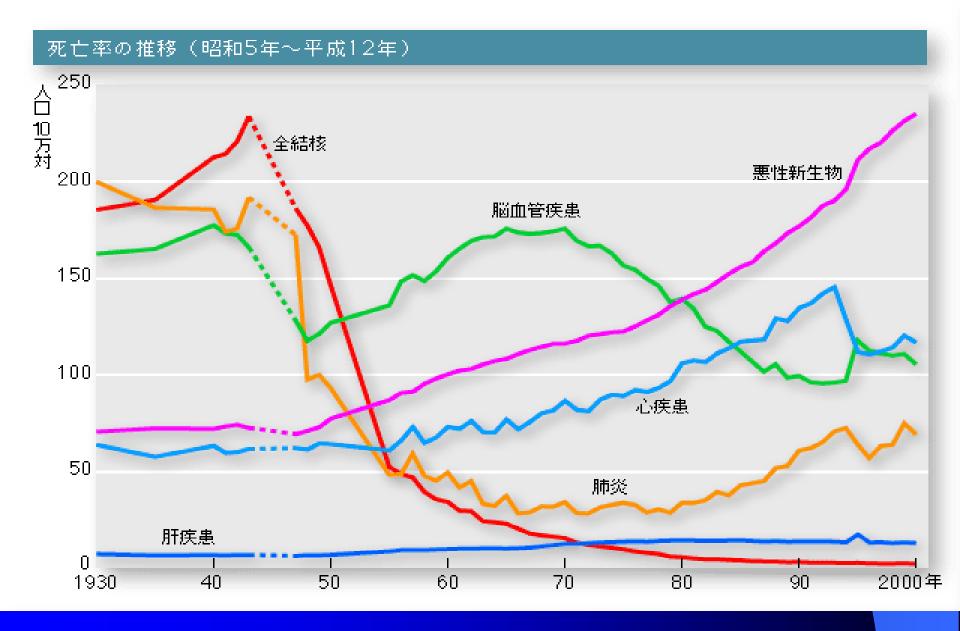


ハルピン医科大学名誉教授 趙基恩





がんは昭和56年から死因の第1位を占め、平成12年には死亡数295,399人、 人口10万対死亡率235.2、総死亡の30.7%となっている。

一、外因(外部原因)

- (1) 放射線・原子能射線(白血病など)
- (2)紫外線(皮膚がん)
- (3)慢性刺激・外傷(舌癌・胃癌など)
- (4)線維と体内異物(肺癌など)
- (5) 化学物質・空気汚染
- (6) ウイルス感染(肝臓癌など)
- (7)慢性炎症・潰瘍・火傷など

二、内因(内部原因)

- (1) 遺伝素因(結腸癌・腎臓ガン・乳癌・胃癌など)
- (2)精神的素因(ストレス)
- (3) 免疫機能の低下
- (4) 内分泌失調(卵巣癌・睾丸ガン・子宮癌など)
- (5) 年齢(20-40才:20%、45才以上:80%)
- (6)性別(男性:女性=1.48:1)

三、飲食と生活習慣

- (1) 塩からい物
- (2) 添加物質
- (3) 焼け焦げた物
- (4)変質した物
- (5) 運動不足
- (6)睡眠不足

四、地域の関係

- (1) 食道がん (アフリカ、中国河南省)
- (2) 胃癌(日本・各国の沿海地域)
- (3) 大腸癌(アメリカ)
- (4) 肺がん (イギリス・化学工場の多い都市)
- (5) 鼻咽 ガン (沿海地域・中国広東省)

腫瘍・癌の治療法

手術療法

化学療法

放射線療法

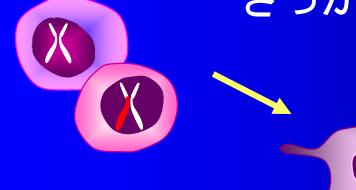
免疫療法

漢方療法

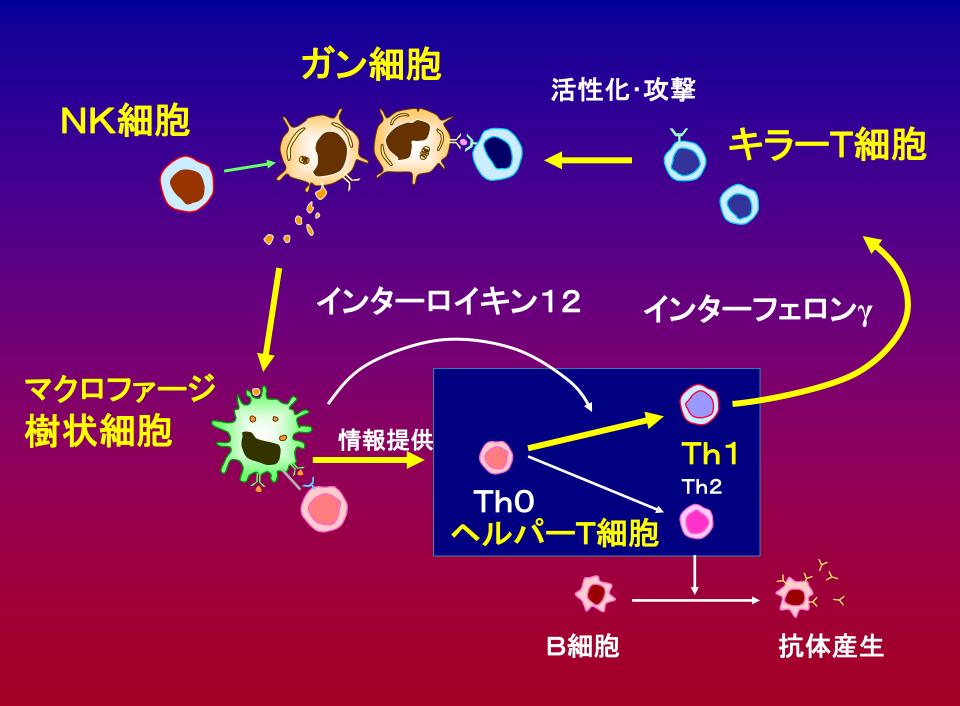
遺伝子療法

癌の発生病態に着目

きつかけは遺伝子障害



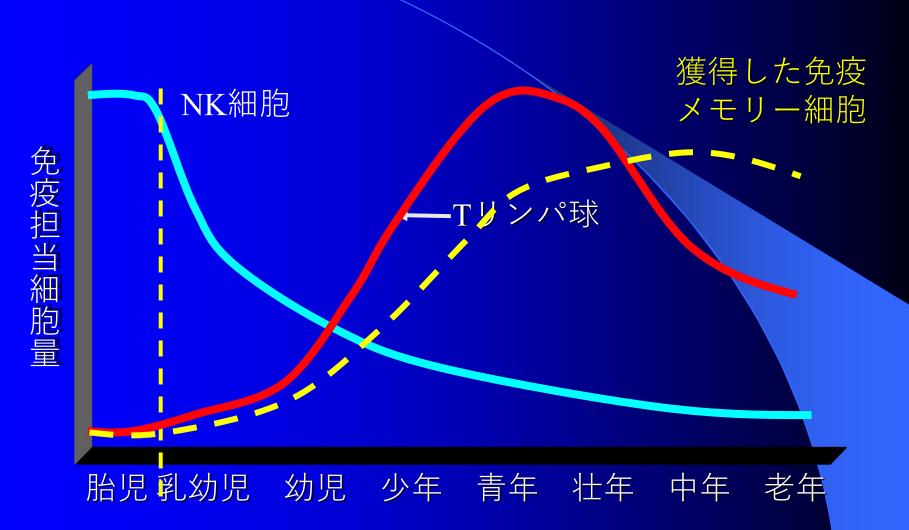
免疫力低下が、癌の発病に癌の成長とともに免疫力激減



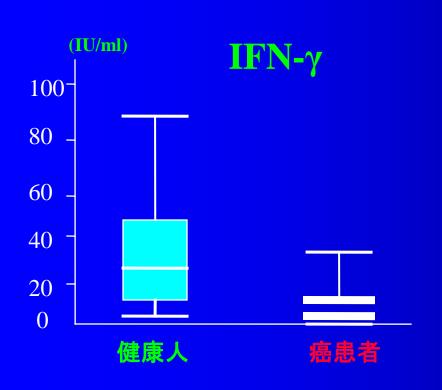
キラーT細胞が、ガン細胞(真ん中の大きな部分)を攻撃している図

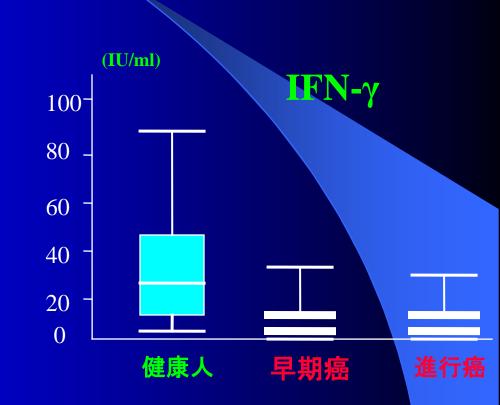


年齢と免疫機能の関係

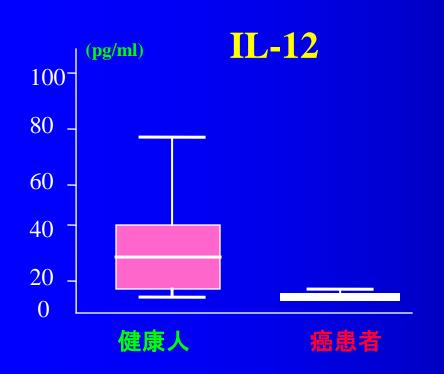


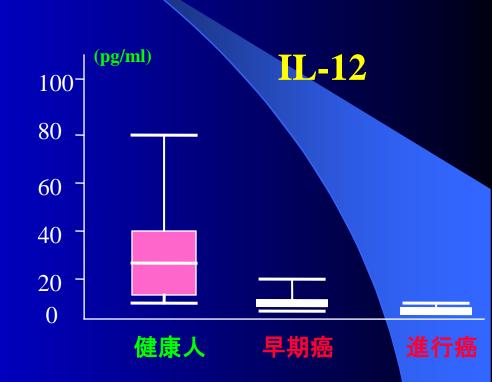
Interferon – γの産生能





Interleukin-12の産生能







「がん免疫ドック」・・細胞性免疫検査

細胞性免疫検査(がん関連免疫検査)

参考基準値とは事前検討によって得られた健常域です。

サイトカイン(免疫生理活性)項目名	7090	検査結果	単位	参考基準値	減少←	良好域	→増加
A		次且加木	+ 111	多ち至年度	-	15	60
インターロイキン12	*	7.8	pg/ml	15.0-60.0	CONTRACTOR OF THE PARTY OF THE	10	00
						16	50
インターフェロンッ	*	0.7	IU/ml	16.0-50.0	atok .		
					1	600	4000
腫瘍壞死因子	*	1550	pg/ml	1600-4000		*	

NK細胞活性	46	%	18.0-50.0	statatatatatatatatatatatatatatatatatata			
				18	В	50	
項 目 名	検査結果	単位	参考基準値	減少←	良好域	→増加	
細胞障害活性							

項 目	8		検査結果	単位	参考基準值	減少←	良好域	→増力
							21	35
Th1		*	16.6	%	21.0-35.0			
							1.0	3.2
Th2		*	4.7	%	1.0-3.2			dojojojojojek
						1	6.5	35
Th1/Th2		*	3.5	-	6.5-35.0	The second secon		

「がん免疫ドック」・・・全身腫瘍マーカー

がん関連抗原等検査(腫瘍マーカー・その他)

ガル関連抗原 項 目 名		検査結果	単位	参考正常值	健常域	注意域	警告域
						2.5	3
CEA	*	5.7	ng/ml	2.5 以下:			tototototots
						5	15
αFP	*	7	ng/ml	20 以下:		olok N	007
CA19-9	-	15	U/ml	37 以下:		20	37
CA19-9	1220414	13	O/IIII	31 241		00 1	100
DUPAN-2	UMBERT	25	U/ml	150 以下:			
ALTERNATION OF THE PROPERTY OF						8	30
SPan-1		4.7	U/ml	30 以下:			10000
					-	30	40
PIVKA-2		13	nAi/ml	40 未満:	pipipit	VEA	100
エラスターゼ1	THE R. P. LEWIS CO., LANSING	250	ng/dl	100-400	testestestestestesteste	350	400
7777 61		250	HS/QI	100-400	S.	3.1	4.1
CA72-4	112325	3	U/ml	4.0 以下:			
HER A R. C. SHILLING CO. L. C.					2	25	50
シアリルLExI抗原	*	25	U/ml	38 以下:			75500000
						55	70
TPA	SIBBLE	16	U/I	70 以下:			10000000
SCC	and the last	MINISTER OF STREET		1 F PLE .	The second secon	.5	2
SCC	STREET, ST.		ng/ml	1.5 以下:	plotototot	2.5	3.5
CYFRA	THE PERSON	1	ng/ml	3.5 以下:			
			7.00			30	45
PROGRP	1214	20.4	pg/ml	46.0 未満			
					7	7.5	10

健常者のパターン

細胞性免疫検査(ガル関連免疫検査)

サイトカイン(免疫生理活性物	質)			II. a pare a			.,,,,
項 目 名	検査結果	単位	参考基準値	減少←	良好	墩 -	*増加
					15	60	
インターロイキン12	25.6	Pg/ml	15.0-60.0		plotopologi		
		1			16	50	
インターフェロンク	41.7	IU/ml	16.0-50.0			depte	
	10.0021	2.00	DESTRUCTION OF		1600	4000	
脑瘍複死因子	1650	Pg/hl	1600-4000		Vojak		

細胞障害活性						
項 目 名	検査結果	単位	参考基準值	減少←	良好域	→増加
NK細胞活性	29	%	18.0-50.0	Town 1	18	30

がん患者さんのパターン

細胞性免疫検査(ガル関連免疫検査)

サイトカイン(免疫生理活性物	贋)						
項目名		検査結果	単位	参考基準值	減少一	良好城	→増加
100 (A) - 100 (A)		- Contraction	99	100 Sec. 16	No. of Contract	15	60
インターロイキン12	*	7.8 以下	Pg/ml	15.0-60.0	projek		
The same of the sa				CONT. THE SECOND		16	50
インターフェロンッ	- 4	5.1	IU/ml	16.0-50.0	statatat:		
10000000000000000000000000000000000000						1600	4000
經瘍壞死因子		410	Pg/wl	1600-4000		A STATE OF	

細胞障害活性							
項 目 名	検査結果	単位	参考基準值	減少一	良好域	7	增加
The second secon		18		18	50		
NK細胞活性	57	96	18.0-50.0			tototots -	

大腸癌および肺転移

男性、55才、2000年3月、下血の原因で 自宅近くの病院で検査を受け、上行結腸が ん、ならびに肺転移と診断されました。そ して肺転移は手つかずのまま、結腸がんの 部分のみ切除する手術を受け、余命6ヵ月 と告知されました。

自宅に帰ってからは自分で海洋深層水や玄 米食といった食品類をとりながら療養生活 を続けました。その後も、転移病巣はまっ たく縮小せず、むしろ増大傾向にあったと うかがわれます。

2000年12月、初診時に胸部CTと癌免疫ドックを受けました。胸部CTでは両肺に広がる多数の転移腫瘍が認められます。癌免疫ドックではインターロイキン12および腫瘍壊死因子の数値がとくに低く、NK細胞活性が高いことからも癌に対する免疫力が低下しているのが明らかです。免疫治療開始。(宇野先生のデータより)

写真A:治療前



写真B:治療5ヶ月後



細胞性免疫検査(癌関連免疫検査)

サイトカイン(免疫生理活性物質)	参考基準値	検査結果	検査結果
		(治療前)	(治療5ヶ月後)
Interleukin 12	15.0~60.0 pg/ml	7.8以下	9.7
Interferon γ	16.0~50.0 IU/ml	17.6	24.1
腫瘍壊死因子(TNF-α)	1600~4000 pg/ml	380	1730
細胞障害活性			
Natural Killer Cell(NK)活性	18.0~50.0 %	55	48

癌関連抗原等検査(腫瘍マーカ)

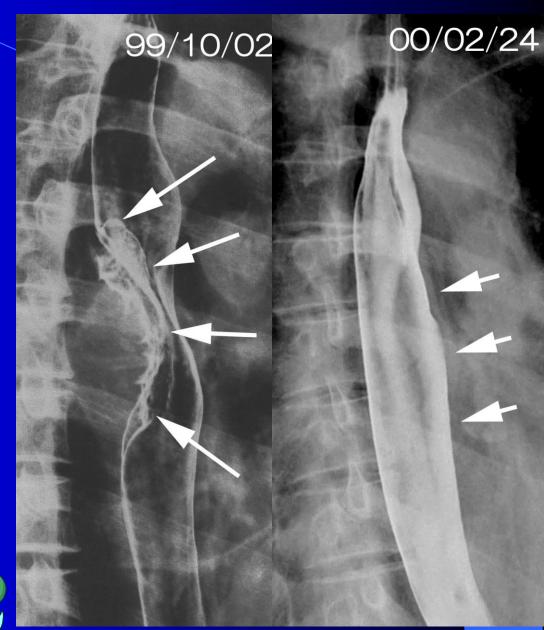
癌関連抗原	参考基準値	検査結果 (治療前)	検査結果 (治療5ヶ月後)
CEA	5.0以下	0.7	2.5
αFP	10以下	3.8	2.2
CA19-9	37以下	2200	54
DUPAN-2	100以下	570	25
Span-1	30以下	420	27
PIVKA-2	40未満	47	20

食道がん

男性、55才、1999年8月、 健康診断で食道がんを指摘さ れ、手術をすすめられた。 しかし、その5年前に実兄が 同じ食道がんで手術を受けた 後に亡くなっているため、手 術を拒否した。 1999年10月 に来院し、ガンの細胞性免疫 検査を受診するとともに、免 疫治療を開始した。 1999年12月、あらゆる検査 データに顕著な改善が認めた。 2000年2月、食道の腫瘍がほ ぼ消失した。

字野先生のデータより





細胞性免疫検査(癌関連免疫検査)

サイトカイン(免疫生理活性物質)	参考基準値	1999/10/1	1999/12/16	2000/2/24
Interleukin 12	15.0~60.0 pg/ml	7.8	36,2	46.8
Interferon γ	16.0~50.0 IU/ml	3.7	27.6	35.6
腫瘍壊死因子(TNF-α)	1600~4000 pg/ml	260	2640	1870
Natural Killer Cell(NK)活性	18.0~50.0 %	55	_	-
Th1	21.0~35.0 %	14.5	20.1	19.8
Th2	1.0~3.2 %	3.5	3.5	3

癌関連抗原等検査(腫瘍マーカ)

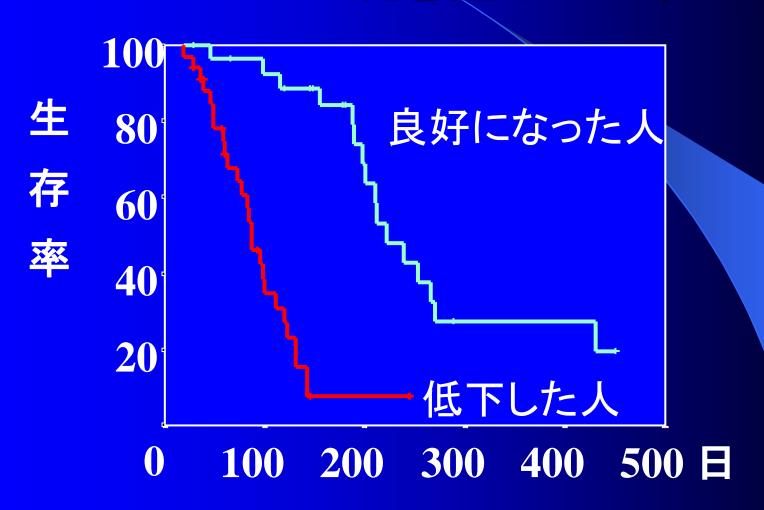
癌関連抗原	参考基準値	1999/9/1	1999/12/16	2000/2	2/24
CEA	2.5以下	76	14	3	
IAP	500以下	981	624	477	1







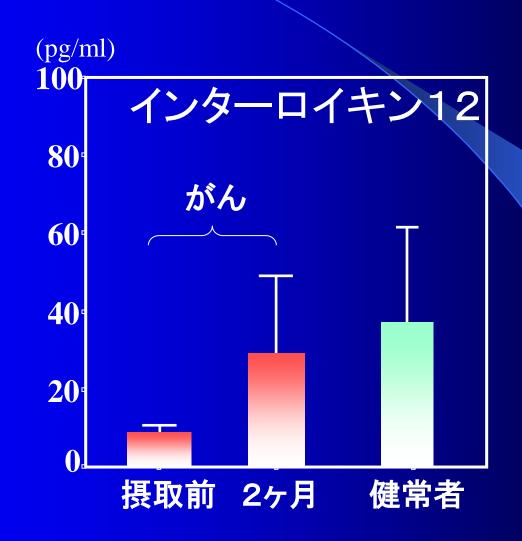
サイトカインが鍵を握る 延命・治癒



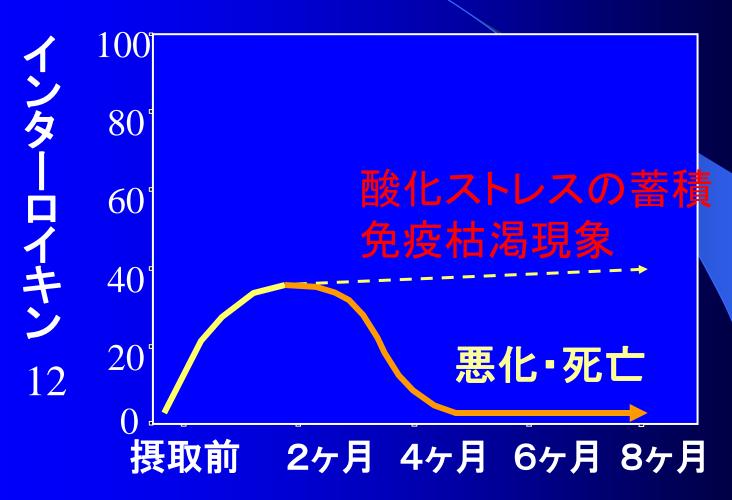
サイトカインを増やす方法は?

- リンパ球を良く刺激 (鹿角霊芝成分: β-ダルカン)
 - 効率よく刺激をあたえて働かせる
- ●リンパ球の内部環境を調節(宝寿仙の成分)
 - <mark>- リンパ球を疲れさせず、バランスを保つ</mark>

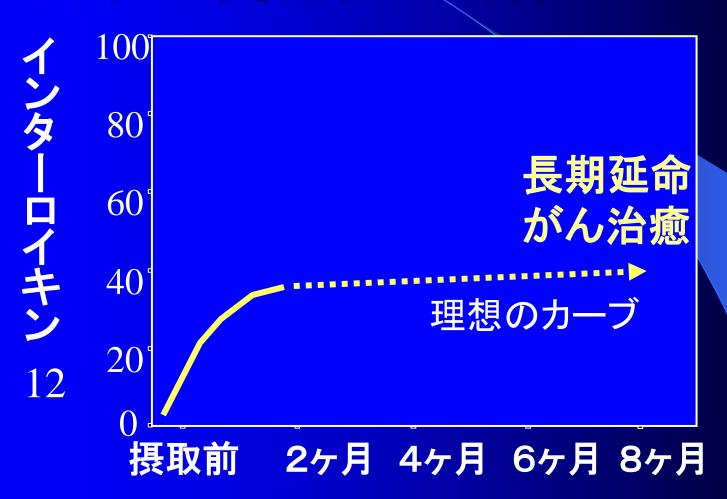
β-グルカン: リンパ球刺激作用



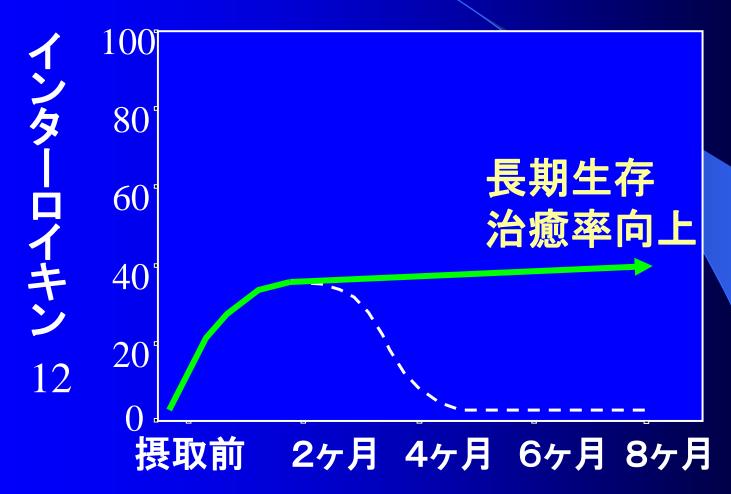
β-グルカン成分の弱点: 長期间の維持不可能



免疫栄養補給で期待する効果



免疫栄養補給療法で強化・維持



免疫栄養補給処方···宝寿仙 (君臣佐使原則配合)

- 免疫能の強化
- 淋ba球内部的環境調節
- 免疫系的栄養補給
- 免疫枯渇現象を回避
- 癌細胞自然死亡誘導
- 細胞内抗酸化機能
- 免疫抑制的解除

宝寿仙



「淋ba球調整 安定化作用」

- 免疫栄養補給、免疫枯渇的防止
 - 鹿角霊芝的効果的最大化活用
- 淋ba球抗酸化、機能維持
 - _ 宝寿仙的免疫栄養成分和抗酸化作用

免疫治療効果的強化と長期維持!



《β-霊芝多糖的王者··鹿角霊芝





従来の霊芝

鹿角霊芝(熊本産)





《有効成分 B-霊芝多糖含有量比較》

9.0%

53.1%

熊本産



国 内 産



中国産



《鹿角霊芝の有効成分》

β-グルカン テルペノイド類 有機ゲルマニウム ガノデラン ヌクレオチド ステロイド ペプチドグリカン プロテオグリカン ラノスタン系化合物 アデノシン レクチン 核酸

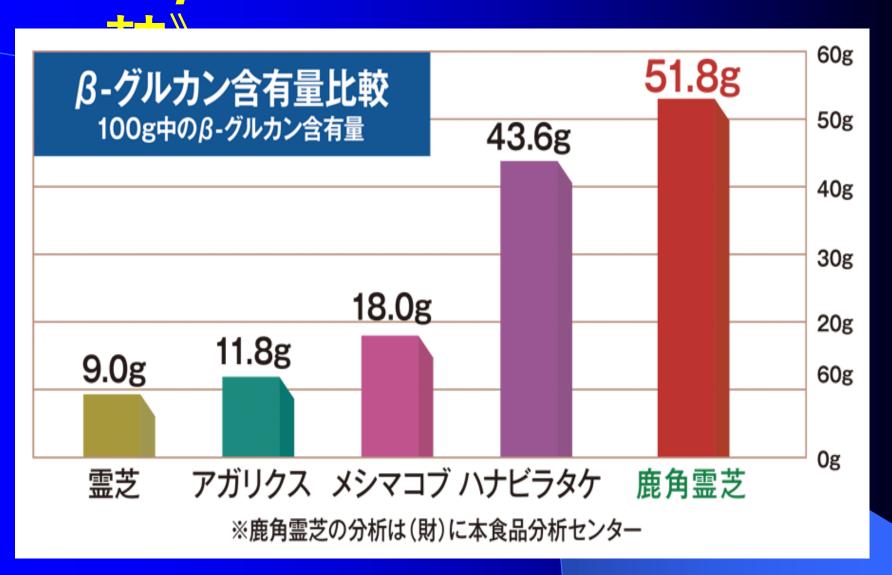
《β-グルカン以外の有効成分比較》

きのこ名	その他の有効成分
アガリクス	ヘテログリカン、レクチン、核酸、ステロイド
メシマコブ	見当たらず
ヤマブシタケ	SOD活性成分、ヘリセノン、エリナシン
ハナビラタ ケ	見当たらず
鹿角霊芝	苦味成分テルペノイド類、ガノデラン、有機ゲルマニウム、ヌクレオチド、ステロイド、ペプチドグリカン、プロテオグリカン、ラノスタン系化合物、アデノシン、レクチン、核酸

《鹿角霊芝の特徴:豊富な有効成分》

```
<mark>8-グルカン・・・・・・・・免疫力を高める作用。子実体中50%以上含有。</mark>
テルペノイド類 *****・抗がん作用、増毛作用がある。
ガノデラン ・・・・・・・・・・血糖を安定させる作用がある。
<del>ヌクレオチド・・・・・・・・抗血栓作用、肝機能を保護する作用がある。</del>
プロテオグリカン・・・・・血糖を低下させる作用がある。
ペプチドグリカン・・・・・血圧を安定させる作用がある。
ステロイド・・・・・・・・抗腫瘍作用がある。
有機ゲルマニウム・・・抗酸化作用、痛みを軽減する作用がある。
ラノスタン系化合物 ・・・・・抗ヒスタミン、抗アレルキー作用があると。
植物ステロール・・・・・・痔、便秘、動脈硬化、倦怠感、肩こり、頭痛、虫歯
            予防などの効果がある。
```

《B-グルカン含有量比



細胞壁破砕・3ミクロン粉砕技術

(水溶性β-グルカン抽出法特許出願中)



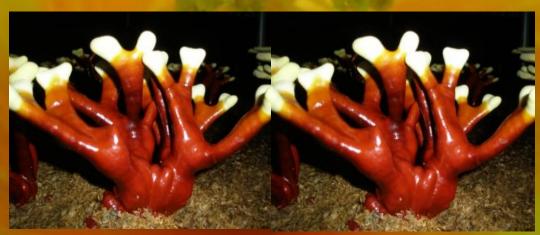
従来の粉砕加工法により 水溶性β-グルカン 抽出が0.02%以下



細胞壁破砕・3ミクロン 粉砕技術により水溶性β-グルカン抽出が5.0%以 上

庭角雪芝の免疫増強作用・ ガン抑制作用







抗癌の免疫細胞を刺激・免疫増強

がん細胞

テルペノイド類 ステロイド 癌細胞を抑制

有機ゲルマニウム

抗酸化增強

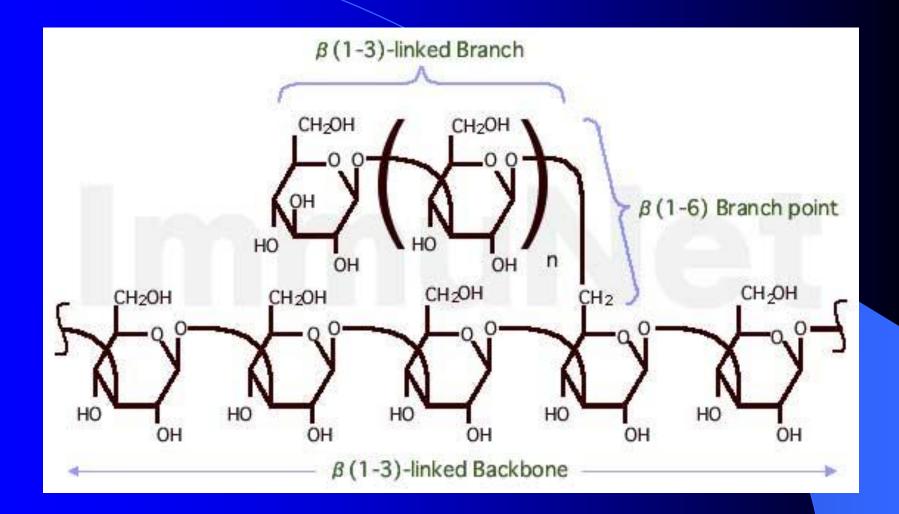
β-グルカン (鹿角霊芝)





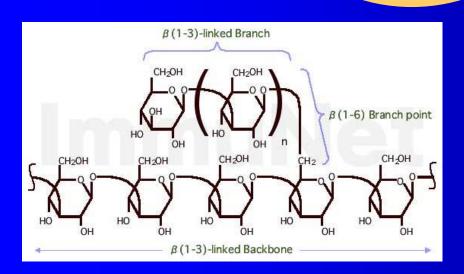


《免疫細胞が、ガン細胞(赤い部分) を死に追いやった図》



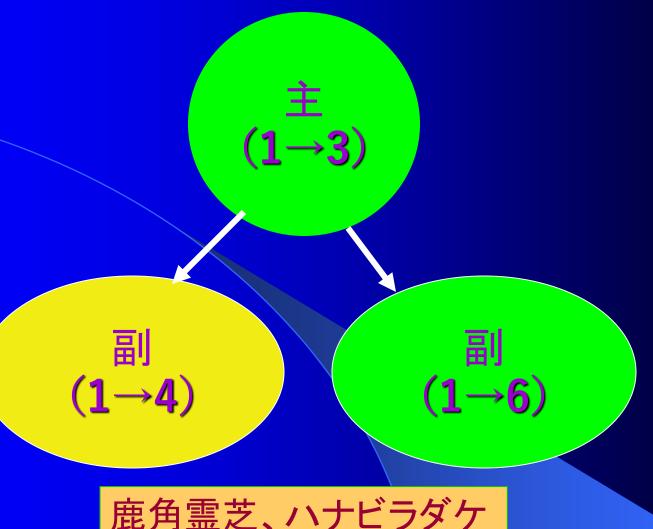
《鹿角霊芝の免疫増強作用》

β- (1→3) グルカン (45g/100g)



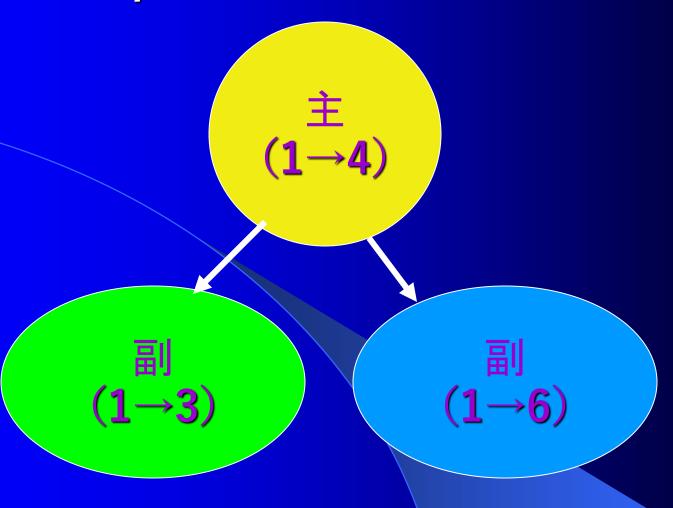
β-(1→4) グルカン (7g/100g)

β- (1→3) Dグルカン



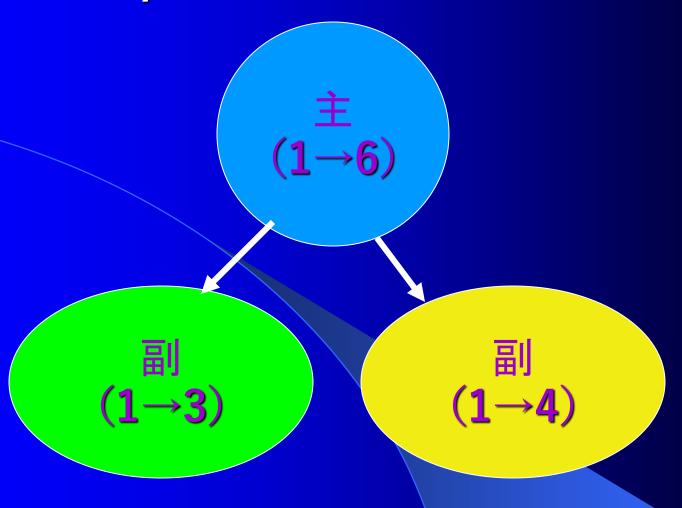
鹿角霊芝、ハナビラダケ β-(1→3)**Dグルカン主鎖**

β- (1→4) Dグルカン



メシマコブ、霊芝、ヤマブシダケ、 **β- (1→4) Dグルカン主鎖**

β- (1→6) Dグルカン



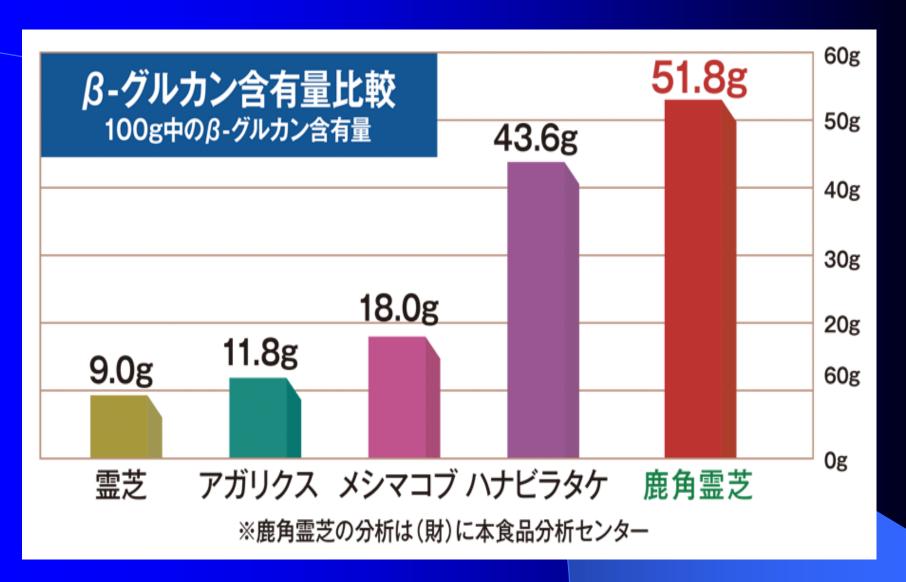
シイタケ、マイタケ、アガリクス β- (1→6) **Dグルカン主鎖**

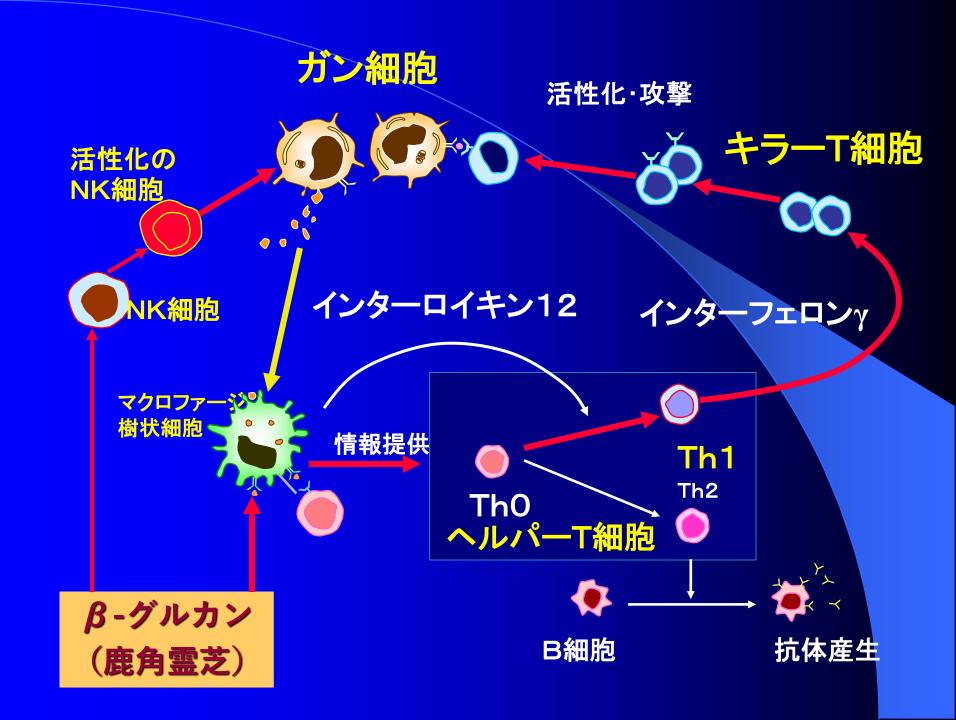
《鹿角霊芝のβ-Dグルカン 含有量の内訳》

β - (1→3) グルカン	45g/100g
β - (1→4) グルカン	7g/100g
β - (1→6) グルカン	2g/100g

(株)東レ 生物科学研究部の分析報告書による

(財) 日本食品分析センター分析試験による β-グルカン含有量比較(100g中)







口から入って消 化器を通過した βグルカンは小 腸管壁にあるパ イエル板という 組織を介して小 腸壁の粘膜に まっている免 皮細胞に到達 組みは下記の 図のようなもの です。

β1,3Dグルカン微粒子と免疫細胞の詳しい 仕組み

脾臓のマクロファージ細胞

骨髄のマクロファージ細胞





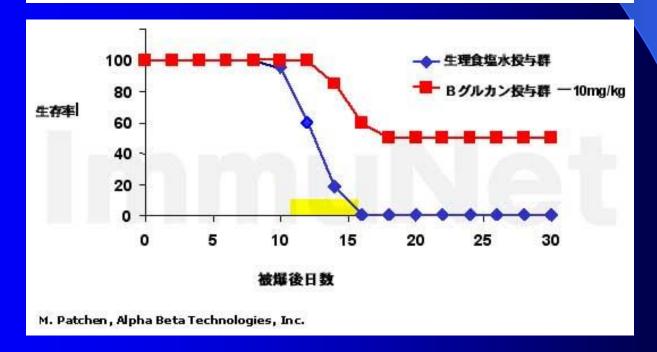
実験動物にβグルカンを投与した3日後、ラットの脾臓に見られたマクロファージ細胞内にβグルカンの細粒子を確認しました。12日後にはラット骨髄のマクロファージ細胞内にもβグルカンの細粒子を確認しました。

このメカニズムは、米国ルイビル大学ジェームズ・ブラウン癌センターのゴードン・ロス博士等研究陣によるマウス経口投与実験で世界初の顕微鏡写真が明らかにされています。

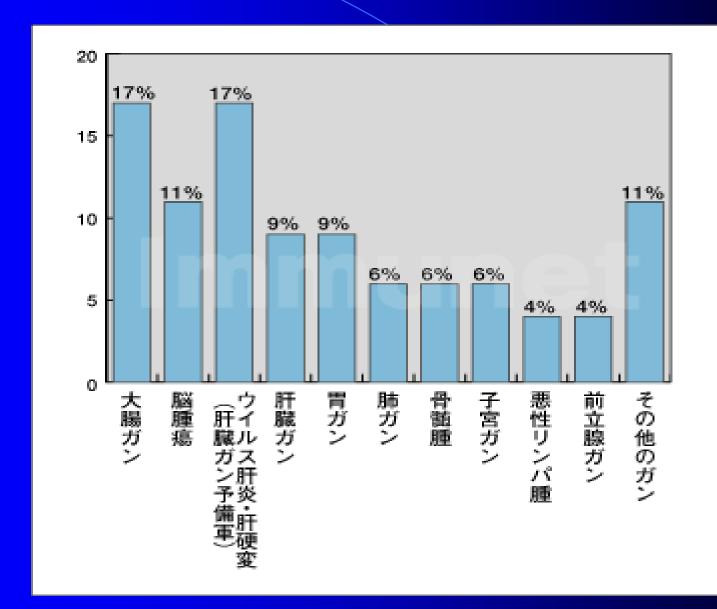
β1,3Dグルカンと放射線防護効果



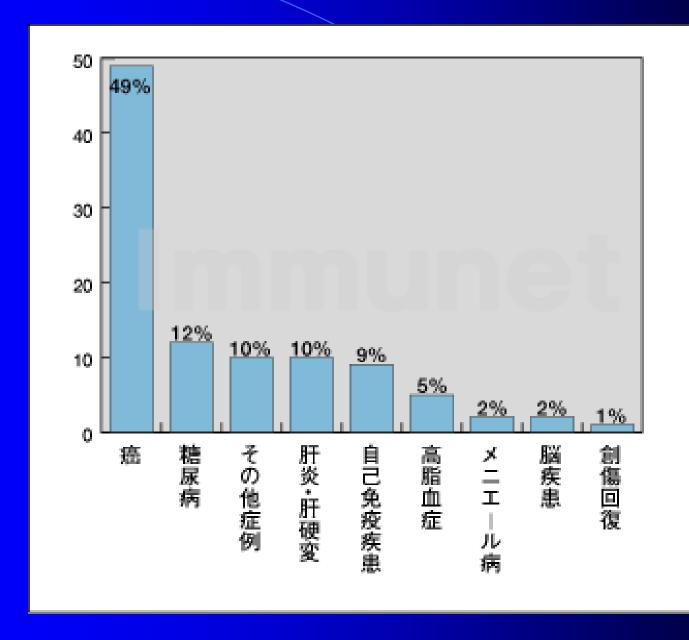
M. Patchen, Alpha Beta Technology, Inc.



ベータグルカンによるガン改善報告例



ベータ1,3Dグルカン改善症例



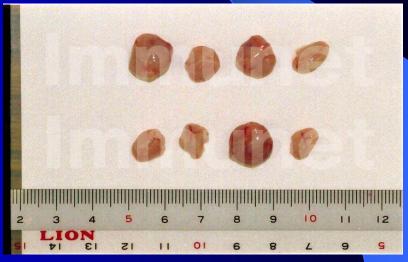
抗腫瘍効果に関する試験

腫瘍体積については、21日目においてコントロール群329.10±31.11mm3に対しベータ1,3-Dグルカン群253.34±41.11mm3と有意(p<0.05)に癌細胞の増殖を抑制した。

腫瘍重量では、コントロール群0.66±0.063gに対しベータ1,3-Dグルカン群0.52±0.063gと有意(p<0.05)に重量は抑制した。



コントロール群マウスの腫瘍体積



ベータ1,3Dグルカン投与群マウス の腫瘍体積

Fig.5 IL-2產生能

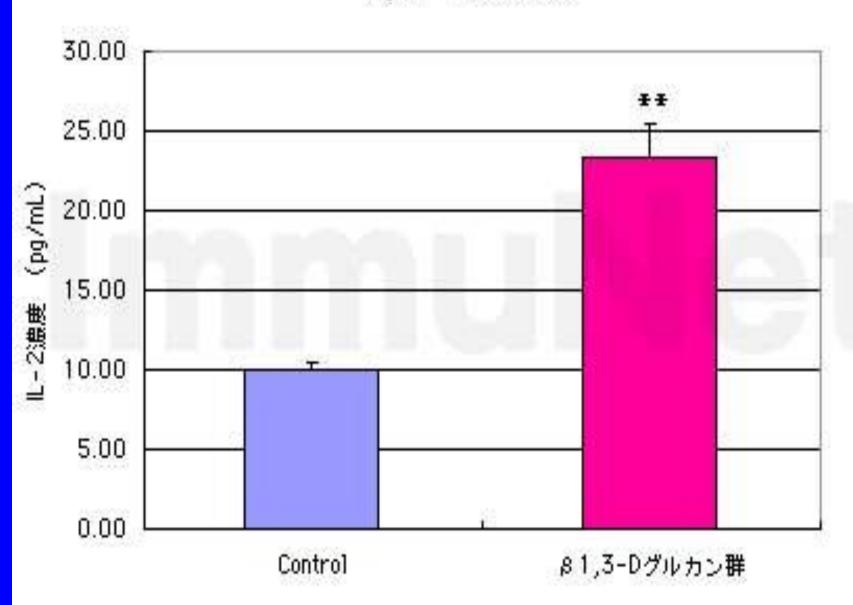


Fig.6 IFN-γ産生能

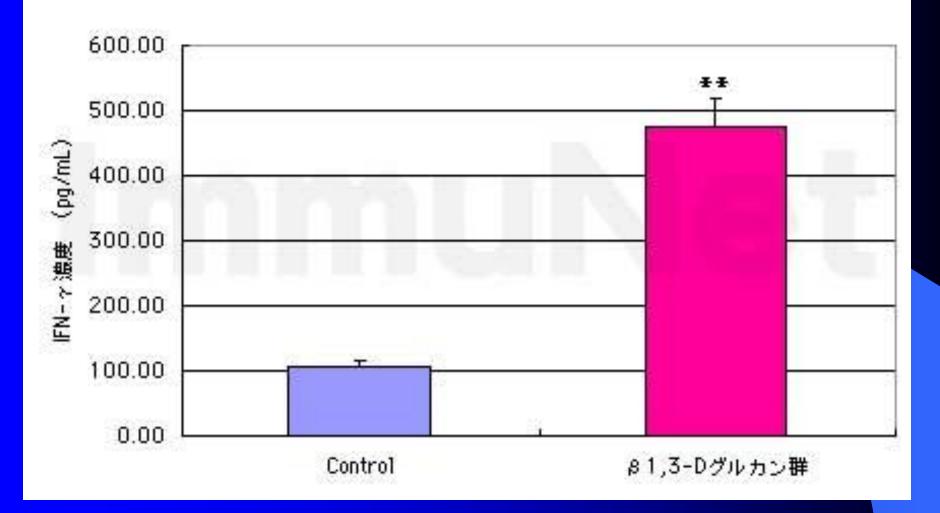
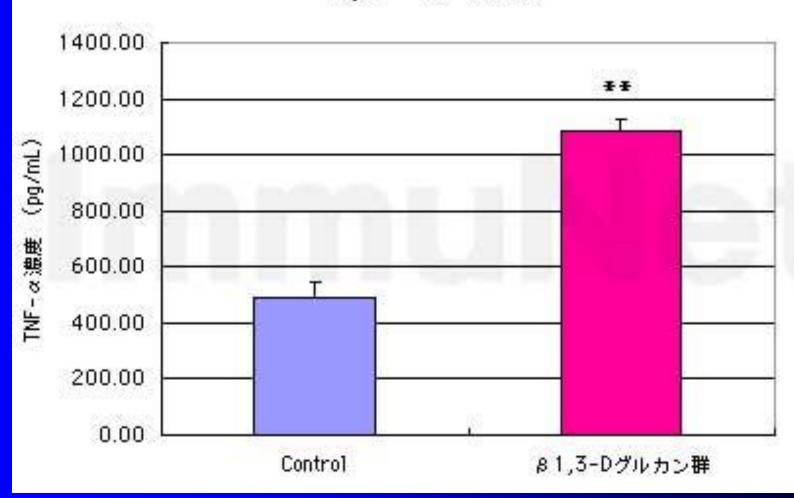
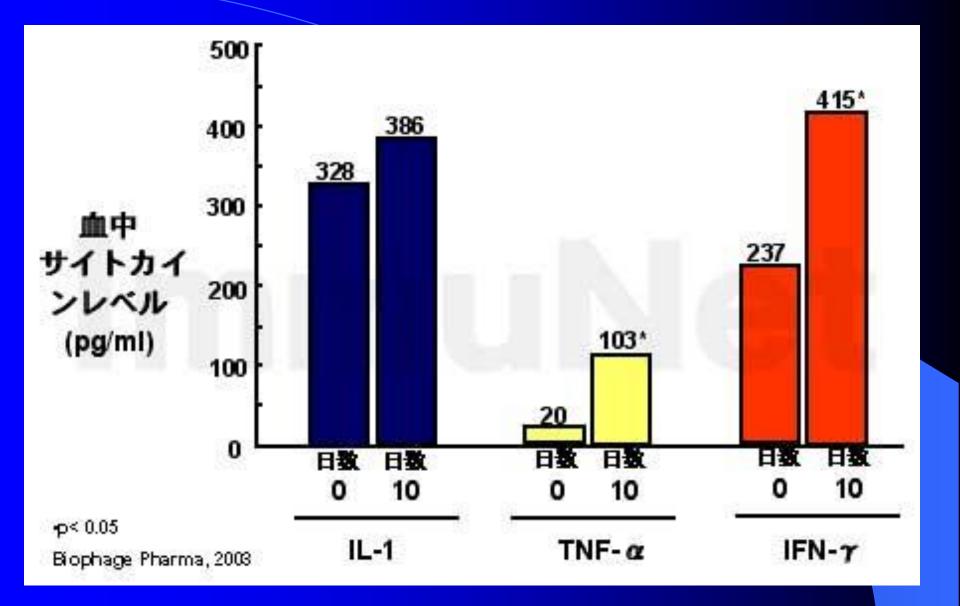
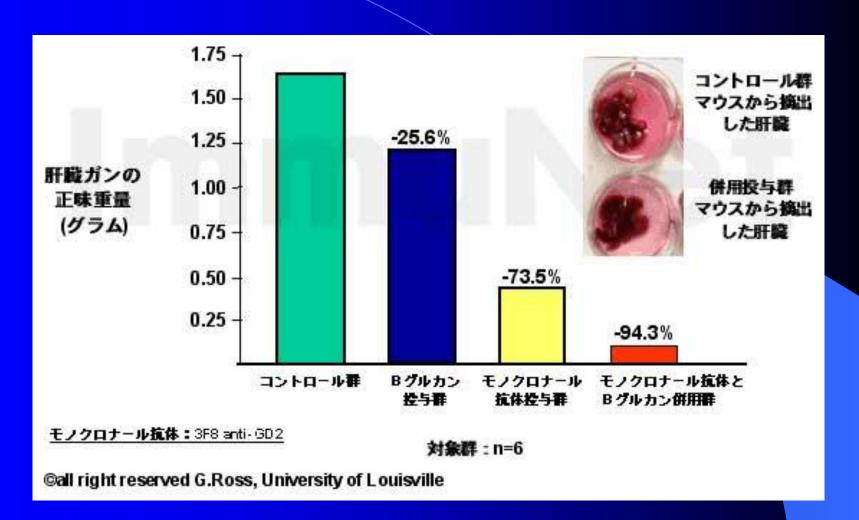


Fig.7 TNF-a産生能

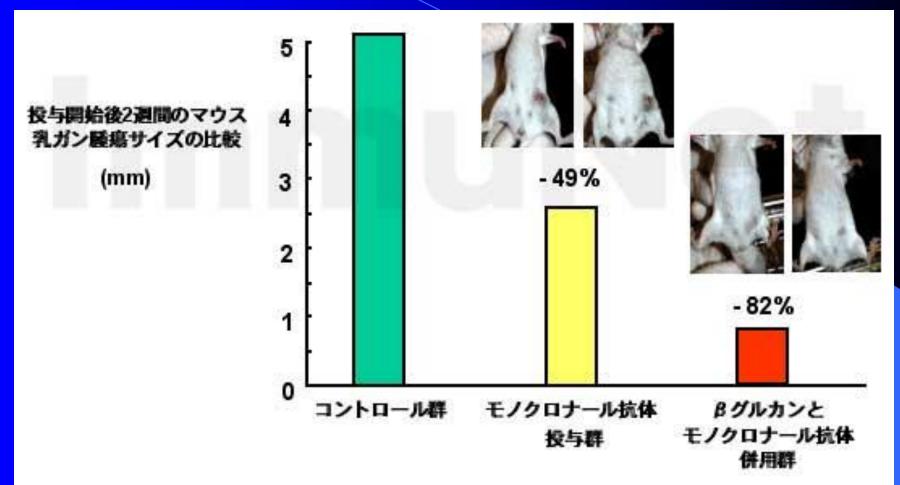




マウスリンパ腫でのβ1,3Dグルカンとモノクロナール抗体 治療薬(リツキシマブ)併用による腫瘍重量低減相乗効果



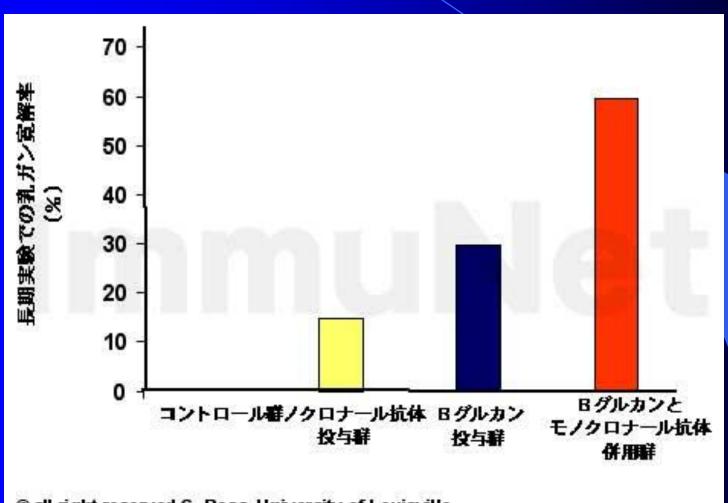
β1,3Dグルカンとモノクロナール抗体治療薬(トラスツズマブ) の併用によるマウス乳ガン成長抑制作用テスト結果



モノクロナール抗体: 11C1 Mab anti-MMTV

@ all right reserved G. Ross, University of Louisville

βグルカンとモノクロナール抗体治療薬(トラスツズマブ)の長期併用投与による乳ガンの治癒率(寛解率)



all right reserved G. Ross, University of Louisville

テルペノイド類・ ステロイド (鹿角霊芝)



《鹿角霊芝の腫瘍抑制作用》

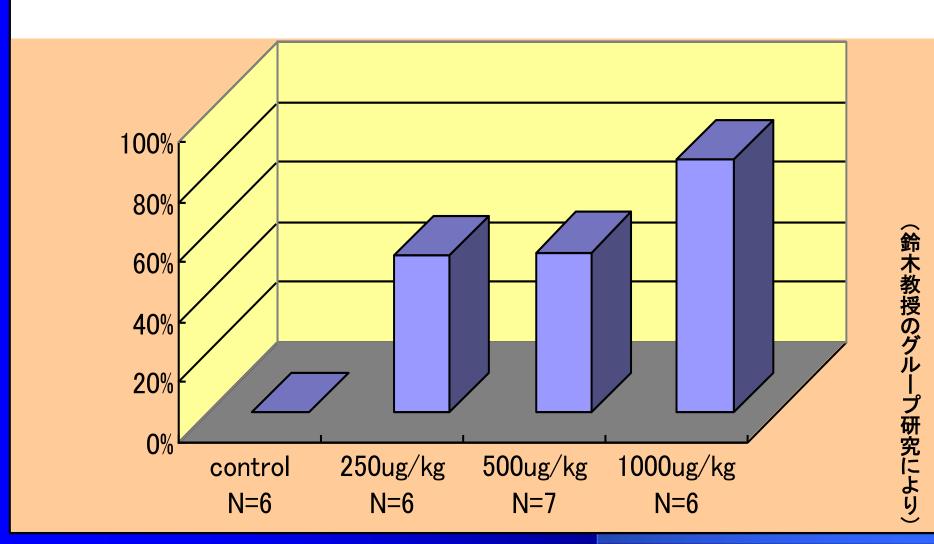
抗ガンの有効成分

テルペノイド類

ステロイド

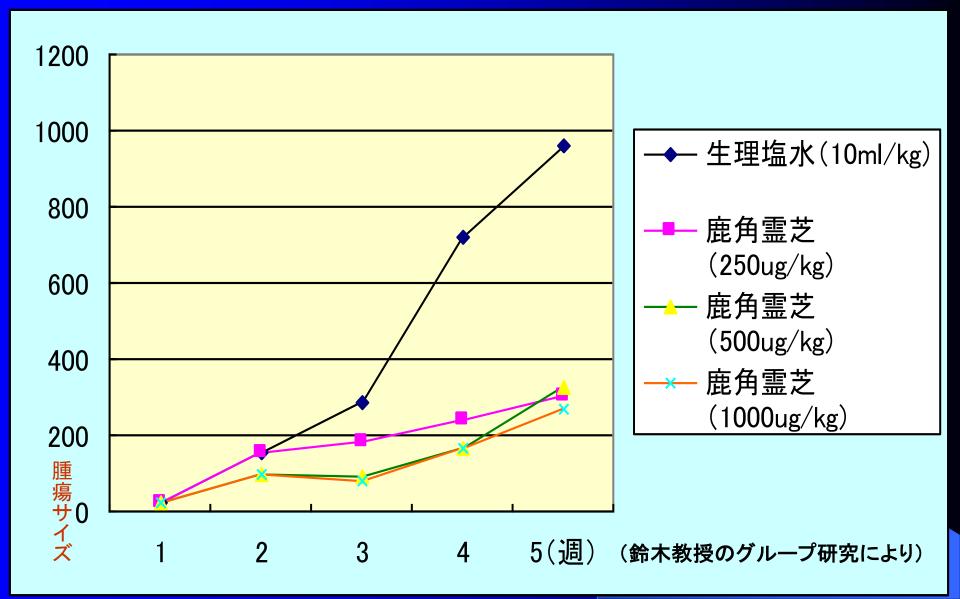
《鹿角霊芝の抑癌作用》

腫瘍抑制率(鹿角霊芝濃縮エキス)

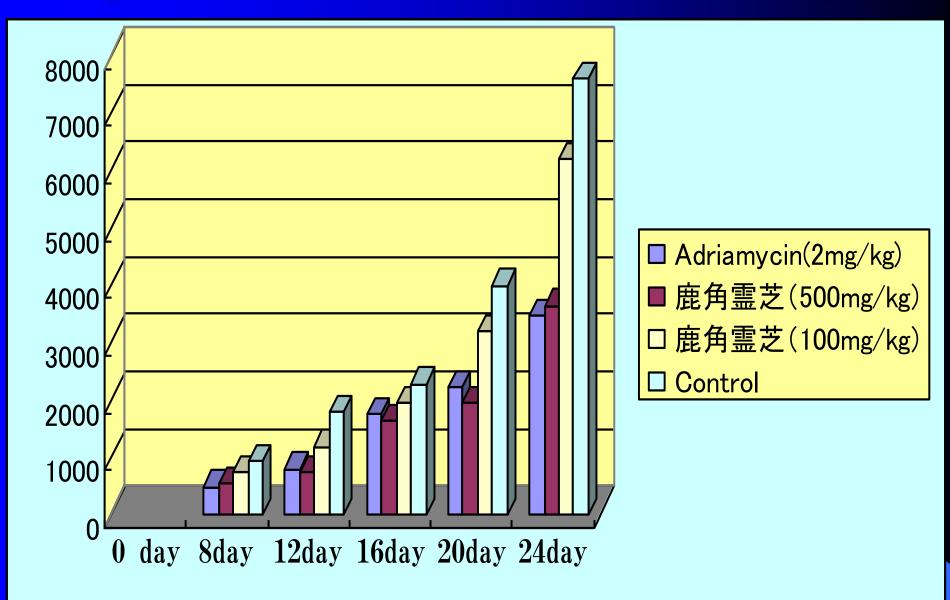


鹿角霊芝の腫瘍抑制効果

(マウスの実験により)



《鹿角霊芝の腫瘍抑制作用》



有機ゲルマニュウム (鹿角霊芝)



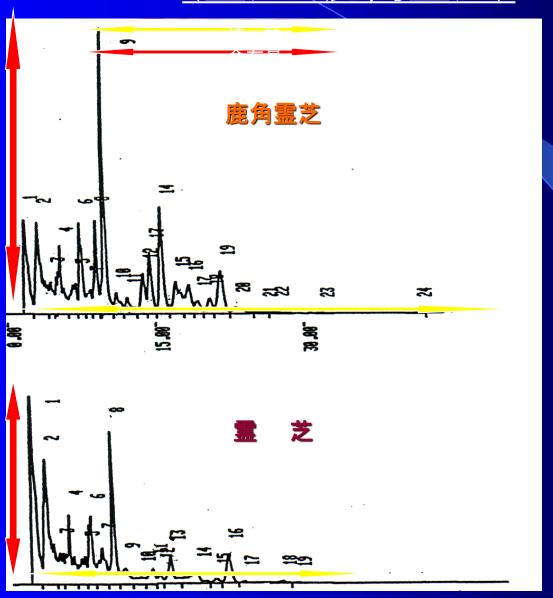
ゲルマニュウム

有機
ゲルマニュウム
(炭素との化合物)

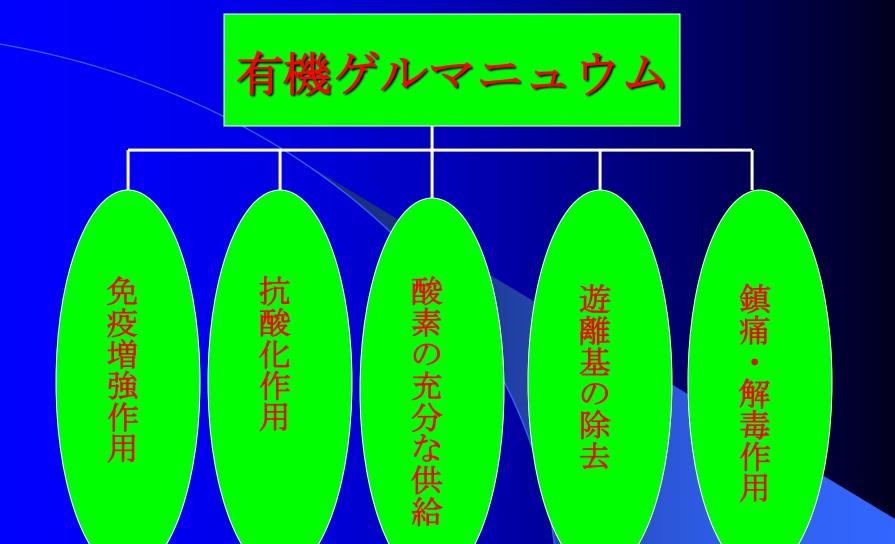
無機 ゲルマニュウム

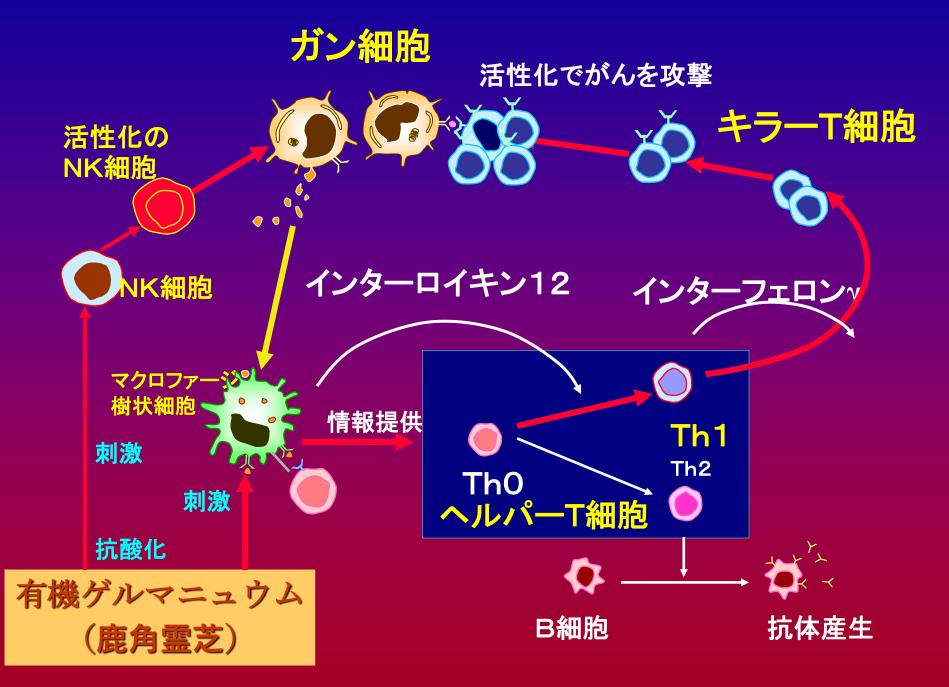
(酸素と塩素、アンモニヤとの化合物)

●テルペノイド含有量比較 (霊芝と鹿角霊芝)



《有機ゲルマニュウムの薬理作用》





《有機ゲルマニュウム》

有機ゲルマニュウムは自然界に広く分布し、 「鹿角霊芝」「霊芝」「高麗人参」「にんに く」「ネギ」「たまねざ」「ごぼう」「にら」 「にんじん」「わかめ」「しょうが」「昆布」 「乳酸菌・ヨーグルト」「牛乳」「乳製品」「ト マト」「まぐろ」「さんま」「鮭」「しいたけ、 しめじのきのこ類」また「温泉水」「湧き水」 など、身近にあるほとんどに含まれているミネ ラルで、多種多様の働きがあります。 特に能本産・原本栽培の「鹿角霊芝」に有機ゲ ルマニュウムを豊富に含まれています。

鹿角霊芝の抗癌薬理作用





《癌を持つ患者に対して鹿角 霊芝の薬理作用》

- 一、抗ガン作用(抗腫瘍)
- 二、免疫活性の増強作用
- 三、抗がん剤副作用の予防・治療
- 四、放射線治療副作用の予防・治療
- 五、再発・転移の予防
- 六、体質の改善・バランスの調整

《ガン抑制における霊芝の役割》

- 一、進行性ガンを持つ患者に対して免疫能 の増強
- 二、ガンの転移や再発を予防するために補助的に使用
 - 三、ガンに関して悪液質・疼痛を緩和する

四、抗がん剤または放射線治療に補助的に 併用し、その副作用の軽減や白血球数の維持 などを通じて化学または放射線療法の投与量 をさらに最適化させる

(コーネル医科大学レイモンド教授の資料より)

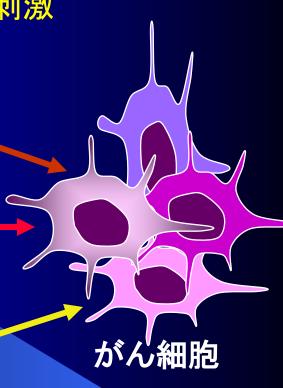


抗癌の免疫細胞を刺激

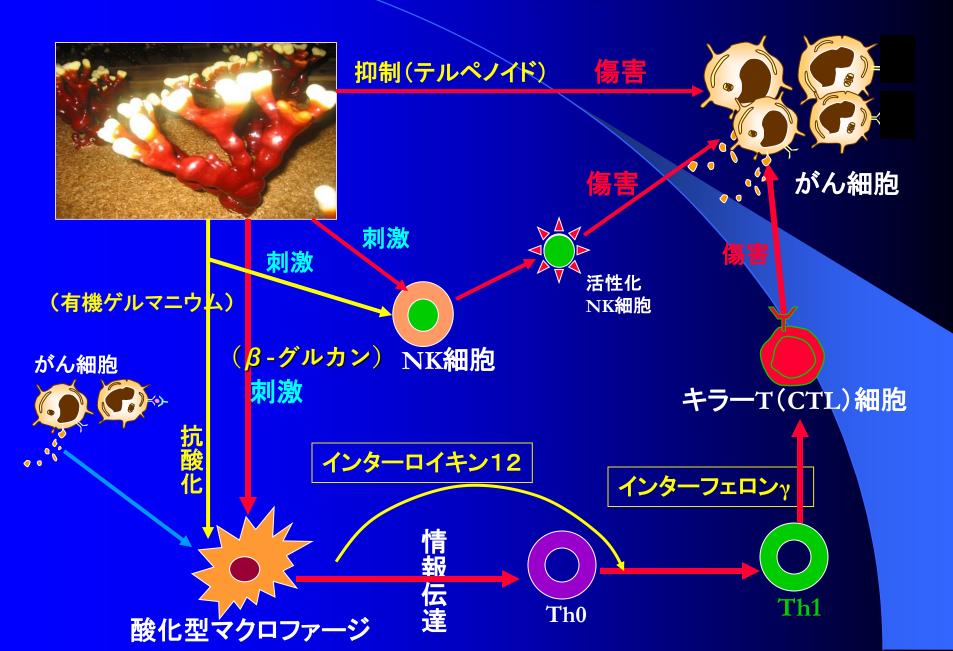
テルペノイド類 ステロイド 癌細胞を抑制

有機ゲルマニウム

抗酸化增



鹿角霊芝の抗癌薬理作用



《鹿角霊芝の薬理作用》

- 一、中樞神経作用
- 二、自律神経作用
- 三、呼吸器作用
- 四、循環器作用
- 五、平滑筋作用
- 六、利尿作用
- 七、肝臓保護作用
- 八、内分泌作用

《鹿角霊芝の薬理作用》

- 九、代謝作用
- 十、抗炎症作用
- 十一、免疫能調節作用
- 十二、抗腫瘍作用
- 十三、放射線保護作用
- 十四、老化防止作用
- 十五、抗菌作用

鹿角霊芝の特徴: 生体調節機能の五つの 系統に働きかけ、その 潜在力を高める。

免疫系

神経系



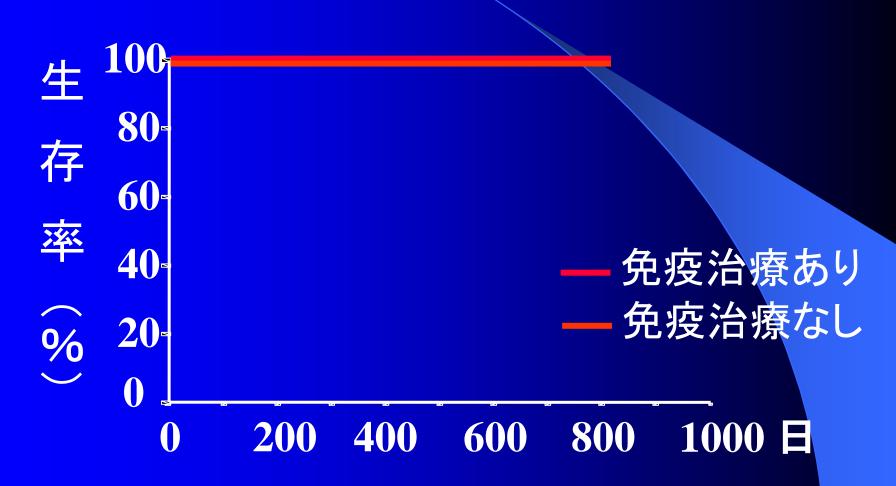
内分泌系

代謝系

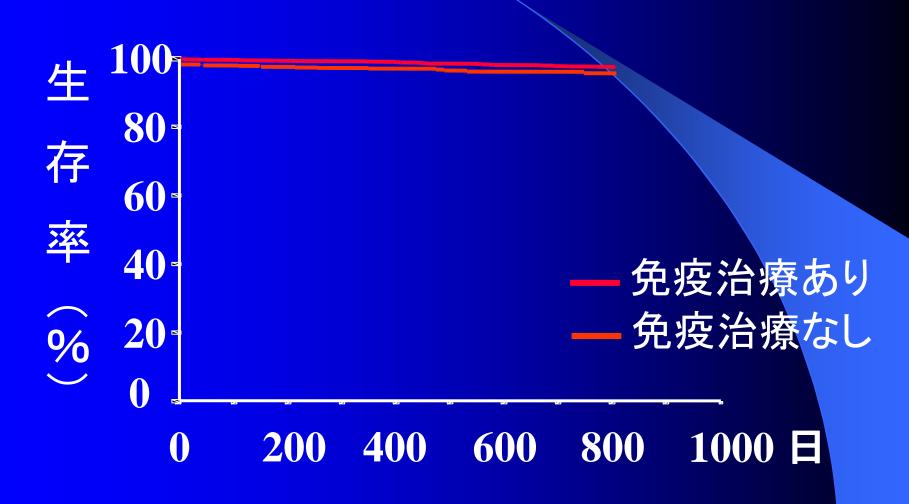
血管系



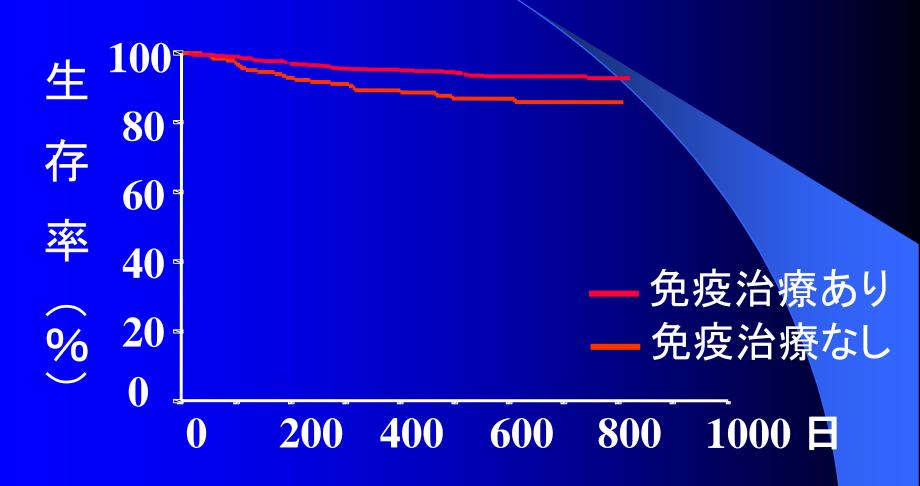
早期がん



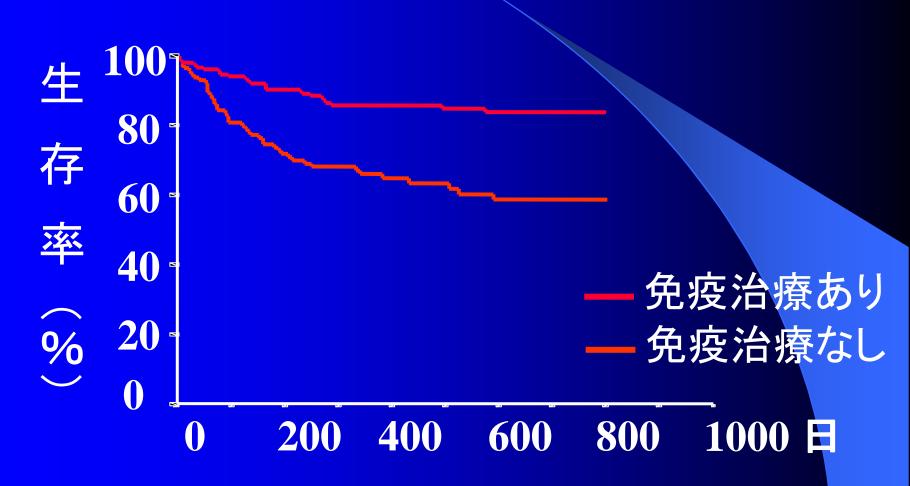
進行がん(ステージ I)



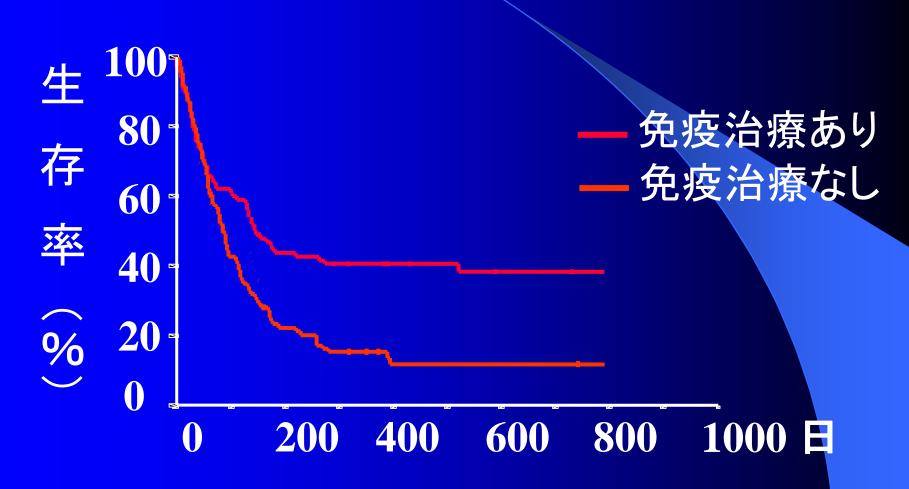
進行がん (ステージ ||)



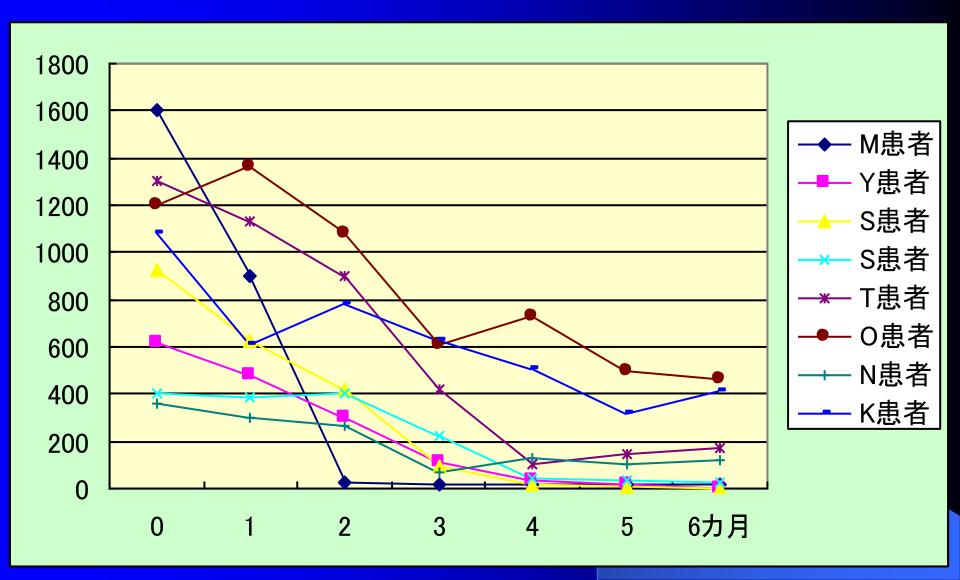
進行がん (ステージ III)



進行がん (ステージ IV)

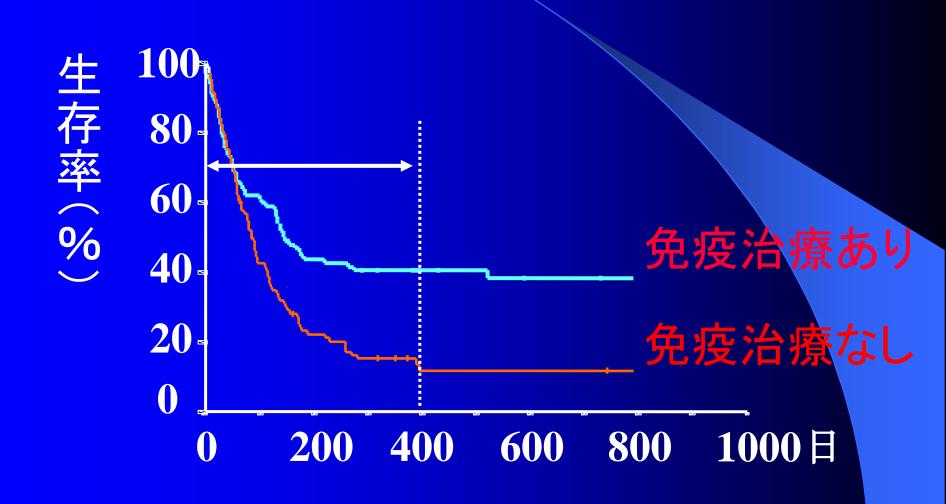


鹿角霊芝の投与後に、前互腺癌患者の腫瘍マーカーPSAの検査結果

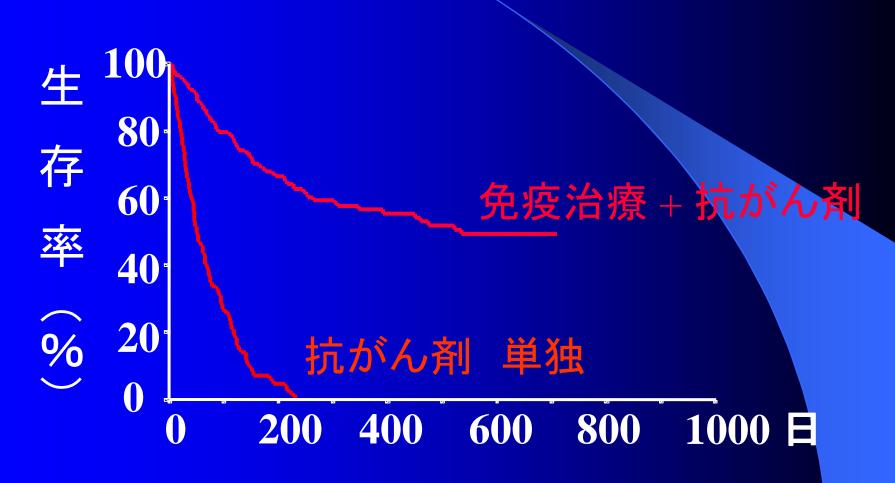




免疫治療は最低2年つづける!



抗癌剤、併用するべきか?



どのように鹿角霊芝を有効的に使用するか…

鹿角霊芝は癌の各段階に対する効果

無症状期

早期

中期

末期

体のすべてのシステムバランスが乱れ、正気が乱れ、がさらに弱く、がんが全身に侵入している状態。 鹿角霊芝を投与すると延長生命、苦痛の軽減、生活湿の向よなどを目的とする。

注:がんの治療は早期発見、早期手術が大切です。但し、初めで体のバランスが乱れ、免疫能が低くなり、腫瘍マーカが現れ、画像のレベルにまたわからない場合(未病)には鹿角霊芝の投与が一番の効果があります。

手術せず、免疫治療だけでいいか?

危険度

免疫治療あり 免疫治療なし

手術する

手術しない

1

8.07倍

2.71倍

21.9倍

可能ながん対象

鹿角霊芝

免疫増強作用 免疫抑制の解除 抗酸化作用 バランスを調整

抗がん剤

がん細胞の抑制

併用

放射線

最新の技術を利用っ

分子免疫治療

鹿角霊芝

基礎免疫治療

がんの血管新生を阻害して増大阻止

サリドマイド

がんの活動性を下げて傷害

癌カテーテル治療

ご今までの研究と著書





