

Selectieve Informatie Therapie bij hersentumor

Dr. Sigrid Teupe, internist
Dorsten (BRD)

Een patiënte van 59 jaar meldde zich in december 2008 voor vervolgonderzoek in een Weense kliniek. Zij leed aan aanhoudende hoofdpijn gedurende 14 dagen, reeds enige tijd had zij last van verminderde gezichtsscherpte en van een woordvindingsstoornis. Enkele maanden voordien waren oogflikkeringen opgetreden.

Op **17 december 2008** werd een MRI scan gemaakt, deze liet een glioom links occipitaal zien, twee dagen later werd de tumor operatief verwijderd.

Histopathologische diagnose wees op een anaplastisch astrocytoma WHO-graad 3. De patiënte werd ontslagen, de gezichtsscherpte was duidelijk verbeterd, hemiplegische symptomen waren niet opgetreden.

Op **11 februari 2009** toonde een MRI scan aan de linkerzijde een pariëto-occipitaal trepanatiedefect en een cysteuze restlesie (diameter ca. 2,5 x 4 cm), die diffusie gewogen een duidelijk cytotoxisch oedeem in het randgebied liet zien. Een lesie met een diameter van 7 mm op de medio-posterieure rand was verdacht voor residuaal tumorweefsel. Er deed zich een middellijnverschuiving voor naar rechts van 3 mm en er was een vervorming van een van de achterhoorns zichtbaar.

Van **februari tot en met maart 2009** volgden bestralingen, daarnaast werd Temodal toegediend.

Van april 2009 tot september 2009 onderging de patiënte 6 cycli chemotherapie met Temodal (5 dagen Temodal, 3 weken pauze). De MRI scans die van mei 2009 tot maart 2010 elke drie maanden werden gemaakt, lieten geen tumorgroei zien.

In **april 2010** werd aan de bovenzijde van het operatiedefect een nieuwe, contrastmiddel-geïnduceerde structuurverandering zichtbaar (diameter ca. 5 mm), verdacht voor recidief.

In **augustus 2010** manifesteerde zich in het postoperatieve defectareaal opnieuw een tumor met een diameter van 1,1 cm. Bovenaan de linker laterale ventrikel was eveneens een tumor van 1,1 cm zichtbaar.

In **november 2010** was de tumor in het postoperatieve defectareaal nauwelijks groter geworden (diameter 1,3 cm), de tweede tumor was flink groter geworden (diameter 2,2 cm).

De behandelende artsen meenden dat een operatie of bestraling niet zinvol zou zijn, zij raadden chemotherapie met Temodal aan. Een EEG wees op gevaar voor epileptische aanvallen; Keppra (2 x daags 500 mg) werd voorgeschreven. Eind november traden parasthesieën op in de rechterhand.

Aangezien tumorgroei bleef optreden na de operatieve ingreep, de bestraling en de chemotherapie, waarbij het welbevinden van de patiënte uiteindelijk permanent verslechterde, besloot zij op Selectieve Informatie Therapie over te gaan. De Selectieve Informatie Therapie, door schrijfster dezes ontwikkeld, werkt in op de meridianen door middel van informatiedragende keukenzoutoplossingen. Deze geprepareerde oplossingen van het merk Herbalux zenden biofotonen uit die de zelfgenezing bevorderen.

Op **30 november 2010** kwam de patiënte onder behandeling van de auteur van dit artikel.

In **januari 2011** was de diameter van de frontopariëtale tumor links 4,6 cm met toenemende difusiestoring. Van de tumor in het postoperatieve defectareaal was daarentegen geen sprake meer. Opvallend was het herstel van de verschoven middellijnpositie en de linker laterale ventrikel als gevolg van een afname van het hersenoedeem.

Vanaf **24 januari 2011** werden intraveneuze infusen toegediend in de praktijk te Dorsten met (separaat) Wegas, Lux en Leiking gedurende 2 weken. Vervolgens 1 x per week tot eind februari, aangevuld met dagelijks orale innames van de preparaten:

Wegas

Indicatie: alle chronische ziekten, autisme, concentratiestoornissen, gedragsafwijkingen, ADS, ADHD, vertraging in de ontwikkeling en moeilijkheden bij leerprocessen

Lux

Hoogste vorm van energie

Indicatie: alle chronische ziekten, kanker, AIDS, Hepatitis, schildklierklachten

Te gebruiken in combinatie met Wegas; na Wegas innemen

Leiking

Levenselixer bij chronische ziekten, o.a. bij kanker, ALS en MS

Vanaf **eind februari 2011** werden de voornoemde preparaten alleen nog oraal gebruikt, toegevoegd werden:

BRANTL

Levenselixer voor het regenereren van de lymfklieren

Hooltz

Levenselixer voor het regenereren van de cellen

(nummer 1)

Rif-Raf

Levenselixer voor het regenereren van de cellen

(nummer 2)

Rabsodiak

Levenselixer voor het regenereren van de cellen

(nummer 3)

RIZZI

Levenselixer voor de spijsvertering

MENGEL

Levenselixer voor de huid en de slijmvliezen

Noffel

Levenselixer bij chronische ziekten, o.a. van de lever

HITZER

Levenselixer voor het bloed

HUNING

Levenselixer voor de nieren

Sign 1

Regulator van de matrix

Renz

Maakt vrolijk, gelukkig en genereus

TER

Levenselixer voor het immuunsysteem (ontgiftig)

STEINBACH

Levenselixer voor de regeneratie bij zenuw- en spierziekten

het verdwijnen van de laatste twee tumoren, inmiddels ruimschoots heeft overschreden.

Dr. S. Teupe, internist

Dülmenerstrasse 17

D-46286 Dorsten

Tel: +49 (0)2369-203170

Fax: +49 (0)2369-203172

Verdere informatie via:

www.herbalux.nl

In **april 2011** bleek de tumorgrootte te zijn ingekrompen tot 4 cm, het omringende oedeem frontopariëtaal was verminderd in vergelijking tot januari 2011. De linker laterale ventrikel was nog maar weinig gecompriëerd. De gezichtsscherpte was hersteld, de woordvindingsstoornis trad niet meer op, parasthesieën deden zich nog steeds voor. De coördinatie van de rechter lichaamshelft was matig. In juli 2011, november 2011 en januari 2012 werden vervolgens MRI scans gemaakt, intussen bleef de patiënte alle bovengenoemde preparaten oraal innemen.

In november 2011 was de diameter van de tumor afgenomen tot minder dan 3 cm. In de rechter lichaamshelft traden parasthesieën op.

In **januari 2012** was de tumor niet meer zichtbaar op de MRI scan. Ofschoon parasthesieën niet meer optraden, bleef de coördinatie van de rechter lichaamshelft nog steeds moeizaam. De oorzaak daarvan schrijven de artsen in Wenen toe aan de operatie van het glioom in 2008 en de gevolgen van de bestralingen in 2009, waarbij waarschijnlijk hersenweefsel is beschadigd. Voor het overige was de patiënte vrij van klachten. De behandelende artsen hadden haar in januari 2011 nog een overlevingsduur van 3 maanden gegeven die zij, met