



Stor nyretumor

13-12-2010

Gårdejer P.E. født i maj 1926, blev indlagt på et sygehus i Sønderjylland den 27. juli 1989 på grund af blod i urinen og smerter i venstre flanke. Da den ene testikel var hævet, opererede man patienten på mistanke om kræft i testiklen den 28. juli 1989, men man fandt ingen kræft i testiklen. Derimod viste røntgenundersøgelse af nyrerne en svulst i venstre nyre. CT-scanning af lungerne giver mistanke om central metastase i højre lungefelt. Muligvis også en metastase mere perifert i højre lunge. Efterfølgende CT-scanning viser nu monstrøs tumorproces i venstre nyre og mistanke om indvækst i karstilken på venstre side. Samtidig forstørrede lymfekirtler bag bughulen. Patientens store udfyldning i lysken bestående af thromboserede kar blev tilskrevet indvækst af svulsten i karrene, og man fandt således patienten inoperabel af tekniske grunde.

Der var heller ikke mulighed for strålebehandling eller medicinsk behandling. Der blev ikke foretaget biopsi, men patienten blev på Sønderborg Sygehus orienteret om at han havde kræft, og at tumor havde bredt sig til abdominal-organerne.

Patienten kom herefter på ophold på Humlegaarden fra den 24. august - 14. september 1989 og påbegyndte injektioner med misteltenpræparatet Helixor A (fra grantræet) samt injektioner med fortyndet birketræskul (Carbo betulæ D20), brændencælde, rød solhat og andet, og patienten fortsatte denne behandling i hjemmet.

Han havde det godt ved vor kontakt til ham primo november 1998. Han kan mærke sin svulst, og er noget mager, men han hjælper til på gården som hidtil. Ved vor allerseneste kontakt med patienten medio december 1998 var han blevet lidt ringere og havde fået noget på lungerne. Han ville ringe for en nærmere snak, men vi har ikke hørt fra ham siden.

Konklusion: Der er tale om en helt usædvanlig sygehistorie, hvor patienten mere end ni år efter en meget alvorlig diagnose stadig hjælper til på sin gård. Han fulgte sine behandlinger fra Humlegaarden med mistelteninjektioner etc. meget omhyggeligt, men der er ingen tvivl om, at han havde en særdeles god livskvalitet, som kan være identisk med den ukendte spontanhelbredelsesfaktor, man altid skal tænke på ved usædvanlige sygehistorier, især ved nyrecancer.