

Les 3 Volets Du Cancer

Volet #1: Définir Le Cancer Pourquoi définir la cancer?

Tout simplement parce qu'on ne peut vaincre un adversaire que l'on ne connaît pas!

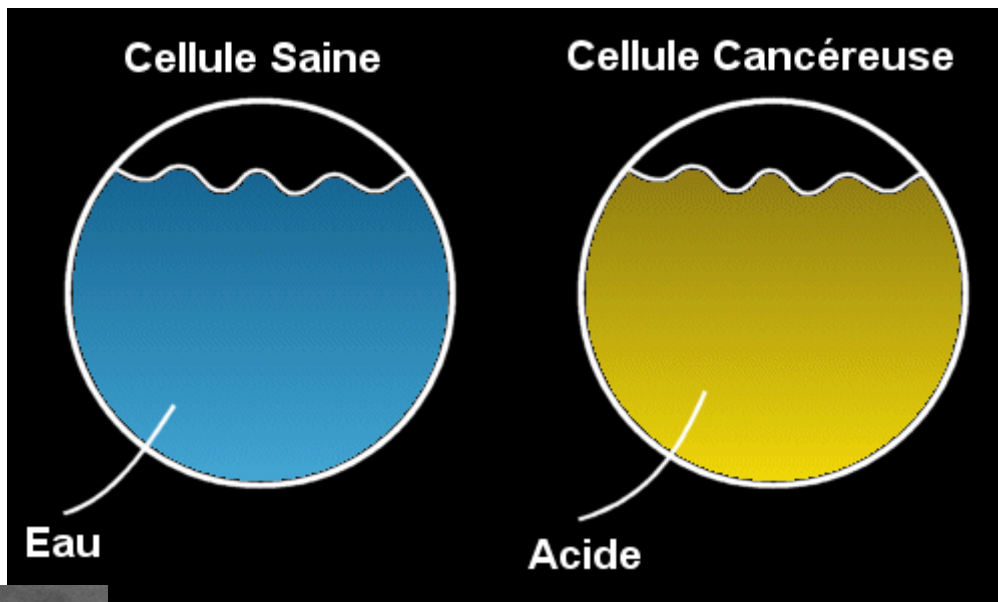
En fait, la majorité des gens ne savent pas ce qu'est EXACTEMENT le cancer. Tout le monde a peur de ce dernier mais très peu de gens font de la recherche pour connaître à fond leur ennemi juré!

Que vous ayez ou non le cancer, prenez 2-3 minutes de votre temps pour bien vous informer à ce sujet. Nous vous invitons aussi à faire votre propre recherche. Lisez des dizaines de sites portant sur le cancer pour mieux vous faire une idée la dessus.

Les 2 grandes différences

Il y a 2 grandes différences entre une cellule saine et une cellule cancéreuse.

Eau versus Acide



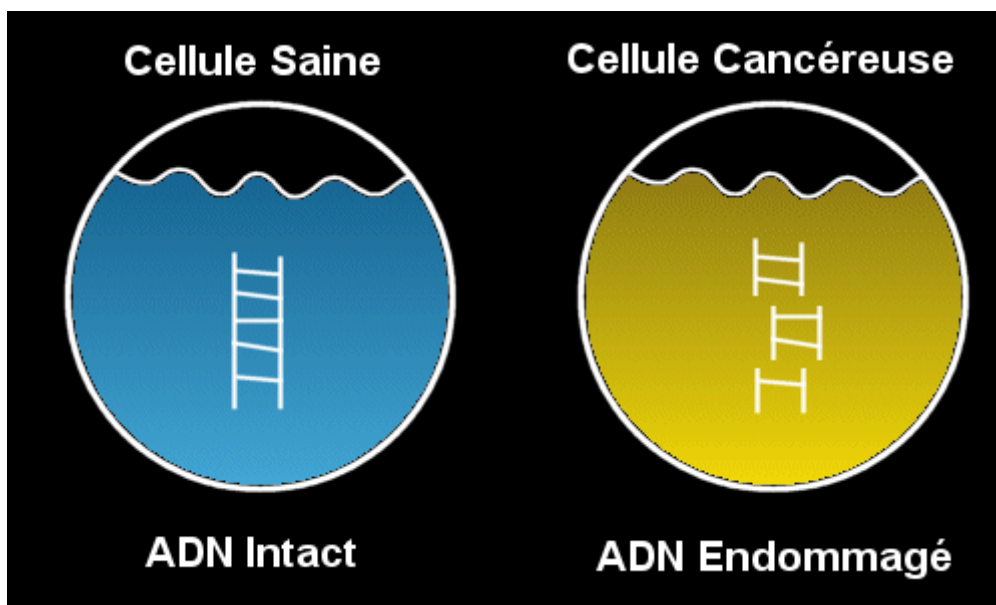
En simplifiant au maximum, une cellule saine est remplie d'eau alors qu'une cellule cancéreuse est remplie d'acide.

Selon Otto Warburg, [Prix Nobel de Médecine](#) en 1931, en fermentant le sucre, la cellule cancéreuse se remplit d'acide et c'est cet acide qui cause les douleurs reliées au cancer. Sans cet acide, il n'y aurait pas de sensations de brûlures.

35 ans après avoir reçu son prix Nobel, Warburg n'avait toujours pas changé de

point de vue à ce sujet et expliquait que même si le cancer à maintenant une foule de nouveaux facteurs (hérédité, stress, virus, radicaux libres, gras trans, etc...) le cancer débute toujours quand une cellule se remplit d'acide et que TOUS les cancers ont ce même point en commun.

ADN Endommagé



On peut mettre des milliers de cellules humaines sur une simple tête d'épingle donc en quoi une cellule cancéreuse est si dangereuse pour notre santé?

C'est là qu'entre en jeu la 2e grande différence entre une cellule saine et une cellule cancéreuse. L'ADN de la cellule saine est intact alors que l'ADN de la cellule cancéreuse est endommagé. Ceci est très important car c'est l'ADN au centre de chaque cellule qui contrôle la division cellulaire et si l'ADN est endommagé, la cellule cancéreuse perd totalement le contrôle et se met à se diviser de façon incontrôlée.

Donc au lieu de se diviser une fois par mois par exemple (cellule saine), la cellule cancéreuse peut se diviser des milliers de fois causant ainsi une tumeur cancéreuse qui est tout simplement un amas de milliers de cellules cancéreuses chacune pleines d'acide, ayant un ADN endommagé et se divisant de façon incontrôlée.

Ce qu'il faut retenir dans ce 1er volet c'est que le cancer une fois démarré, est un problème d'ACIDITÉ INTRA-CELLULAIRE. En fait, le mot clé ici est ACIDITÉ.

[VOLET #2--->](#)

Les 3 Volets Du Cancer

Volet #2: Théorie (l'échelle de pH)

À la fin du 1er volet, je précisais que le cancer une fois démarré, est un problème d'ACIDITÉ INTRA-CELLULAIRE.

Maintenant, pour comprendre la recherche du Dr. Otto Warburg sur le cancer ainsi que celle faite par le Dr. Brewer (Volet #3), il nous faut laisser de côté le cancer pour un instant et faire un petit tour en chimie pour connaître ce que signifie les termes "acide" et "alcalin".

Pour connaître le taux d'acidité dans une solution (piscine, aquarium, salive, urine, cellule saine ou cancéreuse, etc...) on utilise une échelle appelée "L'échelle de pH".

Cette échelle est graduée de 0 à 14 dont 7 étant le point neutre. Quand la solution mesurée à un taux de pH entre 0 et 7, le contenu est considéré comme étant acide et lorsque le pH se trouve entre 7 et 14, il est considéré comme étant alcalin (Voir Figure 1).

Pour vous donner une idée, le pH du vinaigre se situe autour de 3 (très acide) tandis que le pH du bicarbonate de soude est entre 8 et 9 (légèrement alcalin).

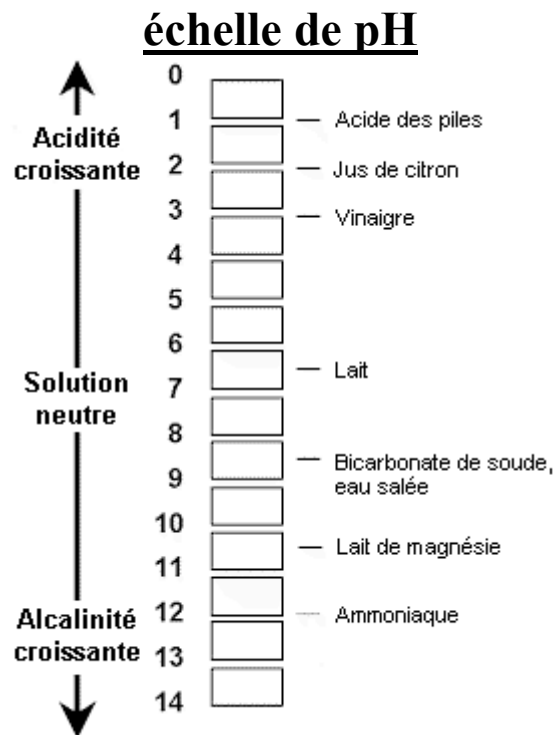


Figure 1

1	1
H	
Hydrogen	
1.00794	

2

Ce qui est important à noter ici c'est que cette échelle de pH est exponentielle ce qui signifie que chaque point de pH est 10X plus acide que le point suivant.

3	2
Li	1
Lithium	
6.941	

4	2
Be	2
Beryllium	
9.012182	

Par exemple, le taux d'acidité d'un lac ayant un pH de 6.4 est 10 X plus acide qu'un lac ayant un pH de 7.4.

Un pH de 5.4 est 10X plus acide que 6.4 et est donc 100X plus acide qu'un pH de 7.4.

11	2
Na	8
Sodium	1
22.989770	

12	2
Mg	8
Magnesium	2
24.3050	

Comme nous l'avons vu dans le volet #1, plus il y a de cellules cancéreuses, plus il y a de fermentation du glucose se qui augmente encore plus le taux d'acidité dans la cellule et le taux de pH de la cellule cancéreuse est en chute libre.

19	2
K	8
Potassium	8
39.0983	1

20	2
Ca	8
Calcium	8
40.078	2

Si un verre rempli d'eau a un pH de 7 et qu'on lui verse du vinaigre (pH 3), le pH de l'eau va se mettre à descendre et devenir plus acide. Pour contrer cela, on a qu'à lui verser un contenu alcalin (ex: bicarbonate de soude) pour voir le pH de l'eau se mettre à remonter et redevenir neutre.

37	2
Rb	8
Rubidium	18
85.4678	6

38	2
Sr	18
Strontium	8
87.62	2

Sur le tableau périodique en chimie, on peut y voir la liste des minéraux alcalins (voir image à gauche) que l'on retrouve dans la nature comme le sodium (Na), calcium (Ca), magnésium (Mg), potassium (K), rubidium (Rb) et césium (Cs) pour ne nommer que ceux là .

55	2
Cs	18
Cesium	18
132.90545	8

56	2
Ba	18
Barium	18
137.327	8

Si vous ajoutez l'un de ces minéraux dans une solution acide, vous allez voir le taux de pH remonter et redevenir neutre et même alcalin, c'est ce qu'on appelle la neutralisation de l'acidité.

87	2
Fr	18
Francium	32
(223)	18

88	2
Ra	18
Radium	32
(226)	18

Pour ceux qui veulent s'amuser un peu voici une expérience surprenante que vous pouvez faire à la maison. Verser 1cm de vinaigre dans un verre et y ajouter ensuite du bicarbonate de soude pour voir le côté alcalin neutraliser l'acidité du vinaigre.

Regarder bien la réaction chimique de cette neutralisation.

En bref ce qu'il faut comprendre ici est que dans le volet #1, le Dr. Otto Warburg a prouvé que le cancer était un problème d'acidité INTRA-CELLULAIRE et que dans ce volet (#2) nous vous avons présenté l'échelle de pH qui est en quelque sorte l'échelle de l'acidité dans une solution et qu'une substance acide peut être neutralisée avec un ou plusieurs éléments chimiques alcalins.



Dans le volet #3, nous allons vous présenter un résumé de la recherche du docteur Aubrey Keith Brewer sur le cancer. Brewer a désiré savoir si un de ces éléments minéraux alcalins pouvait entrer dans une cellule cancéreuse et y neutraliser l'acidité causée par la fermentation du sucre. Bref, faire augmenter ainsi le pH de la cellule cancéreuse vers un pH plus neutre (ex: pH 7) et moins acide.

[VOLET #3--->](#)

Les 3 Volets Du Cancer

Volet #3: Recherche



Je vous préviens tout de suite, le 3e volet est très controversé, car il parle d'une recherche faite par le docteur Aubrey Keith Brewer (voir photo) qui prétend avoir guéri 30 patients atteint de cancer (<http://www.mwt.net/~drbrewer/highpH.htm>).

Le plus intrigant dans tout cela, c'est le fait que cette recherche est même affichée sur un site d'archives médicales du gouvernement Américain (PubMed.gov) et a aussi parue dans le prestigieux journal médical *Pharmacology Biochemistry & Behavior*, v. 21, Suppl., 1.

La grande question qui devrait vous venir à l'esprit à la fin de ce volet est pourquoi nous ne sommes pas au courant de cette recherche et surtout, pourquoi les docteurs ne prescrivent toujours pas cette thérapie et ce, même dans un cas de dernière chance (phase terminale)?

Dans le volet #1, le Dr. Otto Warburg a prouvé que le cancer était un problème d'acidité intracellulaire et que dans le volet #2, nous vous avons présenté l'échelle de pH qui est en quelque sorte l'échelle de l'acidité dans une solution et indiquant aussi qu'une substance acide peut être neutralisée avec un ou plusieurs éléments chimique alcalin.

Place maintenant au résumé de la recherche faite par le docteur Aubrey Keith Brewer.

Brewer a remarqué dans sa recherche scientifique que les substances cancérigènes affectaient la membrane des cellules saines et que le Calcium (CA), le Sodium (NA) et le Magnésium (Mg) n'arrivent plus à entrer dans une cellule saine une fois affectée.

Voici un extrait...

"...The detailed research I carried out on membrane action showed clearly that the prime contributing factor is to be found in the electrodynamics of the P=O radical which characterizes the cell membrane surfaces. Carcinogens are types of compounds that will form permanent attachments to energized P=O radicals. When such substances combine with the P=O radicals it is then no longer possible to raise the bond into the energized state. In the unenergized state Ca⁺⁺, Mg⁺⁺, and Na⁺ cations which transport oxygen into the cell can no longer enter. In contrast potassium which carries glucose into the cell can still enter. In the absence of oxygen the cell loses its pH control and becomes acid, and thus turns into the cancerous state. It is surprising that so few of those working on cancer today have any understanding of the significance of the energized state. I believe that I am one of the few people who has ever studied ion transport across membranes, and also the fluorescence and phosphorescence of membrane surfaces."

L'extrait en jaune semble confirmer la recherche faite par le Dr. Otto Warburg (volet #1) qui disait que lorsqu'une cellule saine manque d'oxygène, cette dernière devient cancéreuse.

En fait Brewer le mentionne dans cet extrait...

"...The above isotope effect for potassium which transports glucose into the cell, and for calcium which transports oxygen are most significant with respect to cancer. They mean that glucose can readily enter cancer cells but that oxygen cannot enter. This accounts for the anaerobic state of cancer cells pointed out by Warburg as early as 1925".

Brewer nous dit que le Calcium (CA), le Sodium (NA) et le Magnésium (Mg) n'arrivent plus à entrer dans une cellule saine mais aussi que c'est ces derniers qui amènent l'oxygène à l'intérieur de la cellule.

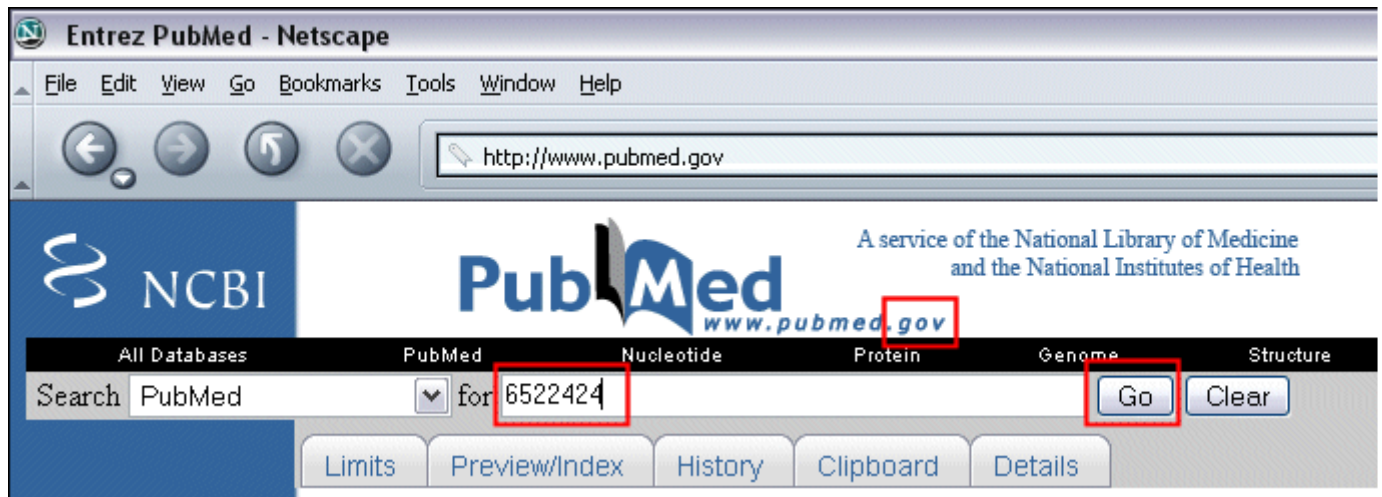
Autrement dit, non seulement la cellule cancéreuse n'a plus l'oxygène pour brûler le sucre mais elle n'a pas non plus ces 3 minéraux alcalins qui peuvent neutraliser l'acidité créée par la fermentation du sucre amené par le potassium qui lui par contre, arrive à pénétrer la membrane cellulaire de la cellule cancéreuse, tout comme le rubidium et le césium comme nous le verrons bientôt.

Brewer poursuit en expliquant sa thérapie basée sur le taux de pH d'une cellule cancéreuse et indique qu'en faisant remonter son pH, l'acidité serait neutralisée et la cellule cancéreuse aurait un vie plus courte.

"...The therapy I am proposing is one of changing the pH of the cancer cell from acid to alkaline. This is entirely possible since as already stated, the cancer cells have lost their pH control mechanism. In the alkaline, high pH condition, the acid toxins of the cancer cell are neutralized and rendered nontoxic. It is these acid toxins, and not the tumor lump per se, that bring about the death of the host. In the high pH condition the life of the cancer cell is short. The dead cancer cells are readily absorbed by the system and eliminated."

Comme nous l'avons vu dans le volet #2, seul un minéral alcalin peut arriver à neutraliser un acide. Arrive alors la recherche de Brewer sur ces minéraux alcalins que vous pouvez lire sur le site d'archives médicales PubMed.gov soit un site du gouvernement Américain.

Pour avoir accès aux recherches, vous n'avez qu'à aller sur www.PubMed.gov et entrez le numéro de recherche ayant un carré rouge autour.



The High pH Therapy for Cancer (Tests on Mice and Humans)

PubMed Nucleotide Protein Genome Structure

for 6522424 Go Clear Save Search

Limits Preview/Index History Clipboard Details

Display AbstractPlus Show 20 Sort by Send to

All: 1 Review: 0

1: [Pharmacol Biochem Behav.](#) 1984;21 Suppl 1:1-5.

The high pH therapy for cancer tests on mice and humans.

[Brewer AK.](#)

Mass spectrographic and isotope studies have shown that potassium, rubidium, and especially cesium are most efficiently taken up by cancer cells. This uptake was enhanced by Vitamins A and C as well as salts of zinc and selenium. The quantity of cesium taken up was sufficient to raise the cell to the 8 pH range. Where cell mitosis ceases and the life of the cell is short. Tests on mice fed cesium and rubidium showed marked shrinkage in the tumor masses within 2 weeks. In addition, the mice showed none of the side effects of cancer. Tests have been carried out on over 30 humans. In each case the tumor masses disappeared. Also all pains and effects associated with cancer disappeared within 12 to 36 hr; the more chemotherapy and morphine the patient had taken, the longer the withdrawal period. Studies of the food intake in areas where the incidences of cancer are very low showed that it met the requirements for the high pH therapy.

PMID: 6522424 [PubMed - indexed for MEDLINE]

Comme vous pouvez le lire ici, Brewer indique que parmi les minéraux alcalins, le potassium, le rubidium et le césium arrivent à entrer dans les cellules cancéreuses. Le césium fait ainsi remonter le pH acide de la cellule vers un pH de 8 (légèrement alcalin). Brewer indique aussi qu'à un pH de 8, la division cellulaire (mitose) de la cellule cancéreuse arrête et que sa vie est courte.

Il poursuit en disant que des tests ont été pratiqués sur des souris ainsi que sur des humains et dans le cas des 30 patients humains, les tumeurs cancéreuses ont toutes disparues.

Ce qui est aussi très impressionnant c'est lorsqu'il indique que les douleurs reliées au cancer disparaissent elles aussi à l'intérieur de 12 à 36 heures. Ceci s'explique par le césium qui, avant de neutraliser l'acidité intra-cellulaire, commence par neutraliser l'acidité à la surface de la tumeur. Une fois cette acidité neutralisée, les brûlures et douleurs reliées au cancer disparaissent.

1 cas en particulier (case study)

Brewer cite un cas en particulier d'une patiente ayant 2 tumeurs solides de 8-10 cm au niveau du cou (thyroïde) et de la poitrine. Les médecins lui donnaient 3-6 mois à vivre.

Elle a dû arrêter les traitements de chimio car cela la rendait très faible. Elle a reçu une bouteille de 50g de césium et devait en prendre 4g par jour (28g/sem) mais elle avait tellement peur qu'elle a pris les 50g au complet dès la 1ère semaine. À la fin de cette 1ère semaine les tumeurs étaient rendues molles au touché. On lui redonna une 2e bouteille de 50g de césium et à la fin de la 2e semaine les 2 tumeurs avaient totalement disparues et 2 ans plus tard, elle est toujours sans cancer.

"Only one case history will be presented here. A woman with 2 hard tumor masses 8 to 10 cm in diameter, one on her thyroid and one on her chest, was given 3 to 6 months to live. She had been subjected to chemotherapy, but was discontinued because it weakened her. She was taking laetrile on her own. She was given a 50 g bottle of CsCl and was told to take 4 g per day. She reported her case a year later. Being very frightened she took the entire 50 g in one week. At the end of that time the tumor masses were very soft, so she obtained another 50 g of CsCl and took it in another week. By the end of that time she could not find the tumors, and two years later there was no sign of their return."

En 1984, quand le docteur Brewer publia sa recherche sur le césium, 2 autres docteurs ont tentés des expériences avec le césium. Le premier est le docteur Robert Neulieb qui a décidé de prendre lui-même 6g de césium par jour pendant 36 jours pour connaître la toxicité de ce dernier.

Comme vous pouvez le lire ci-bas, le césium peut causer des problèmes de nausée et de diarrhée que l'on peut contrer par la prise de supplément de potassium mais qu'il n'y a pas de toxicité ni de danger à prendre 6g par jour de césium.

PubMed Nucleotide Protein Genome Structure

for 6522428 [Save S](#)

[Limits](#) [Preview/Index](#) [History](#) [Clipboard](#) [Details](#)

Display AbstractPlus Show 20 Sort by Send to

All: 1 Review: 0

1: [Pharmacol Biochem Behav.](#) 1984;21 Suppl 1:15-6.

Effect of oral intake of cesium chloride: a single case report.

[Neulieb R.](#)

The author volunteered to experience on himself the effect of short-term, i.e., 36 consecutive days, oral administration of cesium chloride. Cesium chloride was given 6 g per day into two equally divided doses. The drug was dissolved in 8 ounces fluid and consumed immediately after the morning and evening meals which were diet-restricted to wheat bran and certain grain products, to attain approximately 1% potassium intake, for the initial 3 weeks. Bread products were discontinued and yogurt and cottage cheese products were reinstated for the two week period that followed prior to reinstating of the preceding food regimens. There was an initial general feeling of well-being and heightened sense perception. A gradual decrease in appetite was noted initially before it was stabilized at a later date. Discontinuation of rich bread meals resulted in pre-nausea sensation which was followed by diarrhea 48 hr later. The institution of high potassium nutrition decreased the feeling of nausea and abolished diarrhea. A "tingling" sensation in the lip and cheek regions was experienced 15 min subsequent the cesium chloride dosage compared to same sensation occurring at moderate intensity in hands and feet at end of the experiment. No adverse effects of CsCl were noted in performance of mathematical analyses or in driving skill. It is concluded that CsCl is devoid from toxicity provided adequate diet and supplements are administered.

PMID: 6522428 [PubMed - indexed for MEDLINE]

Ensuite il y a le docteur Sartori qui lui aussi a procédé à des tests de césium sur des patients atteints de cancer. Sartori par contre, a décidé de pousser le traitement au césium à la limite en le donnant à des patients en phase terminale qui n'ont pas bien répondu à des traitements traditionnels (chirurgie, radio et chimio).

50% ont survécus et parmi ceux qui n'ont pas survécus, des autopsies ont démontrées que leur corps était absent de cancer dans la majorité des cas. Selon lui, le césium a beau être très efficace, quand un patient a subi des dizaines de traitements de chimiothérapie, il n'y a souvent plus rien à faire, les dommages sont irréversibles.

PubMed Nucleotide Protein **Genome** Structure

for **6522427**

Display AbstractPlus Show 20 Sort by Send to

All: 1 Review: 0

1: [Pharmacol Biochem Behav.](#) 1984;21 Suppl 1:11-3.

Cesium therapy in cancer patients.

[Sartori HE.](#)

The effect of cesium therapy on various cancers is reported. A total of 50 patients were treated over a 3 year period with CsCl. The majority of the patients have been unresponsive to previous maximal modalities of cancer treatment and were considered terminal cases. The Cs-treatment consisted of CsCl in addition to some vitamins, minerals, chelating agents and salts of selenium, potassium and magnesium. In addition, a special diet was also instituted. There was an impressive 50% recovery of various cancers, i.e., cancer of unknown primary, breast, colon, prostate, pancreas, lung, liver, lymphoma, ewing sarcoma of the pelvis and adeno-cancer of the gallbladder, by the Cs-therapy employed. There was a 26% and 24% death within the initial 2 weeks and 12 months of treatment, respectively. A consistent finding in these patients was the disappearance of pain within the initial 3 days of Cs-treatment. The small number of autopsies made showed the absence of cancer cells in most cases and the clinical impression indicates a remarkably successful outcome of treatment.

PMID: 6522427 [PubMed - indexed for MEDLINE]

Voilà pour la recherche du docteur Brewer sur le césium. Ceci met fin au 3e volet sur le cancer.

CONCLUSION

Comme je le mentionnais en début de volet, vous avez sûrement plus de questions en ce moment que de réponses et maintenant, c'est le temps de trouver des réponses à ces questions. Je ne vais pas y répondre mais vous laissez faire votre propre recherche la dessus.

Voici quelques-unes des questions dont je me pose en ce moment...

- Pourquoi nous ne sommes pas au courant de ces recherches? (pas juste Brewer et Sartori mais Warburg aussi).
- Les médecins nous disent qu'il ne peuvent pas prescrire à leurs patients une thérapie (ex: césium) n'ayant pas été testée sur des milliers de patients via des essais cliniques. Dans ce cas, pourquoi même après plus de 20 ans (1984) la recherche de Brewer sur le césium n'est toujours pas en essais cliniques? Après tout, Brewer a guéri 30 patients sur 30, c'est un bon ratio vous trouvez pas? Même le résultat de 50% de Sartori avec des patients en phase terminale est très impressionnant.
- Les médecins nous disent que seulement la chirurgie, radio et chimio thérapies peuvent guérir du cancer alors si toute cette recherche sur le césium est "juste une grosse farce", pourquoi la retrouve-t-on toujours affichée sur un site "GOUVERNEMENTAL" ainsi que dans le journal médical

Pharmacology Biochemistry & Behavior où l'on ne publie pas n'importe quoi comme recherche. Sans oublier les recherches sur le césium faites par les autres docteurs Neulieb, Sartori et aussi Nieper en Allemagne.

Plusieurs conspirationnistes passent pour des fous en disant que le gouvernement nous cache des thérapies sur le cancer mais comment voulez-vous les contredire quand on voit toujours la thérapie sur le cancer de Brewer affichée sur un site gouvernemental (!!!).
