

Humlegaarden



Hjernetumor på en ung pige

Patienten K.A.A. er født i juni 1970, og hun fik i maj 1984 som 14-årig styringsbesvær af højre hånd og fod. CT-scanning viser stor dybtliggende hjernesvulst, som udgår fra hjernestammes venstre side og skubber et af hjernens hulrum mod højre. Man kan ikke operere eller tage biopsi, og man giver patienten strålebehandling 25 gange fra 21. juni-27. juli 1984. Herefter velbefindende indtil ultimo oktober 1984, hvor der kommer hovedpine, svimmelhed, kvalme og opkastninger. Pt. indlægges den 3. november 1984, og hun har nu også udviklet en lammelse af de højresidige ansigtsmuskler foruden sin lammelse i højre arm og ben. CT-scanning viser et væskefyldt hulrum på den tidligere svulsts plads, og man udtømmer væsken, og kontrolscanning den 12. november 1984 viser, at den intracerebrale cyste er svundet betydeligt.

Patienten må imidlertid genindlægges den 29. november 1984 på grund af forhøjet intracranielt tryk, og akut CT-scanning viser nu gendannet cyste og viser også, at svulsten nu er vokset ind i hjernestammen, og at hjernes hulrum er udvidet. Man tømmer cysten ved indlæggelse af dræn og drænerer væsken fra hjernes hulrum med en ventil. En såkaldt ventriculo – peritoneal shunt, som leder væsken ned i bughulen.

Der er imidlertid fortsat indvækst af svulsten dybt i hjernestammen, og dette kan man ikke gøre noget ved. Forældrene får besked på, at der ikke er yderligere terapeutiske muligheder, og på dette tidspunkt var væsken i hulrummet kommet igen, ligesom der var dobbeltsyn.

Patienten kommer herefter på Humlegaarden den 11. januar 1985. Vi påbegynder vor behandling med misteltenpræparatet Helixor A, ligesom vores sædvanlige homøopatiske behandling af hjernesvulster med injektioner og dråber. Hun fulgte denne behandling i længere tid.

Pt. har fået foretaget talrige tapninger af cystevæske fra hjernen indtil 1996, hvor pt. blev opereret på neurokirurgisk afdeling i Odense, og her fandt man, at alt svulstvæv var forsvundet. Grunden til operationen skyldtes en ny cystedannelse inde i hjernen, og cysten blev fjernet, og der har ikke siden været nogen cystedannelse, men nogle tilfælde af dårlig funktion af ventilen, som gjorde, at denne blev skiftet i 1998, så væsken gik ned i højre hjertekammer, en såkaldt ventriculo-atrial shunt. I 2007 blev denne ventil imidlertid igen flyttet tilbage til bughulen.

Vi har sidst set patienten på Humlegaarden den 5. december 1998, hvor hun var på besøg. Hun bor i egen lejlighed i Odense og er en glad pige. Hun har

Humlegaarden



epileptiske anfald en gang imellem og får derfor antiepileptisk medicin. Vi har haft en samtale med faderen om pt. d. 6/5 2008: Hun har den sædvanlige højresidige lammelse, som hun har haft siden 1984, men er en glad pige. Hendes epileptiske anfald er reduceret til 2-3 milde krampeanfald om måneden med nogle trækninger, som hun selv kan klare.

Vi ser ofte hos cancerpatienter med lang overlevelse, at de har en hobby som giver dem god livskvalitet. Pt. samler på nøgleringe, og det var med stor stolthed, at hun under besøget på Humlegaarden i 1998, fortalte, at hun havde en samling på 2100 nøgleringe.