

CANCER CARE

THE ROLE OF REPURPOSED DRUGS
AND METABOLIC INTERVENTIONS
IN TREATING CANCER

2ND EDITION

October 1, 2024

Paul E. Marik, MD, FCCM, FCCP

flccc.net

CLAUSE DE NON-RESPONSABILITÉ

Ces informations sont fournies à titre de base pour faciliter la prise de décision mutuelle.

Les soins contre le cancer doivent toujours être supervisés par un professionnel de santé de confiance fournisseur. Les interventions thérapeutiques décrites dans cette monographie devrait être utilisé comme traitement d'appoint en complément du traitement fourni par un oncologue.

Consultez un professionnel de la santé pour une application appropriée de tout produit.

Le contenu de ce document peut être adapté à votre situation particulière. N'arrêtez jamais ou Modifier son traitement médicamenteux sans consulter son médecin.

Veuillez noter qu'il s'agit de la deuxième édition de ce document qui, en tant que

Ce document « vivant » sera continuellement mis à jour et amélioré. Veuillez

Assurez-vous de consulter la version la plus récente.



QU'EST-CE QUE CE GUIDE ?

Cancer Care est une revue de
La littérature publiée présente des options
de réutilisation de médicaments pouvant
être utilisés dans le traitement du cancer.
Il ne s'agit pas d'un traitement.
guide autonome sur le traitement
cancer.

Rien dans ce document ne doit servir de base
pour entreprendre un traitement sans
avis médical ou pour éviter un traitement
prescrit par votre médecin traitant.

Ces informations sont fournies à titre de
base pour faciliter la prise de décision
partagée. Les soins contre le cancer
doivent toujours être supervisés par
un professionnel de la santé.

Les patients atteints de cancer doivent
TOUJOURS consulter leur oncologue
habituel ainsi qu'un oncologue spécialisé
en médecine intégrative, en plus de leur
médecin traitant.

COMMENT DOIT-IL L'UTILISER ?

Les interventions thérapeutiques décrites dans cette monographie doivent être utilisées comme traitement d'appoint en complément du traitement dispensé par un oncologue.

L'objectif est de réduire la toxicité de la chimiothérapie et/ou de la radiothérapie standard (et de diminuer la dose de chimiothérapie lorsque cela est possible) afin de prévenir une immunosuppression sévère, des toxicités organiques et la mort dues à la chimiothérapie standard.

Les patients doivent examiner ces informations, vérifier indépendamment la fiabilité des données et discuter des options de traitement avec leur famille ou leurs représentants en matière de soins de santé.

Les patients devraient élaborer avec leur professionnel de la santé un plan de traitement compatible avec leurs valeurs et leurs objectifs.



QUE SONT LES MÉDICAMENTS RÉUTILISÉS ?

Un médicament repositionné est un médicament utilisé « hors indication », une pratique courante de prescription, mais qui n'a pas fait l'objet d'une évaluation.

et approuvé par la Food and Drug Administration (FDA) américaine pour cette indication particulière.

Aux États-Unis, environ 30 % des ordonnances sont rédigées pour des usages non conformes à l'indication.

La mise sur le marché de nouveaux médicaments peut prendre des décennies et coûter des milliards de dollars.

Les médicaments déjà autorisés peuvent être repositionnés pour offrir des traitements sûrs, abordables et efficaces dans un délai beaucoup plus court.
laps de temps.

SUR QUELLE BASE LES THÉRAPIES SONT-ELLES INCLUSES ?

Le Dr Marik a étudié plus de 2 000 articles évalués par des pairs à la recherche de données démontrant que le composé tue les cellules cancéreuses (apoptose) et que cette destruction est renforcée en présence de médicaments chimiothérapeutiques.

Il devrait également exister des preuves que l'agent tue/inhibe les cellules souches cancéreuses, que le composé tue les cellules cancéreuses dans des modèles animaux (*in vivo*),

et que dans ces modèles le Cet agent modifie favorablement le microenvironnement tumoral.

De plus, il est nécessaire de disposer de preuves scientifiques suffisantes démontrant que l'agent est à la fois sûr et efficace. Cela ne requiert pas nécessairement un essai contrôlé randomisé, considéré comme la référence absolue, mais plutôt des données suffisantes et reproductibles issues de rapports de cas, de séries de cas et d'études observationnelles.

LA « TOTALITÉ DES PREUVES »

Les critères suivants ont été utilisés pour stratifier les recommandations :

1. Méta-analyse d'essais observationnels et/ou contrôlés randomisés (ECR).
2. 1. Essais contrôlés randomisés prospectifs et/ou études observationnelles.
3. Données épidémiologiques démontrant que l'agent réduit le risque de cancer et/ou améliore la survie des personnes atteintes de cancer.
Série de cas (≥ 3 cas). 4.
Rapports de cas individuels (au moins 2). 5.
6. Modèle in vivo démontrant un effet favorable sur la tumeur microenvironnement.
7. Modèle in vivo/in vitro démontrant une synergie/additivité des cellules cancéreuses tuer en présence d'agent(s) chimiothérapeutique(s) anticancéreux.
8. Modèle in vivo démontrant la destruction des cellules tumorales et/ou cancéreuses cellules souches.
Modèle in vitro (culture cellulaire) démontrant la destruction des cellules cancéreuses 9.



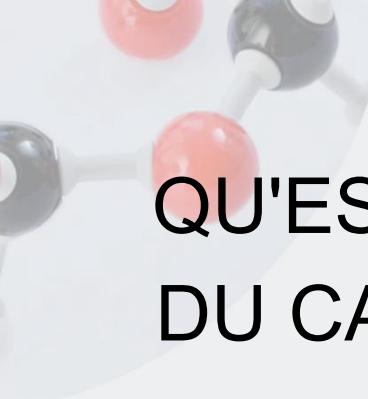
LE CANCER EST UNE MALADIE MÉTABOLIQUE (SEUL UN FAIBLE POURCENTAGE EST GÉNÉTIQUE)

« Aucun chercheur ne peut désigner une seule mutation ou combinaison de mutations et affirmer avec confiance que c'est la cause du cancer à elle seule. Les chercheurs ne peuvent pas non plus désigner une série de systèmes cellulaires rendus dysfonctionnels par mutations et faire les mêmes affirmations avec confiance.

- Travis Christofferson, auteur de « Tripping Over The Truth »

« Il se peut que nous devions réorienter nos principaux axes de recherche. » décoder les instructions génétiques à l'origine du cancer et vers comprendre le métabolisme des cellules cancéreuses.

— James Watson, généticien lauréat du prix Nobel



QU'EST-CE QUE LA THÉORIE MÉTABOLIQUE DU CANCER ?

On pense généralement que le cancer est dû à des mutations génétiques.

Cependant, de plus en plus de preuves indiquent que cette théorie pourrait ne pas être entièrement correcte.

Une autre théorie, avancée par des scientifiques comme Otto Warburg et Thomas Seyfried, suggère que le cancer est causé par un dérèglement de la production d'énergie et du métabolisme cellulaire.

Des centaines d'expériences le confirment désormais.

En termes simples, cela signifie que les cellules cancéreuses utilisent le glucose comme principale source d'énergie plutôt que l'oxygène.

L'acceptation de cette théorie conduit à des stratégies de traitement très différentes de celles traditionnellement utilisées.

PERSPECTIVES CONTRASTÉES

Théorie métabolique :

- L'altération du métabolisme est le principal facteur de développement du cancer, les mutations génétiques pouvant survenir comme une conséquence.
- Toute cellule du corps a le potentiel de devenir une cellule cancéreuse en cas d'altérations métaboliques.
se produire.
- Cibler le métabolisme du cancer pourrait offrir de nouvelles stratégies thérapeutiques pour inhiber la croissance et la survie des tumeurs.

Théorie des mutations génétiques :

- Des mutations génétiques spécifiques dans les cellules normales les transforment en cellules cancéreuses, entraînant une croissance et une prolifération cellulaires incontrôlées.
- Les thérapies devraient cibler des mutations génétiques ou des voies spécifiques associées aux cellules cancéreuses.
- Les cellules cancéreuses porteuses de mutations génétiques spécifiques peuvent réagir différemment aux thérapies ciblées qui s'attaquent à ces mutations.



LE MÉTABOLISME DES TUMEURS

Otto H. Warburg



LE CANCER COMME UN MALADIE MÉTABOLIQUE

Thomas N. Seyfried

POURQUOI LE CANCER EST IMPORTANT

Près de 2 millions de nouveaux cas de cancer sont recensés.
On prévoit un diagnostic aux États-Unis en 2023.

Environ 609 820 personnes sont attendues.
mourir d'un cancer aux États-Unis en 2023.

Cela représente environ 1 670 décès par jour.

Source : Société américaine du cancer. Cancer Facts & Figures 2023. Atlanta : Société américaine du cancer ; 2023.



ÇA NE DOIT PAS SE PASSER AINSI

Au moins 42 % des cancers nouvellement diagnostiqués aux États-Unis — à l'exclusion des cancers de la peau autres que le mélanome, ils sont potentiellement évitable.

- 19 % des cancers sont causés par le tabagisme,
- 18 % par une combinaison d'excès.
poids corporel, consommation d'alcool, mauvaise alimentation, et l'inactivité physique.

Source : Société américaine du cancer. Cancer Facts & Figures 2023. Atlanta : Société américaine du cancer ; 2023.

COMMENT PRÉVENIR LE CANCER :

LES BASES

- Arrêtez de fumer et évitez la pollution atmosphérique élevée
- Réduisez ou limitez votre consommation d'alcool.
- Perdre du poids:
 - Adoptez une alimentation saine, gérez votre résistance à l'insuline et suivre un régime alimentaire à horaires restreints
- Évitez les aliments transformés et les huiles végétales transformées.
- Évitez les boissons sucrées et les jus de fruits purs.
- Limitez votre consommation de viande rouge à 3 par jour maximum.
portions/semaine
- Pratiquez régulièrement des exercices aérobiques et de musculation.
- Dormez au moins 8 heures de manière réparatrice.



COMMENT PRÉVENIR LE CANCER : VITAMINES ET NUTRIMENTS

- Vitamine D3 : 5 000 UI par jour (à ajuster selon les besoins)
par rapport aux niveaux de base)
- Acides gras oméga-3 : 2 à 4 g par jour
- Catéchines du thé vert : 500 à 1 000 mg par jour
- Mélatonine : 5 à 20 mg (à libération prolongée) par nuit
- Metformine : 250 mg à 2 000 mg par jour

LES 18 MEILLEURES INTERVENTIONS CONTRE LE CANCER

* Les articles soulignés en rouge nécessitent une ordonnance

Gestion de la glycémie et le régime cétogène [1](#)

Exercice (aérobique et entraînement de résistance [2](#))

3 Réduction du stress, sommeil et soleil

4 Vitamine D3

5 Propranolol

6 Mélatonine

7 Metformine

8 Curcumine (nanocurcumine)

9 Ivermectine

Mébendazole/
Fenbendazole/
Albendazole

Thé vert

Acides gras oméga-3

13 Berbérine

14 Atorvastatine
15 ou Simvastatine

16

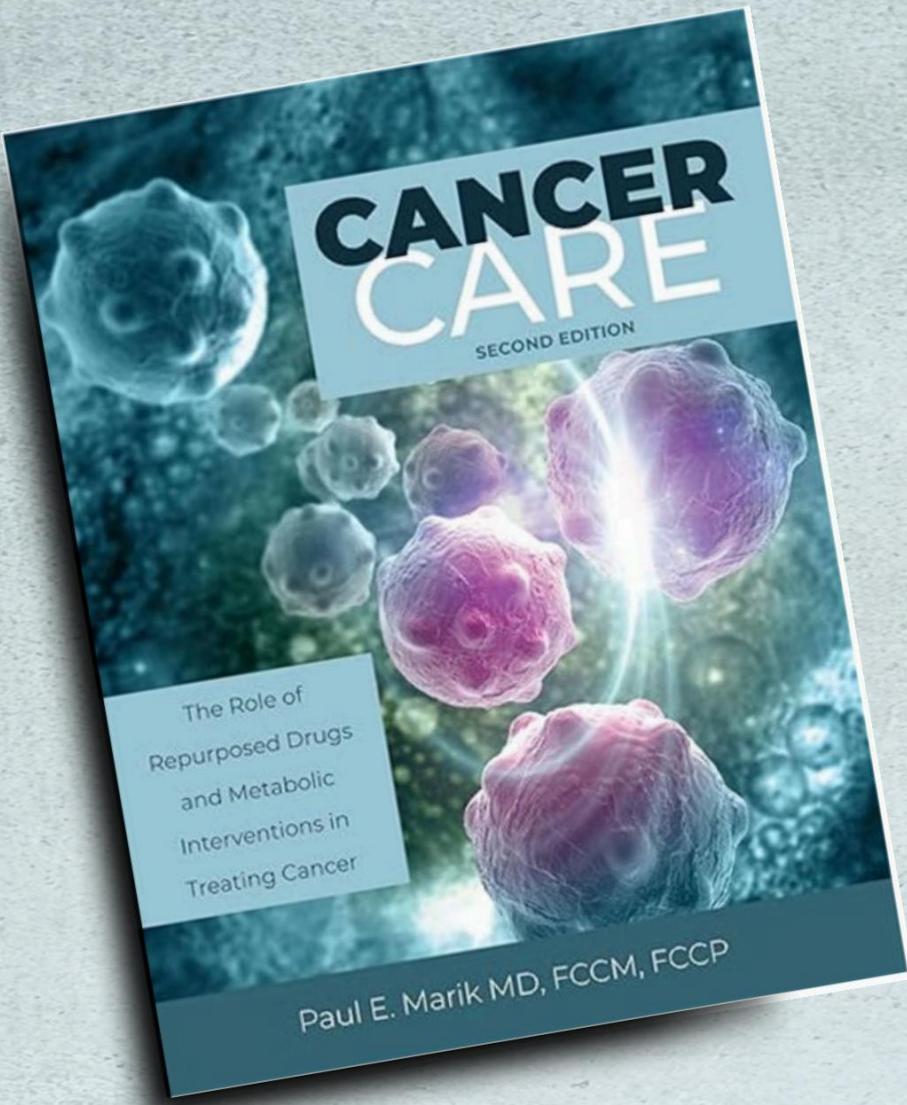
Sildénafil,
Tadalafil, et
Vardénafil

Disulfirame

17

Itraconazole [18](#)

Ashwagandha

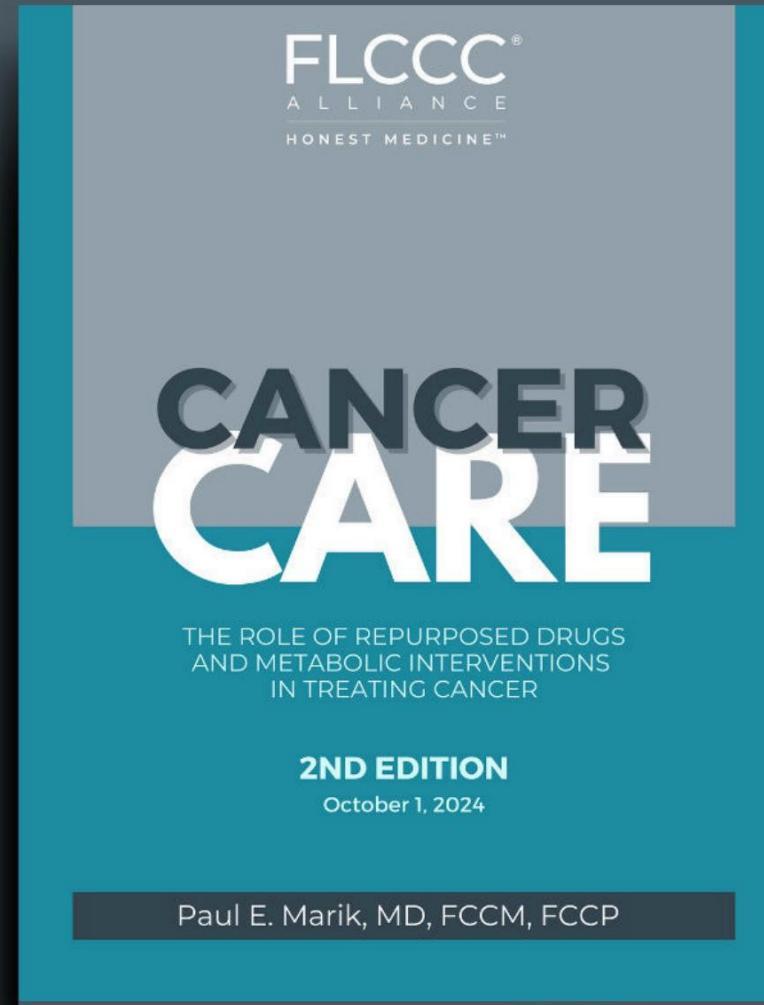


Maintenant disponible en

En format papier
et sur Kindle.

Le produit des ventes est
à FLCCC.

Trouvez-le sur Amazon !



Disponible en téléchargement GRATUIT
sur : flccc.net/cancer-care