

LIBERATION EMOTIONNELLE et CANCER

Julien DROUIN

julien.drouinristori@gmail.com

@drouinjulien

Cursus

Histoire familiale de cancers/Chocs émotionnels

APAG > Vice président de l'Institut Pour l'Amélioration Globale de la Santé (IPAGS)

Association de recherche et de thérapeutique anticancéreuse (ARTAC)

Conseil scientifique de l'Institut Français de psychologie énergétique clinique (IFPEC)- EFT

DU Alimentation Santé et Micronutrition (Université de Bourgogne).

Société Internationale de Médecine orthomoléculaire (ISOM)-Vitamine C

Médecin en clinique psychiatrique à Marseille (tt des traumatismes psychologiques)

Recherches sur les rémissions "spontanées" de cancer

Histoire familiale de cancers/Chocs émotionnels

Père :

ADK Colon (2012)

Absence de “facteur de risque classiques”

Mais Stress inattendu réprimé survenu 6 mois avant le diagnostic

TANTE et ONCLE

Au même moment :

Tante > Ependymome de la dure mère

Oncle > Tumeur testicule

La encore aucun FDR “classique”

Mais Stress brutale réprimé 1 an < Diagnostic

Y A T IL UN LIEN ?

Although stress can cause a number of physical health problems, the evidence that it can cause cancer is weak. **Some studies have indicated a link between various psychological factors and an increased risk of developing cancer, but others have not.**

Apparent links between psychological stress and cancer could arise in several ways. For example, people under stress may develop certain behaviors, such as smoking, overeating, or drinking alcohol, which increase a person's risk for cancer

Y A T IL UN LIEN ?

Oui et Non



Etudes favorables

“Les personnes qui n'expriment pas leurs émotions ont un risque de décès par cancer augmenté de 70 % par rapport à ceux qui les expriment.

Ils ont également un risque de décès par accident cardiaque augmenté de 50 % (Chapman, 2013).”

Stress émotionnel > Tabagisme

3 études réalisées sur une période de 10 ans concluent que le stress émotionnel a plus de valeur pour prédire le risque de décès par cancer (et maladie cardiovasculaire) que le tabagisme chronique.

Dans ces études les personnes qui n'avaient pas appris à gérer leur stress émotionnel de manière efficace avaient un taux de mortalité augmenté de 40 % par rapport aux individus qui savaient gérer leur stress (Eysenck 1988).

TUMEUR DU CERVEAU

Une étude Française démontre qu'il existe une association significative entre le risque de développer une tumeur maligne du cerveau et la survenue d'un événement de vie occasionnant un stress majeur dans les 5 années précédant le diagnostic de cancer.

D'après les auteurs, un stress psychologique aigu et soudain pourrait être responsable de l'apparition de tumeurs primitives du cerveau (Cabaniols, 2011).

CANCER DU SEIN

“Les femmes ayant vécu un stress majeur ne recevant **aucun soutien émotionnel** avaient 9,5 fois plus de risque d'être diagnostiquées avec un cancer du sein” (Price, 2001).

“Les femmes qui ont eu un avortement ont un risque de développer un cancer du sein augmenté de 280 %. Plus le nombre d'avortements est élevé, plus le risque augmente” (John Hopkins University)

ATTENTION a cette dernière étude : Ce n'est pas l'avortement qui crée le risque mais l'interprétation de “l'expérience” qui compte.

Cancer du sein

Une étude publiée en janvier 2014 dans l'*Indian Journal of Cancer* montre que l'avortement et la pilule conduisent à une **augmentation de 626 %** du risque de cancer du sein. (Inde avortement forcé)

Dr Joel Brind, professeur d'endocrinologie au Baruch College de la City University de New York explique qu'une méta-analyse de 36 études chinoises montre une **augmentation de 44 %** de l'incidence du cancer du sein chez les femmes s'étant fait avorter.

www.abortionbreastcancer.com

CANCER DU SEIN

Meta-analyse 99 000 femmes a mis en évidence un lien significatif entre la survenue d'un événement de vie stressant et l'incidence du cancer du sein.

Le risque de cancer du sein était fortement et significativement associé à des événements de vie « graves et traumatisants ».

Les personnes ayant vécu de graves événements de vie auraient **deux fois plus risque** de développer un cancer du sein que les individus « indemnes ».

L'incidence du cancer du sein était liée à la fois au caractère inattendu de l'événement : « frappant par surprise » et à la sévérité de l'événement

(Yan Lin, 2013)

Etude majeure : Meta-analyse

J Exp Clin Cancer Res. 2013 Aug 13;32(1):53. doi: 10.1186/1756-9966-32-53.

Striking life events associated with primary breast cancer susceptibility in women: a meta-analysis study.

Lin Y¹, Wang C, Zhong Y, Huang X, Peng L, Shan G, Wang K, Sun Q.

⊕ Author information

Abstract

PURPOSE: The association between striking life events, an important stress and acute anxiety disorder, and the occurrence of primary breast cancer is unclear. The current meta-analysis was designed to assess the relationship between striking life events and primary breast cancer incidence in women.

METHODS: Systematic computerized searching of the PubMed, ScienceDirect, Embase, and BMJ databases with the combinations of controlled descriptors from Mesh, including breast cancer, breast tumor, cancer of breast, mammary carcinoma, life events, life change events, case-control studies, case-base studies, cohort study, and cohort analysis and identified a total of 307 papers published from January 1995 to April 2012. Following evaluation of methodological quality with the Downs & Black criteria, seven case-control or cohort studies were selected and the association between striking life events and primary breast cancer incidence in women was measured using random effect or fixed-effect odds ratios combined with 95% confidence interval.

RESULTS: The seven studies included in the final meta-analysis included 99,807 women. A meta-analysis showed that the pooled OR for striking life events and breast cancer was 1.51 (95% CI 1.15 - 1.97, P = 0.003), indicating that women with striking life events were at 1.5-fold greater risk of developing breast cancer. The pooled OR for severe striking life events and breast cancer was 2.07 (95% CI 1.06 - 4.03), indicating that women with severe striking life events were at 2-fold greater risk of developing breast cancer.

CONCLUSIONS: The current meta-analysis showed significant evidence for a positive association between striking life events and primary breast cancer incidence in women.

NIVEAUX DE PREUVES SCIENCE

Niveau de preuve scientifique fourni par la littérature (études thérapeutiques)	Grade des recommandations
Niveau 1 (NP1) • Essais comparatifs randomisés de forte puissance. • Méta-analyse d'essais comparatifs randomisés • Analyse de décision basée sur des études bien menées	Preuve scientifique établie A
Niveau 2 (NP2) • Essais comparatifs randomisés de faible puissance. • Études comparatives non randomisées bien menées • Études de cohorte	Présomption scientifique B
Niveau 3 (NP3) • Études cas-témoins	Faible niveau de preuve C
Niveau 4 (NP4) • Études comparatives comportant des biais importants • Études rétrospectives • Séries de cas	
Chaque article sélectionné a été analysé selon les principes de lecture critique de la littérature. Sur la base de cette analyse de la littérature, le groupe de travail a proposé, chaque fois que possible, des recommandations. Selon le niveau de preuve des études sur lesquelles elles sont fondées, les recommandations ont un grade variable, coté de A à C selon l'échelle proposée par la HAS.	
En l'absence d'études, les recommandations sont fondées sur un ACCORD PROFESSIONNEL.	

Cancer du sein

56 Femmes questionnaire expression des émotions un jour avant Biopsie > score.

Score >identification correcte :
de 83% des femmes ayant une tumeur maligne
de 71% des femmes ayant tumeurs bénignes (anapath)

Tumeur maligne : Suppression des émotions, auto-sacrifice, peur du conflit, rationalité. (Wirsching et al's)

CANCER PROSTATE

Green vegetables and green tea were associated with a decreased risk of PCa (OR=0.39, 95% CI: 0.28-0.53; OR=0.59, 95% CI: 0.40-0.87, respectively). Family history of PCa (OR=7.16, 95% CI: 2.01-25.49), history of prostate diseases (OR=2.28, 95% CI: 1.53-3.41), alcohol consumption (OR=1.97, 95% CI: 1.33-2.90), red meat consumption (OR=1.74, 95% CI: 1.20-2.52), barbecued (OR=2.29, 95% CI: 1.11-4.73) or fried (OR=2.35, 95% CI: 1.24-4.43) foods were related with increased PCa risk.

Negative psycho-social factors including :

-Revers professionnels (OR=1.61, 95% CI: 1.00-2.59),

-Divorce (OR=1.94, 95% CI: 1.29-2.91),

-Souffrance contenue (OR=2.37, 95% CI: 1.58-3.55),

-Sensibilité aux commentaires des autres (Peur du jugement)

(OR=1.73, 95% CI: 1.18-2.54)



Conclusion : Des facteurs psychosociaux négatifs pourraient jouer un rôle dans l'incidence du cancer de la prostate dans la population Chinoise.

<http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0895398814600933>

Nat Clin Pract Oncol. 2008 Aug;5(8):466-75. doi: 10.1038/nclonc1134. Epub 2008 May 20.

Do stress-related psychosocial factors contribute to cancer incidence and survival?

Chida Y¹, Hamer M, Wardle J, Steptoe A.

⊕ Author information

Abstract

A substantial body of research has investigated the associations between stress-related psychosocial factors and cancer outcomes. Previous narrative reviews have been inconclusive. In this Review, we evaluated longitudinal associations between stress and cancer using meta-analytic methods. The results of 165 studies indicate that stress-related psychosocial factors are associated with higher cancer incidence in initially healthy populations ($P = 0.005$); in addition, poorer survival in patients with diagnosed cancer was noted in 330 studies ($P < 0.001$), and higher cancer mortality was seen in 53 studies ($P < 0.001$). Subgroup meta-analyses demonstrate that stressful life experiences are related to poorer cancer survival and higher mortality but not to an increased incidence. Stress-prone personality or unfavorable coping styles and negative emotional responses or poor quality of life were related to higher cancer incidence, poorer cancer survival and higher cancer mortality. Site-specific analyses indicate that psychosocial factors are associated with a higher incidence of lung cancer and poorer survival in patients with breast, lung, head and neck, hepatobiliary, and lymphoid or hematopoietic cancers. These analyses suggest that stress-related psychosocial factors have an adverse effect on cancer incidence and survival, although there is evidence of publication bias and results should be interpreted with caution.

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/18493231>

Tous types de cancer

L'incidence de tous les types de cancer, mais en particulier le cancer du sein et le cancer colo-rectal, est plus élevée chez les Juifs Israéliens exposés à l'holocauste par rapport à ceux qui ne l'ont pas été.

(Keinan-Broker, 2009)

Absence de preuve ?

« Il n'y a pas d'études montrant clairement un lien de cause à effet entre une exposition au stress et le cancer, Pr Roland Bugat, oncologue à l'Institut Claudius Regaud de Toulouse ».

« De nombreux témoignages parus en librairie, parlent effectivement de cancers qui se déclarent après un deuil, un licenciement, un divorce. Pour autant, ils ne constituent pas une preuve scientifique d'un lien de cause à effet » Pr Roland Bugat

<http://www.la-maison-du-cancer.com/magazine/la-salle-de-soins/gestion-des-emotions/stress-et-cancer-mythes-et-realites>

Cad Saude Publica, 2009;25 Suppl 3:S453-63.

Association between stress and breast cancer in women: a meta-analysis.

Santos MC¹, Horta BL, Amaral JJ, Fernandes PF, Galvão CM, Fernandes AF.

⊕ Author information

Abstract

The objective of the current meta-analysis was to verify the association between stressful life events and primary breast cancer incidence in women. A total of 618 studies from 1982-2007 were found in the PubMed, LILACS, and Cochrane Library databases. Methodological quality was evaluated according to the Downs & Black criteria. Eight studies were selected (six case-controls and two cohorts). The studies were grouped in three analyses, two of which based on the categories widowhood and divorce and the other based on self-rated intensity and frequency of stressful events. Relative risks were: widowhood 1.04 (95%CI: 0.75-1.44; p = 0.800); divorce 1.03 (95%: 0.72-1.48; p = 0.850); and intensity/frequency of stress 1.73 (95%CI: 0.98-3.05; p = 0.059). We conclude that stressful life events as a whole are not associated with risk of breast cancer in women. However, it is not possible to rule out high-intensity stress as a risk factor for breast cancer.

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/20027392>

Rev Epidemiol Sante Publique. 2009 Apr;57(2):113-23. doi: 10.1016/j.respe.2008.12.012. Epub 2009 Apr 2.

[Should psychological events be considered cancer risk factors?].

[Article in French]

Schraub S¹, Sancho-Garnier H, Velten M.

⊕ Author information

Abstract

BACKGROUND: The possibility that life events, personality or depression can be considered risk factors for cancer has been of great interest among the lay public and doctors.

METHODS: A critical review of different publications of meta-analyses, case-control studies and cohort studies investigating a possible relation between the onset of cancer and life events, personality disorders or depression is presented. Many studies have methodological limitations with possible bias, which may explain controversial results. We selected 32 studies from which conclusions can be drawn with the least amount of bias.

RESULTS: Eighteen out of 32 publications whose methodology permits unbiased interpretation show no link between psychological factors and the risk of cancer. Six publications show a significant link only in one or several subgroups and four surveys, three of which were published by the same author, show an inverse relation in gynecological cancers. As for life events and breast cancer, the results are slightly in favor of a positive relation in four studies; four others showed no relation and one argues in favor of an inverse risk, which means a protective effect for this cancer. For life events and other cancers, studies show no relation, with the possible exception of cancers in women where endogenous estrogens can play a role (colon and endometrial cancers), where there is an inverse relation. No studies showed a significant relation between personality features and the risk of cancer. The studies of a possible relation between depression and cancer are controversial and no conclusion can be drawn.

CONCLUSION: It cannot be confidently concluded that life events, personality features or depression play a role in the onset of cancer.

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/19345029>

Cad Saude Publica. 2009;25 Suppl 3:S453-63.

Association between stress and breast cancer in women: a meta-analysis.

Santos MC¹, Horta BL, Amaral JJ, Fernandes PF, Galvão CM, Fernandes AF.

⊕ Author information

Abstract

The objective of the current meta-analysis was to verify the association between stressful life events and primary breast cancer incidence in women. A total of 618 studies from 1982-2007 were found in the PubMed, LILACS, and Cochrane Library databases. Methodological quality was evaluated according to the Downs & Black criteria. Eight studies were selected (six case-controls and two cohorts). The studies were grouped in three analyses, two of which based on the categories widowhood and divorce and the other based on self-rated intensity and frequency of stressful events. Relative risks were: widowhood 1.04 (95%CI: 0.75-1.44; p = 0.800); divorce 1.03 (95%: 0.72-1.48; p = 0.850); and intensity/frequency of stress 1.73 (95%CI: 0.98-3.05; p = 0.059). We conclude that stressful life events as a whole are not associated with risk of breast cancer in women. However, it is not possible to rule out high-intensity stress as a risk factor for breast cancer.

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/20027392>

J Intern Med. 2008 Feb;263(2):192-202. doi: 10.1111/j.1365-2796.2007.01826.x.

Perceived stress and risk of colorectal cancer in men and women: a prospective cohort study.

Nielsen NR¹, Kristensen TS, Strandberg-Larsen K, Zhang ZF, Schnohr P, Grønbaek M.

⊕ Author information

Abstract

OBJECTIVE: We aim to assess the relationship between stress and risk of primary colorectal cancer in men and women.

DESIGN: A prospective cohort study.

SETTING: The Copenhagen City Heart Study, Denmark.

SUBJECTS: A total of 6488 women and 5426 men were included in the study. The participants were asked about intensity and frequency of stress at baseline in 1981-1983 and were followed until the end of 2000 in the Danish Cancer Registry. Less than 0.1% was lost to follow-up.

MAIN OUTCOME MEASURES: First time incidence of primary colorectal cancer.

RESULTS: During follow-up 162 women and 166 men were diagnosed with colorectal cancer. Women with moderate and high stress intensity had a hazard ratio of 0.60 (95% CI: 0.37-0.98) and 0.52 (0.23-1.14) for colorectal cancer, respectively, compared to women with no stress. For colon cancer, a one-unit increase on a seven-point stress-score was associated with an 11% lower incidence of the disease (HR = 0.89, 95% CI: 0.81-0.99) amongst women. There was no consistent evidence of an association between stress and colorectal cancer in men.

CONCLUSION: Perceived stress was associated with lower risk of particularly colon cancer in women, whilst there was no clear relationship between stress and colorectal cancer in men.

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/18226096>

ABSENCE DE LIEN

Abstract

Objective To investigate whether work related stress, measured and defined as job strain, is associated with the overall risk of cancer and the risk of colorectal, lung, breast, or prostate cancers.

Design Meta-analysis of pooled prospective individual participant data from 12 European cohort studies including 116 056 men and women aged 17-70 who were free from cancer at study baseline and were followed-up for a median of 12 years. Work stress was measured and defined as job strain, which was self reported at baseline. Incident cancers (all n=5765, colorectal cancer n=522, lung cancer n=374, breast cancer n=1010, prostate cancer n=865) were ascertained from cancer, hospital admission, and death registers. Data were analysed in each study with Cox regression and the study specific estimates pooled in meta-analyses. Models were adjusted for age, sex, socioeconomic position, body mass index (BMI), smoking, and alcohol intake

Results A harmonised measure of work stress, high job strain, was not associated with overall risk of cancer (hazard ratio 0.97, 95% confidence interval 0.90 to 1.04) in the multivariable adjusted analyses. Similarly, no association was observed between job strain and the risk of colorectal (1.16, 0.90 to 1.48), lung (1.17, 0.88 to 1.54), breast (0.97, 0.82 to 1.14), or prostate (0.86, 0.68 to 1.09) cancers. There was no clear evidence for an association between the categories of job strain and the risk of cancer.

Conclusions These findings suggest that work related stress, measured and defined as job strain, at baseline is unlikely to be an important risk factor for colorectal, lung, breast, or prostate cancers.

Research

Work stress and risk of cancer: meta-analysis of 5700 incident cancer events in 116 000 European men and women

BMJ 2013 ; 346 doi: <http://dx.doi.org/10.1136/bmj.f165> (Published 07 February 2013)
Cite this as: BMJ 2013;346:f165

Matérialisme VS Etre humain

Si nos “preuves” scientifiques écartent l’aspect subjectif de l’Etre humain, sont elles valables pour l’évaluer ?

L’être humain EST subjectif par nature.

L’homme est émotionnel par nature.

Importance de l’interprétation

Ce qui relève du subjectif, c’est-à-dire l’interprétation personnelle d’un événement, échappe à la mesure scientifique.

Stress précis

Brutal

Survenant par surprise

Insurmontable (il dépasse les capacités d'adaptation de la personne)

Non exprimé

Accumulée, souvent depuis l'enfance (Sujets "fort", "encaisseurs" (Charge allostatique))



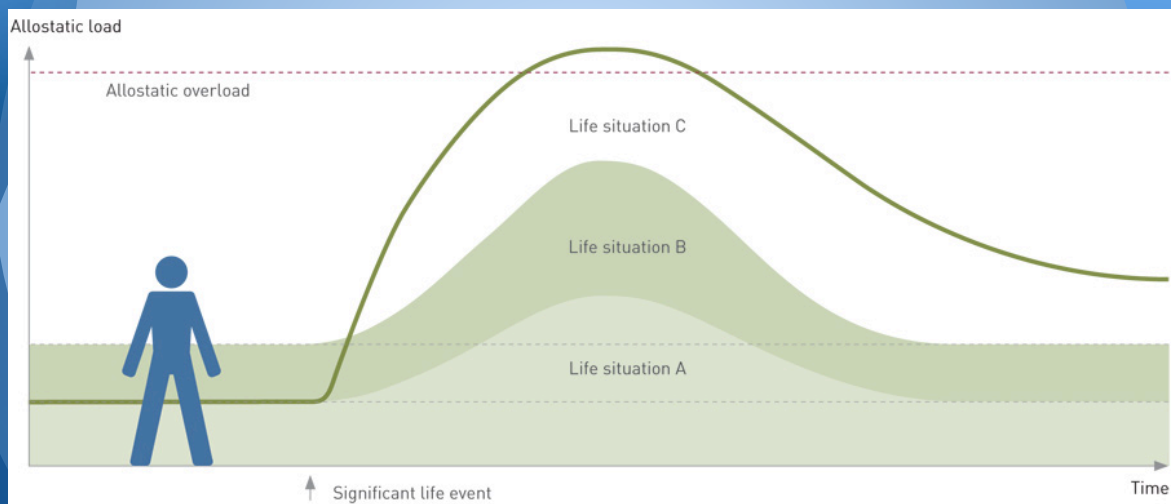
Stress précis

Des études ont démontré que les événements de vie qui possèdent la charge émotionnelle la plus importante sont ceux qui surviennent **par surprise** et sur lesquels nous pensons n'avoir **aucun contrôle**.
(Clark 2007, Geronimus 2006, Kahn 2006).

ACCUMULATION D'EMOTIONS



Charge allostatique = Accumulation



Charge émotionnelle : Traumatisme dans l'enfance

“Children maltreated by their parents not only go on to develop psychiatric disorders like unipolar depression and substance abuse at higher-than-expected rates, **but also show increased prevalence of** metabolic syndrome, coronary heart disease, **some cancers**, and autoimmune conditions as they age”.

Robin Nusslock Ph.D., Gregory E. Miller Ph.D.,
Early-life adversity and physical and emotional health across the lifespan: A neuro- immune network hypothesis,
Biological Psychiatry, <http://dx.doi.org/10.1016/j.biopsych.2015.05.017>

WILHELM REICH



- 1) Le cancer est un désordre systémique, et pas seulement une tumeur.
- 2) La biopathie du cancer commence précocement, avec une composante importante liée à un **traumatisme de la petite enfance**, un blocage respiratoire subséquent et le **refoulement des émotions** ; plus tard, à l'adolescence et à l'âge adulte, l'individu éprouve une grande difficulté à établir une vie amoureuse et finit par renoncer au plaisir sexuel, puis à la joie de vivre et à ne plus trouver à la vie un sens.
- 3) Le patient présente une contraction et une tension neuromusculaires bioénergétiques significatives (cuirasse) qui restreignent la circulation sanguine et l'oxygénation de certaines parties du corps, notamment les organes sexuels.
- 5) Peu avant l'apparition de la tumeur, l'individu éprouve un **puissant choc émotionnel**, comme la perte d'un être particulièrement cher, qui renforce sa résignation émotionnelle.

WILHELM REICH

Il observa aussi que la douce vagotonie et l'excitation parasympathique provoquées par l'accumulateur procuraient souvent au patient une respiration plus profonde et faisaient **remonter à la surface des sensations longtemps enfouies**.

Reich travailla aussi sur le caractère de ses patients afin de surmonter les blocages émotionnels et respiratoires.

Dans certains cas, lorsque le niveau bioénergétique des patients était rechargé par l'accumulateur, ils commençaient à sentir sourdre des sensations enfouies avec lesquelles ils voulaient souvent n'avoir pas affaire.

<http://www.orgonelab.org/>

WILHELM REICH

Prévention du cancer, Reich se concentra sur le **rôle central de la résignation émotionnelle et sexuelle** dans l'histoire de la vie des patient atteints de cancer.

Lorsque cette résignation face à la vie et aux sentiments était surmontée, Reich observa que le pronostic était meilleur que lorsque la résignation demeurait intacte.

Ce facteur semble expliquer l'observation commune selon laquelle le pronostic est meilleur chez les personnes qui commencent à *se mobiliser émotionnellement*, qui apprennent à **exprimer** leur tristesse, leur rage et leur terreur et qui retrouvent un **désir de vivre**.

Si les patients présentent souvent les signes extérieurs d'une « cure », **le seul traitement par l'accumulateur n'atteint pas l'aspect émotionnel de la biopathie**, laquelle continue à affaiblir le patient d'une manière que le traitement ne peut pas compenser.

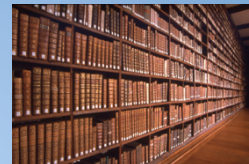
Très souvent, les gens souffrent davantage de la fixation ou de la retenue de l'énergie émotionnelle qu'ils possèdent en eux.

MECANISMES ?

1.Epigénétique

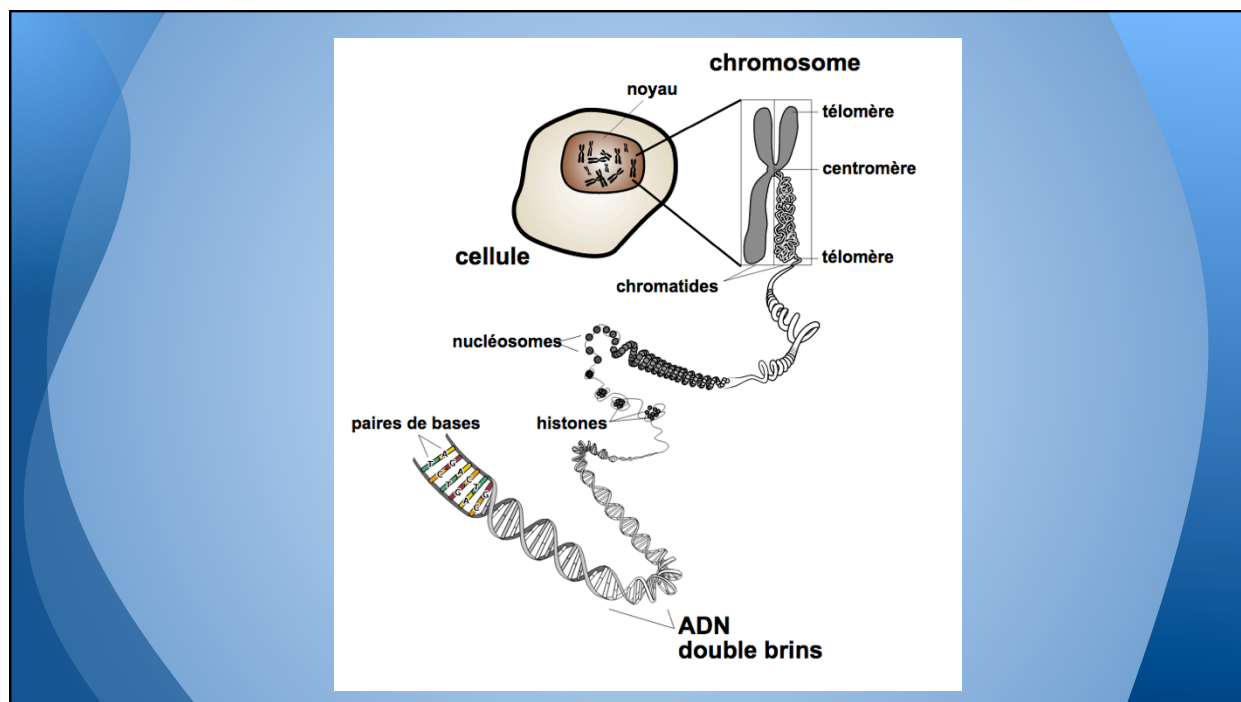
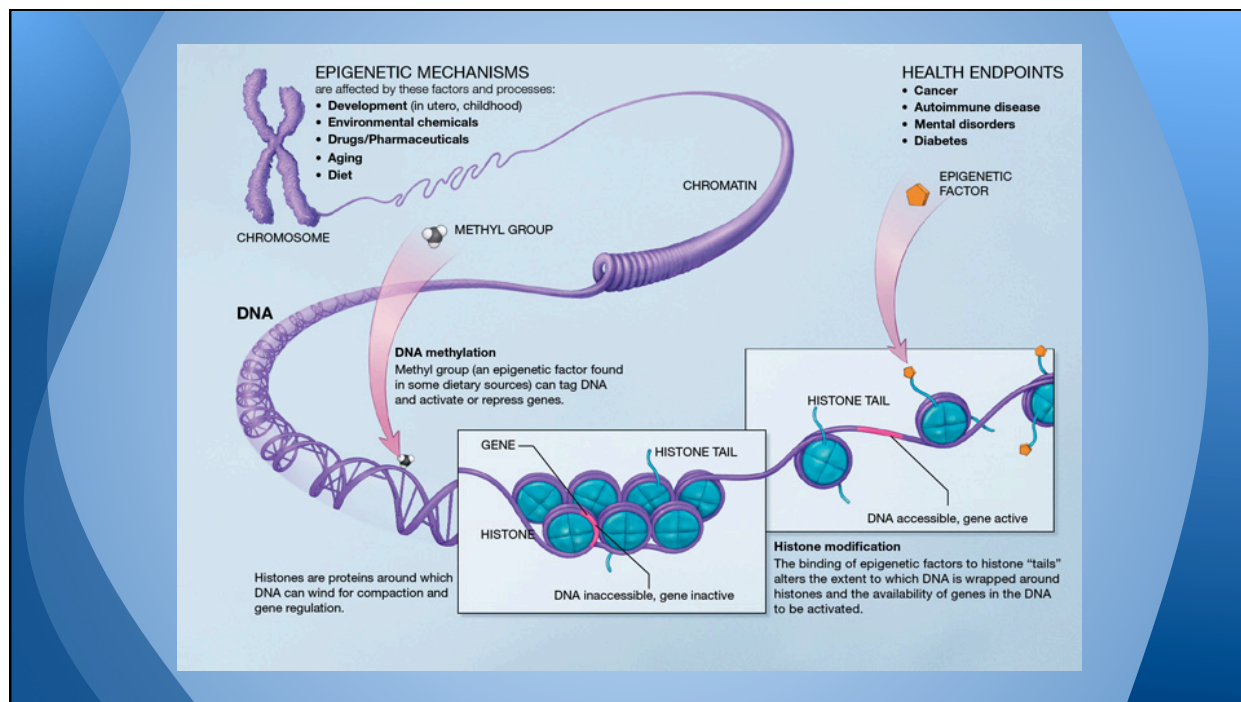
2.Physique quantique et vibratoire

Epigénétique



L'épigénétique est l'étude des changements de l'activité des gènes, en l'absence de modification de la séquence d'ADN et pouvant être transmis lors des divisions cellulaires.

Contrairement aux mutations génétiques qui affectent la séquence d'ADN, les modifications épigénétiques sont **réversibles**.



Epigénétique



Une même larve d'abeille deviendra une reine ou une ouvrière en fonction de la façon dont elle est nourrie (Gelée royale).

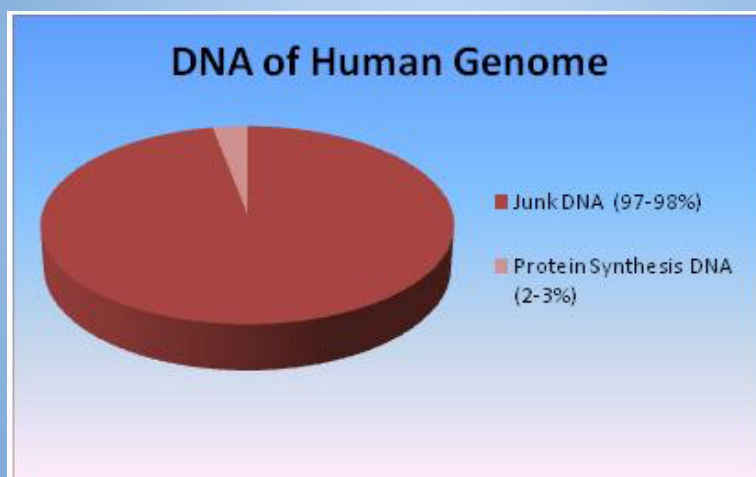
Un même œuf de tortue peut éclore en mâle ou femelle en fonction de la température.

Il s'agit bien de l'expression du même code génétique global, mais des facteurs environnementaux ont sélectionné une expression plutôt qu'une autre, chacune étant disponible dans la « base de donnée » génétique.

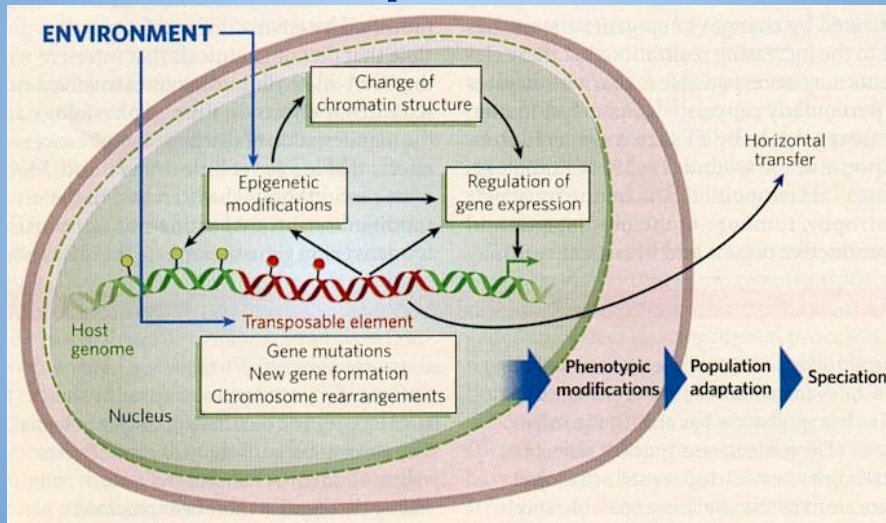
L'épigénétique gouverne la façon dont le génotype est utilisé pour créer un phénotype.

<https://fr.wikipedia.org/wiki/%C3%89pig%C3%A9n%C3%A9tique>

“Junk” DNA ?



Éléments transposables



Epigenetique et cancer

Le cancer est une prolifération de cellules qui a acquis certaines caractéristiques lui permettant une résistance accrue et une capacité à se diviser indéfiniment.

On peut donc l'envisager sous l'angle d'une maladie de l'expression des gènes.

Mais les mutations spontanées des gènes sont plutôt rares, les cellules humaines en culture présentent un taux de mutations spontanées de 2.10^{-7} mutations par gène par division cellulaire et l'on considère ainsi que d'autres mécanismes sont en cause pour expliquer l'apparition des cancers.

Plusieurs types de cancers sont associés à une réduction globale du taux de méthyl-cytosines dans le génome par rapport au tissu normal, alors qu'à l'inverse on observe parfois que certains gènes suppresseurs de tumeurs sont rendus silencieux par méthylation de novo de leur promoteur.

Ces altérations épigénétiques, telles que méthylation de l'ADN et modifications des histones, semblent initier des processus qui résultent en une perte ou une activation de la transcription des gènes.

Même une mutation peut être initialement due à un mécanisme épigénétique puisque, par exemple, une 5-méthyl-cytosine peut se désaminer (perte de la fonction amine) spontanément en thymine (autre base de l'ADN). Dans ce cas la cause primaire est un phénomène épigénétique.

Epigenetique

“Les gènes embryonnaires sont réactivés dans les cellules tumorales via des activations épigenétiques.”

“Cette activation redonnent à la cellule des capacités typiques des cellules embryonnaires : prolifération, invasion.”

“Ces gènes embryonnaires sont inhibés dans les cellules différenciées (saines)”

Monk M,
Human embryonic genes re-expressed in cancer cells.
Oncogene. 2001 Dec 6;20(56):8085-91.

Epigenetique

En contact avec de l'arsenic des cellules de peau, les kératinocytes, acquiert les caractéristiques typiques des cellules souches embryonnaires.

Des mécanismes épigénétiques entrent en jeu comme la mise en silence (OFF) des gènes let-7c (via Ras/NF-κB).

Les kératinocytes sont ainsi reprogrammées en cellules souches de type embryonnaires. Celles ci se multiplient, envahissent le tissu et deviennent « immortelles ».

Les scientifiques appellent ce phénomène de reprogrammation la « transformation néoplasique ».

<http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0378427414001428>

Pr Lipton



“Avoir un gène qui augmente la probabilité d'avoir un cancer ne veut pas dire avoir le cancer.

Ce gène n'est pas le facteur déclenchant du cancer, car si c'était le cas, par définition, tous les porteurs du gène finiraient par développer un cancer.

La question la plus importante est, « Comment se fait-il que la grande majorité des personnes qui possèdent cette mutation ne développent pas de cancer ? ».

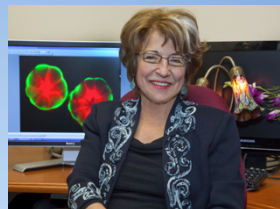
La réponse réside dans le fait que **les gènes sont allumés ou éteints par notre environnement.**

Nos perceptions et notre état d'esprit sont les premiers mécanismes qui contrôlent l'activité des gènes, en plus de notre alimentation et notre environnement physique.

Ainsi il est reconnu aujourd'hui que le rôle de notre mode de vie dans l'initiation du cancer est majeur.

Même la Société Nationale du Cancer a reconnu que plus de 60 % de tous les cancers sont liés à notre mode de vie.”

Pr Mina Bisell



Université de Berkeley

“Des cellules tumorales mutées peuvent redevenir saines si elles sont cultivées dans un environnement sain”.

“Lorsque des cellules tumorales sont injectées dans des souris saines, la tumeur ne se développe pas”.

“Les gènes des cellules tumorales sont régulés par leur environnement”.

Mina Bissell

Meier R, Radisky DC and Bissell MJ (2012). The importance of the microenvironment in cancer induction and progression. In: Cancer The Outlaw Cell. Richard E. LaFond ed. Oxford University Press. London New York.

Pr Mintz et Illmensee

“Lorsque des cellules tumorales sont transplantées chez un animal sain, elles ne peuvent pas survivre. Le cancer disparaît”

Mintz, Illmensee
Normal genetically mosaic mice produced from malignant teratocarcinoma cells.
Proc Natl Acad Sci USA 72, 3585-3589

Pr Lotem et Sachs

Possibilité de reprogrammer les cellules tumorales en cellules saines grâce à des modifications épigénétiques, les mutations génétiques étant toujours présentes.

Reprogrammation de cellules de mélanome, de cancer de la prostate, de neuroblastome, de cancer du sein et du colon.

« La suppression épigénétique du caractère tumoral court-circuite les anomalies génétiques dans les cellules tumorales, la programmation épigénétique est plus puissante que la programmation génétique pour déterminer la santé des cellules».

Epigenetics wins over genetics: induction of differentiation in tumor cells
Joseph Lotem and Leo Sachs
CANCER BIOLOGY, Vol. 12, 2002: pp. 339-346

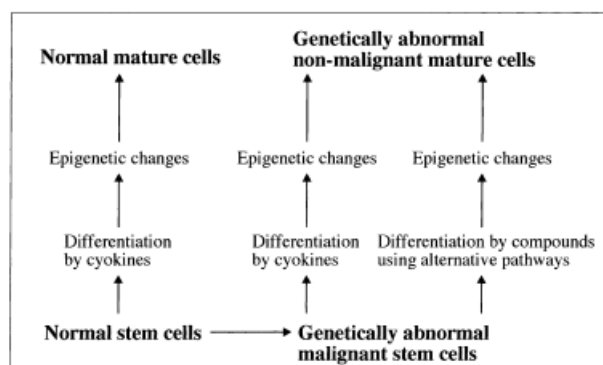


Figure 2. Epigenetic suppression of malignancy by inducing differentiation. Malignant cells are genetically abnormal. The malignant phenotype can be epigenetically reprogrammed to a non-malignant phenotype by inducing differentiation.

Epigenetics wins over genetics: induction of differentiation in tumor cells
 Joseph Lotem and Leo Sachs
 CANCER BIOLOGY, Vol. 12, 2002: pp. 339-346

Cellules souches et épigénétique

“Cette connaissance de la capacité de notre environnement à reprogrammer les cellules est le fondement d’une nouvelle médecine qui nous permettra de traiter toutes les maladies.” Riya R. Kanherkar

Cellular reprogramming for understanding and treating human disease

Riya R. Kanherkar¹, Naina Bhatia-Dey¹, Evgeny Makarev² and Antonei B. Csoka^{1*}

¹ Epigenetics Laboratory, Department of Anatomy, Howard University, Washington, DC, USA ²

InSilico Medicine, Emerging Technology Center, Johns Hopkins University Eastern, Baltimore, MD, USA

Micro-environnement

UTILISATION DE COMPOSANTS BIO-ACTIFS DÉRIVÉS DES PLANTES POUR CIBLER LES CELLULES SOUCHES DU CANCER ET MODULER LE MICRO-ENVIRONNEMENT TUMORAL

- Les cellules souches du cancer (CSC) sont chimio/radio-résistantes et responsables des rechutes/récidives tumorales.
- Les CSC résident dans un micro-environnement acide et hypoxique ou « niches » tumorales.
- Les phyto-composants affectent l'auto-renouvellement des CSC, leur métabolisme et le micro-environnement.
- Les phyto-composants pourraient être exploitées pour la prévention et le traitement du cancer

« Récemment le cancer a été envisagé comme une dysfonction épigénétique, donnant un rôle profond à l'alimentation et au mode de vie dans la prévention et le risque de survenue du cancer.



De très nombreuses études ont mis en évidence le rôle spécifique de plusieurs facteurs environnementaux, comme les habitudes alimentaires, le comportement, le stress, les toxines, dans la régulation de l'épigénome du cancer.

En particulier, les nutriments bio-actifs dérivés des plantes ont été reconnus comme affectant de manière positive la croissance des cellules normales, la prolifération et la différenciation, mais ils ont aussi été capables de **reverser la programmation épigénétique des cellules tumorales, réduire la tumorigénèse, prévenir les métastases et augmenter l'efficacité de la chimiothérapie/radiothérapie.**

De plus, virtuellement tous les types de cancer sont caractérisés par la présence d'une **sub-population de cellules souches (CSC)**, qui résident dans un micro-environnement acide et hypoxique, ou « niches ».

Ces cellules sont aujourd'hui considérées comme responsables de la résistance tumorale aux thérapies classiques, et des récurrences.

Les stratégies anti-cancer modernes devraient cibler de manière spécifique les cellules souches tumorales (CSC) et moduler le micro-environnement acide et hypoxique, et, dans ce but, les composants bio-actifs naturels semblent jouer un rôle. »

Prof. Maurizio Battino,

Director of the Centre for Nutrition and Health, UEA, Santander, Spain and Dipartimento di Scienze Cliniche Specialistiche ed Odontostomatologiche, Sez. Biochimica, Facoltà di Medicina, Università Politecnica delle Marche, Ancona, Italy,
<http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0278691514004621>

Dr Ornish

Département d'urologie de l'Université de Californie.
Etude/patients atteints de cancer de la prostate de bas grade.

Un changement du mode de vie à lui seul (sans tt conventionnel) :

Modification de l'expression de 500 gènes chez ces patients.
L'expression du gène pro-tumoral RAN (de la famille RAS) a été inhibé .
> Délai du TT conventionnel

Apprendre une technique de gestion du stress, participer à un groupe de soutien psychosocial, adopter un régime riche en fruits et légumes et pauvre en molécules d'origine animales, exercice physique.

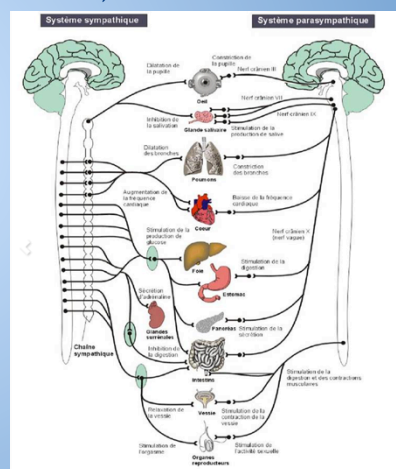


Dean Ornish and coll.
Changes in prostate gene expression in men undergoing an intensive nutrition and lifestyle intervention
PNAS, June 17, 2008, vol.105 no.24

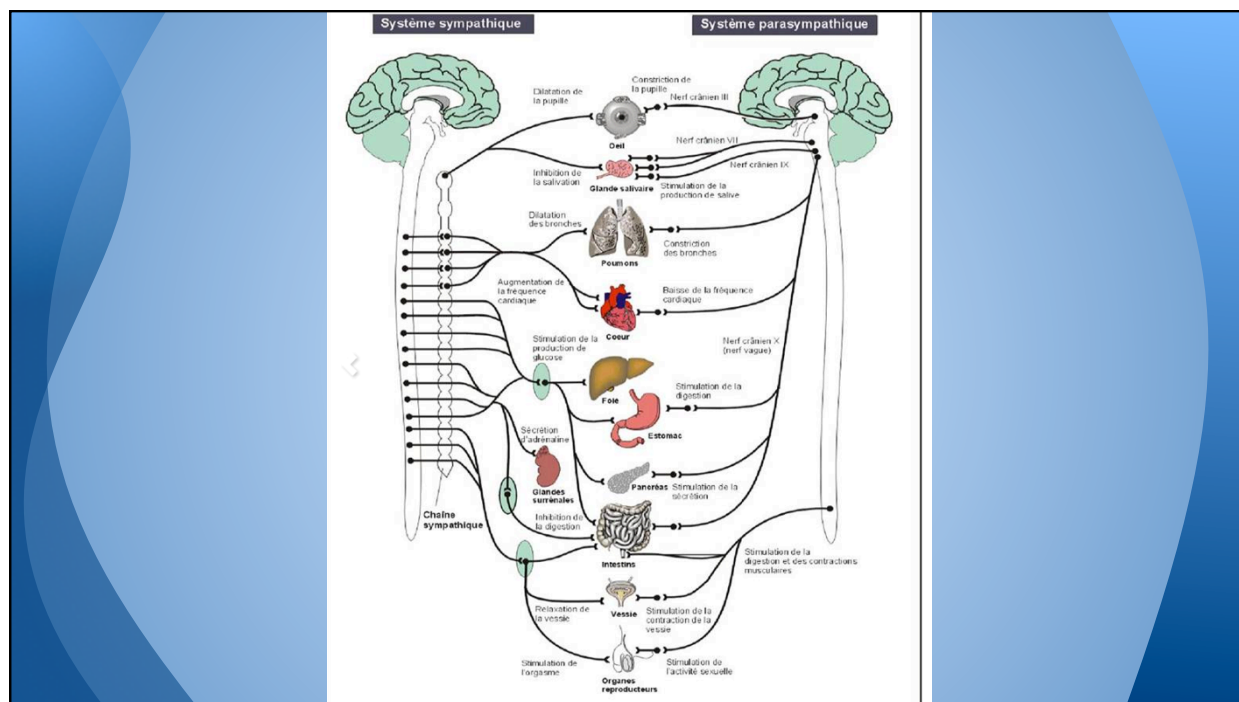
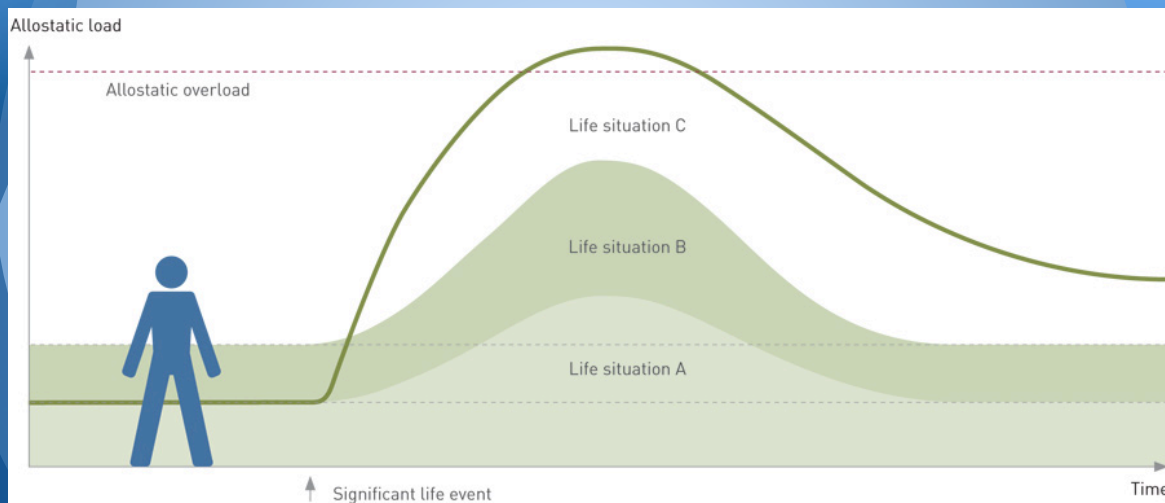
Stress et micro-environnement

Le stress psychologique non exprimé (« restrain stress »)
pèse sur le système nerveux automatique.
(« allostatique load »)

B. S. McEwen
Stress, Adaptation, and Disease: Allostasis and Allostatic Load
Annals of the New York Academy of Sciences, 7 FEB 2006



Charge allostatique = Accumulation



Régulation tumorale par le SNA

Neural Regulation of Hematopoiesis, Inflammation, and Cancer

Maher Hanoun,^{1,2,4,5} Maria Maryanovich,^{1,2,5} Anna Amal-Estapé,^{1,2,5} and Paul S. Frenette^{1,2,3,*}

¹Ruth L. and David S. Gottesman Institute for Stem Cell and Regenerative Medicine Research

²Department of Cell Biology

³Department of Medicine

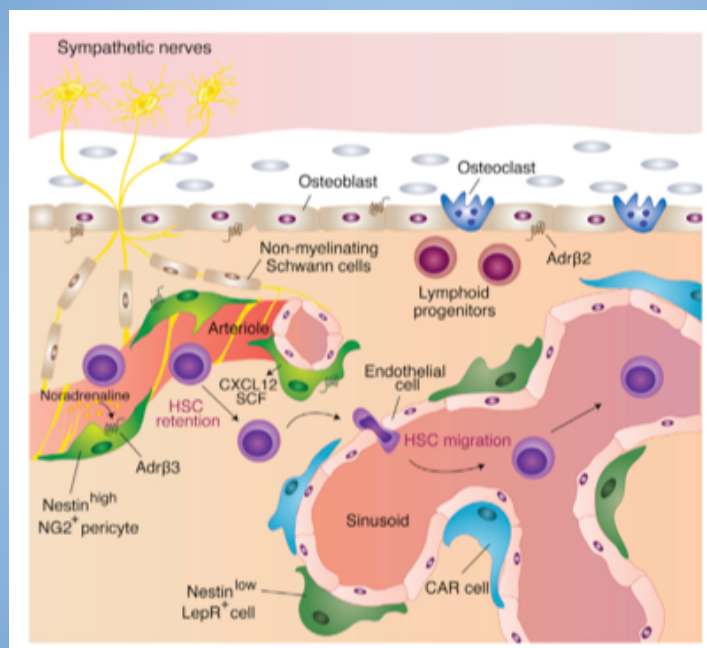
Albert Einstein College of Medicine, Bronx, NY 10461, USA

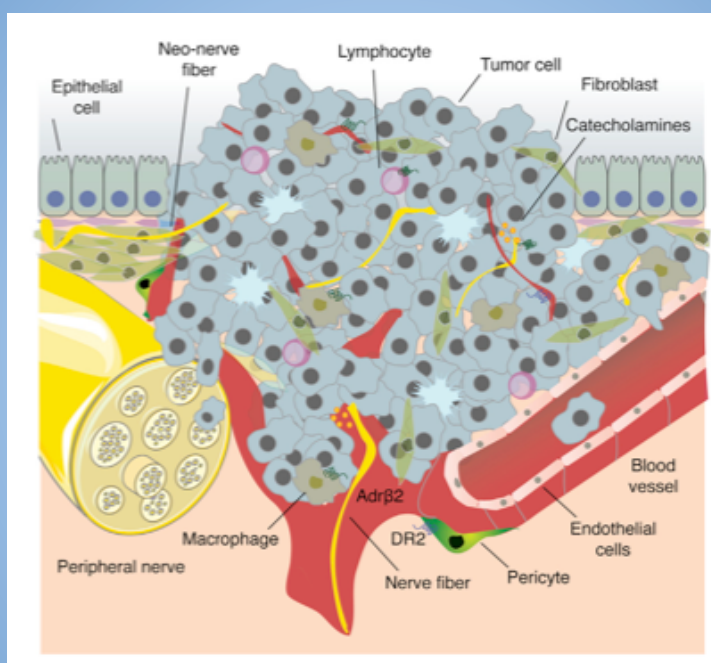
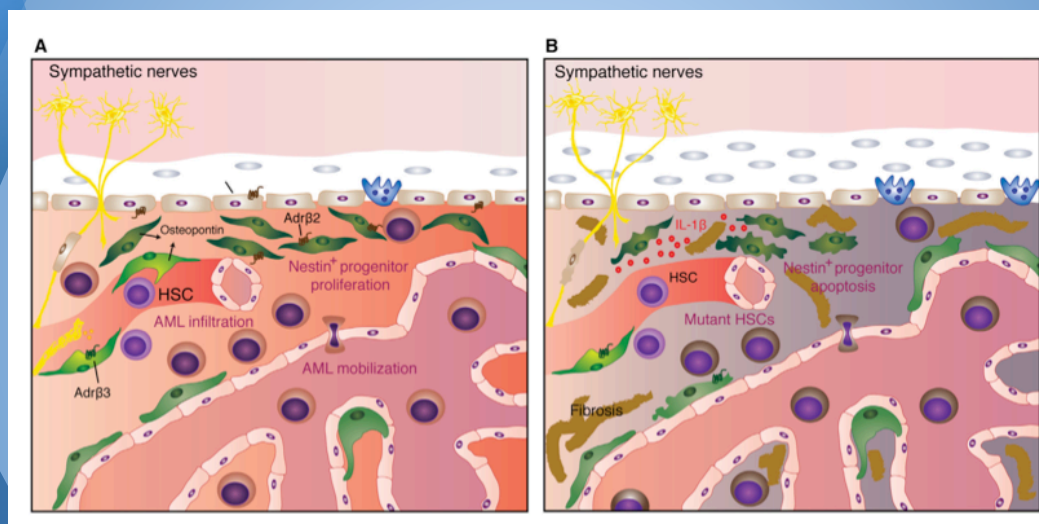
⁴Present address: Department of Hematology, University Hospital, University Duisburg-Essen, Hufelandstraße 55, 45147 Essen, Germany

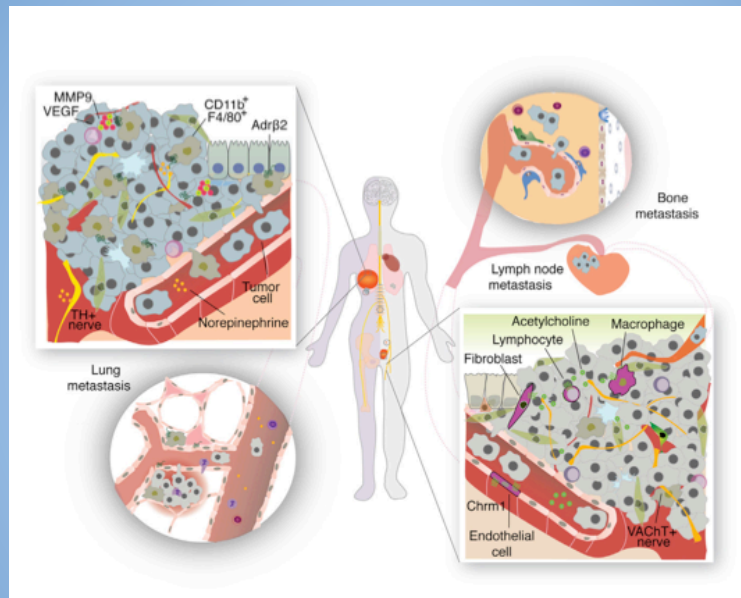
⁵Co-first author

*Correspondence: paul.frenette@einstein.yu.edu

<http://dx.doi.org/10.1016/j.neuron.2015.01.026>







Cancer du poumon NPC

Le tabagisme est un facteur de risque bien connu de tous les types de cancer du poumon.

Cependant, le plus commun des cancers du poumon, le cancer du poumon non à petites cellules (CPNPC) se développe fréquemment chez des patients qui n'ont jamais fumé

Des études expérimentales récentes, in vitro et chez l'animal, ont montré que le stress chronique déclenche une hyper-activation de la voie sympathique, qui stimule le développement, la croissance et l'invasion du cancer du poumon non à petites cellules.

ADK poumon/pancréas

“L'activation de la voie sympathique stimule un réseau complexe de signaux intracellulaires qui régulent la prolifération des cellules du cancer du pancréas et du poumon, ainsi que la migration, et l'angiogenèse» (Schuller, 2012).

“Les effets biologiques de l'activation de la voie sympathique sont accentués par la suppression simultanée de la voie parasympathique (ou GABAergique)” (Schuller, 2014).

Le GABA inhibe la prolifération des cellules souches saines et tumorales (Young, Bordey 2009).

PARASYMPATHIQUE - GABA

Le GABA est le principal neurotransmetteur inhibiteur (relaxant) du système nerveux central et périphérique.

La concentration cérébrale en GABA détermine l'équilibre du SNA (sympathique /parasympathique) (Neckel H, et al. Can J Physiol Pharmacol. 2012)

Le GABA inhibe la prolifération des cellules souches nerveuses dans les tissus embryonnaires et chez adultes.

Le GABA intervient dans tous les stades du développement des cellules (prolifération, différenciation, migration).

L'action inhibitrice du GABA ne se limite pas aux cellules nerveuses, mais concerne **toutes les cellules souches des organes périphériques**.

Le GABA **inhibe la prolifération des cellules souches saines et tumorales** (Young, Bordey 2009).

GABA

Le Nembutal une molécule qui mime l'action du GABA inhibe expérimentalement la croissance et les métastases du cancer du colon (Thaker).

Chez la souris le stress sociale favorise la croissance du cancer du poumon, mais le GABA l'inhibe .
(Al-Wadei, 2012)

La migration et de l'invasion de cellules de cancer du foie est supprimée par l'activation du récepteur GABAa (Zhi-ao Chen, 2012).

Le récepteur GABA est une nouvelle cible thérapeutique dans le traitement du cancer du pancréas (Schuller 2008).

Le Baclofene (agoniste des récepteur GABA b) inhibe la croissance de cellules de cancer du foie (carcinome hépatocellulaire) in vitro et in vivo (Wang, 2008)

Le Propofol, un anesthésique générale par voie intraveineuse, agoniste du récepteur GABA, inhibe l'invasion de cellules de cancer du colon (Yufeng Miao, 2010).

La stimulation de la voie parasympathique (nerf vague) diminuerait le risque de survenue de métastases dans les glandes médulo-surrénales dans le cancer du sein (Erin, 2013).

GABA

Le GABA inhibe la libération d'hormones du stress (Noradrénaline)(Kazuhiro Sakamaki, 2004) inhibant indirectement l'action de l'hormone de croissance IGF1(Israel 2012)

L'activation spécifique du récepteur GABA-A induit l'apoptose, supprime la croissance et la survie de cellules de neuroblastome (Hackett 2014).

Déficit en GABA

Cancer Therapy Vol 8, page 171

Cancer Therapy Vol. 8, 171-183, 2012

A primary cause of Cancer: GABA deficiency in endocrine pancreas

Review Article

Maurice Israël *

* 2 Av. Aristide Briand 91440 Bures sur Yvette and CNRS Gif Sur Yvette 91190

Polyarthrite rhumatoïde

L'implantation d'un boîtier sous la peau, stimulant le nerf vague, a entraîné la rémission d'un tiers des patients.

Au niveau biologique les marqueurs de l'inflammation ont diminués.

Le nerf vague serait l'interrupteur de l'inflammation ? (OFF)

La méditation, l'EFT sont des techniques qui activent la voie parasympathique.

http://www.huffingtonpost.com/2015/05/29/hacking-the-nervous-system_7469526.html?

Cancer du sein

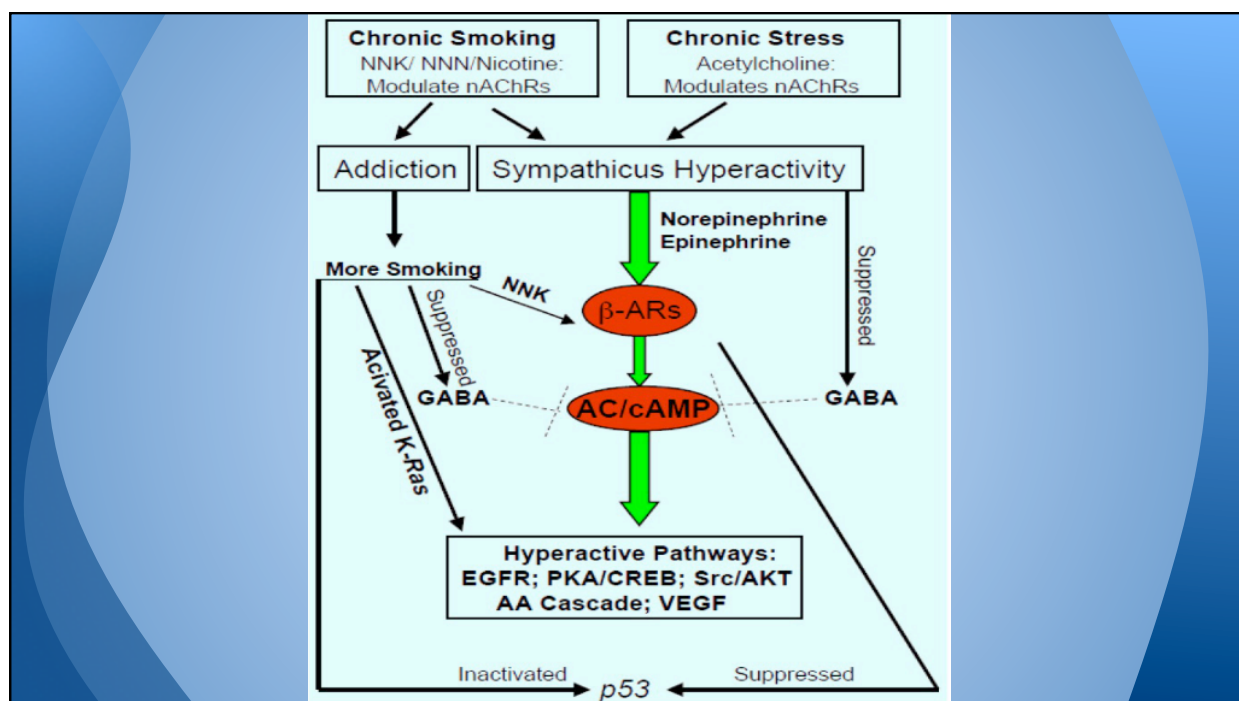
Les chercheurs Dipak Sarkar et Changqing Zhang ont observé que l'implantation de neurones endorphiniques dans l'hypothalamus de souris inhibait la croissance et la progression du cancer du sein.

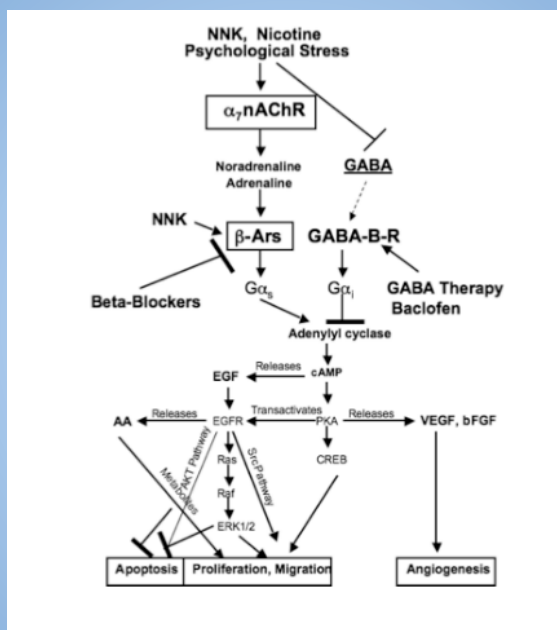
L'implantation de neurones « relaxants » a entraîné :

- l'activation du système nerveux parasympathique,
- l'inhibition du système nerveux sympathique,
- la suppression de la libération des hormones du stress renforçant l'immunité (activation des cellules de l'immunité innée (macrophages et cellules natural killer),
- augmentation du taux de cellules immunitaires cytotoxiques et de cytokines anti-inflammatoires dans la circulation sanguine).

Dans le micro-environnement tumoral ces changements du type de cytokines et de cellules immunitaires à entraîné :
l'apoptose des cellules tumorales,
réduit l'inflammation,
et supprimé la croissance tumorale et les métastases.

Collectivement ces effets ont créé un environnement défavorable à la croissance et la progression du cancer (Sarkar, Zhang 2013).





Regulation of non small-cell lung cancer stem cell like cells by neurotransmitters and opioid peptides.

Non small-cell lung cancer (NSCLC) is the leading type of lung cancer and has a poor prognosis. We have shown that chronic stress promoted NSCLC xenografts in mice via stress neurotransmitter-activated cAMP signaling downstream of beta-adrenergic receptors and incidental beta-blocker therapy was reported to improve clinical outcomes in NSCLC patients.

These findings suggest that psychological stress promotes NSCLC whereas pharmacologically or psychologically induced decreases in cAMP may inhibit NSCLC.

Cancer stem cells are thought to drive the development, progression and resistance to therapy of NSCLC. However, their potential regulation by stress neurotransmitters has not been investigated....

Regulation of non small-cell lung cancer stem cell like cells by neurotransmitters and opioid peptides.

In the current study, epinephrine increased the number of cancer stem cell like cells (CSCs) from three NSCLC cell lines in spheroid formation assays while enhancing intracellular cAMP and the stem cell markers sonic hedgehog (SHH), aldehyde dehydrogenase-1 (ALDH-1) and Gli1, effects **reversed** by GABA or dynorphin B via $G\alpha_i$ -mediated inhibition of cAMP formation. The growth of NSCLC xenografts in a mouse model of stress reduction was significantly reduced compared with mice maintained under standard conditions.

Stress reduction reduced serum levels of corticosterone, norepinephrine and epinephrine while the inhibitory neurotransmitter **γ -aminobutyric acid (GABA)** and **opioid peptides** increased. Stress reduction significantly reduced cAMP, VEGF, p-ERK, p-AKT, p-CREB, p-Src, SHH, ALDH-1 and Gli1 in xenograft tissues whereas cleaved caspase-3 and p53 were induced.

We conclude that **stress neurotransmitters activate CSCs in NSCLC** via multiple cAMP-mediated pathways and that pharmacologically or psychologically induced decreases in cAMP signaling may improve clinical outcomes in NSCLC patients.

Int J Cancer. 2015 Jun 18. doi: 10.1002/ijc.29646.
Banerjee J¹, Papu John AM¹, Schuller HM¹.
<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/26088878>

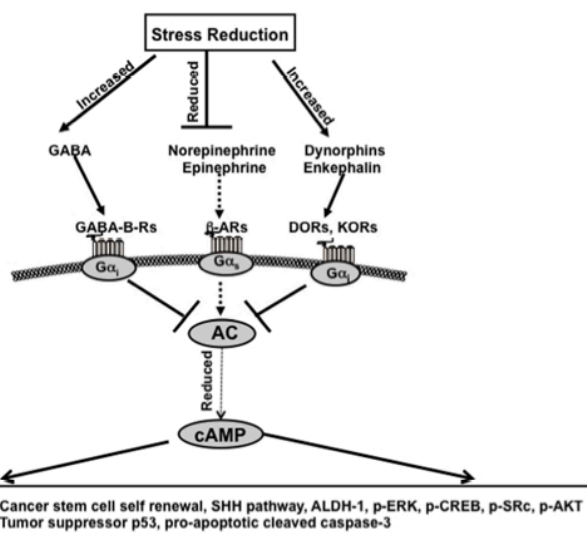


Figure 6

Ex : Cancer de l'estomac

"Le nerf vague régule le développement de cellules souches gastrique et favorise la tumorigénèse gastrique » (1).

La section chirurgicale du nerf vague (vagotomie) supprime la tumorigénèse gastrique (2).

Le stress psychologique est transmis par le nerf vague à l'estomac, il augmente le risque de développer un ulcère de l'estomac (4), lui même facteur de risque de cancer de l'estomac.

Le nerf vague est il l' interrupteur du cancer de l'estomac ?

Activé (ON) le cancer apparaît.

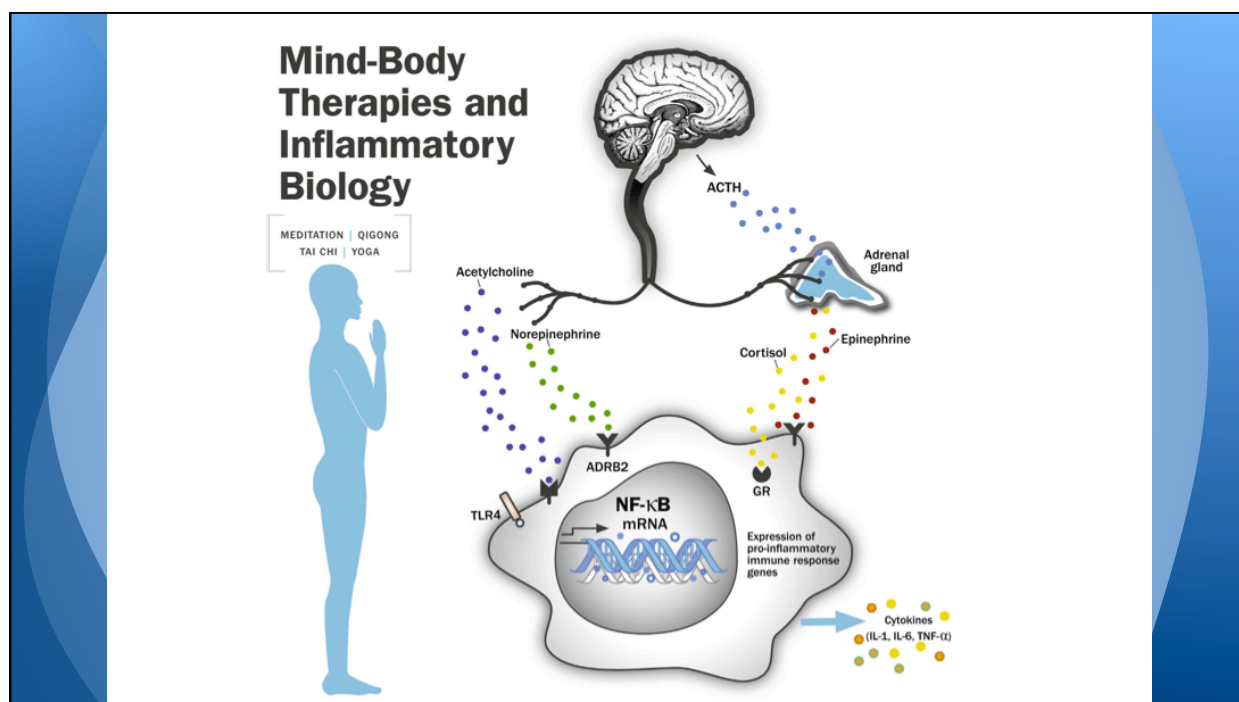
Inhibé (OFF) le cancer disparaît ?

Un interrupteur qui n'est pas dans les gènes, mais dans l'environnement.

Equilibrer le SNA

Dr Schuller : "Les efforts réalisés pour développer des médicaments ciblant des protéines de signalisation en association avec la radio-chimiothérapie n'ont pas amélioré le pronostic du CPNPC. Nous avons besoin d'approches additionnelles capables de rétablir l'équilibre du SNA (normalisation de l'hyperactivité adrénergique) pour améliorer le pronostic du CPNPC." (Schuller 2014)

« Maintenir l'équilibre de ce système » est une clé de la prévention et du traitement de ces cancers. L'utilisation de bêta-bloquants, de GABA ainsi qu'une **psychothérapie de réduction du stress** seraient des outils importants dans la prise en charge de ce type de cancer (Schuller, 2012).



Bêta bloquants

Bloquer de la voie sympathique (mais TT symptomatique).

Patientes traitées par beta-bloquants : réduction du nombre de métastases, de récives tumorales, et des périodes sans maladie plus longues.

Le risque de métastases était réduit de 57 %.

La mortalité par cancer du sein réduite de 71 %.

Ces patientes ont été traitées par beta-bloquants pendant 10 ans.
(Powe, 2010).

Prévention du cancer du pancréas par des bêta-bloquant
<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3366433/>

Interet des Beta bloquant dans le traitement du neuroblastome de l'enfant
<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/24389287>

Méditation

Deux études (1) clés réalisées au Benson-Henry Institute for Mind Body Medicine à l'Hopital de Boston (Massachusetts) : effet de la méditation (état de paix et de bien être) > sur l'expression des gènes :

-20 volontaires ont reçu 8 semaines d'entraînement en méditation, yoga et des prières répétitives (mantras) connus pour entraîner une réponse de relaxation (activation du système nerveux parasympathique), ou état de repos total dans le corps. Les chercheurs ont également suivis 19 personnes expérimentées qui pratiquaient depuis longtemps les mêmes techniques. A la fin de la période d'étude, les « débutants » voyaient une modification de 1561 gènes (874 gènes santé activés, 687 gènes du stress inhibés), ainsi qu'une réduction de la tension artérielle, une diminution du rythme cardiaque et respiratoire. Chez les participants expérimentés 2209 nouveaux gènes ont été exprimés. La majorité des changements épigénétiques concernaient l'amélioration de la réponse face au stress psychologique chronique.

-La seconde étude (2013) a montré que le déclenchement de la réponse de relaxation du corps entraînait un changement dans l'expression des gènes en seulement une seule séance de méditation à la fois chez les participants débutants et expérimentés. Les gènes activés étaient impliqués dans le système immunitaire, le métabolisme énergétique, la production d'insuline, alors que les gènes inhibés concernaient l'inflammation et le stress.

« You are the PLACEBO : Making you mind matter » Dr Dispenza. Hay House

editions

LIBERATION EMOTIONNELLE

> Diminution des marqueurs de l'inflammation IL-6, TNF RII, CRP chez les hommes atteints de tumeur de la prostate.

Hoyt, M.A., Stanton, A.L., Bower, J.E., Thomas, K.S., Litwin, M.S., Breen, E.C., Irwin, M.R.,
Inflammatory Biomarkers and Emotional Approach Coping in Men with Prostate Cancer,
Brain, Behavior, and Immunity (2013),
doi: <http://dx.doi.org/10.1016/j.bbi.2013.04.008>

Activité vagale = F pronostic

Si l'activité du nerf vague est élevée le stade du cancer ne prédit plus son pronostic.

Mesure de l'activité vagale (cohérence cardiaque) chez des patients atteints de cancer colorectal (CCR) et de la prostate (CP)

Pour les patients en stade avancé au moment du diagnostic, une activité vagale élevée prédisait un taux plus faible de marqueurs tumoraux par rapport à ceux dont l'activité vagale était faible, et ceux dans les deux types de cancer.

D'après les auteurs estimer le pronostic d'un cancer en déterminant son stade doit aussi prendre en compte le degré d'activité du nerf vague.

Cela est facilement mesurable et déterminera si le stade est un facteur pronostic ou non.

Ces observations, observées dans deux types de cancer différents, supporte l'hypothèse de l'effet neuro-immunomodulatrice du système parasympathique dans le cancer (Gidron, De Couck, De Greve, 2014).

ENERGIE et INFORMATION

“Aucun point n'est plus important que celui-ci: l'espace vide n'est pas vide. Il est le siège de la physique la plus violente.”

- John Archibald Wheeler



“L'espace n'est pas vide. Il est plein.... L'univers n'est pas séparé de cette mer cosmique d'énergie.”

- David Bohm



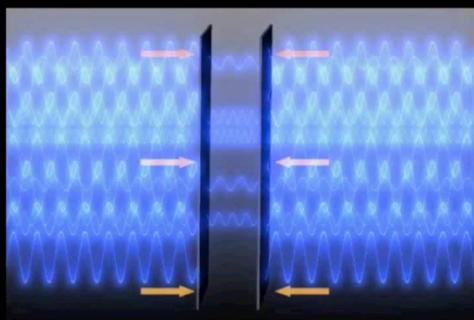
“Les objets physiques ne sont pas dans l'espace, mais ces objets sont une extension de l'espace. De ce point de vue, le concept d'espace perd toute signification. “

- Albert Einstein

THE RESONANCE PROJECT

Les fluctuations du vide ont été confirmées par experimentation

L'effet Casimir Dynamique:
Des photons sortent du vide!



nature
International weekly journal of science

Home | News & Comment | Research | Careers & Jobs | Current Issue | Archive | Audio & Video | RSS

Archive > Volume 479 > Issue 7373 > Letters > Article

ARTICLE PREVIEW
view full access
options

NATURE | LETTER
日本語要約

Observation of the dynamical Casimir effect in a superconducting circuit

C. M. Wilson, G. Johansson, A. Pourkabirian, M. Simoen, J. R. Johansson, T. Duty, F. Nori & P. Delsing

Affiliations | Contributions | Corresponding author

Nature 479, 376–379 (17 November 2011) | doi:10.1038/nature10661
Received 31 August 2011 | Accepted 15 September 2011 | Published online 16 November 2011

Citation | Reprints | Rights & permissions | Article metrics

One of the most surprising predictions of modern quantum theory is that the vacuum of space is not empty. In fact, quantum theory predicts that it teems with virtual particles flitting in and out of existence. Although initially a curiosity, it was quickly realized that these vacuum fluctuations had measurable consequences—for instance, producing the Lamb shift¹ of atomic spectra and modifying the magnetic moment of the electron². This type of renormalization due to vacuum fluctuations is now central to our understanding of nature. However, these effects provide indirect evidence for the existence of vacuum fluctuations. From early on, it was discussed whether it might be possible to more directly observe the virtual particles that compose the quantum

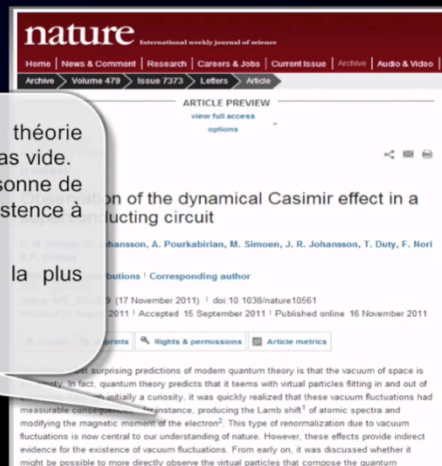
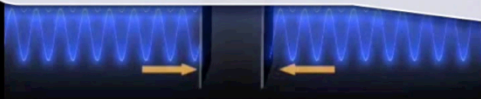
Les fluctuations du vide ont été confirmées par experimentation

L'effet Casimir Dynamique: Des photons sortent du vide!

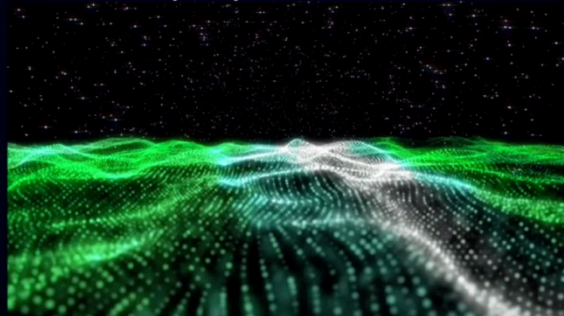
L'une des plus surprenantes prédictions de la théorie quantique moderne est que le vide de l'espace n'est pas vide. En fait, la théorie des quanta prédit que ce dernier foisonne de particules virtuelles qui passent à tout moment de l'existence à la non-existence...

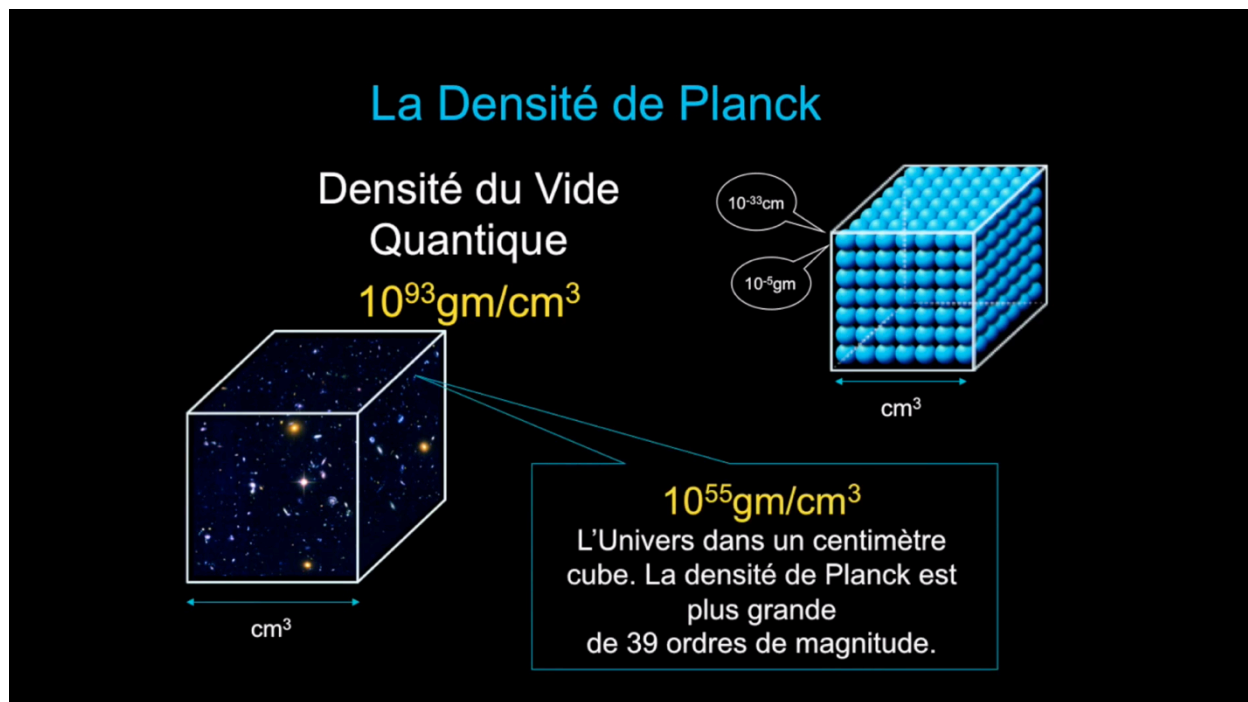
les fluctuations du vide sont à présent la chose la plus importante pour notre compréhension de la nature...

en observant la création de vrais photons...



La mécanique quantique a du être généralisée pour prendre en considération les champs électromagnétiques. Le résultat, dans la théorie quantique des champs, prédit que tous les points de l'espace oscillent. Ces fluctuations sont infinies en chaque point. Elles sont renormalisées





ENERGIE ET INFORMATION

Toute matière est accompagnée par une onde

Onde contient des informations

L'onde peut être transférée à l'eau physiquement en mélangeant ou en 'tapant'. De l'eau hautement diluée a été utilisée pour stimuler le pouvoir de guérison naturel en homéopathie.

Pr Benveniste + confirmation par 4 équipes.

Pr Montagnier

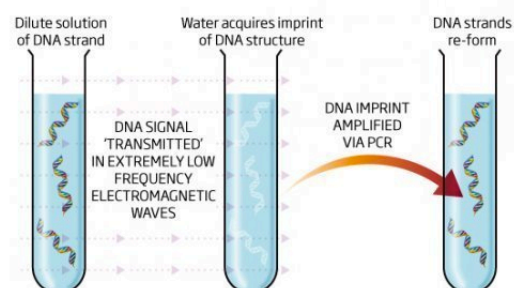


Synthèse d'ADN à partir de sa signature EM

What Montagnier claims

© NewScientist

A weak electromagnetic field can form an imprint of a DNA strand in pure water, which can then be used to reconstruct the original DNA

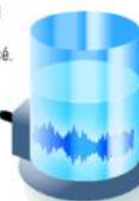


L'expérience de transferts électromagnétiques de Jacques Benveniste

1. L'ordinateur enregistre les ondes électromagnétiques émises par la solution moléculaire.



2. Le signal électromagnétique enregistré et transmis à un tube à essai contenant de l'eau désionisée.



3. La "partition numérique" se retrouve dans la solution désionisée.



Mémoire de l'eau et apoptose

“Le P53 est un puissant suppresseur de tumeur. Cependant il n’y a virtuellement aucun moyen pratique d’utiliser cette fonction cliniquement. Si l’onde d’information P53 pouvait être transférée à l’eau ou à tout autre milieu contenant de l’eau, plusieurs stratégies pourraient être possibles. Dans cette étude, l’onde d’information P53 fut d’abord transférée au milieu UM (milieu fait de billes de céramiques rendant l’eau réduite et alcaline), ainsi l’UM fournit une eau réduite alcaline avec l’information P53 pour l’expérience.

L’eau contenant l’onde d’information P53 inhiba la prolifération du cancer, démontra des propriétés antimétastatiques, et augmenta l’apoptose des cellules tumorales.

Les effets de la mémoire de l’eau pourrait être très utiles pour le traitement futur du cancer. »

Kim WH (2013)

New Approach Controlling Cancer: Water Memory.

J Vortex Sci Technol 1: 104.

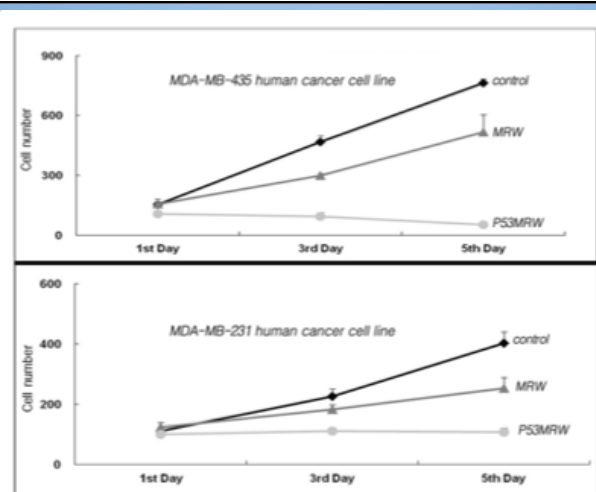


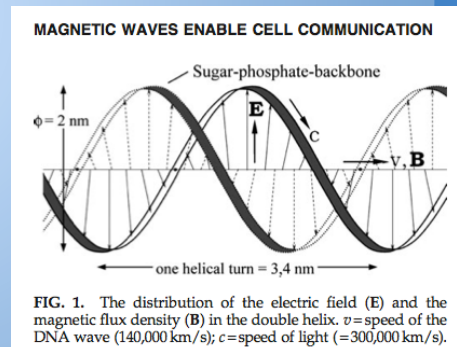
Figure 2: Effect on the inhibition of tumor cell proliferation. The MDA-MB-435 and MDA-MB-231 human cancer cells were grown in low glucose DMEM containing 10% FBS, 1% penn/strep, and 25 mM Hepes. For ARW condition, UM was incubated with DMEM for 3 hours before addition of FBS, penn/strep. pH of culture media was readjusted to 7.8 to generate MRW-DMEM. For the cell proliferation assay, cells were plated on 6 well culture plate at the density of 2×10^5 cells per well and their growth was measured every other day. Data were expressed as mean $\pm$ SD.

BIOPHOTONS

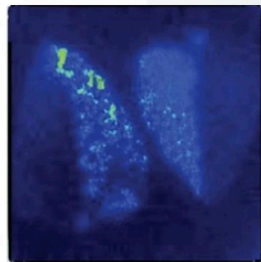


“Nos cellules communiquent via des biophotons”

Fritz Albert Popp, biophysicien de l'Université de Marbourg



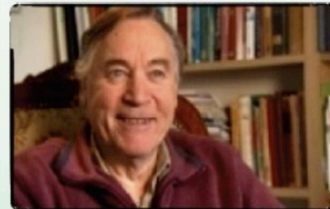
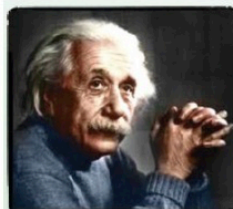
Biophoton



Biophotons in Leaves



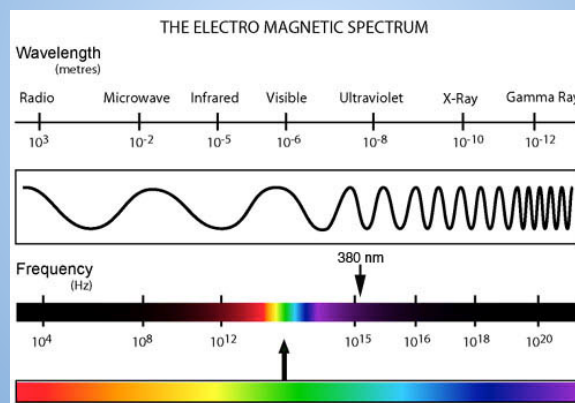
Biophotons in finger tips



(Left) Albert Einstein confirmed that light has biophoton energy.
(Right) Fritz – Albert Popp is now the leader in biophotons research.

Popp : “Les substances cancérigènes (benzo (a) pyrène) absorbent la lumière ultraviolette Hz 380 nm (= blocage photonique/énergétique).”

“Effet guérisseur de cette fréquence sur des cellules mortes.”



« les pensées sont une émission de bio-photons. Les bio-photons sont des particules de lumières porteuses d'informations (codées sous forme de fréquence) qui sont émises par tous les êtres vivants : les plantes, les animaux, les êtres humains. Chez l'homme, le fait d'orienter ses pensées vers quelque chose de précis, ce que les scientifiques appellent l'intention, produit une énergie assez puissante pour transformer la réalité physique »

Dr Gary Schwartz, Professeur de psychologie, de Médecine et de neurologie à l'Université d'Arizona

Double-Blind Test of the Effects of Distant Intention on Water Crystal Formation

Dean Radin, PhD , Gail Hayssen, Masaru Emoto, BA, Takashige Kizu, BA

Altmetric 32

DOI: <http://dx.doi.org/10.1016/j.explore.2006.06.004>

Article Info

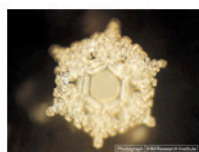
Abstract

Full Text

Images

References

The hypothesis that water “treated” with intention can affect ice crystals formed from that water was pilot tested under double-blind conditions. A group of approximately 2,000 people in Tokyo focused positive intentions toward water samples located inside an electromagnetically shielded room in California. That group was unaware of similar water samples set aside in a different location as controls. Ice crystals formed from both sets of water samples were blindly identified and photographed by an analyst, and the resulting images were blindly assessed for aesthetic appeal by 100 independent judges. Results indicated that crystals from the treated water were given higher scores for aesthetic appeal than those from the control water ($P = .001$, one-tailed), lending support to the hypothesis.



Amore e gratitudine



Grazie in Giapponese



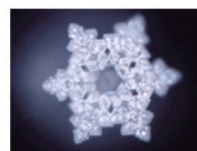
Mi offendi- Ti uccido



Acqua di Lourdes



Om Namah Shivaya

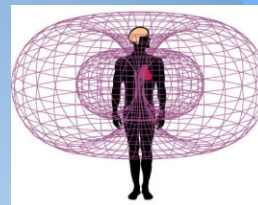


Fortuna

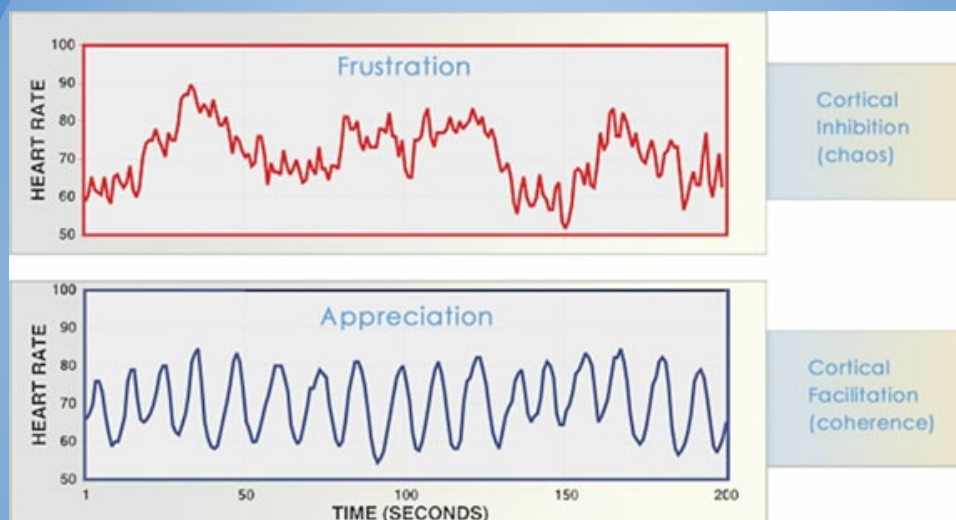
Emotion = information

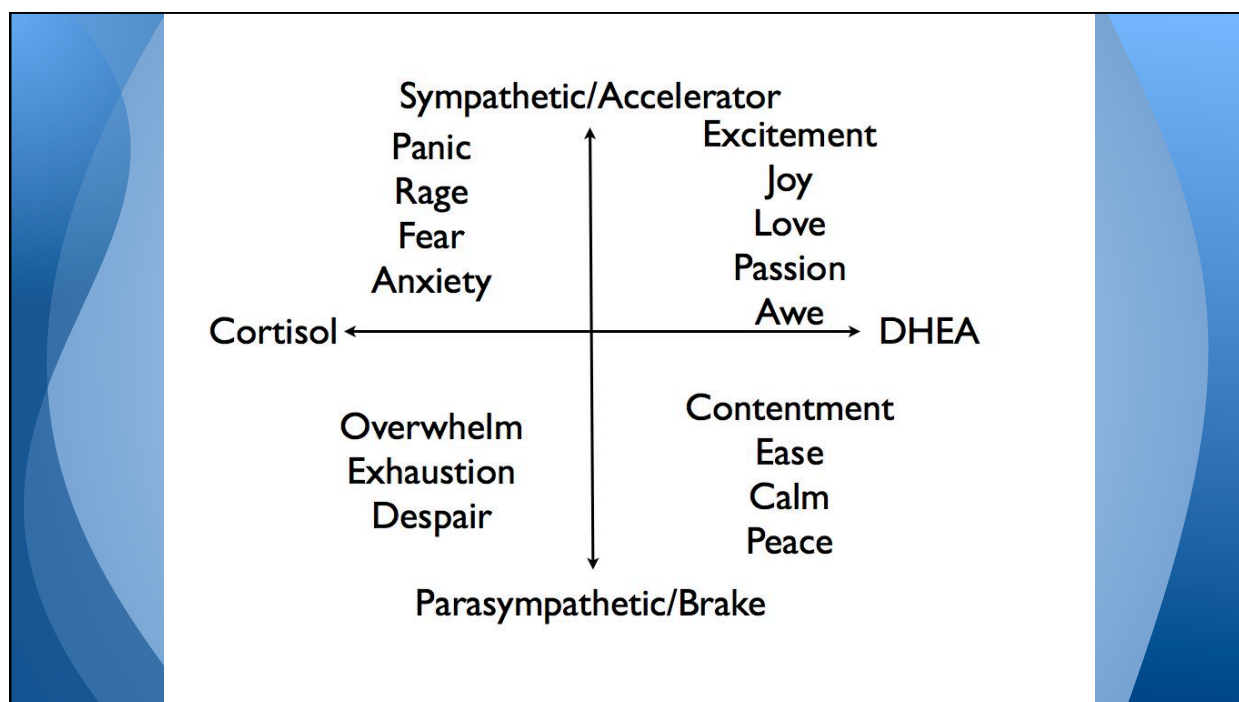
Institut Heartmath

Le coeur possède le plus grand CEM du corps



Emotions + modification épigénétique + SI
Emotions - mod épigénétique - SI





Pr Glen Rein



Un individu particulièrement **perturbé** (dont les ondes cérébrales étaient incohérentes) a produit un changement anormal dans la lumière ultraviolette que l'ADN absorbait.

Ce changement s'est produit à une longueur d'ondes de 310 nanomètres, ce qui est proche de la valeur de 380 nanomètres établie par le Pr Popp, la même fréquence qui peut provoquer le cancer lorsqu'on la brouille.

Proceeds of the International Forum on New Science, Denver, CO, October, 1996 EFFECT OF CONSCIOUS INTENTION ON HUMAN DNA Glen Rein, Ph.D.
(Quantum Biology Research Labs, P.O. Box 157, Northport, N.Y. 11768)

Intention + Amour unconditionnel > Apoptose

Pr Rein et Dr Laskow



The results from this study indicate that the different intentions could be distinguished in terms of their biological responses. Three intentions inhibited the growth of the tumor cells, the most effective (39% inhibition) being to return the cells to their natural order. Allowing God's will to manifest appeared to be only half as effective (21% inhibition). Under the same experimental conditions, unconditional love had no effect. Thus some intentions were more biologically active than others, although the order of efficacy may be dependent on the specific target.

40 % d'inhibition tumoral

By concentrating on returning the cells to their natural order, while holding no visual image, intention could be separated from imagery. This experiment demonstrated that intention produced the same 20% inhibitory effect as did imagery alone. On the other hand, when the image of few cells in the petri dish was combined with the intention for the cells to return to their natural order, the inhibitory effect on cell growth was doubled to 40%. These results therefore suggest that imagery and intent each contributed equally to inhibiting the growth of tumor cells in culture and that their effect is additive when combined together.

These results indicate that focused human intention can influence the growth of tumor cells by modulating the rate of DNA synthesis. The effects observed here on DNA synthesis were shown to be dependent on the intention of the healer with some intentions producing larger effects and others producing effects in

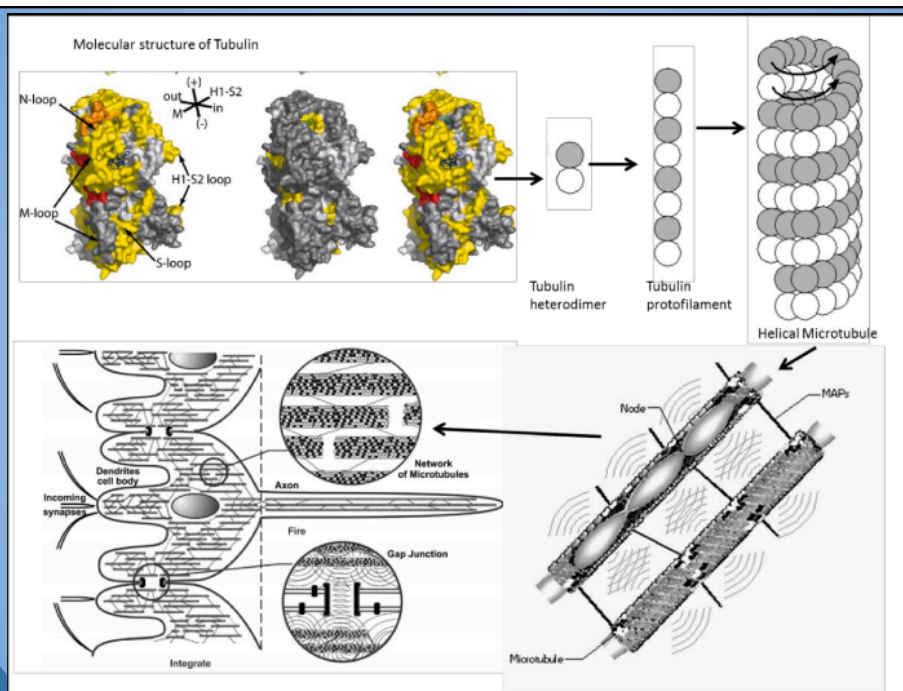
<http://item-bioenergy.com/infocenter/consciousintentiononDNA.pdf>

MT = Stockage de l'information

Les microtubules - long filaments cylindriques en forme de tube présents dans le cerveau - pourraient fonctionner comme des molécules de stockage de la mémoire.

Institut national des sciences des matériaux à Tsukuba, au Japon, Bandyopadhyay

<http://williambrownscienceoflife.com/wp-content/uploads/2014/07/Fractal-geometry-enables-information-transmission-through-resonance1.pdf>

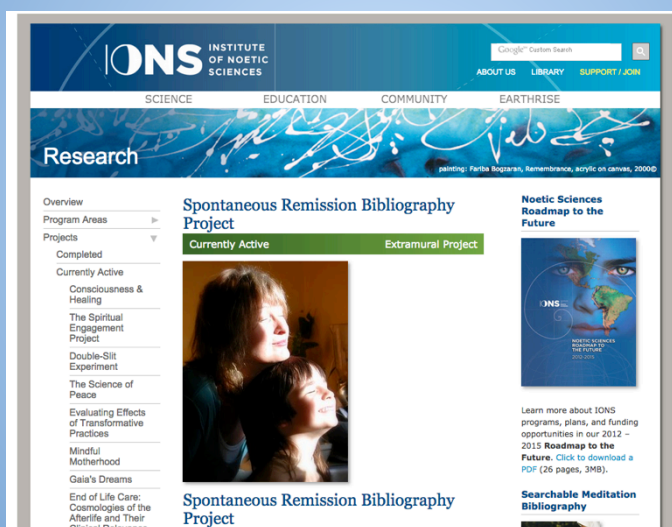


REMISSIONS “SPONTANÉES”

DÉFINITION RÉMISSION SPONTANÉE

«Disparition, complète ou incomplète, d'une maladie ou d'un cancer sans traitement médical ou bien avec un traitement considéré comme inadéquat pour avoir comme résultat la disparition de la maladie ou de la tumeur »

IONS : 3500 ÉTUDES DE CAS



Dr Siegel

57 cas de “miracles”



Qu’ont ils en commun ? : “A un certain moment ils ont tous pris la décision de **libérer leur ressentiment, leur colère et leurs émotions réprimées...** Ils se sont montrés aimants d'abord envers eux-mêmes puis avec leur entourage. A partir de ce moment la tumeur à commencé à disparaître”.

Dr Kelly Turner



- Chercheur en oncologie intégrative et diplômée de l'Université de Berkeley
- Livre « Rémission radicale : survivre du cancer contre toute attente»
- 1000 cas de rémissions spontanées de cancer.
- “Ces guérisons n'ont rien de miraculeuses ou spontanées”

KEYS TO 'RADICAL REMISSION'

- Change your diet
- Release suppressed emotions
- Embrace social support
- Deepen spiritual connection
- Have strong reason for living

CANCER-FREE PHENOMENON
1000 DOCUMENTED CASES OF RADICAL REMISSION

FOX NEWS
FOX & friends

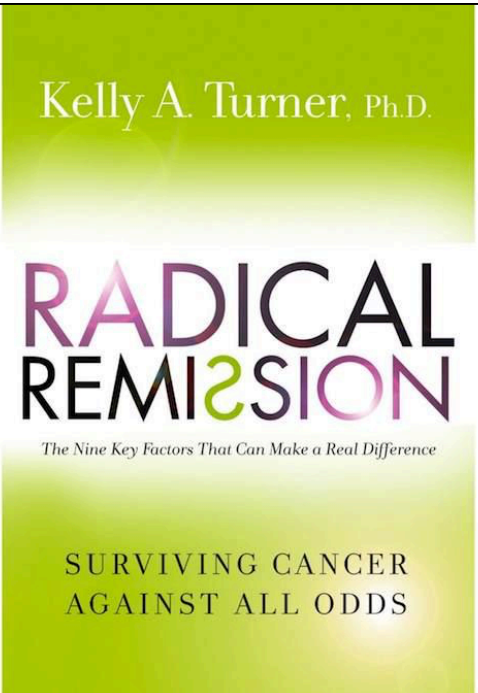
9 ACTIONS

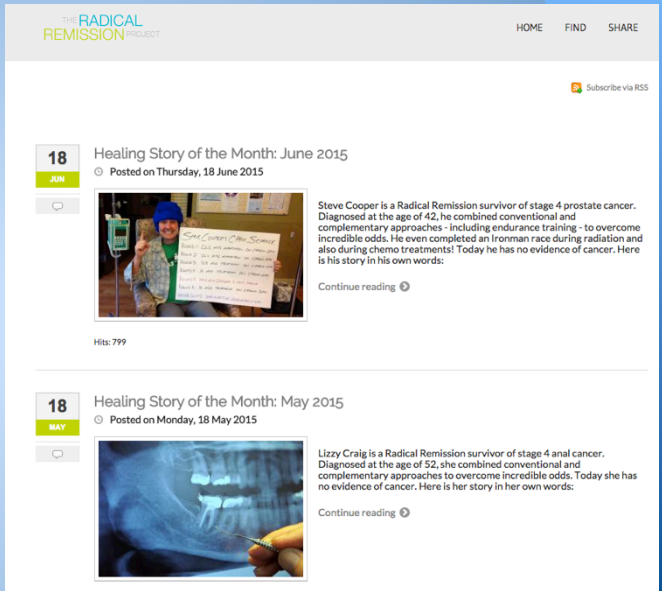
Changement radical de leur alimentation
 Prise de contrôle de leur santé.
 Suivre son intuition.
 Utiliser des plantes et des compléments alimentaires.
 Libérer les émotions réprimées.
 Augmenter les émotions positives.
 Bénéficier d'un soutien psychosocial.
 Approfondir leur connexion spirituelle.
 Avoir de fortes raisons de vivre.

Suivre ses envies

A common theme among survivors of catastrophic illness such as cancer is a **shift from the needs of others to the needs of self**. Such a massive turn around in psychological orientation evidently releases tremendous healing energy. Perhaps such changes stimulate the release of healing neuropeptides. But whatever the physiological mechanism, **focusing on the authentic needs of the self is healing**.

I have a friend who experienced this many years ago. She had been diagnosed with terminal cancer and told to get her affairs in order. She went home and announced to her astonished family that she was leaving them. She said that since her life was ending, she was going to do something she always wanted to—visit Japan. She took off for Tokyo and had such a good time visiting Japan and the rest of Asia, the cancer went into remission! (KENYON)





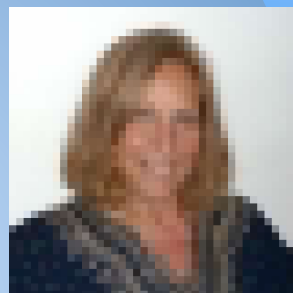
RÉMISSION ACTIVE

Béatrice

Cancer de l'ovaire

Detox émotionnelle
Detox physique

= Environnement sain > Déprogrammation tumorale
> Rémission active



Shannon Knight



Agression physique > isolement et non expression émotionnelle > cancer du sein stade 3, récurrence stade 4

DETOX des émotions négatives + alimentation épigénétique > rémission active

<http://shannonsstory.com/>

DETOX ÉMOTIONNELLE : EFT

Principe de base : une émotion désagréable (peur, colère, tristesse ...) est une fréquence vibratoire, un champ d'énergie, qui bloque la circulation de l'énergie dans le corps (benzo(a)pyrène like ?)

Comme toute vibration, celle ci peut être annulée en appliquant la fréquence inverse. En langage technique cela s'appelle une « interférence destructive ».

Soit deux vagues qui se rencontrent et qui s'annulent. Autre exemple, les casques antibruit, qui utilisent « l'opposition de phase » pour neutraliser les fréquences sonores environnantes.

EFT MASTERS



GARY CRAIG



JEAN MICHEL GURRET

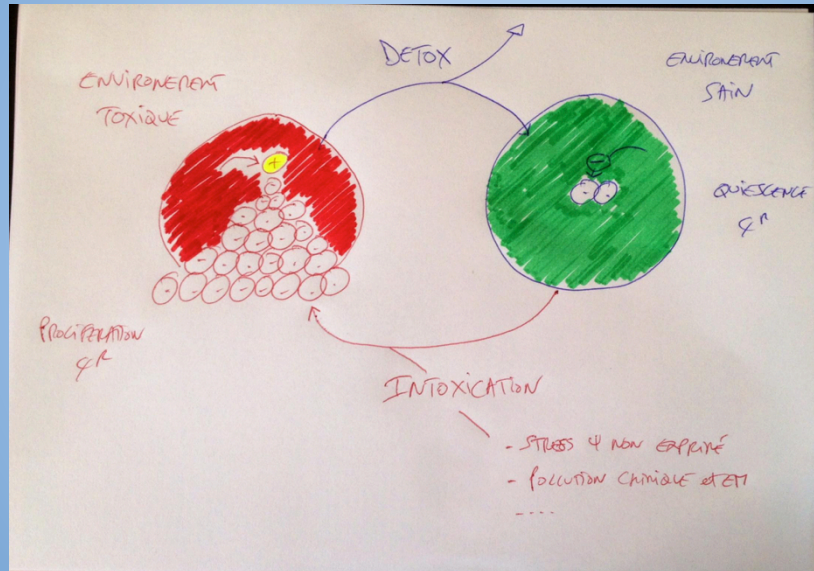
GRAZIE

MERCI

THANK YOU



INTOXICATION ENVIRONNEMENT (ON) / DETOX (OFF)



PIONNIERS

Wilhelm REICH

Henri Laborit

Hervé Balint

Michel Noirod

Dr Ryke Geerd Hamer

Alimentation vivante (REICH)

Le miel possédait environ *huit fois* la charge organoleptique du sucre raffiné et que le lait cru contenait *deux fois* la charge du lait pasteurisé. Ce qui est sous-entendu ici est que la nourriture naturelle est fortement chargée en énergie de vie, comparativement aux produits alimentaires synthétiques, dévitalisés et raffinés. Les traitements mis au point par Gerson, Hoxey, Livingstone et d'autres semblent montrer qu'ils ont découvert empiriquement ces autres manières de se nourrir, et il est clair qu'ils sont plus avancés que Reich sur les effets du régime alimentaire et de la désintoxication.

DR HAMER

“Tout cancer ou maladie équivalente du cancer est un programme biologique spécial bien-fondé (SBS) et débute par un DHS, c'est-à-dire un choc conflictuel biologique extrêmement brutal, dramatique, vécu dans l'isolement”

IARC

International Agency for Research on Cancer



Global cancer rates are expected to increase 50 percent by the year 2020, according to the latest report from the International Agency for Research on Cancer (IARC), a branch of the World Health Organization (WHO).

“Only about 5 percent of all cancers can be attributed to genetic susceptibility, and that even this susceptibility may itself be a product of “environmental insults.”

<https://www.wsns.org/en/articles/2003/04/canc-a26.html>

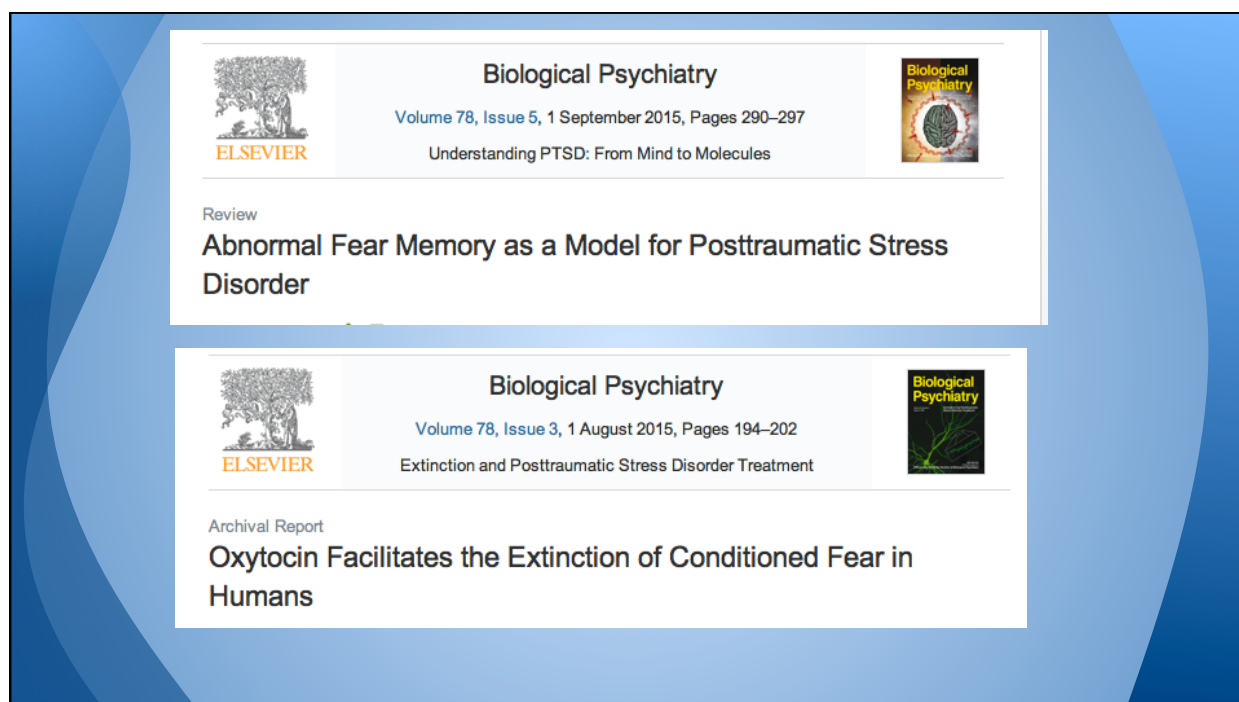
Génétique only ?

Une des évidence les plus frappante montrant l'absence de lien entre la mutation du gène BRCA1/2 et l'incidence du cancer du sein est le cas des femmes juives Ashkénazes.

Une femme sur 40 possède cette mutation dans cette ethnie,

Seulement une femme sur 500 dans la population générale.

Bizarrement lorsque la prévalence de la mutation augmente chez les femmes Juives Ashkénazes la fréquence du cancer du sein n'augmente pas.



Génétique only ?

L'identification des gènes qui sous-tendent les phénotypes complexes et les maladies multifactorielles est une tâche difficile. En dépit d'une explosion de l'ensemble des données génomiques, un nombre limité de variants génétiques influençant les maladies humaines complexes ont été confirmés. En outre, leur contribution individuelle à un phénotype donné ou à une maladie est généralement limitée, et ils expliquent conjointement une faible proportion de l'héritabilité. L'héritabilité inexpliquée est probablement en partie due à des interactions gène-gène et gène-environnement. Ces interactions ont été mises en évidence pour certaines maladies multifactorielles, telles que l'asthme.

Dans la plupart des maladies multifactorielles, on s'attend à ce que les **variations génétiques** qui ont soit un **faible effet** ou **aucun effet détectable individuellement**, puissent agir par le biais des **interactions avec l'environnement et/ou avec d'autres gènes**.

Par ailleurs, il est très probable qu'une combinaison de variants génétiques au sein des régions cis-régulatrices ou des modifications épigénétiques peuvent **déréguler l'expression de nombreux gènes** au sein d'un **réseau moléculaire**, provoquant ainsi la maladie. L'existence de profils d'expression de gènes associés à des maladies multifactorielles soutient ce point de vue.

Le paludisme, la septicémie, et les cancers sont des maladies multifactorielles influencées par des facteurs génétiques et environnementaux.

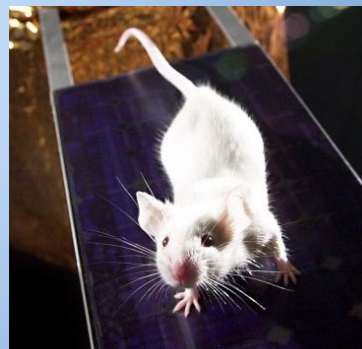
INSERM MARSEILLE

<http://tagc.univ-mrs.fr/tagc/index.php/research/axe-1>



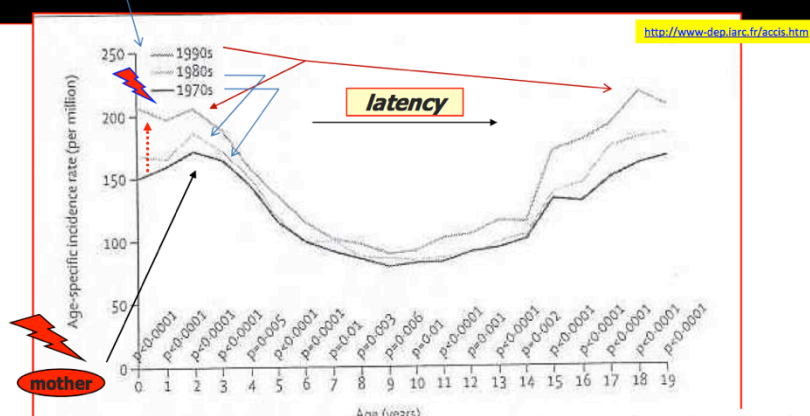
Un stress vécu dans la petite enfance d'une souris pourrait laisser une empreinte sur la descendance pendant au moins 2 générations, des modifications de comportement, des modifications de consommation du sucre et l'augmentation de la production de certaines molécules dans leur hippocampe, et qui plus est, même si le petit ne connaît aucun contact avec les parents, conçu par fécondation in vitro à partir des spermatozoïdes de la souris stressée.

<https://fr.wikipedia.org/wiki/%C3%89pig%C3%A9n%C3%A9tique>



Mais l'augmentation la plus inquiétante concerne les cancers infantiles: une augmentation qui a été particulièrement impressionnante en Europe depuis les années 80 des années 90. Une augmentation qui contredit radicalement l'idée du cancer comme une maladie génétique... en faveur d'une origine épigénétique et environnementale, vu que l'augmentation maximale a eu lieu dans la première année d'âge... ce qui montre les probables origines épigénétiques (transplacentaire et transgénérationnelle) de nombreux cancers de l'enfant

Cancer incidence in childhood and adolescence – EUROPE (1970-1999)



A first draft of the report, published on *the Lancet* in 2004, demonstrates an **annual increase of 1-1.5% for all cancers** (with more marked increases in lymphomas, soft tissue sarcomas, tumors of the nervous system...).

Stelliarova-Foucher E, Stiller C, Kaatsch P, Bernini F, Coebergh JW, Lacour B, Parkin M. *Geographical patterns and time trends of cancer incidence and survival among children and adolescents in Europe since the 1970s (the ACCISproject): an epidemiological study*. *Lancet*. 2004 Dec 11-17;364(9451):2097-105

Des cancers sans mutation ?

Une étude publiée en 2001 montre que l'exposition in utero au Dypirone et au Propoxur (Baygon), deux insecticides courants, est associé à un risque de leucémie infantile plus élevé, en l'absence de mutation génétique.

Transplacental chemical exposure and risk of infant leukemia with MLL gene fusion, Cancer research 61, 2542-2546, March 15, 2001.

Récurrence de cancer

ISRN Oncology

3

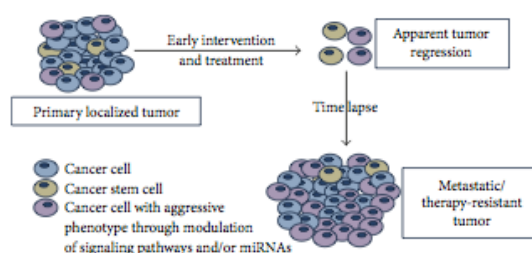


FIGURE 1: Current understanding of breast tumor recurrence. Breast cancers localized at primary breast location and treated early can still relapse due to (a) existence of cancer stem cells and (b) transformation of cancer cells into a relatively aggressive phenotype. Cancer stem cells as well as transformed cancer cells are resistant to conventional therapies and highly metastatic. Recurrent breast cancers are typically marked by high percentage of aggressive cells.

Although chemotherapy is still considered to be the most effective treatment for many cancers, the drugs may act on a tumor's surrounding tissue in a way that **spurs the production of more stem cells**. In fact, increases in CSC numbers have been observed in tumors after chemo or radiation. These treatments can create inflammation in the tissue surrounding the tumor as well as hypoxia, or loss of oxygen, which activates Wnt signaling. Inflammatory mediators such as IL-8, IL-6, and Wnt signaling spur CSCs to self-renew or increase in number, thus driving tumor growth.



Impossible d'afficher l'image. Votre ordinateur manque peut-être de mémoire pour ouvrir l'image ou l'image est endommagée. Redémarrez l'ordinateur, puis ouvrez à nouveau le fichier. Si le x rouge est toujours affiché, vous devrez peut-être supprimer l'image avant de la réinsérer.

<http://www.the-scientist.com/?articles.view/articleNo/31887/title/Are-Cancer-Stem-Cells-Ready-for-Prime-Time-/>