



Nye øjne opdager nye behandlingsmuligheder

10-08-10

Patient befriet for 1,8 kg stor metastase

En 64-årig svensk sygeplejerske A. S. kom på Humlegaarden primo maj 2006 med en meget stor levermetastase i højre leverlap (18 x 14 x 12 cm), som stammede fra en æggestokscancer.

Pt. fik fjernet livmoderen og æggestokke i 1997 på grund af en æggestokscancer, granulocelletumor. Hun fik bagefter kemoterapi med paraplatin.

Behandlet med vepesid, platinol og bleomycin fra december 1999 på grund af lokalt recidiv indtil marts 2000.

I oktober 2003 finder man nyt recidiv på højre bækkenvæg og i omentet og på tyndtarmen. Herefter fulgte behandling med paraplatin 3 gange og senere med platinol indtil juni 2004. Medio februar 2005 finder man en stor levermetastase, og pt. får nu platinol igen 3 gange. I maj 2005 finder man progression idet diameteren nu i levermetastasen er på 14 cm. Pt. fik ikke tilbudt nogen behandling. Man kunne ikke gøre mere for hende, kun give morfin for smerterne, hvilket hun fik i et år.

Pt. kom på ophold på Humlegaarden d. 2. maj 2006. Vi påbegyndte behandling med misteltenpræparatet Helixor M, samt vore øvrige behandlinger for leveren med marietidsel i højdosis, lokalhyperthermi, rehatron etc. Vor ultralydsscanning afslørede ingen spredning fra den store svulst. Vi mente, at tumor muligvis var operabel, det vil sige at den kunne fjernes fuldstændigt, selvom den havde relation til den store hulvene (vena cava) og den midterste levervene.

Vi sendte hende hjem d. 19. maj 2006 til Kärnsjukhuset i Skövde i Sverige med besked om, at vi mente, at en operation var mulig. Efter 1 års passivitet accepterede lægerne omsider at sende patienten til leverteamet på Sahlgrenska i Göteborg.

Her blev hun opereret d. 18. august 2006 og man fjernede en tumor, som vejede 1,8 kilo, og som overraskende viste sig at udgå fra binyren og ikke fra leveren. Det var en metastase fra æggestokscanceren.

Vor seneste kontakt med patienten var den 6.8.2010, hvor patienten og hendes mand var på besøg på Humlegården – 5 år efter at patienten blev hjemsendt til terminal pleje i Sverige. Hun har det i dag særdeles fint og siger det er Humlegårdens skyld.

Konklusion: Se altid på en hvilken som helst patient med helt friske øjne og tøv ikke med at følge din egen intuition.

I dette tilfælde troede alle, at svulsten var for stor til at blive opereret. Det var den ikke. Kirurger kan gøre betydeligt mere i dag end tidligere.