



Stor cancer fra galdegangen reduceret betydeligt

28-02-2011

En 62-årig mand fra Færøerne får på Rigshospitalet i Januar 2010 efter et par måneder med mave- og lændesmerter og 6 – 10 kgs væggtab konstateret et formentlig cholangiocarcinom (cancer i galdegangen) med en 15 cm stor tumor i ventre leverlap med spredning til en ansamling af lymfeknuder (glandelkonglomerat) bag bughinden (retroperitonealt). Man finder patienten inoperabel og påbegynder den 19.2 GOX-kur (gemcitabin-oxaliplatin-Xeloda), og patienten får 2. serie den 5.3. I marts flytter patienten til Jylland og får den fortsatte behandling i Vejle.

Efter 3 seriers behandling finder man i maj 2010 en 45% reduktion i svulsten, altså partiel remission. Man fortsætter behandlingen, men i august er der ikke sket nogen yderligere reduktion, snarere en lille vækst, men man tolker det som status quo. Man fortsætter behandlingen og efter den 9. serie finder man ved CT scanning den 3. november utvetydig vækst i leveren og i lymfeknuderne og nytilkomne binyremetastaser.

Man påbegynder nu, som sidste udvej, eksperimentel behandling med kinasehæmmeren TARCEVA samt angiogenesehæmmeren Avastin uden at have nogen større dokumentation for behandlingens effektivitet. Patienten tabte sig 4 kg fra august til november. Behandlingen påbegyndes den 8.11 med 150 mg Tarceva daglig i tabletform, og Avastin 696 mg intravenøst hver 14. dag.

Patienten kommer den 15. november 2010 på kurophold på Humlegården, hvor vi supplerer den førnævnte behandling med metronomisk kemoterapi i form af Sendoxan 50 mg daglig og misteltenpræparatet Helixor A i stigende dosering til 100 mg hver anden dag. Desuden med LDN, et middel som frigør endorfiner, 4,5 mg daglig. Endvidere med lokal hyperthermi på tumorområdet hver anden dag og helkropshyperthermi.

Patienten fortsætter behandlingerne efter hjemrejsen den 4.12, og en ny CT scanning den 11.1.2011 viser nu betydelig størrelsesreduktion i alle tumor læsioner, og processerne i begge binyrer er fuldstændig forsvundet.

Ved vor seneste samtale med patienten den 28. februar 2011 har han det særdeles fint, og hans tumormarkører er fortsat faldende.

Kombinationen Tarceva, Avastin, metronomisk Sendoxan, Helixor og LDN er en meget interessant kombination, som ikke kun kan indscættes i forbindelse med cancer i galdegangen.