

## QUIMIOTERAPIAS CONTRA EL CANCER

por el prof. LEONID LARIÓNOV

De la Academia de Ciencias Médicas de la URSS

El profesor Leonid Lariónov, miembro correspondiente de la Academia de Ciencias Médicas de la URSS y uno de los mayores especialistas en la quimioterapia del cáncer, trata de las últimas investigaciones en el dominio del surgimiento y los métodos de cura de los tumores malignos.

Es sabido que los tumores malignos se deben al crecimiento incontenible de las células, modificadas en un aspecto determinado, de cualquier órgano o tejido. Las causas de la degeneración de las células en cancerosas no están lo bastante estudiadas todavía, aunque ya se ha hecho muchísimo en ese sentido. Existen varios puntos de vista sobre ello.

Un grupo de científicos soviéticos, encabezado por el profesor León Zíber, consideran que todos los tumores malignos de los animales y del hombre son provocados por virus tumorígenos especiales.

Otros hombres de ciencia, entre los que figuro yo, consideran que las causas del cáncer son muy diversas. Pueden ser sustancias químicas de determinada estructura (parafina, colorantes de anilina, etc.), los efectos físicos de radiaciones penetrantes (rayos Roentgen, radio, isótopos radiactivos) y virus, en ciertos casos. Es indudable que algunos tumores de animales pueden ser provocados por virus. Empero, el papel de los virus en el surgimiento de la masa fundamental de los tumores del ser humano sigue sin ser demostrado. Más probable es la participación de los virus sólo en el desarrollo de las leucosis (leucemias).

Es también evidente que en el surgimiento de los tumores más extendidos desempeña el papel principal la *influencia del medio ambiente*. Numerosas investigaciones han demostrado, por ejemplo, que el cáncer pulmonar es provocado, sobre todo, por el largo uso del tabaco por los fumadores y que el desarrollo del cáncer del aparato digestivo se debe a las peculiaridades de la alimentación. Investigaciones estadísticas han mostrado que en diversos países y en algunos pueblos o grupos de población el cáncer de un órgano u otro se registra con distinta frecuencia. Por ejemplo, el cáncer de la cavidad bucal es relativamente raro en la URSS, Gran Bretaña y los EE. UU. Sin embargo, ocupa el primer lugar en algunas comarcas y ciudades de la India. Una mayor frecuencia del cáncer del velo de la boca se registraba también en algunos grupos de la población de la RSS de Uzbekia, lo

cual se explica por la costumbre, que hasta el día de hoy se conserva en algunas partes, de rumiar el llamado "nas", una mezcla de tabaco, ceniza, cal y aceite vegetal.

La importancia del papel de los diversos influjos del medio ambiente condiciona la posibilidad real de la profilaxis de algunas formas del cáncer. Y ya va siendo hora de ocuparse seriamente de ella. ¡La ofensiva contra el cáncer es la combinación de la profilaxis y la terapéutica! En Leningrado, donde desde hace varios años se aplican medidas para evitar el desarrollo de la erosión y de otros procesos precancerosos en el cuello del útero, se ha registrado ya una disminución de los casos de esa enfermedad.

El problema de la terapéutica del cáncer ha empezado a resolverse en los últimos tiempos debido a la aparición, como complemento de la cirugía y la radioterapia, de un nuevo método terapéutico por administración de medicamentos: la llamada quimioterapia. En diversos países han sido creados ya cerca de dos decenas de preparados anticancerosos, tales como la embiquina, la clorambucila, la dopana, la sarcolisina, la endoxana, la tiotefana, la metotrexata, etc.

Cada cual de estos preparados no surte efecto contra todos los tumores, sino sólo contra algunos de ellos, y a veces incluso sólo contra uno. Por ejemplo, la embiquina, la clorambucila y la dopana dan buenos resultados principalmente contra las dolencias malignas de los ganglios linfáticos; la sarcolisina, contra la mielomatosis (tumor óseo singular), el tumor del ovario y algunos sarcomas. Todavía no se han obtenido preparados para diversas formas de cáncer.

El efecto curativo de los preparados quimioterapéuticos se manifiesta en diverso grado: desde cierta reducción del tumor hasta la reabsorción total del mismo. Se ha demostrado que por la quimioterapia de algunos tumores se puede obtener una curación clínica para cinco o diez años. No podemos decir aún que se trata de la curación definitiva, ya que el empleo de los preparados se inició hace relativamente poco tiempo. Por ejemplo, en la terapéutica del cáncer del ovario por la sarcolisina en la URSS hay casos de enfermas que llevan diez años ya sanas. Y en los EE. UU. han probado los médicos la posibilidad de la curación clínica de una de las formas del cáncer del útero por la metotrexata.

tiene mucha importancia el que la quimioterapia puede surtir efectos no sólo en las fases iniciales de dolencia, sino también cuando ésta se halla más avanzada (por ejemplo, en el cáncer del ovario, la mielomatosis, etc.). Además, la quimioterapia puede acentuar el efecto de la terapéutica quirúrgica y la radioterapia mediante la aplicación combinada. La repetición de los cursos de endoxana después de las operaciones de cáncer pulmonar reduce el porcentaje de recidivas. El empleo de la fluoruracila acentúa el efecto de la roentgenoterapia del cáncer pulmonar.

En los últimos tiempos se han desarrollado nuevos métodos de aplicación de los preparados anticancerosos; por ejemplo, la inoculación prolongada del preparado en el vaso sanguíneo que surge al tumor. Para ello se introduce un catéter en la arteria que va al foco de la lesión y por él se inyecta la disolución en ella. En algunos casos, cuando la dolencia está muy avanzada y ya no es posible la intervención

quirúrgica, por medio de la quimioterapia se logra una reducción del tumor, después de lo cual la operación es posible.

La quimioterapia del cáncer tiene grandes perspectivas de desarrollo e indudablemente se crearán nuevos preparados anticancerosos de mayores efectos selectivos y se desarrollarán mejores métodos de aplicación de los mismos: solos y combinados con la intervención quirúrgica y la radioterapia. Así, pues, a la quimioterapia pertenece un lugar destacado en la ofensiva contra el cáncer. Pero no se debe olvidar que en la lucha contra el cáncer se pueden obtener buenos resultados también por medio de la profilaxis. Si todos dejaran de fumar, la morbilidad del cáncer de los pulmones se reduciría a la décima parte. La prevención del cáncer se ha situado ya sobre una base científica.

(APN)

## ¿VA DOMINANDOSE EL CONOCIMIENTO DE LA PSIQUIS?

Ha dominado la ciencia de hoy los secretos de la psiquis humana? ¿En qué grado es asequible ésta para los influjos orientadores?...

A éstas y otras preguntas responde el profesor Vasili Banschikov, director de una clínica psiquiátrica de Moscú.

Pregunta: *¿Aumenta en nuestros tiempos el número de las enfermedades síquicas?*

—Con frecuencia se dice que el ritmo de la vida moderna y la sobrecarga neurosicológica del individuo contribuyen al aumento de las enfermedades síquicas. Pero se ha de tener en cuenta que la diagnosis de tales enfermedades antes era mucho más primitivista. Y, sencillamente, no todas las enfermedades de tal género iban a parar a la "lista negra".

De tratar de las condiciones de vida, el hombre del pasado había de mantener una lucha por la existencia bastante más cruenta que ahora en muchísimos aspectos. Pero a lo largo de milenios, la ganancia en esta lucha determinóse fundamentalmente por la fuerza muscular y por propiedades tan bastas del sistema nervioso como son el valor, la crueldad y la terquedad, mientras que en los dos o tres siglos últimos, la viabilidad del hombre depende casi exclusivamente de los mecanismos más sutiles y complejos del sistema

nervioso. Y estos mecanismos son precisamente los más vulnerables. El aumento de las demandas con respecto al sistema nervioso no tanto suscita el aumento del número de individuos con complejos síquicos de inferioridad, cuanto evidencia esos complejos, les da motivos para manifestarse.

Pregunta: *¿Se refleja la época, los tiempos modernos, en el contenido del delirio de los enfermos?*

—Sin duda alguna. La síquis —sana o enferma— es un instrumento sensibilísimo que reacciona a todos los sucesos contemporáneos. En la Edad Media, el contenido principal del delirio de los enfermos mentales eran las relaciones con las fuerzas del averno o, por el contrario, con Dios y los ángeles. De ahí los numerosos santos, bienaventurados y profetas. Mahoma, el "profeta" musulmán, padecía epilepsia, y sus "revelaciones", inspiradas "por Alá", no eran de hecho sino el resultado de perturbaciones epilépticas de la conciencia.

En la primera mitad de nuestro siglo, el principal motivo del delirio esquizofrénico eran los efectos de la corriente eléctrica: hombres singulares, provistos de aparatos eléctricos, perseguían y quemaban a los enfermos.