

Rak zarodkowy z niedojrzałym potworniakiem: Opis przypadku lezonego homeopatycznie

Seema Mahesh^a Mahesh Mallappa^a George Vithoulkas^b

^aCentrum Homeopatii Klasycznej, Vijayanagar, Bengaluru, Indie;

^bUniwersytet Egejski, Międzynarodowa Akademia Homeopatii Klasycznej, Alonissos, Sporady Północne, Grecja

Słowa kluczowe

Rak zarodkowy · Potwornik niedojrzały · Homeopatyczne leczenie raka

Streszczenie

Wprowadzenie: Rak zarodkowy z potworniakiem niedojrzałym to nowotwór o złym rokowaniu, w sytuacji, gdy poziom ekspresji markerów biologicznych jest bardzo wysoki. W takim przypadku, po chirurgicznym usunięciu guza, leczenie homeopatyczne pozwoliło utrzymać stan wolny od raka przez ponad 6 lat. **Opis przypadku:** To przypadek 3-letniej indyjskiej dziewczynki, u której zdiagnozowano raka zarodkowego z potworniakiem niedojrzałym (po operacji), leczonej i obserwowanej przez ponad 6 lat. Była leczona zgodnie z zasadami homeopatii klasycznej i od 6 lat jest wolna od nowotworu. **Dyskusja:** Poziom ekspresji markerów nowotworowych u dziewczynki spadł, gdy wystąpiły poważne wykwity skórne, co jest zgodne z zasadami klasycznego leczenia homeopatycznego. Chociaż istnieją inne przykłady skutecznego leczenia homeopatycznego w ciężkich patologich, konieczne są dalsze badania potwierdzające na dużą skalę.

© 2017 Autor(zy). Wydawca: S. Karger GmbH, Freiburg

Wprowadzenie

Guzy komórek zarodkowych składają się z prymitywnych typów komórek w różnych etapach różnicowania. Rak zarodkowy (EC) składa się z słabo zróżnicowanych komórek [1] z tendencją do szybkiego rozprzestrzeniania się. W połączeniu z innymi łagodnymi typami (np. dojrzałym potworniakiem), mutacja w kierunku nowotworu złośliwego jest stwierdzana regularnie [2]. Niedojrzały potwornik jest rzadki wśród guzów komórek zarodkowych i ma tendencję do agresywnego rozprzestrzeniania się [3]. EC wykazują głównie matczyne piętno genetyczne [4, 5], a nawrót choroby sięga 33% po operacji i chemioterapii [6]. Guzy komórek zarodkowych wydzielają markery biologiczne, które służą do monitorowania wyników leczenia i wykrywania

subklinicznych nawrotów [3]. Komórki śródnabłonkowe wykazują wysoki poziom gonadotropiny kosmówkowej (HCG) we krwi, a także α -fetoproteiny (AFP). Obecność wysokiego poziomu AFP i większy rozmiar guza w przypadku guza zarodkowego zwiastuje bardzo złe rokowanie. Nawet pomimo najnowszych, lepszych doniesień prognostycznych, po pierwszym zabiegu chirurgicznym należy zastosować chemioterapię adiuwantową, aby zapewnić całkowite usunięcie komórek nowotworowych [3, 7].

Tabela 1. Evolucja przypadku po pierwszym środku zaradczym

Data	Symptomy	Ordynacja	Komentarze
08/09/2009	AFP: 3.57 mg/ml (norma: < 10); HCG: < 2.0 mIU/ml (normal: < 1); ESR: 12 mm/h	Tuberculinum kontynuacja	14C Wyraźnie pozytywne wyniki, ponieważ markery nowotworowe pozostają niskie w związku z tym nie było konieczności zmiany remedium
12/09/2009	nawrót przeziębienia i kaszlu, utrzymujący się od tygodnia	Tuberculinum 16C 1 dawka dziennie przez 1 miesiąc	początek ostrego stanu zapalnego dlatego zwiększono potencję
29/10/2009	migdałki powiększone po obu stronach, kaszel nie ustępuje	Tuberculinum 18C 1 dawka dziennie przez 1 miesiąc	nasilenie ostrego stanu zapalnego dlatego zwiększono jeszcze potencję
12/11/2009	AFP: 2.5 mg/ml; HCG: < 2.0 mIU/ml; ESR: 6 mm/h		
23/11/2009	gorączka i kaszel powróciły,	zwiększono dawkę do 3 razy dziennie,	zwiększono liczbę dawek, ponieważ nie było wskazania zmiany potencji
15/12/2009	kaszel utrzymuje się	Tuberculinum 20C 1 dawka dziennie przez 1 miesiąc	stan ostry postępował, dlatego zwiększono moc leku
22/01/2010	Rzężenia w klatce piersiowej podczas snu; sporadyczny ból brzucha > stolce	Tuberculinum 22C 1 dawka dziennie przez 1 miesiąc	
18/02/2010	brak ostrych stanów od 1 miesiąca	Tuberculinum 24C 1 dawka dziennie przez 1 miesiąc	w przypadku przewlekłego stanu, gdy stan pacjenta nie zmienia się, zwiększenie potencji po pewnym czasie pozwala na dalszy postęp
AFP = α -fetoproteina; HCG = gonadotropina kosmówkowa; ESR (odczyn Biernackiego- OB przyp. tł.)= szybkość opadania krwinek czerwonych			

Tabela 2. Repertoryzacja podczas wykwitów skórnych

Sl. No	Symptomy	Gradacja
1	twarz – wysypka – strupy, strup – wokół ust	1
2	ogólne – dotyk – u dzieci-AGG	1
3	ogólne – dotyk– lekki AGG	2
4	ogólne – dotykanie – czegokolwiek – AGG	2
5	ogólne – leżenie – na plecach – niemożność odwrócenia się z pleców	1
6	sen – pozycja – na plecach	2
7	sen – pozycja – na plecach – podciągnięte stopy	2
8	umysł – narzekanie – żałosne – u dzieci	2

9	ogólne – odkrycia – pragnienie	2
Sl. No. = numer seryjny		

Opis przypadku

U 3-letniej dziewczynki z rakiem zarodkowym jajnika (EC) i niedojrzałym potworniakiem (EC) wykonano chirurgiczne usunięcie guza. Po tym zabiegu rodzina, po otrzymaniu propozycji chemioterapii jako kolejnej opcji leczenia, odmówiła i zdecydowała się na leczenie homeopatyczne.

Pierwsza anamneza tego przypadku została przeprowadzona 13 sierpnia 2009 r.

Matka wykryła duży obrzęk w jamie brzusznej dziecka, który w badaniu USG okazał się być dużym guzem jajnika, podejrzanym jako nowotwór jajnika, o wymiarach 7,1 × 1,3 × 2,4 cm (z dnia 22 czerwca 2009 r.).

Guz ten wycięto i wykonano biopsję. Biopsja wykazała złośliwego, mieszanego guza zarodkowego, składającego się z niedojrzałego potworniaka i EC (odpowiednio 70% i 5%) (z dnia 29 lipca 2009 r.).

Wyniki badań laboratoryjnych z dnia 23 lipca 2009 r., przed usunięciem guza, były następujące:

- hemoglobina (Hb): 9,7 g%
- OB: 38 mm/h
- całkowite HCG: 956.3 mIU/ml (norma: <1 mIU/ml)
- AFP: 1,336 mg/ml (norma: <10 mg/ml)
- dehydrogenaza laktozowa (LDH): 281 U/l (w normie)

Historia pacjentki: Pacjentka cierpiała na nawracające przeziębienia i przerost migdałków gardłowych.

Historia rodzinna: W rodzinie ze strony ojca występowało wiele chorób genetycznych i wad wrodzonych.

Matka zgłosiła, że w czasie ciąży odczuwała ogromny stres, ponieważ musiała rozstać się z mężem, co ostatecznie zakończyło się rozwodem. Ponadto, u matki niedawno (w 2015 r.) zdiagnozowano raka piersi.

Objawy, które można było poddać repertoryzacji homeopatycznej, to:

Dziewczynka zgrzytała zębami podczas snu, miała wzmożone pocenie się podczas snu, a jej język był poorany na środku; jej pragnienie znacznie osłabło.

Pragnęła zimnego mleka i bananów oraz miała awersję do jajek.

Ryc. 1. Wyniki repertoryzacji podczas wykwitów skórnych

Proposed Remedies 1 - 10			←	→
All	Large	Small	Notable	Remedy filter...
+ Pulsatilla (nigricans) pratensis				
+ Antimonium crudum				
+ Platinum metallicum				
+ Lac caninum				
+ Cina				
+ Chamomilla				
+ Cicuta virosa				
+ Bryonia alba				
+ Ignatia amara				
+ Calcarea carbonica				

Ryc. 2. Postęp wykwitów skórnych od twarzy w dół do ciała (ryc. 2–4).



Ryc. 3. Postęp wykwitów skórnych od twarzy w dół do ciała (ryc. 2–4).



Ryc. 4. Postęp wykwitów skórnych od twarzy w dół do ciała (ryc. 2–4).



Rys. 5. Najnowsze zdjęcie dziewczyny.

W homeopatycznej Materia Medica objawy te bardzo wyraźnie stanowią obraz pojedynczego leku [8].

Ocena jej stanu zdrowia wykazała, że pomimo rozpoznania raka i bardzo wysokiego poziomu markerów nowotworowych, często występowały u niej ostre infekcje, a jej układ odpornościowy był wystarczająco silny, aby przedstawiła wyraźny obraz leku homeopatycznego, sugerując, że jej stan był na dobrym poziomie [9].

Na tym poziomie strategia przepisywania remediów opiera się na całości objawów, obejmującej sumę wszystkich indywidualnych objawów pacjenta.

Do repertoryzacji wykorzystano program Vithoulkas expert systemu radar [10].

Podawano remedium Tuberculinum 14C, 1 dawka dziennie przez 1 miesiąc. Konsultacje kontrolne w pierwszej części leczenia wymieniono w tabeli 1.

Dziewczynka otrzymywała wyłącznie leczenie homeopatyczne.

W ciągu 5 miesięcy leczenia Tuberculinum w rosnących potencjach C, dziecko przeszło kilka ostrych infekcji górnych dróg oddechowych, które ustąpiły, gdy pojawiły się u niej wykwitły skórne wokół ust. Wykwity były popękane, łuszczące się i bolesne.

Zalecono placebo 3 razy dziennie przez 5 dni, ponieważ zaobserwowaliśmy stabilną sytuację w zakresie markerów nowotworowych. Początek wysypki skórnej w przypadkach głębokich zmian chorobowych jest zawsze dobrym znakiem, zgodnie z teorią i ideą hierarchicznej organizacji organizmu ludzkiego [9, 11]. Jednak dzień później wysypki przybrały niebezpieczny kształt i groziły rozprzestrzenieniem się. W związku z tym wymagały leczenia. Objawy z 24 lutego 2010 r., kwalifikujące się do repertoryzacji, przedstawiono w tabeli 2.

Repertoryzacja wykazała, że lekiem jest Pulsatilla (ryc. 1): podano Pulsatilla 30C.

Kontynuacja leczenia skóry i jego przebieg zostały podsumowane w tabeli 3 oraz na rycinach 2–4.

Dziecko jest obserwowane od 6 lat, z okresowymi badaniami obrazowymi i badaniami krwi w celu monitorowania nawrotu nowotworu. Jak dotąd nie stwierdzono żadnych oznak aktywności nowotworowej w organizmie, a dziewczynka czuje się dobrze.

Wymagała sporadycznego leczenia ostrych infekcji, które z czasem stały się rzadsze.

Sprawozdania z 6 lat przedstawiono w tabeli 4. Najnowsze zdjęcie dziewczynki przedstawiono na rysunku 5.



Tabela 3. Rozwój przypadku po drugim środku zaradczym

Data	Symptomy	Ordynacja	Komentarze
25/02/2010	Natychmiast po zastosowaniu leku, obrzęk powiek i ust zmniejszył się; dziecko mogło otwierać usta; niebezpieczne obszary goją się, podczas gdy dolne części ciała są zaatakowane.	Pulsatilla 30C 2 dawki dziennie	Stan wyraźnie się poprawia (przesuwanie się zmian w dół, gdy goją się od góry), ale nadal jest ciężko, dlatego konieczne jest powtórzenie
26/02/2010	Zmiany skórne przesuwające się w kierunku szyi i w dół; swędzenie całego ciała, nasilone w okolicy narządów płciowych; gorączka 39°C; poprawa apetytu; pacjent domaga się jedzenia; pragnienie ½ szklanki dziennie; bezsenność; brak stolca od ostatniego dnia	Pulsatilla 200C, co 4 godziny	wystąpienie gorączki wskazuje na aktywność układu odpornościowego, ale należy zachować ostrożność, ponieważ zmiany skórne są rozległe i należy wykluczyć ryzyko sepsy; stan ten wymaga częstego powtarzania, aby wspomóc powrót do zdrowia
27/02/2010	temperatura 39°C; łuszczenie się skóry na brzuchu i plecach; dobry apetyt; prosi o pomarańcze	Pulsatilla 200°C 3 dawki dziennie	obniżona gorączka i gojenie się skóry: bardzo dobry rozwój sytuacji, więc zmniejszono dawkę
28/02/2010	u dziecka zaobserwowano dreszcze i drżenia; spożycie pokarmu nieznacznie zmniejszone; pragnienie pozostaje bez zmian; prosi o owoce; skóra na genitaliach złuszczona; płacze podczas oddawania stolca	Pulsatilla 200C tylko jeśli gorączka wzrośnie	na tym etapie należy obserwować, czy układ odpornościowy potrafi sobie poradzić, obserwując gorączkę; dlatego lek należy powtarzać tylko w razie potrzeby
02/03/2010	Sen był dobry; skóra w niektórych miejscach prawidłowa; zmiany chorobowe sięgały stóp; gorączka wzrosła do 39°C w nocy (po podaniu dawki Pulsatilli); obecna temperatura 36°C; zaczerwienione dziąsła; stolec nadal twardy; drżenie w pozycji stojącej	Placebo	Remedium powtarzano tylko w razie potrzeby
04/03/2010	nowa skóra,	placebo	dalsze gojenie się skóry i lepszy stan odporności uzasadniają brak remedium
06/03/2010	stopniowe złuszczenie się skóry i pojawianie się nowej; obrzęk prawego oka; ogólnie dobrze	placebo	
08/03/2010	łuszczenie się skóry lepsze; ogólnie lepiej	placebo	
13/03/2010	drastyczne zmiany w całym ciele; blizny również znikają; apetyt się poprawił	placebo	

19/03/2010	obrzęk migdałków; łagodny kaszel	Pulsatilla 200C 2 dawki dziennie przez 2 dni	teraz dziecko jest bezpieczne i wykazuje objawy przeziębienia; z reguły poprzednie leczenie należy powtórzyć
27/03/2010	obrzęk ustąpił; łagodny kaszel	Pulsatilla 200C 2 dawki na dobę przez 3 dni	
10/04/2010	skóra w lepszym stanie, migdałki nadal opuchnięte	Pulsatilla 200C 2 dawki dziennie przez 10 dni	
25/04/2010	ogólnie dobrze; sporadycznie skarży się na ból brzucha	placebo	od tego momentu przypadek był leczony w razie potrzeby w przypadku wystąpienia zwykłego przeziębienia

Tabela 4. Badania obrazowe i badania krwi po leczeniu homeopatycznym

Data	Raport
06.02.2012	Tomografia komputerowa wykazuje obustronną limfadenopatię, ale poza tym stan jest prawidłowy
11.02.2012	AFP: 1,78 mIU/ml
01.04.2013	Tomografia komputerowa wykazuje stan prawidłowy; AFP: 1,03 mIU/ml
26.07.2014	USG wykazuje stan prawidłowy
28.07.2015	USG wykazuje stan prawidłowy
CT = tomografia komputerowa, AFP = α-fetoproteina.	

Dyskusja

Chociaż uzyskanie takiej odpowiedzi we wszystkich przypadkach z tak złym rokowaniem może być trudne, niniejszy opis przypadku nadal pokazuje potencjał homeopatii jako metody leczenia poważnych patologii. Istnieją inne opisy przypadków, w których stan patologiczny był bardzo zaawansowany, a mimo to leczenie homeopatyczne było skuteczne [12]. Wynika to prawdopodobnie z faktu, że pacjenci, pomimo zaawansowanych patologii, nadal znajdowali się w dobrym stanie zdrowia. W takich przypadkach leki homeopatyczne mogą wywołać korzystne reakcje ze strony układu odpornościowego [9, 11]. Obserwacja trwała ponad 6 lat, w tym czasie dramatyczne wykwity skórne również dobrze reagowały na homeopatię, dzięki czemu dziewczynka ogólnie czuła się lepiej.

Wnioski

Niniejszy opis przypadku, według wiedzy autorów, jest pierwszym tego rodzaju opracowaniem, w którym poważna patologia ustąpiła i nie wystąpiła u pacjenta przez ponad 6 lat. Dramatyczny charakter przypadku i reakcja na leczenie uzasadniają konieczność dalszych badań nad możliwościami leczenia homeopatycznego w tak poważnych stanach patologicznych.

Wkład autorów

S.M. napisała manuskrypt, M.M. był lekarzem homeopatą, który prowadził ten przypadek i dostarczył pełnych informacji dotyczących analizy i ordynacji. G.V. był przewodnikiem, pod

którego kierownictwem i pomysłami manuskrypt został przygotowany. Wszyscy autorzy przeczytali i zatwierdzili ostateczną wersję manuskryptu.

Oświadczenie

Autorzy oświadczają, że nie występuje konflikt interesów w związku z niniejszym artykułem.

Bibliografia

- 1 Cotran R, Kumar V, Collins T: Robbins Pathologic Basis of Disease, ed 6. Philadelphia, W.B. Saunders, 1998, pp 1018–1024, 1073–1075.
- 2 Bass P: Germ Cell Tumors. Online Medical Encyclopedia. Rochester, University of Rochester Medical Center, 2017.
- 3 Rana S, Kaur Gill M, Satarkar R, Sangwaiya A, Singh P: Immature teratoma with embryonal carcinoma; a rare malignant mixed germ cell tumor in a 13-year-old girl. Iran J Pathol 2016;11:66–70.
- 4 Mutter G: Role of imprinting in abnormal human development. Mutat Res 1997;396:141–147.
- 5 Jirtle R: Genomic imprinting and cancer. Exp Cell Res 1999;248:18–24.
- 6 Pediatric teratomas and other germ cell tumors: background, pathophysiology, etiology. <http://emedicine.medscape.com/article/939938-overview>, 2017 (last accessed September 13, 2017).
- 7 Khaleghnejad-Tabari A, Mirshemirani A, Rouzrokh M, Mohajerzadeh L, Khaleghnejad-Tabari N, HasasYeganeh S: Pediatric germ cell tumors; a 10-year experience. Iran J Pediatr 2014;24:441–444.
- 8 Online Materia Medica, International Academy of Classical Homeopathy, <https://www.vithoukas.com/learning-tools/online-materia-medica/search?remedy=Tuberculinum%20bovinum&medica=0&search=&type=1>, 2017 (last accessed September 13, 2017).
- 9 Vithoukas G: Levels of Health. Alonissos, International Academy of Classical Homeopathy, 2017.
- 10 Vithoukas Expert System. Lago Maggiore, Radar Synthesis, 1989.
- 11 Vithoukas G, Tiller W: The Science of Homeopathy. Athens, International Academy of Classical Homeopathy, 2009, pp 23–52.
- 12 Mahesh S, Mallappa M, Vithoukas G: Gangrene: five case studies of gangrene, preventing amputation through homoeopathic therapy. Indian J Res Homoeopath 2015;9:114.