

Diagnostische technologie: Voordelen en risico's

Tegenwoordig weten de meeste vrouwen dat ze een kans van 1 op 8 hebben op het ontwikkelen van borstkanker. Elk jaar weer richten campagnes zich op het bepalen van risicofactoren, jaarlijkse screening, vroegtijdige diagnose en de daaropvolgende behandeling van borstkanker. Veel vrouwen ondergaan regelmatig een mammografie, in de hoop borstkanker eerder te ontdekken. Echter, na jarenlange toepassing bij grote aantallen vrouwen, worden de risico's zichtbaar en nieuwe richtlijnen besproken. De vrouw zelf en haar behandelend arts zullen over het nut van routinematige mammografie moeten beslissen, maar veel experts zijn momenteel kritisch over jaarlijkse mammografie voor elke vrouw die ouder is dan 40 jaar.



Een recent onderzoek¹, gepubliceerd in het British Medical Journal, rapporteert dat uit het volgen van 90.000 vrouwen gedurende 25 jaar bleek dat routinematige mammogrammen geen significante afname van het aantal borstkankerdoden had opgeleverd. In de groep met mammografie was 22% van de vrouwen met borstkanker onnodig gediagnosticeerd en overbehandeld. Dit betekent dat deze gezonde vrouwen blootgesteld werden aan herhaaldelijke mammografie, het nemen van bipten, operaties en andere ruwe behandelingen voor borstkanker die niet gevaarlijk was.

Afgezien van borstkanker en routinematige mammogrammen, zijn ook CT-scans en andere radiografische methoden om op long- en schildklierkanker te screenen controversiële onderwerpen met onduidelijke richtlijnen. Met deze screeningprogramma's is de verwachte afname van het aantal overleden patiënten met laat-stadiumkanker niet behaald. Wel is er een onevenredige toename zichtbaar van het aantal diagnoses en behandelingen van kanker in vroeg stadium of voorstadia van kanker, vooral bij borst, prostaat en schildklier.

Het nut van mammografie wordt per vrouw bepaald door verschillende factoren. Een algemeen advies van een jaarlijkse mammografie voor alle vrouwen boven de 40 is erg risicovol vanwege de herhaaldelijke blootstelling aan straling. Borst, schildklier, beenmerg en de spijsverterings- en voortplantingsorganen zijn gevoeliger voor stralingsschade vanwege de voortdurende celgroei die in dit weefsel plaatsvindt. Blootstelling aan straling kan variëren per mammogram, de gebruikte machine en de persoon die de screening uitvoert. Soms kan de straling van een mammogram gelijk staan aan die van 75 thoraxröntgenfoto's. Wij hebben in een reviewar-

tikel² een overzicht gemaakt van de gevaren van de stralingsblootstelling van verschillende screeningsmethoden en de manieren waarop microvoedingsstoffen het lichaam kunnen beschermen. Stoffen als groenethee-extract, quercetine en resveratrol bieden bescherming aan de snel delende cellen en cellulaire structuren als DNA, chromosomen en mitochondriën. Curcumine beschermt niet alleen de stralingsgevoelige orgaanstelsels, maar verhoogt ook de activiteit van genen die verantwoordelijk zijn voor kankerceldood. Vitamine C, E en N-acetylcysteïne beschermen cellen zelfs al wanneer ze direct na de stralingsblootstelling worden ingenomen.

Voorstadia van kanker, zoals ductaal carcinoom in situ (DCIS) worden steeds vaker gediagnosticeerd en behandeld als borstkanker omdat ze alleen op een mammogram kunnen worden ontdekt. DCIS is een opeenhoping van afwijkende cellen die alleen voorkomt in melkkanaaltjes, zonder voelbaar knobbelletje. Deze diagnose kwam nagenoeg niet voor voordat routinematige mammografie plaatsvond. Vandaag vormt DCIS 20% van alle borstkankergevallen.

Een open gesprek tussen patiënte en arts is belangrijk om de behoefte aan een mammogram vast te kunnen stellen en tegelijkertijd de gezondheidsrisico's van zulke radio-diagnostische onderzoeken te kunnen minimaliseren. Daarnaast is het belangrijk om een optimale dagelijkse hoeveelheid antioxidanten in te nemen en deze zo nodig te verhogen.

Ref:

1. Miller AB, et al., *BMJ*. 2014 Feb 11;348:g366.
2. *How to use diagnostic technologies wisely and for the benefit of your health.* Bilwa Bhanap, MD, Aleksandra Niedzwiecki, PhD. February 2011.

Nieuwspagina Gezondheidswetenschap



Deze informatie wordt u aangeboden door het Dr. Rath Research Institute. Dit instituut staat onder leiding van voormalige collega's van de tweemaal Nobelprijswinnaar 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 spinnigdig aangevallen vanwege hun ontdekkingen. 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/research_news/index.html

De volledige tekst van het onderzoek vindt u op:

www.drathresearch.org/pub/pdf/hsns1444.pdf

Deze tekst kunt u ook aan uw arts geven.

www.DrRathResearch.org

Issue: 29_071114