

피레토의학적 疾病의 發生 및 癌 發生 그리고 癌 轉移에 대한 假設

강재춘

Abstract

Hypothesis about pyretomedical pathogenesis of disease development, neoplasia development and metastasis

Jae-Chun Kang

Kangjaechun's Oriental Medicine Clinic

There are very necessary for three factors, that is sun(oxygen), temperature, nutritions to maintain life. when sun shines, skin temperature get up. after man eat food, core body temperature get higher. temperature is temperature. therefore, common characteristic of three factors is temperature. temperature is energy and qi(氣) in korean medicine. in addition to this one, pyretomedicine also insists that the key point of all disease development mechanism is also the overenough and poor of energy.

In this aspects, writer submit this thesis about all disease development, neoplasia development and metastasis as hypothesis.

Key words : Pyretomedical, neoplasia, metastasis, core body temperature

I. 緒 論

햇볕(酸素), 온도, 水分(營養)은 모든 生命體의 절대 절명의 生存保存과 維持의 3大要素다. 이러한 3要素가 均衡을 이룰 때 生命體는 健康을 維持하게 되고 또 疾病으로부터 健康을 되찾게 된다. 하지만 3要素 中에서 한 가지라

도 부족(不足)하거나 과(過)할 경우 즉 3要素가 均衡을 잃을 경우엔 生命을 維持, 保存할 수 없게 되고 結局엔 疾病에 걸리거나 甚한 境遇엔 사망하게 된다.

그런데 햇볕(酸素)을 많이 쬐면 生命體의 外部溫度 즉 皮膚溫度가 올라가게 된다. 溫度는 外部環境의 溫度로 춥고 덥고 하는 氣溫을 말

한다. 水分(營養)을 먹고 난 以後엔 몸속온도 즉 深部溫度가 올라감을 알 수 있다. 이러한 3大 要素들의 作用에 의해 나타나는 最終 結果物은 共通的으로 溫度임을 알 수 있다. 하지만 溫度는 實體가 없고 에너지의 最終產物이다. 韓醫學의 觀點에서 본다면 에너지는 氣라고 할 수 있다.

결과적으로 햇볕(酸素), 溫度, 水分(營養)의 不均衡으로 因해 招來되는 疾病은 溫度의 不均衡이요, 에너지의 不均衡이요, 氣의 不均衡이라는 사실을 알 수 있다. 이러한 觀點에서 모든 生命體의 疾病發生의 本質을 에너지(氣)로 보고 研究하는 韓醫學中 한 分野를 페레토醫學이라 名하며 이를 土臺로 疾病을 治療하는 治療法을 피레토세라피(pyretotherapy)라 命名한다¹⁾.

즉 피레토세라피는 모든 疾病發生의 原因을 溫度(에너지=氣)에 있다는 假說을 提唱하며 아울러 癌 發生 및 轉移에 對한 假說을 또한 提示하고자 한다.

II. 本 論

人體의 正常 深部溫度는 37℃이다. 하지만 外部溫度가 40℃라고 假定하면 深部溫度 또한 上昇한다. 온도조절기관인 시상하부(hypothalamus)에서는 높아진 深部溫度를 낮추기 위해 皮膚로의 血液循環量을 增加시켜 熱을 放出, 發散하려고 한다. 이때 皮膚毛孔은 열리게 되고 땀의 排出量도 많아지게 된다. 결국 땀의 氣化熱에 의해 體溫은 低下되어 深部溫度를 正常的으로 維持하려고 한다.

만약에 外部溫度가 一時的으로 40℃가 되었다면 시상하부에서의 溫度調節 또한 일시적으로 일어나게 되겠지만 外部溫度가 持續적으로 40℃가 되었다면 시상하부에서의 溫度調節 또한 持續의이어야 한다. 하지만 시상하부의 機

能 또한 한계가 있는 것은 事實이다. 그리하여 그 機能 以上으로 벗어나게 되면 熱中症, 熱疲憊, 日射病 등과 같이 正常的인 深部溫度의 範圍를 벗어나 高體溫症으로 死亡하게 된다.

反對로 深部溫度가 34℃라고 假定하면 시상하부에서 낮아진 深部溫度를 높이기 위해 皮膚로의 血液循環量을 줄이고 熱의 放出을 抑制하려고 한다. 이때 皮膚毛孔은 닫히고 땀의 排出量은 줄어들게 된다. 즉 시상하부에서는 段階的으로 深部溫度를 높이기 위해 溫度調節機轉을 修行하게 된다. 첫번째 溫度調節을 위한 機轉으로 shivering thermogenesis가 作動하게 된다.

예들 들면 小便을 볼 때에 瞬間的으로 小便이 몸에서 빠져 나가면 體溫이 低下되는데 이때에 몸을 떨어서 深部溫度를 높이려고 한다. 또한 傷寒論 第1條에서 太陽之爲病 其脈浮 頭項強痛 而惡寒에서 傷寒에 感觸될 境遇엔 반드시 惡寒 症狀이 나타난다고 본 것은 深部溫度를 높이기 爲한 shivering thermogenesis가 作動한 것으로 볼 수 있으며 傷寒論의 感氣 發生原因을 深部溫度가 낮아져서 생긴 것으로 해석할 수 있겠다.

萬若에 이러한 機轉으로 인해 深部溫度가 正常化될 境遇엔 健康을 恢復하게 되겠지만 深部溫度가 shivering에 의해서도 正常化되지 않는다면 어떻게 되는지 생각해 봐야 한다.

즉 疾病發生 第1段階에 대한 假說을 提示한다.

이때에 시상하부에서는 어떻게 해서든 深部溫度를 올려야 한다. 그렇지 않을 境遇엔 血管이 收縮되고 혈류흐름이 低下되고 血流速度 또한 떨어지고 血管의 粘性은 높아지게 되며 말초혈류저항은 높아지게 된다. 이에 대한 說明을 뒷받침해주는 法則으로 하겐-뿌아질레의 법칙, 옴의 법칙 등이 있다²⁾.

$$V = \frac{\pi r^4}{8 \eta l} \Delta P \quad \text{--Hagen-Poiseuille's law}$$

(V는 血流量, ΔP는 壓力差, r은 血管의 半徑, η는 液體의 粘性, l은 血管의 길이)

$$R = \frac{8 \eta l}{\pi r^4}, \quad \bar{v} = \frac{r^2}{8 \eta l} \Delta P \quad \text{--Ohm law}$$

(R은 抵抗, \bar{v} 는 平均流速)

血管의 半徑은 溫度에 매우 敏感하고 血流量 또한 溫度에 決定的 影響을 받게 된다. 만약 血管의 半徑이 2배 줄었다고 했을 경우 血流量과 流速은 16배가 줄어든다. 血管內의 抵抗은 16배가 늘어나게 된다.

그리하여 인체는 血液을 통한 充分한 酸素와 營養供給을 모든 細胞에게 傳達하기 어려워 正常的인 生理現象을 發揮하지 못하게 된다. 이때 몸에서 취할 수 있는 唯一한 生理現象이 血管을 擴張시켜 血流量을 많게 하여 酸素와 營養을 모든 細胞에게 供給하려고 한다.

이 段階에서 몸이 取해야 할 最善의 方法은 低下된 深部溫度를 높이는 方法 밖에 없다. 이때 深部溫度를 높이기 위해 熱을 發生하게 되는데 이로 인해 粘膜炎이나 組織細胞의 擴張이 보이게 되고 組織學的 見解로서는 炎症이라는 形態로 診斷을 내리게 된다. 熱이 發生되면 粘膜炎의 擴張이 同伴되는데 이때 痛症이 誘發되는 것이다.

後漢時代 張仲景이 執筆한 傷寒論³⁾에서도 發熱 惡寒 體痛 등의 症狀이 發生된다고 하였다.⁽¹⁾

條文中서와 같이 寒邪가 몸에 들어오게 되면 發熱이 있기도 없기도 하지만 반드시 惡寒이 있다고 하였다. 이는 傷寒中에서도 第一 初期 段階인 太陽病에서 많이 나타나는 症狀이다. 病이 發生되는 가장 初期의 段階로 人體內에서도 深部溫度가 低下되면 시상하부에서 溫度調節機轉이 作動하게 된다. 가장 初期의 段階

즉 第 1 段階인 shivering thermogenesis가 可動 되기 始作한다.

즉 shivering thermogenesis는 찬기운, 찬음식, 열발생량이 적은 물질의 섭취 등으로 인해 深部溫度가 低下되면 몸을 떨거나 熱을 내려고 하는 기전이다. 그리고 이때에 열을 내기 위해 皮膚毛孔은 닫게 되는데 이때에 熱은 竅가 많은 곳으로 쏠리게 된다. 그리하여 熱이 얼굴부위로 치솟게 되는데 이때에 嘔逆感을 同伴하게 되는 것으로 사려된다.⁽²⁾

이 段階에서는 低下된 深部溫度를 上昇시키는 段階로 發熱과 渴症을 同伴하며 皮膚毛孔이 닫혀 열에너지가 얼굴 부위로 移動되는 시기로 볼 수 있다.

그리하여 shivering thermogenesis 段階에서는 1) 2)에서 보는 바와 같이 低下된 深部溫度를 높이기 위해 몸의 떨림 증상(惡寒), 發熱, 炎症浮腫 등의 症狀이 發生하는 段階로 볼 수 있다. 이 段階에서 深部溫度를 低下시킨 要因들에 의해 달라질 수 있지만 現代醫學的으로 疾病이 發生할 수 있는 疾患으로는 呼吸器系統疾患인 上氣道炎, 扁桃腺炎, 氣管支炎, 咽喉炎 등이 發生할 수 있다. 대체적으로 이들은 찬기운에 의해 發生된다.

하지만 人體는 단순히 外部의 찬 氣溫에 依해서만 深部溫度가 低下되는 것이 아니다. 口腔을 통해서 들어온 飲食物 또한 深部溫度를 低下시키는 경우가 있다.

예들 들면 A라는 식품회사가 있다가 가정하자. 이 식품회사는 어떻게 해서든 판매량을 늘리려고 할 것이다. 그렇기 위해서 飲食物의 新鮮度, 味, 購買力 등에 의해 販賣量이 左右되기 때문에 그것을 위해 販賣 戰略을 세우게 된다.

즉 新鮮度を 維持하기 위해 防腐劑, 防微劑, 保存劑, 抗酸化劑 등을 添加하게 되고, 맛을 내기 위해 甘味料, 調味料 그리고 購買力을

(1) 「傷寒論」 第3條 太陽病 或已發熱 或未發熱 必惡寒 體痛 嘔逆 脈陰陽俱緊者 名曰傷寒

(2) 「傷寒論」 第6條 太陽病 發熱而渴 不惡寒者 爲溫病

높이기 위한 手段으로 色素劑 等を 添加하게 된다. 이뿐만 아니라 飮食物을 부드럽게 하기 위해 柔化劑를, 쫄깃쫄깃한 맛을 내기 위해 硬化劑를 사용하게 된다. 이 뿐만 아니라 거품 발생제 등등의 食品添加物을 加하게 된다.

만약 이러한 飮食物을 먹게 되면 내 몸속에서 飮食物의 分解에 問題가 發生하게 된다. 즉 分解가 잘 되지 않게 되고 既存에 먹었던 飮食物조차도 分解가 잘되지 않을 수 있다. 飮食物이 分解가 될 때에 열에너지가 發生하게 된다. 하지만 飮食物이 分解가 되지 않거나 적게 된다면 열에너지의 發生量이 줄어들거나 發生하지 않게 될 것이다. 이때에 深部溫度는 低下된다.

深部溫度의 低下는 血流量의 低下로 이어지게 되고 酸素와 營養供給의 不足으로 因해 生命現象에 障礙를 주게 된다. 이때에 시상하부에서는 深部溫度를 調節하기 위한 機轉이 發生하게 된다. 深部領域에 있는 臟腑에서도 發熱, 炎症, 痛症, 浮腫 等の 症狀이 發生하게 된다는 것이다.

shivering thermogenesis의 段階에서 深部領域의 臟腑疾患으로는 食道炎, 胃炎, 肝炎, 脾臟炎, 膽囊炎, 大腸炎, 心囊炎, 腎絲球體炎, 肺炎, 膀胱炎, 子宮內膜炎, 卵巢炎, 辜丸炎, 轉立腺炎, 甲狀腺炎 等과 아울러 深部和 皮膚의 境界 部位에서도 發生하게 되는데 류마티스성 關節炎, 痛風 肩關節炎 等の 疾患이 發生하게 된다는 것이다. 즉 炎症과 痛症疾患이 發生하게 된다.

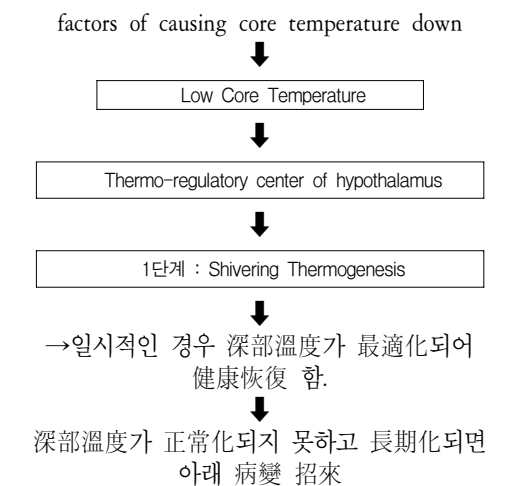
그리고 炎症이 더 惡化될 境遇엔 潰瘍疾患이 發生하게 되는데 口腔潰瘍, 食道潰瘍, 消化性潰瘍 等이 發生하게 된다. 代表的인 發生例로 消炎, 鎮痛, 解熱劑인 아스피린을 服用하게 되면 그 副作用으로 消化性潰瘍이 發生하는데 이것이 아주 좋은 예라 할 수 있다.

傷寒論 第 7 條文(3)에서와 같이 太陽病에서

도 痙攣性疾患이 나타남을 알 수 있는데 바로 深部溫度가 低下될 경우 몸을 떨어 深部溫度를 높이려고 한다는 것이다. 손 발 머리 몸 등을 떠는 現象을 韓醫學에서는 風의 病證으로 보고 있다. 즉 風寒에 感觸되어 病이 發生하는 것으로 본다는 것이다. 黃帝內經에서도 “風者百病之始也”라 하여 風의 症狀 즉 몸의 떨림 현상이 나타나게 되면 病이 始作되는 것으로 보았다.

深部溫度領域은 腦와 五臟六腑가 位置해 있다. 만약 深部溫度가 低下될 境遇엔 四肢로 가는 血流量이 急速하게 줄어든다. 이때에 팔 다리의 溫度가 低下되어 떨림현상이 나타나게 된다. 만약에 四肢로 가는 血液量을 줄이고 난以後에도 深部溫度가 正常的으로 올라가지 않을 境遇엔 몸통과 머리를 떨게 된다는 것이다. 이때에 痙攣, 發作, 振顫 等の 疾患들이 나타나게 되는데 手顫症, 頭搖症, 舞蹈病, 틱, 小兒驚氣, 痲疾 等の 痙攣性 疾病이 發生하게 된다.

第 1 段階 疾病發生 過程 圖式化



(3) 「傷寒論」 第7條 若發汗已 身灼熱者 名曰風溫 風溫爲病 脈陰陽俱浮 自汗出 身重 多眠睡 鼻息必

語言難出 若被下者 小便不利 直視失溲 若被火者 微發黃色 劇則如驚癇 時瘈瘲 若火熏之 一逆尚引日 再逆促命期

深部溫度 上昇을 위한 發熱, 炎症 痛症 振顫 痙攣 等の 症狀이 나타나는 時期(風者 百病之始也).

1. 外邪에 依한 發熱 炎症 痛症 浮腫을 同伴하는 疾患
頭痛, 上氣道炎 扁桃腺炎 咽喉炎 氣管支炎, 鼻炎, 蓄膿症, 結膜炎, 中耳炎 等
2. 深部와 皮膚 사이의 炎症疾患
류마티스성 關節炎, 痛風, 肩關節炎, 五十肩, 四肢 關節痛 等
3. 深部領域으로 직중(直中)된 炎症疾患
食道炎, 胃炎, 肝炎, 臍臟炎, 膽囊炎, 大腸炎, 心囊炎, 腎絲球體炎, 肺炎, 膀胱炎, 子宮內膜炎, 卵巢炎, 睪丸炎, 轉立腺炎, 甲狀腺炎 等
4. 炎症이 더 惡化되어 發生된 潰瘍疾患
口腔潰瘍, 食道潰瘍, 消化性潰瘍, 糖尿病性 足部潰瘍 等
5. 深部溫度를 올리기 위한 떨림 症狀 및 疾患
手顫症, 頭搖症, 痙攣性疾患, 舞蹈病, 驚氣, 틱, 히스테리 發作 等

以上과 같이 深部溫度가 shivering thermogenesis에 의해 最適化될 境遇엔 위에서 열거한 症狀이 緩和되거나 治癒된다. 하지만 이러한 온도조절기전에 의해서라도 深部溫度가 最適化되지 않을 경우엔 그 다음 段階인 peripheral vaso-contraction thermogenesis로 넘어가게 된다. 즉 末梢血管을 收縮하는 段階로 접어들게 된다. 이때에는 血管의 內腔은 더욱 좁아지고 全身 血液 循環量도 더 많이 줄어들게 된다. 血流速度도 더 낮아지게 되고 血液의 粘性은 더 높아져 血液의 末梢抵抗도 더 많아지게 된다.

이로 인해 四肢로 가는 血液量은 더 줄어들게 되는데 이때에 深部溫度領域에만 血流供給을 局限하려고 한다. 皮膚로의 血流量 減少에 의한 酸素 및 營養供給의 不足症狀이 發生하게 된다. 아울러 皮膚毛孔을 더욱더 닫아 深部에서의 熱의 放出은 더 어려워지고 相對적으로 皮膚溫度는 더 올라가게 된다. 그리하여 이 段階에서 全般的인 免疫力의 低下, 皮膚溫度의 上昇, 땀의 分泌 減少, 열에너지의 均衡 喪失 等과 關聯된 疾患들이 發生할 수 있다.

四肢 및 皮膚에서의 血管內腔이 收縮되어 酸素, 營養, 水分供給의 不足으로 因해 皮膚 乾燥, 皮膚均裂, 苔癬, 爪甲剝離症, 脫毛, 白斑症, 鱗屑, 角質, 等の 症狀 및 疾患이 發生하게 된다. 아울러 深部領域에서도 發生될 있는데 冠狀動脈疾患, 腦卒中, 動脈硬化, Raynaud 症候群, 手足冷症, 貧血 等の 營養缺乏疾患, 內分泌疾患, 代謝性疾患 等이 發生하게 된다. 그리고 앞서서도 說明한 바와 같이 深部와 皮膚의 境界域인 部位에서 酸素不足에 依한 痛症疾患인 류마티스성 關節炎, 痛風 肩關節炎 等の 疾患이 發生하게 된다는 것이다.

傷寒論 第 24條文에서는 얼굴색이 도리어 熱感이 있는 者는 아직 寒邪가 풀리지 않았는데 땀이 조금이라도 나지 않을 境遇엔 반드시 몸에 가려움증이 發生하게 된다고 하였다.(4)

人體生理學에서는 深部溫度와 皮膚溫度 사이에 溫度傾斜가 있어야 하며 그로 인해 熱의 平衡과 均衡을 이루어야 한다고 한다. 만약 深部溫度가 持續적으로 低下되어 있다면 深部溫度를 維持, 保存하기 위해 皮膚毛孔을 더욱 더 닫게 된다. 즉 2段階인 peripheral vaso-contraction thermogenesis가 作動하게 되는 時期로 모든 人體 部位에서 收縮하는 段階에 접어들게 된다.

問題는 이때에 水分(營養)을 攝取하게 되는데 그 飲食物에 依해 열에너지가 發生하게 된다. 열에너지는 俗性上 모든 竅를 통해서 빠져 나가야 한다. 왜냐하면 열에너지는 높은 溫度에서 낮은 溫度로 移動하여 熱의 平衡을 맞추려고 한다는 것이다(4).

하지만 皮膚毛孔은 닫혀 있고 땀의 排出도 圓滑하지 못할 境遇엔 皮膚溫度만 올라가게 된다. 人體는 어떻게든 熱을 放出시켜야 하는데 竅가 많은 部位는 얼굴이다. 그래서 얼굴 部位

(4) 「傷寒論」 第24條 太陽病 得之七八日 如瘧狀 發熱惡寒 熱多寒少 其人不嘔 清便欲自可 一日二三度發 脈微緩者 爲慾愈也 脈微而惡寒者 此陰陽俱虛 不可更發汗 更下 更吐也 面色 反有熱色者 未慾解也 以其不能 得小汗出 身必痒 宜桂枝麻黃各湯

로 熱의 竝現상이 發生하게 되고 이때에 얼굴이 붉어지게 된다. 그리고 九竅중에서도 눈, 코, 귀, 입 등을 통해 열에너지가 放出이 되겠지만 이것만으로는 飲食物의 攝取로 인한 열에너지의 圓滑히 放出하지 못할 境遇엔 最終적으로 毛孔을 열려고 하는데 이때에 급게 된다.

얼굴에 熱의 竝現상이 나타날 境遇에 皮膚溫度가 上昇되어 여러 皮膚疾患이 發生하게 되는데 이때에 여드름, 脂漏性皮膚炎, 顔面紅潮, 頭皮疾患 등이 發生하게 되고 가려움증으로 인해 아토피, 乾癬 등의 가려움증 疾患이 나타나게 된다.

음식 알레르기 또한 飲食物에 의한 深部溫度의 低下로 皮膚毛孔을 閉鎖함으로써 熱을 放出하기 위한 生理現象으로 가려움증과 두드러기 등이 發生하게 된다.

이 외에도 皮膚溫度가 上昇되었거나 가려움증이 同伴되는 症狀 및 疾患으로는 接觸皮膚炎, 天庖瘡, 寒庖疹, 水庖, 膿庖, 丘疹, 發疹, 發赤, 濕疹, 手部濕疹, 貨幣狀濕疹, 알레르기성피부염, 음식 알레르기 등이 있다.

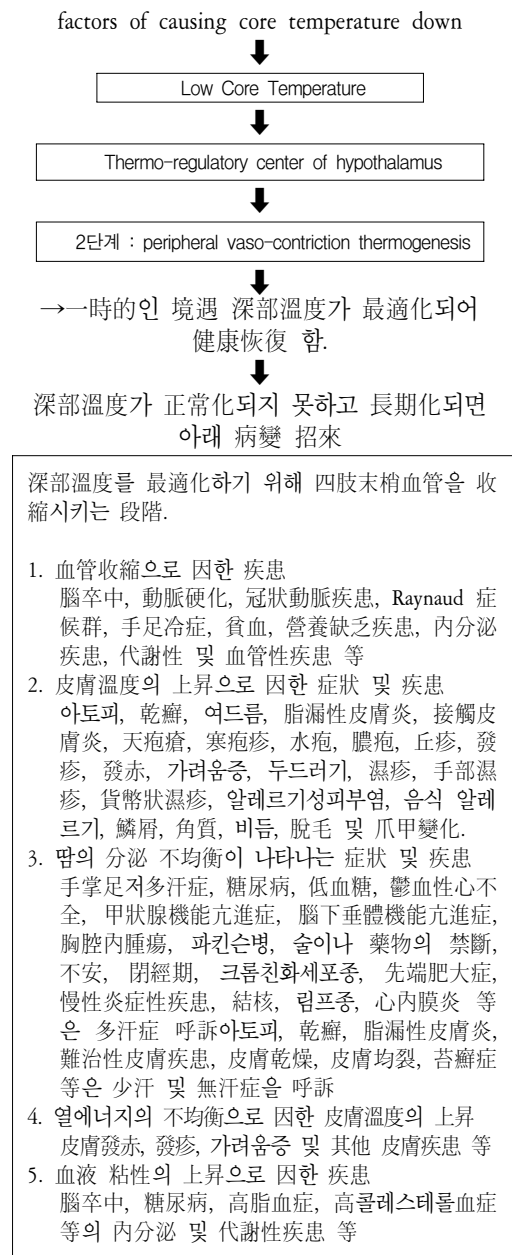
그리고 皮膚溫度의 上昇을 막고 深部溫度는 保存하기 위해 皮膚 表皮에 脂肪이 많은 皮脂나 땀샘 등이 나타나게 된다.

第 2 段階에서 皮膚毛孔이 닫힘으로 땀의 分泌에 障礙가 發生하는데 이때에 多汗症과 無汗症의 症狀 및 疾患이 나타나게 된다. 多汗症을 同伴하는 疾患으로는 手掌足저多汗症, 糖尿病, 低血糖, 鬱血性心不全, 甲狀腺機能亢進症, 腦下垂體機能亢進症, 胸腔內腫瘍, 과킨슨병, 술이나 藥物의 禁斷, 不安, 閉經期, 크롬친화세포증, 先端肥大症, 慢性炎症性疾患, 結核, 림프종, 心內膜炎 등이 있다. 땀의 分泌가 적은 無汗症이나 少汗症으로는 아토피, 乾癬 및 難治性皮膚疾患, 皮膚乾燥, 皮膚均裂, 苔癬症 등의 症狀 및 疾患이 發生하게 된다.

열에너지의 不均衡으로 인한 皮膚溫度의 上昇으로 皮膚發赤, 發疹, 가려움증 및 其他 皮膚疾患들과 血液의 粘性이 上昇되고 血流抵

抗이 높아져서 나타나는 疾患으로는 腦卒中, 糖尿病, 高脂血症, 高콜레스테롤血症 등의 代謝性疾患들이 同伴될 수 있다는 것이다.

第2段階 疾病發生의 過程 圖式化



第2段階인 peripheral vaso-contraction thermogenesis에 의해 深部溫度가 最適化될 境遇엔 健康을 恢復할 순 있지만 이 段階마저도 深部溫度가 正常化되지 못할 境遇엔 第3段階인 non-shivering thermogenesis 段階로 넘어가게 된다.

第3段階인 non-shivering thermogenesis 段階에서는 人體가 더 強力한 熱發生器官을 動員하게 되는데 바로 甲狀腺이다. 시상하부에서 甲狀腺刺戟호르몬을 分泌하게 되는데 이때에 thyrosine이 血中 內에 많아짐으로 해서 모든 代謝量이 增加하게 된다. 이때에 甲狀腺機能亢進症이 發生하게 되는데 이때에 體重減少, 上熱感, 食慾增加, 神經過敏, 不安症, 發汗增加, 月經不順, 손떨림 등의 症狀가 나타나게 된다. 脈搏은 빠르며 血動學的 變化로 心搏出量의 增加, 循環 血液量의 增加, 末梢抵抗의 減少, 脈壓의 增加, 全身 各 部位別 局所血流量의 增加 등이 나타난다³⁾.

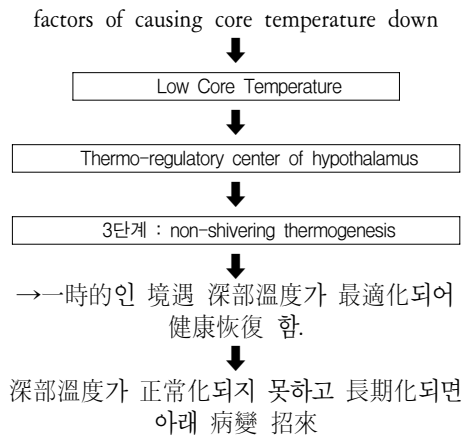
이 段階에서도 深部溫度가 低下되어 있고 食慾은 增進되어 항상 空腹感을 느끼며 胃腸管의 運動이 增加되고 飲食物의 腸間 通過 時間이 짧아지므로 잦은 排便과 泄瀉가 나타난다. 이때에 脂肪變症(steatorrhea) 또는 吸收障 礙가 나타나기도 하며 筋肉에서는 痲痺症狀이 나 筋無力症 등이 發生하게 된다. 뼈에도 變化가 생기는데 成人에서는 骨多孔症(osteoporosis), 小兒에서는 成長障 礙 등이 나타난다⁴⁾.

深部溫度의 低下로 神經이 몹시 銳敏해지고 不安, 不眠症이 나타나는데 이때에 腦와 關聯된 精神障 礙가 나타나는 段階로도 볼 수 있다. 深部溫度領域은 바로 腦와 五臟六腑이기 때문에 腦의 精神的 疾患도 深部溫度의 低下에 依한 것으로 보는 것이 妥當하다.

甲狀腺의 機能을 亢進시켜 深部溫度를 上昇시키려고 하지만 그것마저도 안될 境遇엔 도리어 甲狀腺機能低下症으로 빠지게 된다. 이때부터는 더 深部溫度가 低下되는 여러 症狀들이

發生하게 되는데 추위에 弱하고 疲勞, 衰弱感, 徐脈, 心肥大, 心擴張, 心搏出量의 減少, 末梢血管抵抗 增加 등의 症狀가 나타나게 된다.

第3段階 疾病發生의 過程 圖式化



人體 熱發生器官인 甲狀腺을 移用한 深部溫度 調節 段階

1. 甲狀腺機能亢進症으로 因한 體重減少, 上熱感, 食慾增加, 神經過敏, 不安症, 發汗增加, 月經不順, 손떨림, 잦은 排便과 泄瀉, 脂肪變症, 筋痲痺나 筋無力症, 骨多孔症, 小兒 成長障 礙 등 그리고 脈搏은 빠르며 血動學的 變化로 心搏出量의 增加, 循環血液量의 增加, 末梢抵抗의 減少, 脈壓의 增加, 全身 各 部位別 局所血流量의 增加 등
2. 甲狀腺의 機能을 亢進해도 深部溫度가 上昇되지 않을 경우엔 甲狀腺機能低下症으로 빠질 수 있다. 추위에 弱함, 疲勞, 衰弱感, 徐脈, 心搏出量의 減少, 末梢血管抵抗 增加 등

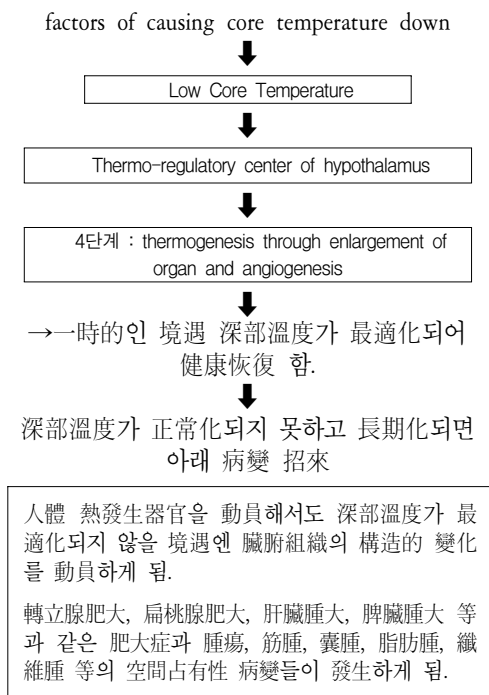
non-shivering thermogenesis 段階에서 深部溫度가 正常이 되면 健康을 恢復하게 되지만 深部溫度가 正常化되지 못할 境遇엔 第4段階인 thermogenesis through enlargement of organ and angiogenesis가 이루어지게 된다. 炎症, 痛症, 發熱, 振顫, 甲狀腺 등을 總動員해 보았지만 深

部溫度가最適化되지 못했을 境遇엔 臟腑 및 組織의 構造的인 變化까지 動員하게 되는데 이때에 臟腑組織을 肥大하게 만들거나 血管形成을 促進하게 된다.

血管의 生成은 血流量의 增加를 가져오게 되고 이는 酸素 및 營養供給과 體溫維持를 할 수 있는 最終的인 手段으로 作用하게 된다. 이 段階에서 發生될 수 있는 疾患으로는 轉立腺肥大, 扁桃腺肥大, 肝臟腫大, 脾臟腫大 등과 같은 肥大症과 腫瘍, 筋腫, 囊腫, 脂肪腫, 纖維腫 등의 空間占有性 病變들이 發生하게 된다. 臟腑나 組織의 肥大는 血管을 더 만들어 深部溫度를最適化하는데 決定的인 도움을 주게 된다.

그리하여 人體는 그 어떤 手段과 方法을 강구해서라도 深部溫度를最適化하려고 한다. 그 이유는 溫度가最適化되어야 모든 生命現象이 正常的으로 發揮하게 되기 때문이다.

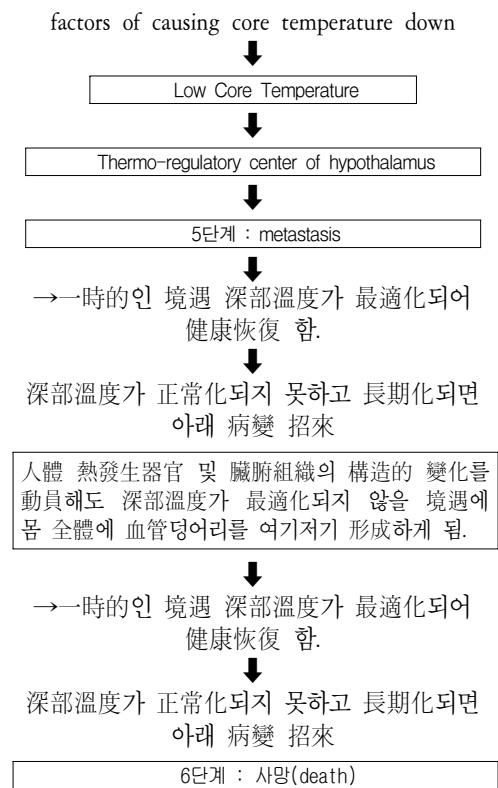
第4段階 疾病發生의 過程 圖式化



이제 모든 疾病이 終局으로 치닫게 되는데 臟腑組織의 擴大, 肥大, 血管形成 등의 方法으로도 深部溫度가最適化되지 않을 境遇엔 다른 部位에 하나 둘 셋 더 만들어내는 方法인 第5段階인 전이(metastasis)가 이루어진다. 그리하여 몸 여기저기에 血管덩어리가 만들어지게 되는 것이다.

現在 西洋醫學에서는 轉移理論(theory of metastasis)으로 설명하고 있는데 癌細胞가 轉移되어 正常細胞를 攻擊한다는 理論이다. 하지만 人體內的 모든 細胞들은 生理現象을 正常的으로 營爲하기 爲해 活動하는 것이지 어느 한 瞬間 正常細胞가 癌細胞로 突變하여 正常細胞를 攻擊한다는 理論은 너무나 組織學的인 病理學的인 所見에서 나온 理論으로 밖에 볼 수 없다.

第5, 6段階 疾病發生의 過程 圖式化



癌細胞의 4가지 特性으로 惡性 클론(clonality), 自律性(autonomy), 逆形成(anaplasia), 轉移(metastasis)로 規定하고 있다. 피레토세라피에서는 이러한 現象들이 나타나는 理由로는 生命維持를 爲한 最後의 手段이라는 見解이다.

즉 惡性 클론(clonality)의 形成에 있어 遺傳的 變化를 招來한다고 하는데 이는 深部溫度를 最大한 빨리 效果的으로 끌어올리기 위해 細胞增殖이 빨리하는 過程中에 나타난 것으로 理解하고 있다.

癌細胞의 成長은 環境에 있어 生化學的 및 物理的 影響을 받지 않는 自律性(autonomy)을 가지고 있지만 生命의 危急함을 認識하고 深部溫度를 最短期間에 끌어올리기 위한 最後의 手段이기 때문에 成長速度를 最大한 빨리하여 몸집을 불릴 수밖에 없었다는 것이다. 모든 이러한 生理現象은 내 몸속온도의 最適化를 위한 것임을 理解해야 한다.

正常的인 組織細胞는 調和的인 細胞 分化를 가지고 있지만 이 段階에서의 組織細胞들은 血管生成을 加速化하기 위해 組織細胞의 크기를 키우고 分化를 빨리 하는데만 力點을 두게 된다. 이때에 未分化된 細胞들이 보이기 始作하게 된다는 것이다. 아직 달같이 성숙되지 않은 段階에서 닭이 알을 낳은 것과 같다고 볼 수 있다.

Table 1. 피레토醫學과 西洋醫學에서의 癌腫에 對한 見解

암의 특징	피레토의학	서양의학
클론성	최단기간 심부온도 최적화를 위한 과성장의 결과	유전자 변이 과정
자율성	상동	생화학적 물리적 영향의 결과
역형성	상동	세포 분화의 결핍
전이성	최후 심부온도 상승 수단	불연속적 성장

癌細胞는 不連續的인 成長과 身體의 다른 部位로의 轉移(metastasis)機能이 있다고 하지만 피레토 醫學에서는 이제 마지막 段階인 深部溫度를 높이는 最後의 手段의 한 方法이라는 見解이다. 한 군데 보다는 두세 군데 血管덩어리를 만들어야 深部溫度를 더 效率的으로 올리게 되고 그래야만 深部溫度가 正常的으로 維持된다는 것으로 이해하는 것이 타당하다.

最終的으로 모든 疾病을 深部溫度의 低下로 보고 治療하는 피레토 醫學의 見解에서 腫瘍에 對한 觀點을 要約하면 다음과 같다.

① 深部溫度의 低下로 因해 腫瘍이 發生한다.

深部溫度가 低下되면 深部溫度를 最適化하는 生理現象이 일어난다. 腫瘍, 筋腫 囊腫 등의 發生은 바로 血管을 만들고 粘膜을 擴張하여 深部溫度를 最適化하려는 生理現象으로 보아야 한다.

② 癌의 轉移는 深部溫度를 올리기 위한 最後의 生存手段이다.

深部溫度가 低下될수록 深部溫度를 最適化하기 위해 여러 곳에서 血管을 많이 生成하려는 現象이 發生하게 되는데 이때에 여러 血管덩어리를 만들게 된다는 것이다. 西洋醫學에서는 癌細胞의 轉移에 依해 또 다른 癌이 發生되어 正常的인 細胞에 侵略的, 攻撃的으로 破壞한다고 하지만 내 몸속에 단 하나의 細胞도 나의 生命에 害를 주거나 攻撃하지 않는다는 事實이다.

③ 癌細胞는 存在하지 않는다.

피레토의학에서는 여러 곳에서 혈관덩어리를 만드는 이유로 深部溫度를 效率的으로 올리기 위한 수단으로 보고 있다. 하지만 西洋醫學에서는 攻撃的이고 侵略的 성격의 癌細胞가 正常細胞를 죽이는 現象으로 보고 있다. 하지만 결코 그런 觀點에서 볼 것이 아니라 細胞 또한 내 몸속 臟器를 어떻게 하면 正常的인 生理機

能을 維持하게 할까하는 次元에서 細胞活動을 관찰해야 한다.

④ 단 하나의 細胞도 죽이지 말아야 한다.

하나의 細胞들이 모여 “나”라는 全體를 이루고 있다. 하나의 細胞에서도 여러 物質代謝가 旺盛하게 이루어져 正常的인 生理機能을 維持하려 하고 結果적으로 深部溫度 維持에 一助를 하게 된다.

⑤ 未分化細胞가 癌細胞는 아니다.

癌細胞에는 未分化細胞가 많다. 하지만 이것은 빨리 자라서 深部溫度는 하루빨리 維持하려고 했던 生存本能의 生理現象이었다. 달같이 成熟되지 않은 狀態에서 빨리 나왔다고 깨뜨려선 안 된다.

⑥ 手術은 最後의 瞬間에 해야 한다.

腫瘍으로 인해 여러 生理現象에 深刻한 問題가 發生되어 生命維持에 決定的인 影響을 준다고 判斷될 때 해야 한다. 왜냐하면 臟腑組織을 도려내면 그만큼 血管이 줄어들게 되고 이로 인해 深部溫度를 上昇케 하기 힘들 뿐만 아니라 相對적으로 더욱더 深部溫度가 低下되기 때문이다. 手術後 2次 癌發生率이 正常人에 비해 2-3배 높은 것도 이러한 理由에서다.

⑦ 化學療法이나 放射線療法은 得보다 失이 많다.

化學藥物이나 放射線의 作用에는 모든 細胞들을 死滅하는 作用을 가지고 있다. 그리하여 正常細胞 또는 죽게 된다면 더욱더 深部溫度가 낮아질 수 있기 때문이다.

腫瘍發生의 疫學的 調查에서 보면 30歲 以後부터 年齡이 增加함에 따라 癌發生이 急激하게 增加하는 傾向을 가지며 매 5년이 많아짐에 따라 癌發生은 1.5~2배씩 增加하는 것으로 알려져 있다. 이러한 年齡의 增加에 따른 腫瘍發生의 增加原因 또한 나이가 들에 따라 基礎代謝量은 줄어들어 深部溫度가 낮아지기 때문으로 보고 있다⁹⁾.

以上으로 피레토의학적 疾病發生 및 進行

段階를 6段階로 區分하여 分析해 보았다. 대체적으로 1→2→3→4→5→6段階別로 順次的으로 惡化될 수 있으나 반드시 이런 順次的인 形態만 取하는 것은 아니다. 만약에 深部溫度가 아주 急激하게 低下되면 死亡할 수 있듯이 深部溫度를 低下시키는 要因들의 特性에 따라 多様な 形態의 進行過程을 거칠 수 있다. 예를 들면 1,2段階, 1,3段階 等과 같이 同時에 나타날 수도 있거나 1段階에서 4段階로 바로 惡化될 수도 있을 것이다.

Ⅲ. 結 論

지금까지 疾病發生의 原因을 細菌과 바이러스로 바라보는 西洋醫學과 六淫 七情으로 바라보는 韓醫學의 觀點에서 疾病發生의 秘密을 研究 分析한 資料나 論文들은 많다. 하지만 溫度, 에너지, 氣의 次元에서 疾病發生의 原因과 秘密을 풀어보는 試圖는 筆者가 처음으로 그 疾病發生과 아울러 癌의 發生 및 轉移에 對한 假說을 提示하는 바 다음과 같은 結論을 내릴 수 있었다.

1. 疾病發生의 根本原因은 深部溫度에 있다.
2. 人體는 深部溫度를 最適化하기 위해 모든 人體 器官을 動員함을 알 수 있었다.
3. 深部溫度를 最適化하기 위해 人體는 發熱, 炎症, 浮腫, 甲狀腺, 臟腑組織의 肥大 및 腫大, 그리고 轉移의 方法을 利用함을 알 수 있었다.
4. 轉移는 癌細胞가 臟腑組織을 破壞하는 過程이 아니라 深部溫度를 最適化하기 위한 最後의 手段이다.

以上으로 피레토의학적 疾病發生 및 癌 發生 그리고 癌 轉移에 關한 見解와 既存醫學에서의 見解와는 너무나 많은 差異가 있음을 알

수 있다. 그것은 피레토의학은 既存醫學과는 달리 모든 疾病發生을 深部溫度에 두고 있기 때문인 것으로 思慮된다. 이제 피레토醫學은 모든 疾病發生의 秘密의 門을 열 수 있는 새로운 韓醫學의 한 分野가 되기를 바라며 後學들의 많은 研究와 參與가 이어지기를 鶴首苦待한다.

參考文獻

1. 강재춘. 뿌리를 뽑는 아토피 치료. 피레토 세라피. 서울. 메디칼북스. 2006: 15-17.
2. 김명석 외 17인. 인체생리학. 서울. 고려의학. 1999: 556, 710-730
3. 채인식. 상한론역전. 서울. 고문사. 1987 : 9, 12, 13, 27.
4. 김유 외 5인 공역. Yunus A. Cengel . Heat transfer, A practical Approach, second edition. McGraw Hill. 2006 : 10~30.
5. 조보연. 임상갑상선학. 서울. 2001 : 145, 150, 152, 233.
6. 박재갑외 2인. 종양학. 서울. 일조각. 2003 : 76.