



---

## Kræft i bugspytkirtlen

Patienten E.N. 49 årig kvinde fra Sverige fik konstateret kræft i bugspytkirtlen i november 2001, da hun var indlagt på grund af kvalme, opkastninger og gulsot. Ultralydskanning viste 2 cm stor tumor i hovedet af bugspytkirtlen, biopsi verificeret. Derfor blev en metalstent indlagt i galdegangen, og denne fungerede godt. CT scanning den 20.12.01 viser tumorforandring i hovedet af bugspytkirtlen som dislokerer og komprimerer 2 store vener, således betragtes patienten som inoperabel. Man påbegynder Gemzar behandling, som er en speciel cellegift til den slags cancer, og patienten fik 6 kure af denne.

Patienten kom til Humlegaarden den 2. februar 2002. Hun var blodfattig og i dårlig almentilstand efter cellegiften. Vi påbegyndte behandling med misteltenpræparatet Helixor M sammen med øvrige naturmedicin. Desuden behandlede vi patienten med magnetbænk, lokal hyperthermi, også med angiogenesehæmmerne – acetylcystein og Celebra. Snart følte patienten sig bedre og efter 3 ugers ophold rejste hun hjem. Hun fortsatte med vore injektioner hjemme og fik også Gemzar behandling indtil februar 2003. Pt. fik strålebehandling 25 x 2 Gy i marts/april 2003. Tumormarkøren for cancer i bugspytkirtlen CA 19-9, som var 16 i februar 2002, ligger nu på 8,3.

Patienten har det den 19. maj 2003 helt fint, og er fortsat med sin behandling med mistelten og angiogenesehæmmerne.

Denne sygehistorie er et godt eksempel på, hvordan traditionel og komplementær behandling går særdeles godt i spænd sammen.