

Reference Control Substances (RCS) の使用方法

© ORT生命科学研究所

RCSの取り扱い注意点

- ①RCSは熱に弱い(高温な場所に置かない)
- ②RCSは紫外線に弱いので、紫外線を照射しないようにする。
- ③Neurotransmitter、特にDopamine, Serotonin等は光に弱いので、
- 使用しない時は、アルミホイルで包み、冷蔵保存する。
- ④使用前は、検者、第三者の手及びRCSを
- アルコールでよく拭く。
- ※RCSを決してウエルパスで拭かないこと
- (RCSがダメになる)

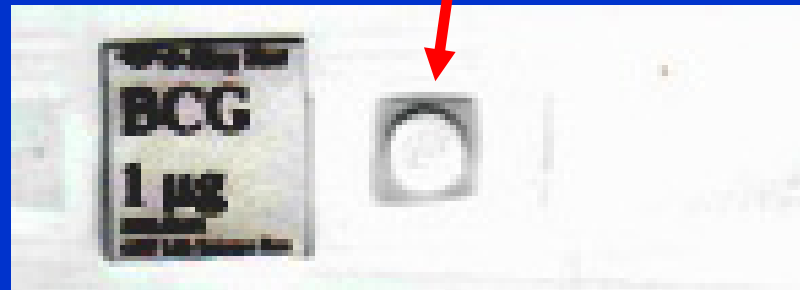
RCSのパテントについて

- ①現在のRCSの製法についてはORT生命科学研究所がパテントを持っています。
- 特徴として
- ②ラミネートシート、印刷してある紙、濾紙は検査の結果に影響が出ないように、オーリングテストでプラスにもマイナスにもならない、neutralな物が選んでいます。
- ③金属等の物質の大きさが直径1cmの円または正方形に収まるようにしてあります。
- ④濾紙の部分に熱がかからず、空気も抜いて、化学反応で変質しにくく工夫しており、
- 冷凍もしくは冷蔵保存してあります。

RCSの持ち方

RCSを封入したろ紙の部分で指と手の労宮の部分で完全にカバーするように持つ

例：RCSのシート



※数枚、重ねて使う場合も同様にする。
濾紙の位置が同じ位置に来るように
重ねて持つ

• 初心者が使用するRCSの種類

- 初心者が、最初に購入して使用するRCSとして、大村恵昭先生が挙げられているものは、
- ①Chlamydia trachomatis
- ②Borrelia burgdorferi
- ③Herpes Simplex Virus Type I (HSV I)
- ④ Herpes Simplex Virus Type II (HSV II)

※ 鍼治療をする時に、ウイルスや細菌の感染がある箇所には鍼をさすと、ウイルスが体中に飛び散る危険性があるので、鍼灸師の先生方も上記の種類のもは、そろえられた方がよいと思われます。

RCSを用いたscanning法

- ① 初診の患者さんのスクリーニング
- 第三者(看護婦)が、リニア(直線)型のレーザーとRCSを持ち、X方向にscanしていく。
- ※下津浦内科医院では、
- *Chlamydia pneumoniae*, *Chlamydia trachomatis*, *Helicobacter pylori*, *Mycobacterium tuberculosis*, Integrin $\alpha 5 \beta 1$ (※痛みの場合は、*Substance P*、*HSV I*、*HSV II*等でscanする。)
- ※上記ORTでのscanningで陽性だった場合は、血液検査、CT、X線、内視鏡等の形態学的検査で確認して確定診断とする。

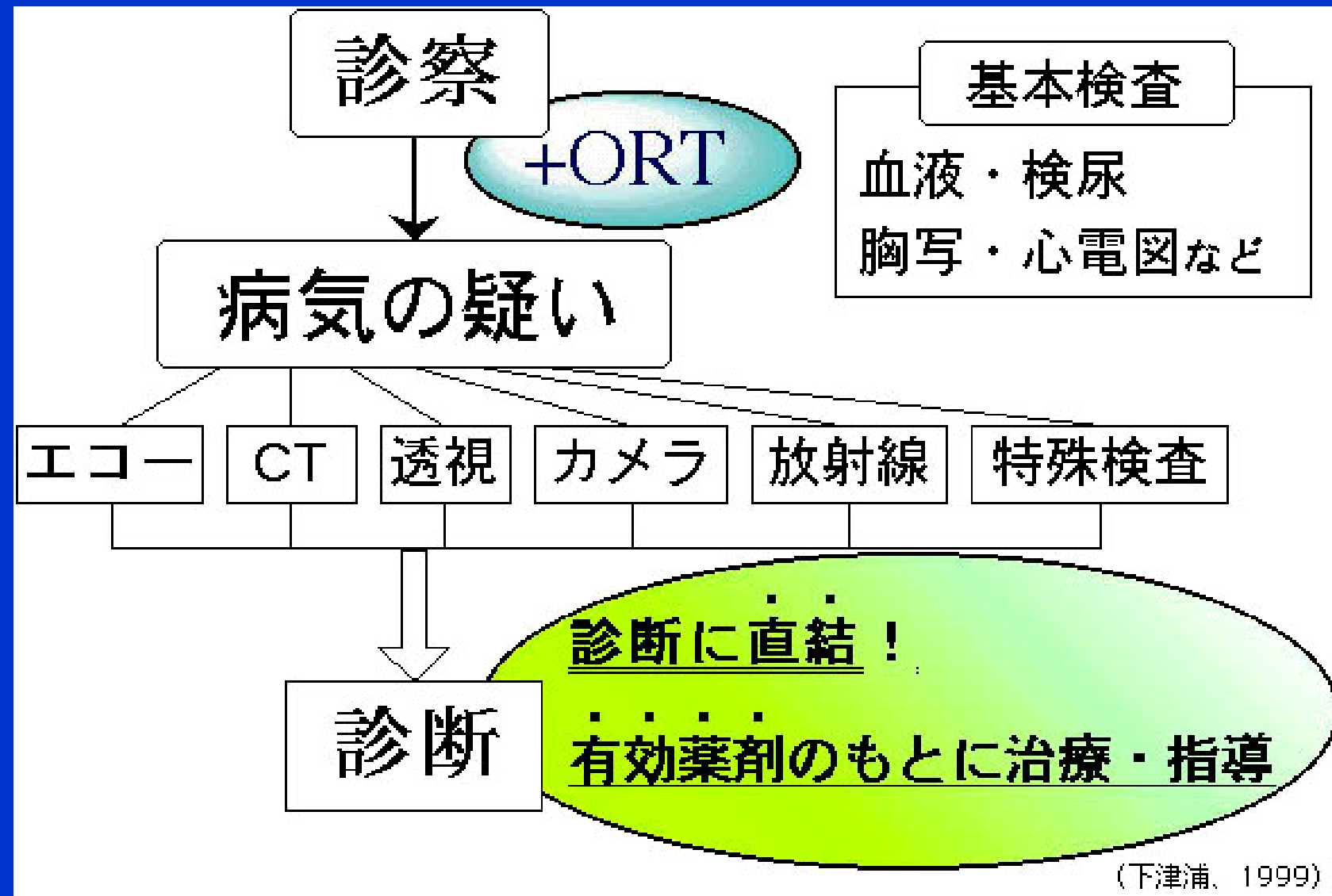
レーザーでのscanning方法



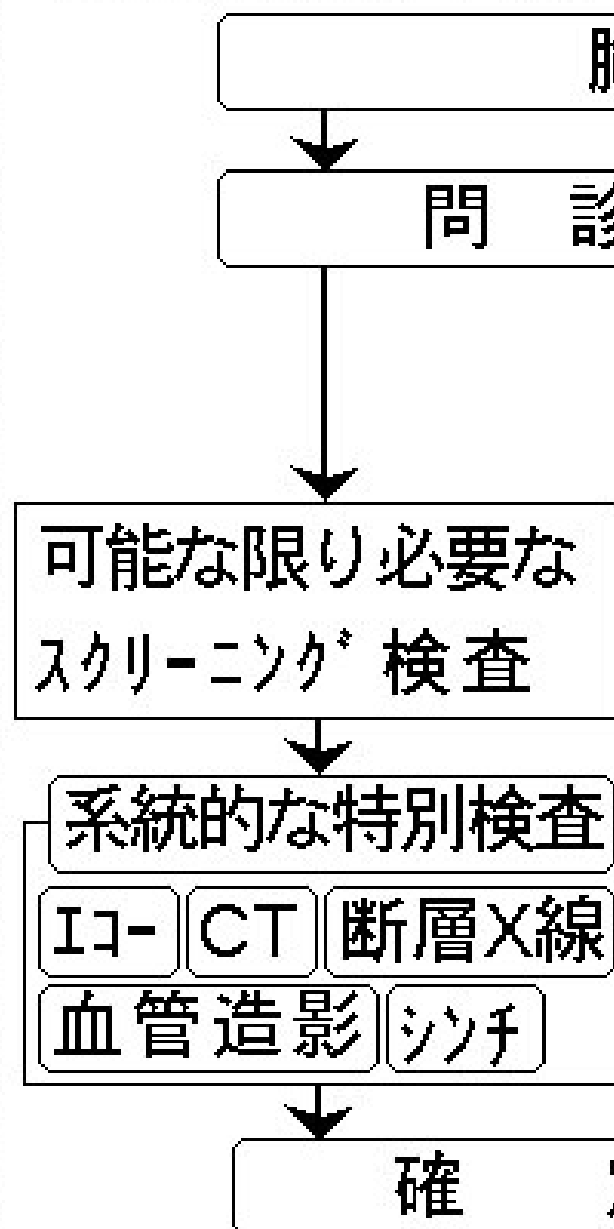
X方向にscanして、陽性部分にチェックをつける。
※Integrin or Oncogeneの場合は、頭の上から大腿部まで、scanする。

癌反応部は、肝臓、胃、脾臓、大腸等の組織を用いて、調べる臓器をしぼりこむ

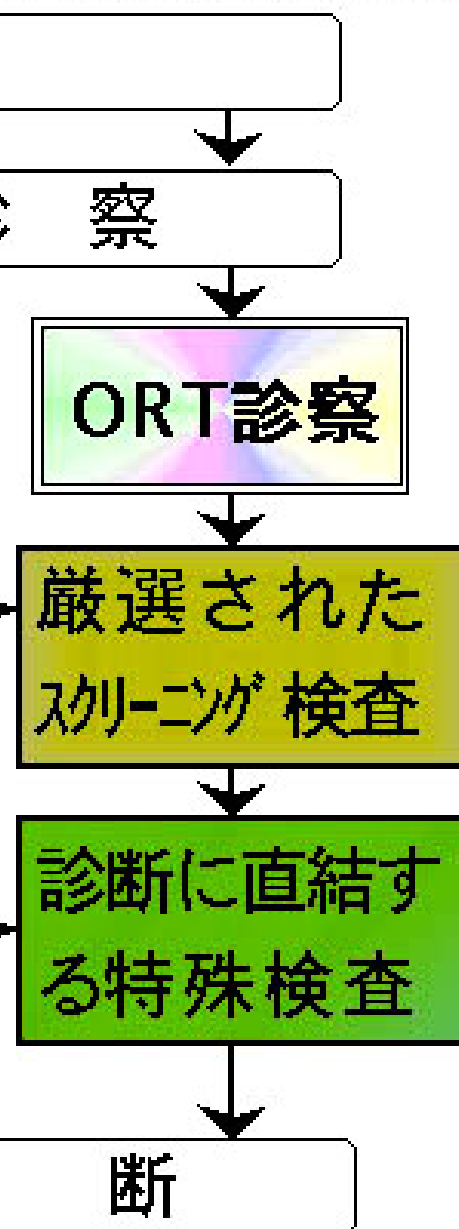
BDORTの現代医学の中での位置付けは



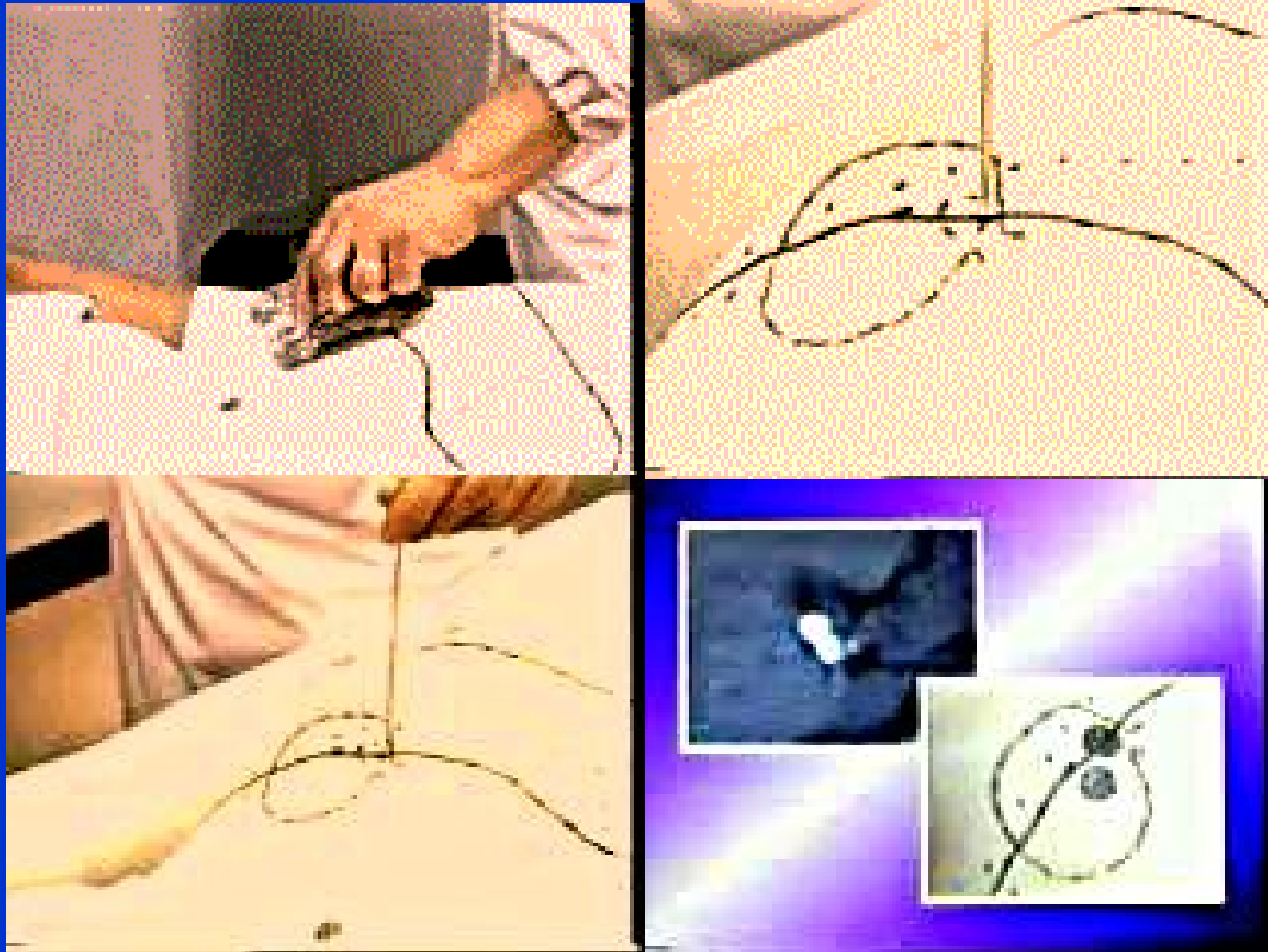
従来の診断手順



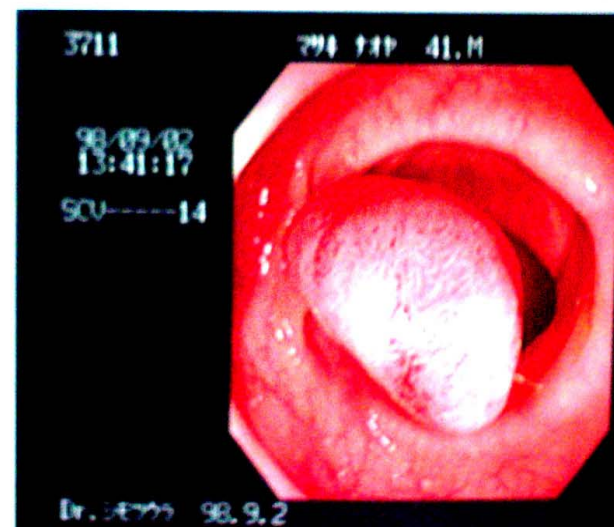
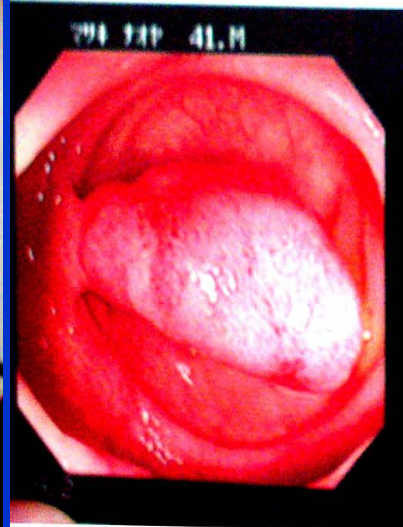
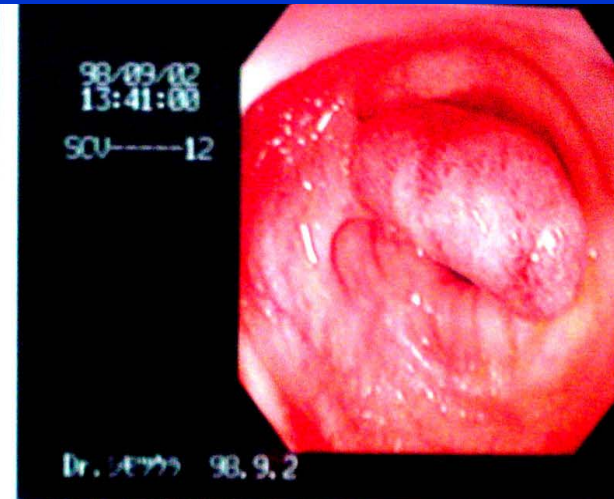
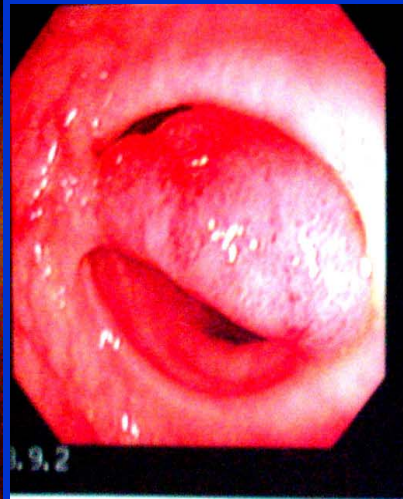
ORT診察を加えた診断手順



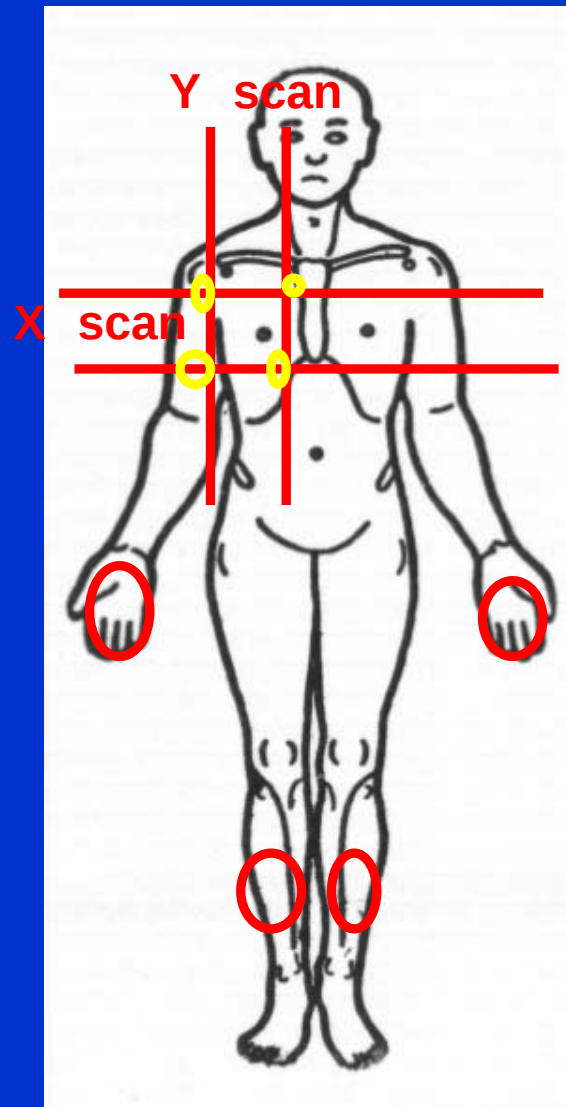
BDORTでイメージングした箇所を 現代医学的手法で検証する



BDORTでイメージングした箇所に 大腸癌が発見された症例



② 癌スクリーニング方法



①スポットレーザーでのスクリーニング
使用するRCSは、Integrin $\alpha 5 \beta 1$:60ng

右手、左手、右足、左足にレーザー光を当てて
グレーディングをする。

－5や－6の時は、要注意として、西洋医学的な
精密検査を行う。

※その前にライン型レーザーでscanして、疑わ
れる臓器をしぼりこむ。

②XY及び3D scanning法

ライン型のレーザーを用い、X方向、Y方向に一定
間隔ずつscanしていく。その交叉する点で囲まれた
点が要注意なので、精査する。

使用するRCSは、Integrin $\alpha 5 \beta 1$:60ng

※大村恵昭先生は、体の正面、背面、側面と
立体的な3D scanとして、癌及び前癌病変の
深さまで、測定されている。

最近はtelomere110ngでscreeningすること多い

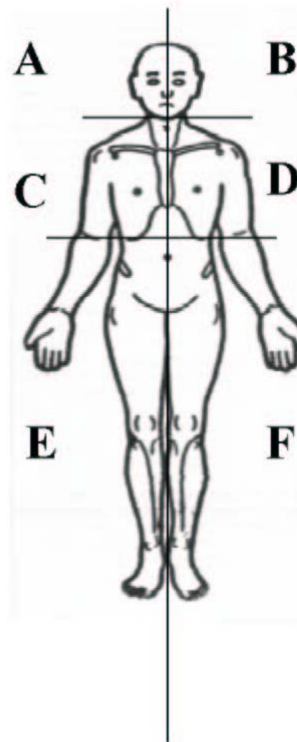
3) 大村式判定法

陽性部と病変部の関係

- A) 右耳 右顎頸部
- B) 左耳 左顎頸部

- C) 右手 横隔膜より右上
- D) 左手 横隔膜より左上

- E) 右足 横隔膜より右下
- F) 左足 横隔膜より左下

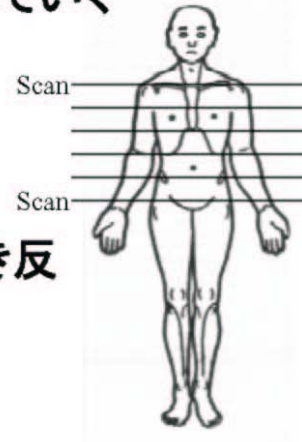


他に天突、中かん、臍や
後も調べる。

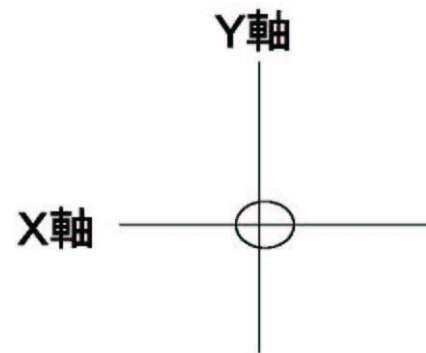
X・Yスキャンニング方法

1) Mediatorに癌スクリーニングサンプルを持たせ
身体を適当な幅でScanしていく

2) X軸反応部でmarkし



3) 次にY軸にてScanしていき反
応部でさらにmarkする



4) 交点が癌反応部と診断される

5) 互いに金属棒へ持ち替えイメージング像
を得る

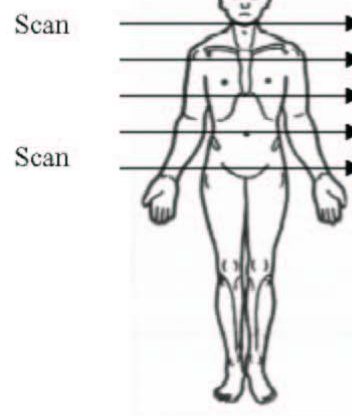
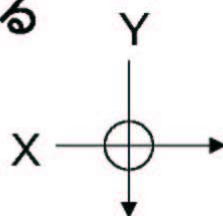
BDORT ファンタム現象利用 の金属棒スキャン方法

1) Mediatorにサンプルと金属棒を持たせレーザー
スキャンと同じように金属棒で皮膚上を直線
で切るようにスキャンしていく

2) X軸反応部が決まっ
たらmarkし

3) 次にY軸を金属棒でScan

していき反応部でさらに
markする



4) 交点が癌反応部と診断される

5) そのまま金属棒でイメージングしていく、金属
棒を動かした線上に反応部があれば
Mediatorに感受された反応はイメージとして
残り反応する(ファンタム現象)

• 治療効果の評価方法

大村恵昭先生は、Chlamydia Trachomatis、HSV1、HSV2、Cytomegalovirusや癌の治療等で、pg(10^{-12} g)、fg(10^{-15} g)、ag(10^{-18} g)くらいまで、治療効果を追跡して、病気がぶり返さないような工夫をされています。

※診断においても、Acetylcholineでは、zg(10^{-21} g)まで測定されています。

薬剤適合性試験について

薬剤適合性試験で、+5、+6の薬剤が選択されても、治療成績が異なることがある？

もっと、治療効果をあげるような薬剤の選択方法はないのか？

下津浦先生は、低濃度キット(pg,fg,ag,zg,yg)を用いて、治療効果をあげていらっしゃいます。

その方法は？

低濃度RCSキットを用いた 薬剤適合性試験法（共鳴現象の応用）

- 間接者（第3者）が手に低濃度キットを持ち、
- 被検者が手に薬剤を持つ。
- $1\mu\text{g}$ 等の高濃度のRCSから低濃度のRCSに持ち替えて、間接者の指が開く濃度を調べる。間接者の指が開くまでの濃度の範囲が薬剤の有効濃度と判断する。
- $\text{pg}(10^{-12})$ 、 $\text{fg}(10^{-15})$ 、 $\text{ag}(10^{-18})$ 、 $\text{zg}(10^{-21})$ 、 $\text{yg}(10^{-24})$ と低濃度まで、指が開かない薬剤が有効と判断する。

Oncogene C-fos Ab2を用いた薬剤適合性試験結果



bdort
H17.01.21
研究開発

	EPA(2T)	アガリクス	ジアスターゼ	クエン酸	VB	ツムラ48	ツムラ10
10^{-2}	10^{-28}	10^{-39}	10^{-13}	10^{-6}	10^{-2}	10^{-38}	$<10^{-40}$
10^{-7}	10^{-33}		10^{-18}	10^{-11}	10^{-7}		
10^{-15}	10^{-40}		10^{-26}	10^{-14}	10^{-15}		
10^{-24}			10^{-34}	10^{-28}	10^{-24}		

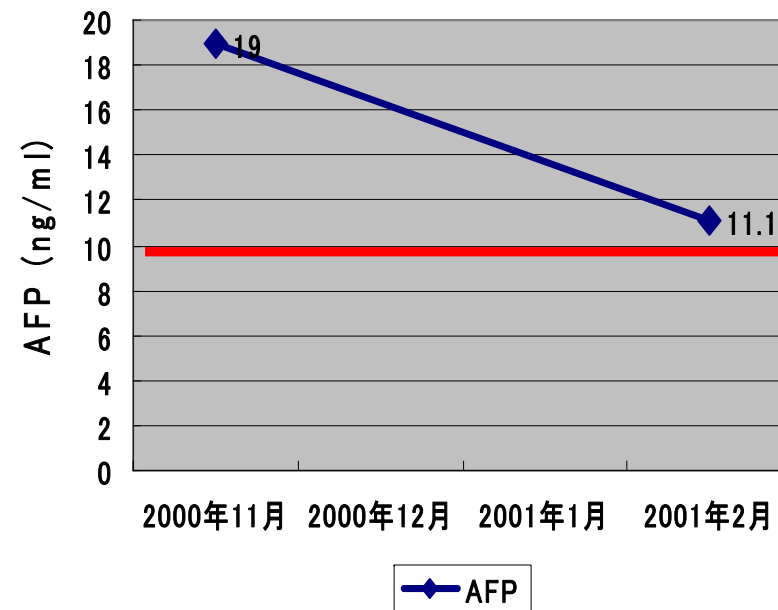
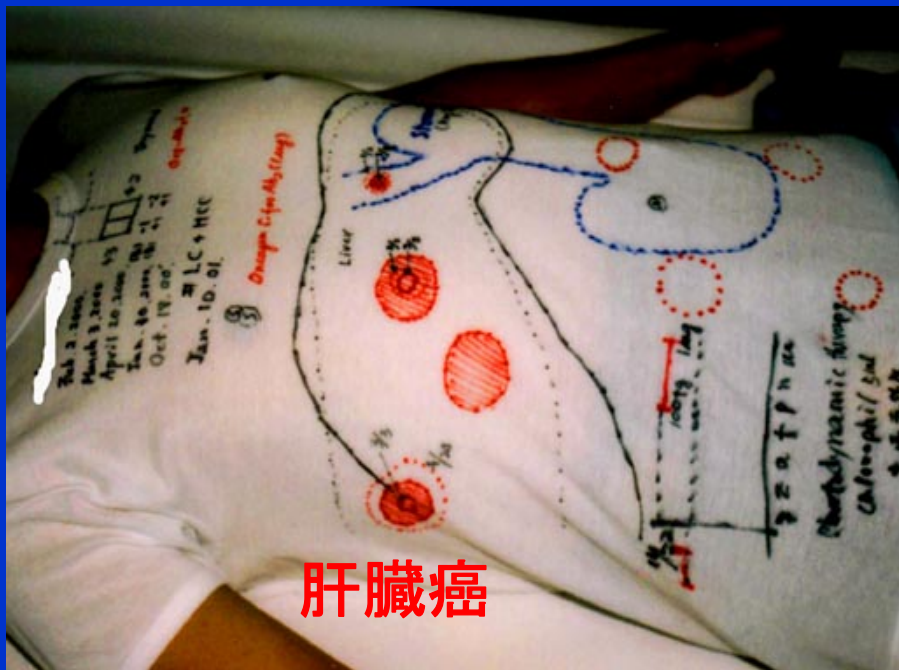
CMVの低濃度キットの使用例



Oncogene C-fos Ab2

低濃度キットの使用例

- ツムラ十全大補湯7.5g3×、コニール(4) 2 T、ノルバスク 2 T
プロモリス1.5g3×、中国パセリ3T3×、ORT-Ecocci 9 T3×
- クロロフィル15ml 3×+遠赤外線療法



薬剤のウイルス・細菌感染 に対する分布の調べ方

