

Humlegaarden



Modermærkekræft (malignt melanom)

En dansk kvinde på 68 år fik i februar 2003 fjernet et malignt melanom (modermærkekræft) på venstre kind i to omgange.

I august 2003 fjernede man en lille knude på venstre side af halsen, som viste recidiv af malignt melanom. Herefter fjernede man alle lymfeknuder på venstre side af halsen. I marts 2004 fik patienten fjernet 10 cm af højre nøgleben og 5 cm af brystbenet på grund af knoglemetastaser. Fik desuden fjernet et lille malignt melanom i huden i nakken den 30. maj 2004 og tilsvarende under højre skulder fik hun fjernet to metastaser i huden den 2. august 2004. I juni 2004 fik patienten en stor knude i ganen, og biopsi viste malignt melanom.

Man tilbød nu patienten en stor og krævende operation, hvorunder man bl.a. ville fjerne højre øje.

Dette ville patienten, der er sygeplejerske og bosat i udlandet, ikke acceptere og kom derfor på Humlegården fra 5. august til 3. september 2004, hvorunder hun fik behandling med misteltenpræparatet Helixor, lokal og helkropshyperthermi samt dendritcellevaccination (30 millioner) og LAK-celler intravenøst, (648 millioner), bestilt af patienten i Tyskland.

Efter hjemkomsten fra Humlegården fik patienten fjernet en knude ved venstre og højre skulderblad og en knude midt i venstre bryst. Knuden i ganen begyndte at vokse i oktober men hendes læger var ikke indstillet på strålebehandling.

Så patienten kom igen på Humlegården fra 12. januar 2005 til 26. januar 2005. Hun fik ny helkropshyperthermi med temperatur på 40 grader og laserterapi sammen med fotosensitizeren phycocyanin, og vi øgede misteltendosis til Helixor P 500 mg 3 gange per uge. Der var lidt pussekretion fra svulsten i ganen som udtryk for en betændelsesagtig reaktion. Vi anbefalede strålebehandling, og patienten fik dette 22 gange afsluttet den 7. april 2005. Svulsten blev mindre under strålebehandlingen og vi reducerede Helixor P til 200 mg 3 gange per uge. Hun har lidt småkratere i mundhulen, hvorfra hun kan bløde lidt, men hun fortsætter sine injektioner med Helixor P og de øvrige injektioner med naturmedicin to gange per uge. Hendes svulst er væsentligt mindre, og patienten har det godt.

Medio november 2005 har patienten fået en svulst under øjet. Via sin onkolog i udlandet får hun Temodal for denne, men desværre uden nævneværdig effekt.

Ved vor seneste kontakt med patienten den 2. maj 2006 er hun vanskelig at forstå, da hun har fået hul i ganen med ledsagende lymfødeme.