi defektsusega).

Tuleb sama õigusega küsida - milliste ainete puudus põhjustab vähkkasvajad, või millised defektsed raku "ehituskiivid" seda tekitavad.

Lk. 53. "Raku jagunemise üks tähelepanuväärseid omadusi on see, et iga jagunemisega saavad tütarrakud täpselt samasuguse komplekti kromosoomi, nagu seda oma emarakk. Seega võib kinnitada, et organismi igas rakus sisalduv kogu informatsioon, mis on vajalik täiskasvanud terve inimese organismi arenguks. See on ilmne juba seetõttu, et küps organism - viljastatud munaraku lõpp-produkt - sisaldab endas ka idurakke, mis vastassugupoole idurakuga ühinedes võimaldavad kõigel alata otsast peale. Parafraseerides Samuel Butleri sõnu sellest, et muna jaoks on kana vaid vahend, mis valmistab teist muna, võime öelda, et võib-olla mees on spermatoosididele su-

muti abinõu, mille vahendusel tekib rohkem spermatooside, sest küps spermatoosid ei ole võimeline end reprodutseerima jagunemise teel".

Diskussioon: Vähk on millegi väga vajaliku puudumine rakkudel ja vähirakud sobitavad end selle normaalsetele rakkudele mittesobiva olukorraga. See mittesobiva olukorraga sobitamine käib ka informatsiooni kohta, mida need rakud sisaldavad.

Lk. 63. "Umbes 50 aastat tagasi püstitas saksa füsioloog Otto Warburg (sünd. 1883.a.) teooria, mille kohaselt vähk tekib raku ainevahetusprotsesside puudulikkuse tagajärjel. Need omakorda on tingitud raku hapnikutarbimise defitsiidist ja viimane vastavate fermentide ebapiisavast aktiivsusest. 1931.a. anti O.Warburgile hingamisfermentide-alaste uurimistööde eest Nobeli auhind füsioloogia ja meditsiini alal. Meie päevil ei ole Warburgi teooria enam populaarne, kuid uurimistööd fermentide osatähtsuse selgitamiseks kasvatajate tekkelcos jätkuvad."

Diskussioon: AU-8 seniste kasutamiskogemuste alusel ei ole Warburgi teooria mitte millegi poolest halvem teistest praegusel ajal eksisteerivatest vähi tekkimise teooriast.

Lk. 76 "Enam kui 30 aastat tagasi esitas W.Crameri nimeline teadlane teooria, mis saavutas tähtsa koha nn. vähkkasvaja folklooris.

"Näib olevat seaduspärane", väitis ta, "et kui ühel rahvusel mingi elundi vähkkasvaja on sagenevad, võrreldes ülejäänud rahvastikuga, siis kompenseeritakse see teiste elundite vähkkasvaja harvema esinemisega sel rahvusel. Kokkuvõtteks võib märkida, et kuigi mitmesuguste elundite vähkkasvajate esinemissagedus elanikkonna erinevatel gruppidel, soost hoolimata, võib olla väga varieeruv, ei muutu selle vähihaigestumuse sagedus, vaid see jääb teatud kindlaks määramele".

Lk. 77 "Niisugused teooriad on kahjulikud, sest need on ilmselt valel."

Edasi kirjutab Gleason: "Sellest hoolimata tuleb märkida, kas leiab veidi seega mõtlemiseks vähktõve statistika üle, häälestada tema ootamatust konstantsest. on märkimis-

väärne, et igä vähivormi iseloomustavad numbrid varieeruvad aastast aastasse silmatorkavalt vähe".

Diskussioon: Organism ehitab rakke mitmesugustest "ehituskiividest" - molekulidest, orgaanilistest ainetest ja nende süsteemidest. "Ehituskiivide" puudumisel ei saa midagi ehitada. Mõnikord on "ehituskiivid" defektsed ja mõned defektsed "ehituskiivid" satuvad raku loomeprotsessi. Analoogselt tellis-kiividega võivad defektid tekkida tootmisel (orgaaniliste ühendite kujunemisel) või transpordil (kantserogeenne ümbrus). Tootmisel, nagu igasugusel looval tegevusel, esineb elati mingi tööaosus mittestandardsete detailide tekkimiseks. Kui need defektsed detailid lähevad käiku seadmete tootmisel, siis kogu seade võib olla defektne ja põhjustada mingi avariiolekorra. Näiteks, kui reaktiivmootori turbiini labas on mingi varjatud molekulaarne defekt või kui turbiinis puudub mõni laba, siis võib see põhjustada lennuavarii. Kui raku loomeprotsessi satub näiteks defektne ribonukleiinhappe molekul või sellesse jääb paigutamata mõni vajalik molekul või ühend, siis võib sellest rakust kujuneda defektne rakk, millest võivad kujuneda vähirakud ja kogu organismi "avarii".

B.Glemseri raamatus on mainitud, et inimese kujundab 30 triljonit e. $30 \cdot 10^{18}$ rakku (lk. 48). Oletame, et rakud uuenevad keskmiselt 6 korda aastas. Vastavad arvutused näitavad, et igas sekundis moodustub siis meie organismis $2 \cdot 10^{12}$ rakku. Kui me olemegi teinud eeldusvea ja raku jagunemiskiirus on 1000 korda väiksem, siis on see arv ikkagi $2 \cdot 10^9$, s.t. piisavalt suur ja annab tunnistust sellest, et defektse raku tekkimise tööaosus on ülimalt väike, kui arvestada, et vaid väike osa inimkonnast kannatab vähi all. Kuid mingi tööaosus ikkagi on, mistõttu kõikjal, kus tekivad rakud, tekivad ka defektsed rakud ja esineb vähk.

Seega võib olla ratsionaalne lugeda vähi tekkimine mingiks meie organismi normaalse tegevuse veaks. Igas inimlikus tegevuses, nagu ka inimese organismi tegevuses, esineb vea tekkimine ikka mingisuguse tööaosusega, mis on B. Glemseri raamatus on seda vea tekkimise tööaosust suurendada või vähenendada.

B.Glemser kirjutab (lk. 25): "Probleem on see, et väikese kasvaja võib tabada kõiki eukarionorganisme, välja arvatud ehk ainuraksed (Protozoa). Ta võib kujuneda taime, ta võib tekkida äädikakärbse (Drosophila) kui ka vana kohan, kariloomade ja lindude organismis. See igipõline haigus on inimesel"

vanem. Paleontoloogid on avastanud luukasvajaid miljonid aastaid tagasi elanud dinosauruste luudes. 2000 a. e.m.a. kasutasid arstid muistses Indias vähi vastu arseni sisaldavat salvi. Vähhkasvajast on juttu ka Ebersi papiüruses, mis leiti Teebas ja dateeritakse aastaga 1550 e.m.a. Vähhkasvaja oli hästi tuntud Hippokratesele, kes sündis aastal 460 e.m.a. ..."

Diskussioon: Kui eelpoolkirjeldatud seisukohalt veadaruna vähi tekkimine on elu paratamatus ja seda absoluutselt ära hoida näib olevat võimatu, on ometigi võimalik viia selle esinemise tõenäosus teatavale minimaalsele astmele, nii nagu on võimalik vähendada lennuõnnetusi ja õnnetuste ohvrite arvu. Kuid sellest edaspidi.

Siis juurde veel üks huvitav probleem. Praegusel ajal on hukkumise tõenäosus iga 100 000 000 lennukilomeetri kohta umbes 0,3. Kes rohkem lendab, sellel on hukkumise tõenäosus suurem. Selle mõttekäigu järgi peab olema suurem nende elundite haigestumine vähktõppe, milles on rohkem rakke ja mille rakkude uuenemine toimub kiiremini. Kui rakkude arv elundis on n ja nende uuenemine aastas toimub k korda, siis elundi tõenäosus vähktõppe haigestumiseks oleks $= n \cdot k$, kui ignoreerida muid kantserogeenseid tegureid.

B.Glemseri raamatus lk. 78 on toodud andmed vähhkasvaja leviku kohta Ameerika Ühendriikides, mis on kogutud Ameerika Vähhvastase Seltsi poolt 55-74-aastaste eagrupi kohta.

	Suremus vähhkasvajasse	
Mehed	1963.a.	1965.a.
Kopsuvähk	25546	26935
Jämesoole ja pärasoolevähk	11012	11423
Maovähk	6429	6051
Esinäärmevähk	7101	5827
Kõhunäärmevähk	5355	5427

Lamselt on need andmed mingil määral kopsakõlas eelpoole nimetatud tõenäosusega. Ei ole mingit kahtlust, et kopsuvähkude arv korrutatud nende uuenemise sagedusega on tunduvalt suurem korrutisest kõhunäärme korral.

Lk. 116 "Kogu maailmas on arvatavasti peeli miljonid inimesi, kes on vähhvastase ravi tulemusel terveks saanud ja elu jäänud.

Suurem osa nendest on päästetud kirurgilise vahelesegamise abil. Arvestamist väärrib ka kiiritusravi saanute hulk. ... Väike osa haigetest on võinud kogeda iseeneslikku tervistumist vähkkasvajast: kasvaja on neil puhkudel kadunud ilma teadaoleva põhjusega. Neljast miljonist ravitud vähihaigest on tilluke osa - mõnisada koorioneepitelioomi haigestunud naist ja umbes viiskümmend Burkitti lümfoomiga last - ravitud üksnes kemoterapeutiliselt. Kui käsitleda kõike seda tervikuna, tundub kemoterapia osa masendavalt tühine".

Edasi samas küsimuses:

Lk. 118 "On selge, et kasvajate kemoterapia praegune seisund on heitlik. ... on visa töö ja materiaalsete vahendite tohutu hinnaga valmistatud mõned ravimid, mis aitavad vähihaigeid, mõnikord dramaatiliselt, ilma täieliku raviefektita, mõnikord oleme ometi saavutanud täieliku tervistumise kahe herva esineva pahaloomulise kasvaja ravimisel".

Lk. tsiteerib B. Glemser Ülemaailmse Tervishoiuorganisatsiooni juures loodud Vähkkasvaja Kemoterapia Ekspertide Komitee esimest aruannet 1962. a., kus on öeldud järgmist:

"Kasvajate kemoterapia puutub kokku ilmatasuurte taastustega, sest tuleb õppida hävitama lugematut hulka kasvajate erivormide koostisse kuuluvaid rakke, vältides samal ajal mistahes normaalse koe kahjustamist, millest kasvajakude erineb peamiselt vaid kvantitatiivselt".

Lk. 119 "See põhimõte leidis kinnitust ka doktor K. D. Pagshawe'i poolt koorioneepitelioomi ravimisel: "Trofoblasti nekroosi (selle koe täielikku kahjutukstegemist, millest pahaloomuline kasvaja sai alguse) saab esile kutsuda vaid niisuguse ravimihulgaga, mis tekitab kogu organismis mürgitusnähte". (Pagshawe K. D. Post. Gestational Choriocarcinoma. The Prevention of Cancer. Butterworths, London, 1967).

Diskussioon: Teitain AU-8 kasutamine vähihaigete poolt ei ole mingil juhul kemoterapia. Kemoterapia eesmärk on selektiivselt vähirakku hävitada. AU-8 kasutamine ebk normaalterapia aitab organismil alustada uuesti normaalsete rakkude taastumist, mida toodetud võõraste vähirakkude lokaliseerimist ja lõpuks nende likvideerimist. AU-8 kasutamisel V kategooria vähihaigete korral (dr. Stšerbanj ja Moskva Lumumba nim. Ülikooli Meditsiini Fakultee'is) pandi tähele, et mõningal juhul

toimub liiga kiire vähirakkude likvideerimine ja organism ei suuda toime tulla selle likvideerimise käigus tekkivate toksiliste ainete eemaldamisega. IV kategooria haiged hakkavad AU-8 kasutamisel tundma end hästi, valud kaovad, nad elavad tunduvalt kauem meedikute poolt ennustatud elueast, kuid mõnikord siiski järsku surevad. Lahkamisel ei leita organismist enam ühtki vähirakku. Seetõttu AU-8 kasutamisel raskete haigete korral tuleb valida sobiv doos ja tõsta diureesi.

Lk. 126 "...võib saabuda päev, mil vastav vaktsiin teeb lõpu vähkasvaja ohule..."

Diskussioon: Vaevalt see nii saab olla. Vaktsiin stimuleerib organismi end intensiivsemalt kaitsma organismi sissetunginud vaenlase eest. Vähk on tõenäoliselt organismi enda väärmoodustis, mida ainult tugev organism ise saab kõrvaldada üldise organismi jõudude ja reservide arvel, mida omakorda saab oluliselt suurendada bioaktiivse toitaine AU-8-ga.

Lk. 127 "Kõik kohalikud elanikud Uganda lausmaal puutuvad viirusega kokku ja neil tekib immuunsus, välja arvatud tühine osa õnnetuist. Mäestikualadelt saabunud täiskasvanud võivad kasvajasse haigestuda hoopis kergemini, sest nendel pole immuunsust välja kujunenud". (Jutt on Burkitti kasvajat põhjustavast viirusest).

Diskussioon: Mäestikualadelt tulijate organism ei ole õppinud selle vähiliigiga toime tulema, kuna mägedes on teised tingimused ja seal tekib seda vähiliiki organismis vähem.

Lk. 128 toodud dialoogis mainitakse, et on olemas hüpotees, mille järgi kasvajat võib põhjustada kaks või enam tegurit, kui need mõjuvad üheaegselt.

Diskussioon: Oleks õigem kirjutada: kasvajat võivad põhjustada tuhat ja enam tegurit, kui nad esinevad samaaegselt. Kui seda põhjustab ainult kahe teguri samaaegne kokkukangemine, siis ei oleks ebanormaalsete rakkude tekkimise tõenäosus nii väike, kui see tegelikult on.

Glemseri raamatus lk. 24 on muu hulgas toodud järgmised arvud:

1965.a. elas Ameerika Ühendriikides	192 700 000	inimest
Sündis	3 908 000	"
Suri	1 825 000	"

Nendest suri:

südamehaigustesse	706 010	inimest
	(38,8%)	
vähkkasvajasse	296 320	"
	(16,2%)	

Võtame arvesse espoolt toodud andmed, et igas sekundis luuakse inimorganismis $30 \cdot 10^{18}$ rakku, mis uuenevad kuus korda aastas. Oletame, et vähihaige vanus on 40 aastat. Kui esimene ebanormaalselt tekkinud rakk vallandaks vähihaiguse, siis oleks see rakk, mis on tekkinud pärast $30 \cdot 10^{18} \cdot 40 \cdot 6 = 7,2 \cdot 10^{21}$ jagunemist. Ja kui nute rakkude moodustumise kiirus oleks jällegi 1000 korda väiksem, siis oleks see arv ikkagi $7,2 \cdot 10^{18}$, s.t. samuti väga suur ja on loogiline arvata, et kantsergogeenselt defektseid

rakke tekib miljon, võib-olla ka palju miljoneid kordi rohkem, kuid organism tuleb nende isoleerimisega või kahjutuks tegemisega suuremalt jaolt toime. Kuid küllalt suurel arvul inimestest (Ameerikas 16,2%) ei saa organism ise tekkinud ebanormaalsuse hävitamisega enam hakkama ja need inimesed surevad vähki.

Kui suured ka ei oleks toodud arvutuse vead, näitab see ometi, et inimese bioloogilised vead on võrratult väiksemad inimtegevuse tehnoloogilistest viradest. Kui maailma autotööstus toodab aastas 100 miljonit, s.o. 10^8 autot, siis eeltoodud arvutustega võrreldes 10^{10} ehk kümne miljardi aasta järel tekiks ainult üks auto, mis oleks nii vigane, et seda võiks võrrelda vähirakuga.

Lk. 142 "Ravimine palavikuga ehk püroteraapia seisneb kunstlikus palaviku tekitamises haigele tema nakatamisega malaariasse... On huvitav märkida, et mõnede viimaste teadete kohaselt on nii Ameerika Ühendriikides kui ka Euroopas katsetatud vähkkasvaja ravimist püroteraapiaga, mis on aga olnud väheedukas."

Diskussioon: Kõrgete palavikkude tekitamine haiguste ravil põhineb palaviku abil organismi võitluspotentsiaali suurendamisel haiguse vastu nende mehansimide kaudu, mis kõrgemal temperatuuril toimivad intensiivsemalt. Ilmselt vähi juures need mehansimid ei toimi. Seetõttu kulgebki vähihaigus ilma suurema palavikuta.

Lk. 138 "Laste valgeveresuse korral kahekordistub pahaloomuliseks muundunud rakkude hulk iga nelja päevaga. Teoreetiliselt võttes võiks rakkude sellise jagunemistempe püües ühest valgeveresusele aluse pannud rakust 164 päevaga

tekkida üks triljon rakku ja laps sureb".

Diskussioon: Lapsi sureb valgeveresusse tõenäoliselt selle tõttu rohkem, et nende organism omab sellise vähitüübi vastu võitluseks vähem kogemusi. Ning üldse, kui laps haigestub vähki, siis on normaalne, et selle kulg on keskmiselt kiirem kui keskmine aeg täiskasvanul.

Lk. 145 "Mõned arstid praktiseerivad valgeveresust põdeva lapse kiiritamisega nõrgestatud leukeemiliste rakkude süstimist emale, et indutseerida ema organismis antikehade teket nende vastu. Edasi võib ema vereseerumit või valgeliblesid viia ravi otstarbel lapse organismi."

Diskussioon: Võib-olla organismi võitlus vähirakkude või vähi vastu ei kulge seda teed, kui viiruste vastu antikehade kaudu. Võib-olla on siin just bioaktiivsed fermentsid ja nende toime organismi palju suurema tähtsusega. Võib-olla immunoteraapiale peab lisanduma pidevalt organismi stimuleeriv normaalteraapia fermentsüsteemiga AU-8. Ning on väga tõenäoline, et vähemalt osa viirustest, mis esinevad koos vähktõvega, tekivad vähirakkude ühe ebamoodustisena, nagu kõik muudki ebamoodustised.

Lk. 158-159 "On vaja alla kriipsutada, et vähiuurimise mistahes aspekti kriitika tohtub nende uurimiste lühinägelikkusest... Veerand sajandit tagasi ei oldud suutelised koostama uurimisprogrammi, mis oleks kas või osaliselt kõlblik ning taluks kriitikat tänapäevalgi."

Diskussioon: Tuleviku uurimisprogrammis võiks olla ulatuslik hüdroliisaat Au-8 ja ka teiste fermentsüsteemide kasutamine toiduratsioonis lisaks tavalisele ravile. Seda tuleks katsutada suurtes rühmades suurtes onkoloogiahaiglates.

Lk. 160-161 "'Arvan," ütles doktor Roe, "et oleme kiiritusravis jõudnud nähtavasti oma võimaluste piirile. Siin on piirav tegur normaalse koe kahjustus. Radioteraapia taotleb vähirakkude 100%-list kahjustust terve koe vähima kahjustusega. Surmavalt võib kahjustada 99% vähirakkudest ja ikkagi mitte saavutada täielikku paranemist."

B.Glenseri ja dr. Roe dialoog: "Kas ei valitse praegu suund, mis püüab kirurgiat iga hinna eest vältida ning, kui

võimalik, täiesti kõrvale tõrjuda?"

"Usun, et kasulikum on kõrvale tõrjuda kiiritusravi," vastas dr. Roe."

Ühe väljapaistva onkoloogi väljendus: "'Kemoterapia on absoluutne fars. Oli aeg, kus ameeriklased uurisid kuni 30000 ühendit aastas. Mil pagana viisil on üldse võimalik uurida 30000 ühendit aastas niivõrd keerulise haiguse vastu, nagu seda on vähktõbi? Paljud onkoloogid nimetavad valiku-programmi (screening programm) õnneõngitsemiseks. See on häbiväärne raha ja aja raiskamine ning pealegi veel vale suhtumine vähi uurimisse"'.

Diskussioon: Meie seisukoht baseerub oletusel, et organism ise tunneb kõige paremini ebamoodustusi ja kui tal on küllaldasel jõudu ja vahendeid ning saades tuge AU-8-lt, suudab nendega ka toime tulla või neid niiviisi isoleerida, et need ebamoodustised enam ei takista organismi kui terviku normaalset eksisteerimist.

Lk. 163, 164, 165 "'Kogu maailmas (nagu märgitakse Ülemaailmse Tervishoiuorganisatsiooni ettekandes "Vähkkasvaja kemoterapia") kasutatakse rahvameditsiinist pärinevaid vahendeid vähihaavandite ja visalt paranevate haavandite ravimiseks. Paljud kasutatavatest ekstraktidest on valmistatud teatud kindlatest taimedest."'

"Igihali on Indias vähivastase ravimina kasutusel juba sajandeid. Kui Lääne teadlased sellest teada said, asusid nad teda uurima ja leidsid olevat sobiva lümfoomide ravimiseks..."

"... kui teadlased poleks midagi kuulnud hindude poolt ravi otstarbeks kasutatavast lihtsast siniste või valgete õitega vääntaimest, siis väevalt küll oleksid nad selle ise avastanud..."

"Loodus katsetas miljardite aastate jooksul piiramatut hulka orgaanilisi ühendeid ja valis nende hulgast välja suhteliselt väikese hulga farmakoloogiliselt aktiivsemaid. Seetõttu külanõid, kes läheb džunglisse ja kogub suure hulga mitmesuguseid taimi, võib sattuda suurema tõenäosusega farmakoloogiliselt huvipakkuvate ainete jälile kui keemilise sünteesiga teolev keemik."

Diskussioon: Tuleb veel korra alla kriipsutada, et peale selle, mida bioaktiivset on sadades värsketes taimedes ja nende seemnetes, sisaldab AU-8 ka kõik selle bioaktiivse, mida sisaldavad liha, kalad, subproduktid, kondid, mesi ja palju muud. Siinkohal on ratsionaalne sõna "bioaktiivne" all mõista kõiki neid "ehituskiive", mida organism vajab normaalseks eksistentsiks, eeskätt pidevaks normaalsete rakkude ja kudede ülesehitamiseks.

Lk. 169 B.Glemseri raamatus kirjeldab dr. Farber kemo-teraapia positiivse küljena, et igapäevasel medikamentide tarvitamisel "...haige tunneb, et tema heaks tõesti midagi tehakse. Ta tunneb, et ta pole maha jäetud. Ja nagu on kindlaks tehtud, seisneb juba üksnes selles kasvaja kemoterapia suur teene".

Diskussioon: Seesama eelis on ka AU-8 toiduks tarvitamisel.

Ei ole midagi lihtsamat, kui suurtes vähahaiglates kõiki haigeid toita AU-8-ga ja siis statistiliselt fikseerida haigete elu pikkus. See annaks kõige humaansamal viisil ülevaate AU-8 efektiivsusest. Ei ole vaja eraldada haigeid kahte gruppi, millest üks saab lisaks tavalisele ravile AU-8-t, teine aga mitte. Kõiki meile saabunud informatsiooni arvesse võttes võib loota, et AU-8 efekt vähahaigete elu pikendamisel on uskumatu suur ning ei ole võimatu, et suurel osal haigetest elu pikeneb normaalseni, s.t. neid võib praktiliselt lugeda tervenenuks.

Lk. 173 tsiteerib B.Glemser dr. Farberi sõnu: "Vajame lihtsamaid preparaate, võib-olla fermentide sarnaseid, nagu näiteks L-asparaginaas või veelgi lihtsamaid, mida võiks valmistada tablettide või pillidena. Teimides kogu organismisse, korrigeeriks nad pahaloomulisteks muunduvaid rakke ja kõrvaldaksid nende bioloogilise ebakõla."

Diskussioon: Vahest on see unistus teatud määral realiseeritav AU-8 abil. Miikaua kuni vähirakkude tekkimise algust ei ole võimalik diagnoosida, võiks hüdrolüüsata AU-8 mõju uurimisel eraldada näiteks kaks suurt gruppi inimesi. Ohele grupile tuleks perioodiliselt anda AU-8-t, teisele mitte ning 3-5 aasta jooksul võrrelda vähi haigestunud indiviidide hulka gruppides.

Lk. 217 "Kraybill ja Shimkin kirjutasiid: Forellide esimestel elukuudel, enne veekogudesse laskmist, saavad kalad tehissööta. Praktiliselt mitte ühtegi aretatavat forelli Ameerika Ühendriikides ei peeta üleval n.-ö- loomuliku söödaga. Töötlemata produktidest (loomulikust söödast) koosnev ratsioon hepatoomide ei tekitanud... Kalade hepatoomidesse haigestumine hakkas märgatavalt maad võtma seoses haudejaama üleminekuga loomulikult söödalt kuivsöödale."

Diskussioon: Võib-olla neutraliseerib AU-8 Aspergillus flavus'e poolt produtseeritud aflatoksiini mõju. Võiks teostada katseid ühtaegu aflatoksiini ja AU-8-ga toidetud pardi-poegadega kui uuritava rühmaga ja sinult aflatoksiinidega toidetud kontrollrühmaga.

Lk. 226 "On tähelepanuväärne, et viimase veerandsajandi jooksul vähenes haigestumine mao- ja maksavähki Ameerika Ühendriikides 50% võrra. Millest see on tingitud, kas toitumistingimuste paranemisest või hallitusseentega saastatud toiduainetest loobumisest, pole teada".

Lk. 233 "Teine võimalus maovähki haigestumiseks seisneb dr. Stemmermanni sõnade kohaselt selles, et "alati pole maovähki haigestumiseks ilmtingimata vajalik midagi sisse süüa, piisab sellest kui midagi jääb söömata".

Diskussioon: Need tähelepanekud ja arvamused on täielikult kooskõlas AU-8 toiduratsioonis kasutamisel saadud kogemustega.

Lk. 238 "Et vähktõve mõiste kõige laiemas mõttes haarab kõiki vähivorme, puuduvad meil lähemas tulevikus väljavaated võimaluste leidmiseks kõikide vähiliikide, s.o. vähktõve üldiseks ohjeldamiseks. Ta esineb sagedavõrd erinevates vormides, et me lihtsalt ei suuda kujutleda, nagu võiks keegi leida universaalse vahendi kõigi olemasolevate vähiliikide ravimiseks."

Kordaksime mõningal määral eespoolöeldut ja võtaksime kokku hüpoteesi, millele baseerub meie seisukoht toiduhüdro-lüsaat AU-8 mõju suhtes organismile ja mis on kooskõlas sellel alal saadud kogemustega.

Kõigi valkude, rakkude ja muude organismi ülesehitamiseks vajalikkude bioloogiliste süsteemide tootmiseks on vaja materjale - toorainet. Osalt toodab neid tooraineid organism kui tervik ise, osalt tuleb neid saada toidu ja õhuga väljast-poolt. Kui vajalik tooraine - materjal - ei vasta "standardile" või kui see hoopis puudub või seda on mittevajalikul hulgal, siis tekivad ka mittestandardised tooted, mille lõpp-produktiks on paljud haigused ja ka vähirakk. Vähirakud, kui nad on tekkinud, paljunevad oma "standardi" järgi. Ainukeseks kindlaks võimaluseks sellise mittestandardse produktsiooni lõpetamiseks on hakata organismi varustama vajalikul hulgal kvaliteetsete toorainetega - materjalidega, s.t. kindlustada teda kõige vajalikuga selleks, et taastuks normaalne olukord. Normaalse olukorra taastumise järel on kerem ka defektse produktsiooni, s.o. vähirakkude paljunemise lõpetamine, s.o. organismi täielik tervenemine. Kui kusagil tekib mittestandardne "produktsioon" ja kui organism ei tule selle hävitamise ja enesest väljatransportimisega toime, siis ta isoleerib need igasugusteks mITTENORMAALSETEKs kudedeks, pigmentilaigud nahal, vinnideks ja muudeks defektideks kuni nn. healoomuliste kasvajateni. Seda võib nimetada vähi peiteajaks, mis võib olla nii pikk, et inimene sureb mõnel muul põhjusel või nn. vanadusnõrkusesse. Kuid mõnikord see isolatsioon ei ole piisav, tekib lekk ja vallandub katastroof.

Normaalse tooraine korral iseenesest pidurdub mittestandardsete vähirakkude tekkimine. Kui normaalse tooraine vaegus jätkub, produtseeritakse vähirakke palju ja need püüevad rändama kogu organismis.

Kantserogeensed ained, kiiritus, toksilised ained jne. toimivad peamiselt selle kaudu, et nad takistavad organismil saada rakkude loomprotsessi juures vajalikul hulgal õigeid "ehitusaineid", nad muudavad normaalsed ained defektseteks.

Seega on vähk mitte primaarne, vaid sekundaarne haigus. Siin on primaarne kas mitteküllaldane sobivate või mittesobivate defektsete "ehitusmaterjalide" sattumine rakkude loomprotsessi.

Kui organism saab kõiki aineid-"ehituskive", fermenti, sellisel hulgal, et neist jätkub normaalsete rakkude loomiseks (AU-8 lisand), siis võivad ka vähirakud ise hakata moodustama uusi normaalsete rakke - näiteks valgeveresuse korral. See seletab ka töiga, mida paljud arstid on tähele pannud. Peale kiiritust tekkinud ebanormaalne verepilt muutub AU-8 tarvitamisel väga kiiresti normaalseks.

Ning veel kõige lõpuks:

Inimkond ja ka loomad on kõikidel aegadel tihti nälginud ja nende organismidel pole jätkunud pidevalt küllaldaselt kvaliteetseid "ehituskive". See on toonud endaga kaasa mitmesuguseid defekte rakkude organite ehituses ja eksistentsis, samuti ka vähahaigust. Viimastel aastatuhandetel on näljale lisandunud kulinaaria poolt põhjustatud normaalsete "ehituskivide" mittestandardisus ja vaegus. AU-8 kompenseerib kas suurema osa või kõik selle poolt põhjustatud hädad, parandab meie tervist ja enesetunnet ja võimaldab meil kõigil elada õnnelikult.

SKTB "Desintegrator"

Trükkimisele antud 31.08.79. Paber 60 x 84 1/16. Tir. 200.
Trükipoognaid 1,75. Arvestuspoognaid 1,25. Tell.nr. 532-79.

"Termin" rotaprint. Tallinn, Iuha tn. 40.