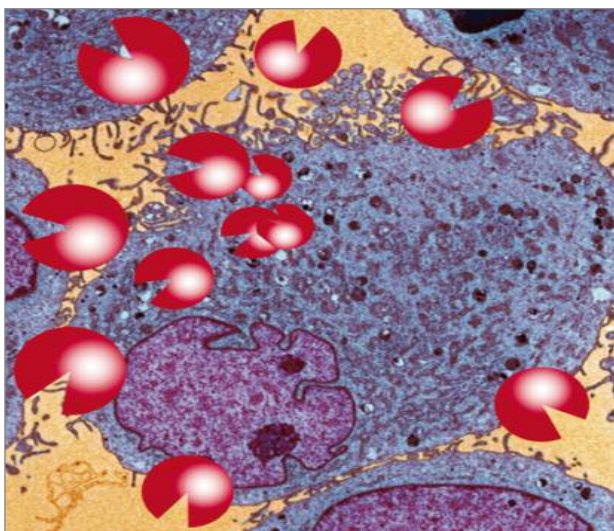


# Supériorité de la synergie de micronutriments dans le traitement de la Leucémie

La leucémie est un cancer de la moelle osseuse qui produit des cellules sanguines. Les patients atteints de leucémie subissent une production excessive de globules blancs (WBC), également connus sous le nom de leucocytes. La leucémie est le dixième cancer le plus fréquemment diagnostiqué aux États-Unis et le plus fréquent chez les enfants. Environ 52380 personnes seront diagnostiquées avec la leucémie en 2014 aux États-Unis. En Europe les chiffres sont tout aussi impressionnant avec 82329 cas. En Asie les statistiques font état de 167448 cas de leucémie en 2012. Les leucémies sont en général subdivisées en plusieurs types : le type aigu (progression rapide), le type chronique (progression plus lente), et, en fonction du type de cellules touchées (AML, ALL, LMC, LLC) les types myéloïde et lymphoïde. Le type le plus courant de leucémie chez les enfants est le ALL; chez les adultes, il s'agit du AML, CML et CLL.



*Les cellules leucémiques vues sous microscope électronique grossissant. La poursuite de la sécrétion des enzymes digérant le collagène est illustrée par les « pacman » en rouge. Pour plus de renseignements sur ce processus, veuillez consulter le livre « victoire sur le cancer ».*

Les causes possibles de la leucémie comprennent : une exposition à un rayonnement ionisant (irradiation médicale par les rayons X, tomographie, radiothérapie et l'exposition environnementale); des virus tels que le virus T-lymphotrope 1 humain (HTLV-1) et le VIH; l'exposition au benzène (à travers la fumée de tabac et la pollution automobile); l'exposition à des produits chimiques dans les teintures pour cheveux; les médicaments chimiothérapeutiques utilisés antérieurement dans le traitement du cancer; et des anomalies génétiques telles que le syndrome de Down.

Malgré un certain nombre d'options de traitement disponibles, et selon le type de leucémie, le taux moyen de survie à 5 ans est seulement de 50-60%. Plus de 90% des décès dus au cancer sont dus à la propagation du cancer. Les patients atteints de leucémie meurent de la défaillance de divers organes "filtres", tels que la rate et le foie. Cette insuffisance organique résulte d'une production excessive d'enzymes détruisant le collagène – les métalloprotéinases matricielles (MMP) – par les cellules leucémiques qui littéralement « digèrent » ces organes de l'intérieur.

Nous avons étudié les effets de divers micronutriments pris individuellement, et en combinaison spécifique, sur le HTLV-1 des cellules de leucémie dépendante. Nous avons démontré que, lorsque la vitamine C est utilisée seule, elle a été capable de réduire la croissance des cellules cancéreuses et d'induire la mort cellulaire par modification de l'activité de promotion des gènes spécifiques du cancer<sup>1</sup>. La lysine a été en mesure de réduire la sécrétion et l'activité des enzymes MMP dans les cellules leucémiques induites par le HTLV-1<sup>2</sup>. De même, l'extrait de thé vert pourrait déclencher la mort des cellules et réduire les actions destructrices des enzymes MMP<sup>3</sup>.

Dans notre dernière étude<sup>4</sup> nous avons testé une combinaison de vitamine C, de lysine, de proline, d'extrait de thé vert, d'arginine et d'autres micronutriments dans la leucémie. Cette association est nettement plus efficace que ses composants pris individuellement et, même à la concentration la plus basse utilisée, elle a montré son effet inhibiteur sur les MMP à des stades importants de la vie des cellules: leur production, sécrétion et activité. L'inhibition des enzymes MMP a atteint près de 100% à une concentration maximale en micronutriments.

Actuellement plus de 30 médicaments sont disponibles pour le traitement de la leucémie. Depuis Novembre 2013, la Food and Drug Administration des États-Unis a approuvé trois médicaments anti-leucémiques. Néanmoins, une personne meurt d'un cancer du sang toutes les 10 minutes aux États-Unis. Nos recherches prouvent que cette combinaison de micronutriments sûrs et efficaces est un succès dans la modification de tous les aspects de la leucémie et doit donc être prise en compte par les patients atteints de cancer du sang dans le monde entier.

1. Harakeh S, et al, *Anticancer Res.* 2007 Jan-Feb;27(1A):289-98.
2. Harakeh S, et al, *Chem Biol Interact.* 2006 Dec 1;164(1-2):102-14.
3. Harakeh S, et al, *Asian Pac J Cancer Prev.* 2014;15(3):1219-25.
4. Harakeh S, et al, *Int J Oncol.* 2014 Nov;45(5):2159-66. Epub 2014 Sep 3.

## Le bulletin de la santé



Cette information est fournie à titre gracieux par l'Institut de recherche du Rath. Dirigé par deux anciens collègues d'un double Prix Nobel Linus Pauling († 1994). Cet Institut est devenu un leader dans le domaine du cancer, des maladies cardiovasculaires et d'autres maladies courantes. L'Institut est 100% à but non lucratif.

### Dr Rath Foundation.

La nature révolutionnaire de cette recherche constitue une menace pour les milliardaires de l'industrie pharmaceutique « dans le commerce de la maladie ». Il n'est pas surprenant qu'au fil des années le lobby pharmaceutique a attaqué Dr Rath et son équipe de recherche et essaie de réfuter leur message. Au cours de cette bataille, Dr Rath est devenu un partisan international renommé pour la santé naturelle en disant : « jamais dans l'histoire de la médecine les chercheurs ont été aussi férocement attaqués pour leurs découvertes. Cela nous rappelle que la santé ne nous est pas donnée volontairement mais nous devons nous battre pour l'avoir.

Vous pouvez imprimer des copies de cet article sur : [www4fr.dr-rath-foundation.org/research\\_news/index.html](http://www4fr.dr-rath-foundation.org/research_news/index.html) et le faire partager à vos amis et collègues. Un exemplaire gratuit du texte intégral de cette étude est disponible sur le site suivant : [www.drrathresearch.org/pub/pdf/hsns1438.pdf](http://www.drrathresearch.org/pub/pdf/hsns1438.pdf) que vous pouvez également partager avec votre médecin. [www.DrRathResearch.org](http://www.DrRathResearch.org)

Issue: 26\_250914