

# Feit

Gezondheid is een kwestie van vertrouwen

DE RESULTATEN  
VAN ONS  
ONDERZOEK



Sarcoom is een kankersoort van het bindweefsel, waaronder hard weefsel (botten), zacht weefsel (spieren) en pezen. Hoewel sarcoom in elke leeftijdscategorie zelden voorkomt, treft het relatief vaak kinderen. Elk jaar worden er in de VS ongeveer 1500-1700 kinderen en tieners gediagnostiseerd met sarcoom in botten en weefsels. Sarcoom is een van de meest levensbedreigende kankersoorten bij kinderen. De overlevingskans varieert van 59-68%, afhankelijk van factoren als leeftijd, bijkomende risico's (bv. tumorlocatie, geslacht, omgeving, genetische aspecten), medicatie, etc.

## Wat microvoedingsstoffen bij kinderen met sarcoom kunnen betekenen

Aangezien bindweefsel overal in het lichaam aanwezig is, kan een sarcoom zich overal ontwikkelen. De meest voorkomende soorten sarcoom bij kinderen zijn echter rhabdomyosarcoom ("rhabdo"), osteosarcoom en Ewing-sarcoom. Rhabdomyosarcoom ontwikkelt zich in de spieren die verantwoordelijk zijn voor lichaamsbewegingen, zoals die van het hoofd, nek, armen, benen en romp. Meer dan 50% van deze soort sarcoom komt voor bij kinderen jonger dan 10 jaar, en jongere kinderen hebben een grotere kans op genezing dan oudere kinderen. Wanneer rhabdo zich niet heeft verspreid (metastase) is er een genezingskans van 90%; bij metastase is deze kans slechts 20%. Osteosarcoom ontwikkelt zich in de botten van tieners en jongvolwassenen met name in de groeiende delen van de botten, nabij de knieën en schouders. Wanneer metastase is opgetreden is de overlevingskans slechts 15-30%. Een andere veel voorkomende soort sarcoom bij kinderen en tieners is Ewing-sarcoom, dat zich ontwikkelt in de botten en omliggende zachte weefsels, met name in de heupbotten, ribben, schouderbladen en benen. Genetische factoren



Osteosarcoom is een kwaadaardige bot tumor die het meest voorkomt bij adolescenten. Studie resultaten van het Dr. Rath Research Instituut, bewijzen dat microvoedingsstoffen een effectief middel is tegen de verspreiding van deze vorm van kanker.

## Wat microvoedingsstoffen bij kinderen met sarcoom kunnen betekenen

zijn de voornaamste risicofactoren voor sarcoom bij kinderen. Daarnaast kan het geslacht van het kind en het gebruik van medicatie door de moeder tijdens de zwangerschap de kans op het ontwikkelen van sarcoom bij kinderen verhogen.

Soms wordt de diagnose van sarcoom bij kinderen pas laat gesteld vanwege de pijnklachten, die op grond van hun fysiek actieve levensstijl veel voorkomen. Ten gevolge hiervan is de kanker vaak al uitgezaaid bij diagnose en daardoor moeilijk te behandelen. De verspreiding van de kanker naar longen, lever en andere vitale organen wordt ondersteund door grote hoeveelheden collageen verterende enzymen – matrix metalloproteïnases (MMP's), en urokinase plasminogeen activatoren (uP-A). We hebben het effect onderzocht van een combinatie van microvoedingsstoffen (o.a. vitamine C, lysine, proline, groene thee-extract) bij osteosarcoom- en rhabdomyosarcoom-cellijnen. De resultaten toonden aan dat de microvoedingsstoffen niet alleen de secretie van MMP's en uP-A enzymen wisten te remmen, maar tevens de secretie van MMP-remmers (TIMP's) bevorderden,

waardoor de werking van MMP's verder geblokkeerd werd.<sup>1</sup> Een ander onderzoek (uitgevoerd als dierstudie) onderschrijft deze resultaten en toont aan dat microvoedingsstoffen in staat waren om de groei van osteosarcoomtumoren bij muizen met 53% wist te remmen. Ook de vorming van bloedvaten naar deze tumoren was significant verminderd.<sup>2</sup>

**Het gebruik van chemotherapie bij kinderen met sarcoom is niet alleen verwoestend voor het lichaam, het verhoogt ook de kans om later andere kankersoorten te ontwikkelen. Daarentegen helpt de onderzochte microvoedingsstoffencombinatie de bindweefselbarrière te versterken om de vernietigende werking van de MMP's te verminderen.<sup>3</sup> Bovendien is, gebaseerd op ons onderzoek, de combinatie niet schadelijk voor vitale organen zoals hart, lever of nieren.<sup>4</sup>**

1. MW Roomi, et al., *International Journal of Oncology* 43:4, 1027-1035, 2013

2. MW Roomi, et al., *Medical Oncology* 23: 411-417, 2006

3. V Ivanov, et al., *Medical Oncology* 24:2, 209-217, 2007

4. MW Roomi, et al., *J American College Nutrition* 22: abs. 86, 2003

## Belangrijke gezondheidsinformatie voor iedereen

Deze informatie wordt u aangeboden door het Dr. Rath Research Institute. Dit instituut staat onder leiding van voormalige collega's van de tweemaal Nobel prijswinnaar Linus Pauling († 1994) en is toonaangevend op het gebied van het onderzoek naar kanker, cardiovasculaire en andere veel voorkomende aandoeningen. Het onderzoeksinstituut wordt voor 100% gesubsidieerd door de non-profit organisatie Dr. Rath Foundation.

Het baanbrekende karakter van dit onderzoek vormt een bedreiging voor de miljarden dollar "handel met ziekten" van de farmaceutische industrie. Het zal niemand verbazen dat het werk van Dr. Rath en zijn onderzoeksteam al jaren wordt aangevochten door de medicijnenlobby die probeert deze informatie in de doofpot te stoppen. Tevergeefs. Dit gevecht heeft ertoe geleid dat Dr. Rath inmiddels bekend staat als een internationaal gerenommeerde pleiter voor natuurlijke gezondheid. Hij zegt: "Nog nooit in de geschiedenis van de geneeskunde werden onderzoekers zo spinnig aangevallen vanwege hun ontdek-

kingen. Laten we niet vergeten dat gezondheid niet zomaar aan ons gegeven wordt maar dat wij daar steeds voor moeten vechten."

- U kunt dit artikel afdrukken en verdelen onder uw vrienden en collega's of per email doorsturen **[www4nl.dr-rath-foundation.org](http://www4nl.dr-rath-foundation.org)**
- Deze informatie is gebaseerd op wetenschappelijke studies en is geen vervanging voor medisch preventief advies of medische behandeling
- © 2015 Dr Rath Research Institute Santa Clara, California, USA. Wij moedigen de verspreiding van dit nieuwsblad aan mits de inhoud onveranderd blijft.

Voor meer informatie kunt u contact opnemen met: