

Humlegaarden



Brystkræft med kæmpestort sår under opheling

En del brystkræftpatienter vælger at sige nej til operation og ønsker selv gennem en livsstilsændring og diverse naturmidler at få kræftknuden til at forsvinde.

Dét, der sker i de fleste af disse tilfælde er, at kræftknuden vokser, og at der går hul på denne. Der kan til sidst komme grimme, ildelugtende sår med væskedannelse.

S.F. er en sådan patient. Hun opdagede i 2001 i en alder af 57 år en knude i sit højre bryst på størrelse med en lille nød, som ifølge patienten dog forsvandt inden for det følgende år. I februar 2008 kom der et sår lige over højre brystvorte. Patienten havde ingen mistanke om, at såret kunne skyldes kræft og søgte ikke læge.

Såret blev større og større, og i slutningen af august 2009 blev hun indlagt på det lokale sygehus på grund af åndenød. Man fandt i højre lungesæk op mod 3 liter væske, som man drænerede væk. En biopsi fra det store sår på 8 x 8 cm viste en invasiv, duktal brystkræft, som var følsom for østrogen (østrogenreceptorpositiv).

Patienten ønskede ikke at acceptere tilbud om stråleterapi og kemoterapi, men accepterede behandling med antihormonet Femar (aromatasehæmmer), som derfor igangsattes primo september 2009.

S.F. kom på Humlegaarden den 24.09.2009 med et stort, grimt sår på forsiden af højre brystregion (se billede 1). Samtidig havde hun udtalt åndenød ved bevægelser. Da vi tidligere på sommeren var blevet præsenteret for en ny sårhelingsmetode kendt under navnet WMS – Wireless Micro-current Stimulation – en metode baseret på elektrisk stimulation, vurderede vi, at denne metode måske kunne hjælpe patienten.

Vi igangsatte behandling med WMS i én time hver dag kombineret med dels metronomisk kemoterapi med Sendoxan 50 mg hver anden dag samt injektioner med mistelten-præparatet Helixor P i stigende dosering kombineret med øvrige naturmedicaminae for sårheling etc.

Humlegaarden



Billedet herunder er taget umiddelbart før første behandling med WMS.



Den 08.10.09 fandt vi det nødvendigt at foretage en yderligere punktering af højre lungesæk, der blev tømt for ca. 1,2 liter væske. Patienten kunne allerede efter de første behandlinger med WMS mærke en tydelig forbedring, og metoden blev hurtigt hendes foretrukne behandling.

Normalt er helingsprocenten for et sådant cancersår meget lille med de eksisterende behandlinger i dag.

Humlegaarden



Det næste billede er taget den 24.11.09, altså efter 60 behandlinger, og viser en forbløffende opheling.



Vi er overbeviste om, at den markante sårheling alene skyldes WMS teknologien, og ud over det meget positive, at såret er stærkt helende, så er der ingen bivirkninger ved WMS behandlingen.

Klinisk har patienten det klart bedre med god appetit og vægtøgning, om end der stadig resterer nogen væske i hendes højre lungehule. Hendes tumormarkør CA-15-3 har ligeledes vist en klar reduktion.

S.F. har besluttet at blive på Humlegaarden for at modtage WMS teknologi, indtil såret er helet helt op.

Hvis man ønsker en nærmere information om WMS-metoden, kan man rekvirere en brochure via Humlegaarden.

Konklusion: En ganske usædvanlig opheling af et stort cancersår på relativt kort tid.