



---

## **Svært fremskreden prostatakræft**

Patienten er en nordmand på 62 år. T.E. som kom på Humlegaarden i november 2002.

I maj 2002 fik han smerter mellem skulderbladene efter en forvridning, og det bedres gradvist i løbet af sommeren, men den 25.08.02 indlægges han på sygehus, hvor man finder nedsat kraft i begge ben og nedsat følsomhed fra knæ til brystkassen. Man finder nu, at patienten har en prostatakræft med mange metastaser i øvre del af brystvirvlerne med betydelig affektion af marven i brystvirvel nr. 2, en såkaldt tværslæsningslæsion. Desuden en større metastase i venstre side af bækkenet med brudfare. Den 29.08 foretager man kastration, dvs. fjernelse af testiklerne, og desuden får patienten under indlæggelsen strålebehandling mod øvre del af brystvirvlerne og mod venstre bækkenhalvdel, samt højdosis binyrebarkhormon. Han udskrives til hjemmet den 11. september 2002 til genoptræning og fysioterapi.

Han brugte rollator ved ankomsten til HG den 25.11.02. Patienten blev behandlet under sit 3 uger lange ophold med misteltenpræparatet Helixor A og vort standardprogram mod knoglemetastaser.

Under opholdet kunne han lægge rollatoren væk og gå uden denne.

Vi har sidst været i kontakt med patienten den 31.8.2003, hvor han igen har fuld muskelkraft i benene og normal hudfølsomhed.

Patienten har det særdeles fint på Helixor A 50 mg 2 x per uge. Hans PSA var i august 2002 7,6, og den er nu 0,03. Den uspecifikke tumormarkør ferritin var gået ned fra 1325 under opholdet på Humlegaarden til 309 primo august 2003.

Konklusion:

Vi ser her en svært fremskreden prostatacancer med truende total lammelse af begge ben med brudfare i venstre bækken blive fuldstændig rask på en kombination af traditionel behandling og naturmedicinsk behandling.