

Не первый год реклама гомокода обещает решить проблемы избыточного веса, болезней, нездорового внешнего вида... Для этого надо сдать кровь на гомокод, что якобы позволит определить неприемлемые для организма продукты, и... заплатить за это от 300 до 600 долларов США. Что же все-таки стоит за этой очередной панацеей? Ответить на вопрос мы попытались с помощью аллерголога-иммунолога высшей категории, заместителя главного врача Института иммунологии МЗ РФ, кандидата медицинских наук Марии КЛЕВЦОВОЙ.

-Мария Николаевна, что представляет собой тест гомокода?

- Никто точно не знает. Ни одного научного труда на этот счет нет ни за рубежом, ни в России... На сайте же гомокода в Интернете утверждается, что эта методика «появилась в Америке в 1926 году и с тех пор благодаря простоте и высокой эффективности распространяется по всему миру...» Методика якобы тестирует кровь на пищевую непереносимость. Причем ее авторы предупреждают, что пищевая аллергия и непереносимость – разные вещи. Когда мы, специалисты, позвонили по телефону, указанному на сайте в Интернете, ни на один наш вопрос там ответить не смогли.

- А можно ли вообще анализом крови определить продукты, которые не подходят конкретному человеку?

- В крови закодирована большая генетическая информация, но никакого отношения к продуктам ее показатели не имеют. Истинная их непереносимость хорошо изучена во всех странах мира - на это есть науки аллергология, диетология, поэтому она

ВАШ «КОД» - КОМУ-ТО ДОХОД

диагностируется врачами. Существует непереносимость врожденная, и никакой гомокод ее не исправит. Другая разновидность – недостаточность пищеварительных ферментов, которую можно восполнить лекарствами и продуктами, их содержащими. Психогенная непереносимость возникает на основе психологических отклонений. Самая сложная – аллергическая, когда в организме вырабатываются антитела к определенным белковым компонентам пищи. Реакция проявляется высыпаниями, крапивницей, зудом, отеками. Аллергия тоже выявляется врачом, который назначает диету с исключением тех или иных продуктов. Никакой иной непереносимости не существует.

- Но что тогда выявляет тест гомокода?

- Ну уж никак не пищевую непереносимость! Сочинители гомокода основывают свой тест на хемилюминесцентном анализе активности нейтрофилов – клеток крови. Якобы стандарты около 130 наиболее часто употребляемых продуктов и напитков вводятся в суспензию выделенных из крови нейтрофилов, а специальный чувствительный прибор фиксирует хемилюминесценцию – свечение клеток, по-разному реагирующих на эти пробы продуктов. Однако нет критерия, по которому можно было бы определить, что на молоко нейтрофил светится так, а на ананас совершенно по-другому, лучше это или хуже для клетки. Кроме того, невозможно получить единый стандарт на такие разные продукты, как, например, молоко, растительное масло, пшено или ананас.

Психологически же все рассчитано верно. Звучит научно, реклама огромная. Когда человеку говорят, что он толстый и большой, это обидно. Зато когда он сделает анализ, ему «научным языком» рассказывают об открытии века и за серьезные деньги обещают дать им воспользоваться, консультируют, назначают повторный прием и так далее – все солидно и rispetабельно. Затем выдадут красный и зеленый список продуктов. Первые есть совсем нельзя, а по второму ограничений нет. И хотя подсчет калорий «гомодчики» считают вчерашним днем, они лукавят – рекомендуется все-таки за рамки не выходить. При норме в среднем 1800 килокалорий в сутки советуют заодно и активный образ жизни. Месяцы диеты при активном образе жизни плюс кровные сотни долларов, которые дисциплинируют, сдерживают от нарушений этого режима, - и вот результат: сброшены лишние килограммы, улучшается самочувствие.

- Что же побудило вас заинтересоваться гомокодом? Тем более что он, как выясняется, явление ненаучное.

- Исключительно то, что «гомодчики» замахиваются на лечение болезней. Если бы дело касалось только толстых и богатых – пожалуйста, пусть тратятся на что угодно, если хотят. Но ведь организаторы кампании вмешиваются в лечение действительно больных людей, пове-

ривших в их «мировую сенсацию». В список недугов, при которых рекомендуется пройти гомокод, помимо избыточного веса входят усталость, головные боли, головокружения, отеки – это же серьезные симптомы, при которых надо обращаться к специалистам по сердечно-сосудистым заболеваниям! Дальше: диабет, бронхиальная астма, пневмония, гепатит, панкреатит, даже рак! Человек соберет последние деньги на гомокод, упустит время, потраченное на так называемое лечение по суперновой методике, и может пропустить серьезное заболевание или осложнение, нанести себе вред, питаясь по «зеленому списку»... Такие случаи у нас были: приходили больные аллергией, жалуются, что им не стало лучше, хотя они все выполняли в соответствии с рекомендациями «гомодчиков». А в «зеленом списке» совместимых продуктов мы видели совершенно для них неприемлемые!

Санитарная культура нашего населения, к сожалению, низка. Люди склонны верить в чудо, в любые разрекламированные небывальщицы – чего только наш бедный народ не перевидал! Но время все расставит по своим местам, все сомнительное постепенно отсеется. Уйдет в небытие и гомокод, как ушли гербалайф, разные экстрасенсы и «чудо-творцы» от науки. Жаль только здоровья многих людей, которые успеют за это время пострадать.

КОГДА МЫ СТАНЕМ МОЛОДЫМИ

В наше время активные поиски средств против старения продолжают. И в этом плане интерес ученых привлек белок альфа-фетопротеин (АФП), открытый нашим соотечественником академиком Гарри Абельевым еще 30 лет назад. Биохимические исследования показали, что АФП способен повышать эффективность стероидных гормонов, доставляя их в нужные клетки. А это один из важнейших факторов омолаживающего действия белка. Ведь старость - это и нарушение гормонального баланса в организме.

Многие возрастные изменения связаны с накоплением в органах стареющих клеток. Белок же альфа-фетопротеин стимулирует замену таких клеток, тем самым помогая органам восстанавливать нормальную функцию.

АФП появляется в человеческом эмбрионе одним из первых и сразу начинает контролировать правильность всех биохимических процессов в нем, всей программы развития, которая заложена в генах зародыша. Он доставляет гормоны точно в те клетки, которым они необходимы. А если появляются клетки «ненужные», вроде рудиментарных жаббер или хвостика (наследия эволюционного развития далеких веков), - дает им команду на самоуничтожение.

С возрастом количество этого белка в организме человека уменьшается. Но вот что интересно: оно возрастает в крови беременных женщин. Это позволило ученым предположить, что именно АФП как бы включает биохимический механизм омоложения будущей матери: женщина заметно хорошеет, подчас у нее исчезают хронические болезни, в том числе и опухоли. Бывали случаи, когда врачи, пользуясь многолетними на-



ФОТО АЛЕКСАНДРА МАТЮШКИНА

блюдениями, рекомендовали женщине беременность как возможность избавиться от трудноодолимой хвори. Кроме того, волшебный белок смягчает реакцию иммунной системы матери на эмбрион, который является наполовину чужим для ее организма.

Ведущий научный сотрудник ЦНИИ эпидемиологии Игорь Рубцов, работавший с академиком Гарри Абельевым, обнаружил белок АФП у больных гепатитом В.

- Оказалось, что при поражении печени травмами, химикатами или инфекцией этот белок начинает активно вырабатываться, - поясняет он. - Сильное и быстрое его нарастание происходит при первичном раке печени. Если исход болезни благоприятный, уровень АФП падает, он остается в очень малых количествах - как бы на страже. «Всплески» же этого белка, послужив индикатором, позволили нашей группе исследователей создать диагностикому первичного рака печени и некоторых ее патологий, который применяется сейчас во всем мире. Этим белком заинтересовались зарубежные специалисты.

Несмотря на то что продукция белка АФП у взрос-

Все хотят жить долго, но никто не хочет быть старым. И это естественно - со старением приходят болезни. Чего только ни делали люди еще с древних времен, чтобы отдалить старость! Сколько было погублено младенцев и юношей сильными мира сего, которые надеялись «омолодиться», переливая себе их кровь!.. При этом, случалось, умирали и сами, поскольку не были еще известны группы крови и их совместимость.



ФОТО АЛЕКСАНДРА МАТЮШКИНА

лых здоровых людей резко уменьшается, ученые предполагают, что на многих клетках, в том числе опухолевых, сохраняются рецепторы, чувствительные к нему, то есть «замочки», к которым подходит «ключик» альфа-фетопротеина. А это значит, что АФП может стать перспективным лекарством прицельного действия. На его основе уже создан препарат альфетин, испытанный в комплексном лечении бронхиальной астмы, пневмонии тяжелого течения, поражений сосудов, вирусных инфекций.

- Сотрудник нашего института доктор медицин-

ских наук Вячеслав Титов применяет его в комплексном лечении гепатита С, - говорит Рубцов, - и хорошо о нем отзывается, опубликовал работу на эту тему.

В научных лабораториях продолжают исследования АФП и разработка препаратов на его основе. Особенно тщательно изучали возможности белка в онкологической практике. Когда к альфетину присоединили традиционные препараты-цитостатики, выяснилось, что этот белок способен играть роль «локомотива», доставляющего токсичные для опухоли вещества прямо в клетки са-

мой опухоли. Это позволяет снизить дозы ядовитых препаратов при лечении онкологических заболеваний в десятки раз, облегчить «злую» химиотерапию для больных, резко уменьшив побочные действия. Эффективность же лечения возрастает.

Сейчас на основе альфетина разрабатывается онкологический препарат редуцин. В него введены антибиотики, которые прежде не применялись в онкологии. Оказалось, что они способны разрушить мембраны опухолевых клеток, к которым доставляет их АФП. Оба новых лекарства

с успехом испытали в лечении рака груди, яичников, печени, легкого...

Недавно в Париже прошла Европейская онкологическая конференция. На ней, в частности, говорилось о так называемой таргетной терапии - новой методике лечения рака молочной железы. Термин происходит от английского слова «target», что означает «мишень», а лекарства отличаются прицельным воздействием лишь на раковые клетки, вызывая каскад реакций, которые приводят к их гибели. Эффективность таргетных препаратов достигает 70-80 процентов, а список онкологических заболеваний, поддающихся такому лечению, постоянно расширяется.

Но и у альфа-фетопротеина, как выясняется, тоже немало для этого возможностей. Может быть, и наш редуцин, разрабатываемый сейчас, окажется таким же «тройским конем», способным внедрить непосредственно в раковую клетку убийственные для нее вещества...

Ну а как же омолаживание, отдаление старения - проблема, с которой мы начали? Дело в том, что болезнь, особенно серьезная, равнозначна преждевременному старению, утверждают геронтологи. Биологический возраст не всегда совпадает с календарным. Здоровье иногда позволяет человеку и выглядеть, и чувствовать себя гораздо моложе своих лет. Заболел, оперировался - и биологический возраст сравнялся, а иногда начинается опережать календарный. Вылечился, поздоровел - и биологический возраст отстает от календарного, что бывает и внешне заметно. Ведь организм человека рассчитан на 140-150 лет, как утверждает наука. Живем же мы из-за массы недугов, подтачивающих нас, вдвое меньше.

Теперь появилась надежда на волшебные свойства белка альфа-фетопротеина, способные продлить нам активную, деятельную жизнь.