

April 16

با سلام مجدد در مورد این ویدیو که فواید اتوفاژی و روزه داری را برای درمان سرطان میگه نظرتون چیه ؟ شما همسران را در اثر سرطان از دست دادید آیا فکر میکنید این روش می‌توانست به او کمک کند و آیا آن موقع از چنین چیزی خبر داشتین 12:50 PM

سلام . چون مطلب میتواند برای دوستان دیگری هم اهمیت داشته باشد در کانال پاسخ میدهم . 2:34 PM ✓

دوستی با ارسال ویدیویی شبه علمی در مورد نقش اتوفاژی و روزه داری در درمان سرطان نظر مرا پرسیده بودند با این تذکر که آنچه می‌گویم نتیجه‌ی اطلاعات مختصر من در زمینه‌ی زیست‌شناسی و ژنتیک و اطلاعات عمومی من در زمینه‌ی پزشکی است و نه یک نظر تخصصی پزشکی، توجه این دوست و دوستان دیگر را به چند نکته جلب میکنم :

اول آنکه اتوفاژی (خود خواری) بیش از هفتاد سال است که در سلول‌های زنده شناخته شده است . اما کشف مکانیسم آن حدود ده سال قبل همانطور که در ویدیو بیان شد توسط یوشینوری اُسومی دانشمند ژاپنی صورت گرفت . یعنی سلول زنده در شرایط مختلفی و به دلایل مختلفی اقدام به تجزیه‌ی مواد داخل خود میکند چه مواد سمی حاصل از فرایندهای شیمیایی و تغذیه و چه مواد ایجاد شده توسط میکربها و ویروسها و حتی مواد مفید برای خودش را . یکی از دلایل انجام اینکار بحران تغذیه میباشد یعنی در کمبود شدید مواد غذایی سلول ابتدا مواد غیر ضروری و حتی سمی و سپس حتی مواد ضروری خود

را صرف بقای خود میکند . این فرایند مکانیزم دفاعی سلولهای زنده بوده و برای بقای سلول زنده حیاتی است . برخی معتقد هستند که بنابراین در گرسنگی های طولانی بدن مواد سمی و حتی سلولهای خطرناک مانند سلولهای سرطانی را تخریب کرده از مواد حاصل از آنها برای بقا استفاده میکنند . اما به این نکته هم باید توجه کرد که سلولهای خطرناک سرطانی نیز میتوانند همین کار را برای نجات خود انجام دهند ! و به همین دلیل هم سلولهای سرطانی بعد از مصرف دارو های ضد سرطان میتوانند به آنها مقاومت پیدا کنند و لذا در روند درمان سرطانیها از داروهای مختلفی استفاده میشود . از طرفی این عمل سلول و بدن زنده بویژه در گرسنگی و فقدان مواد غذایی، مانند ان است که در مواقع کمبود برق ، برق مکانهای با درجه ی اهمیت کمتر توسط شرکت های توزیع برق قطع میشود تا مراکز مهم تر بدون برق نمانند . اما این به معنی صدمه ندیدن مکانهایی که برقشان قطع میشود هم نیست بلکه مسئله ارجحیت دادن به مناطق مختلف برای بقای کل سیستم میباشد . اما نکته ای که متاسفانه در اینگونه ویدیو های شبه علمی و یا تبلیغات عقیدتی بیان نمیشود این است که این نوع گرسنگی و روزه داری حتما باید با حفظ آب بدن و بدون تشنگی صورت گیرد . و لذا با روزه های مذهبی کاملا متفاوت است یعنی آب بدن به مانند جاده ها و یا نیروی برق در شهرها، نباید دچار مشکل بشود و فقط باید بدون تشنگی و کمبود آب در بدن، مدتی بین 13 تا 17 ساعت مواد تغذیه ای به بدن نرسد و این گرسنگی نیز متناوب و مثلا هفته ای دو یا سه بار باشد و لذا با روزه های آبی که به مدت طولانی و چند روزه نیز گرفته میشود متفاوت است (روزه هایی که فرد برای روزهای طولانی

فقط آب میخورد). در واقع در پزشکی امروز تشنگی و بی آبی در بدن از خطرات مهم به حساب می آید .

متأسفانه در این ویدیوی شبه علمی ، سخنران بعد از بیان مطالب نیمه درست و حتی نادرستی در مورد اتوفازی و روزه دارای در مبارزه و درمان سرطان ، از قول ابن سینا در هزار سال قبل نیز نقل میکند که برای درمان سرطان به آن تیغ نزنید که وحشی میشود به آن گرسنگی بدهید تا درمان شود !. در حالیکه سرطان به معنی تغییر شکل و عملکرد سلولهای بدن یک کشف جدید و بعد از اختراع میکروسکوپ و شناخت سلول به عنوان ساختار اولیه ی موجودات زنده میباشد و در گذشته کسی از جمله ابن سینا از آن چیزی نمیدانسته و فقط میدیدند که برخی مریض میشوند و میمیرند و یا در مواردی اندک متوجه تغییر شکل برخی اندام میشدند . فراموش نکنید که تحقیق در باره ی علت مرگ و تشریح بعد از مرگ و یافتن علت مرگ هم مربوط به دوران جدید و به دلیل امکانات جدید میباشد .

البته با امکانات علمی امروزه ی دانشمندان توانسته اند سرطان ها را به عنوان علل برخی از مرگها در اجساد باقی مانده از گذشته کشف کنند (در صورت تمایل نقدی بر طب سنتی را در مجموعه ی آموزشی زیست شناسی ، ژنتیک و تکامل به زبان ساده ببینید .) بنابراین پزشکی و دانش امروز هنوز هیچ نظر قاطعی در مورد مفید یا مضر بودن اتوفازی در درمان سرطان نداده است و در درمان سرطان که نتیجه ی شناخت جدیدی از درون بدن موجودات زنده میباشد باید به دانش روز پزشکی و نظر متخصصان مراجعه کرد . اتوفازی میتواند در مراحل از بیماری سرطان اثر درمانی مفیدی داشته باشد و در

مراحلی نیز مخرب باشد . و عاقلانه است که تشخیص این موارد را به متخصصان این رشته بسپاریم و البته با این امید و آرزو و انتظار که آنها نیز از تمامی اطلاعات روز رشته ی خود آگاهی های لازم را داشته باشند

. اما در هر حال چیزی که تقریبا دانش پزشکی امروزه به آن باور دارد تغذیه ی سالم و صحیح و فعالیتهای بدنی و درست میباشد و پرهیز از زیاده روی و غذاهای ناسالم و متاسفانه زیبا و خوشمزه ای است که به شدت وصف ناپذیری نیز مصرف آنها تبلیغ میشود !! ولی متاسفانه مردم جهان نیز به طرز وصف ناپذیری شیفته ی مطالب شبه علمی ، مبهم و خرافی هستند و آنها را به سرعت و بدون هیچ تحقیقی بین یکدیگر به اشتراک میگذارند!!

دوست عزیز پزشکی در ارتباط با مطلبی که در انتشار قبلی 👉 در مورد یک ویدیوی شبه علمی در مورد نقش اتوفاژی و روزه داری در درمان سرطان که دوستی در مورد آن ویدیو نظر مرا خواسته بودند ، مطلبی برایم فرستادند که عینا برایتان نقل میکنم . این دوست پزشک نوشته اند :

- ۱- هنوز مسئله اتوفاژی در درمان کانسرها کمتر اوردی است منظور این که جای بحث دارد و در حال مطالعه است، و حتی مکانیسم آن،
- ۲- در کانسرها سلولهای کبدی حداقل در یک مقاله اتوفاژی را مانع درمان آن دیده اند و عکس خلاصه مقاله را برایتان میفرستم،

- ۳- اتوافازی با گرسنگی یا فستینگ اگر این زمان از ۱۸ ساعت بیشتر باشد خود را نشان میدهد که معمولاً در روزه داری این زمان کمتر است .
- ۴- فستینگی که مد نظر است و فستینگ است یعنی باید همراه با آب و مایعات باشد .
- ۵- حین فاستینگ باید مراقب الکترولیت های بدن (سدیم و پتاسیم) باشند.
- ۶- سطح پایه اتوافازی برای سلول های سرطانی بالاتر از سلول های سالم است ، لذا ضرر اولیه شاید به سلول های سالم پدید آید .
- ۷- پس از اتوافازی باید غذاهای سالم مصرف شود که حقیقتاً در روزه داران این امر اتفاق نمی افتد.
- ۸- داروهای مورد قبول FDA موجود است که با همین مکانیزم ولی بدون مهار آنزیم های دیگر (که سلول های دیگر را مورد تاثیر بگذارد) این اتوافازی را تحریک میکند .
- ۹- و نهایتاً اینکه کدام روایت و گفته از گذشتگان را میتوان دید که بی آنکه تحریف شده باشند به دست ما رسیده باشند که اکنون صحبت بوعلی سینا را مستثنی بدانیم،

مقاله ی مورد اشاره و منبع آن در انتشار بعدی . با سپاس
مجدد از این دوست پزشک بسیار عزیز 🙏

مظفر شریعتی فروردین 403

www.shariaty.com

کانال تلگرام افسانه ی هستی

<https://www.telegram.me/mozaffarshari>

aty

<http://www.instagram.com/mozaffar.shariaty>

<http://www.facebook.com/shariaty.mozaffar>

<http://www.youtube.com/shariatymozaffar>

<http://www.twitter.com/shariaty>

چکیده ی مقاله

هیپاتوسلولار کارسینوما (Hepatocellular carcinoma یا HCC) شایع‌ترین نوع بدخیمی کبد و بر اساس به‌روزرسانی اخیر Globocan در سال 2020، سومین علت مرگ و میر مرتبط با سرطان در جهان است. یکی از اهداف اصلی روش‌های درمانی مرسوم این بدخیمی، القای مرگ برنامه‌ریزی شده (آپوپتوز) در سلول‌های توموری است. از جمله مکانیسم‌های مهم تأثیرگذار در پاسخ سلول‌های توموری به آپوپتوز، فرایند اتوفازی است. اتوفازی، یک فرایند تخریب وابسته به لیزوزوم حفاظت شده است که به حفظ هموستاز و سازگاری متابولیکی سلول کمک می‌کند. آپوپتوز و اتوفازی، دو مکانیسم اصلی در تنظیم مرگ و زنده‌مانی سلولی هستند. افزایش اتوفازی در مراحل مختلف هیپاتوسلولار کارسینوما، با افزایش بقای سلول‌های توموری و پیشرفت بدخیمی مرتبط است و از این طریق، فرار سلول‌های سرطانی از آپوپتوز را تسهیل می‌کند. مطالعات متعددی که به بررسی اثر مهار اتوفازی در القای آپوپتوز سلول‌های توموری هیپاتوسلولار کارسینوما پرداخته‌اند، حاکی از افزایش اثرات درمانی القاکننده‌های آپوپتوز پس از مهار اتوفازی است. این مطالعه، به بررسی ارتباط متقابل اتوفازی و آپوپتوز در بقای سلول‌های توموری هیپاتوسلولار کارسینوما و تغییرات هدفمند تعادل بین این دو فرایند در درمان این بدخیمی پرداخته است.

منبع مجله ی دانشکده ی پزشکی اصفهان عنوان

مقاله ارتباط متقابل اتوفازی و آپوپتوز در پیشرفت

بدخیمی هیپاتوسلولار کارسینوما

https://jims.mui.ac.ir/article_16207.html