

Podpora orgánových funkcí přípravky FRM u onkologické pacientky



MUDr. Jan Štěpán
algeziolog, Mladá Boleslav

Pacientka s karcinomem, 75 let, přichází v doprovodu rodiny, při rozhovoru preferuje terapii ke zlepšení kvality života, stěžuje si na nespavost.

- **OA:** 2009 operace pupeční a břišní kýly.
- **NO:** 2/2010 obtíže v oblasti pravého ramene, zejména při prudším pohybu hodnoceno jako regredující periartrosis HS vpravo. Ve stejnou dobu začátek bolestí L páteře s iritací do PDK s blokádu SI vpravo bez motorických či senzitivních kořenových oslabení. Začátek aplikace obstríků Mesocainem, nasazena medikamentózní léčba Dorsiflexem, Ketonalem.
- **CT LS páteře 2011:** Hernie disku L5/S1, hraničně významné zúžení IV foramin L5/S1 bilat. při podílu snížení meziobratlové štěrbiny, spondylózy a spondyloartrózy. Nevýznamné protruze disků L2/L3 a L3/L4.
- **OA:** CHCE před 40 lety, HYEY před 35 lety, hypertenze, parkinsonský třes, snížená GIT intolerance farmakoterapie, leukoaraióza na CT mozku 2014, SONO břicha lipomatóza pankreatu, mnoho let nikotinizmus, v posledních letech zhoršení zraku a sluchu, orientace v časoprostoru dobrá.
- **FA:** Tritace, Nebilet, Rilmenidin, Furon, ANP. Tritace, Rilmenidin a nako- nec i Nebilet postupně vysazeny.

U pacientky diagnostikován karcinom plic dlaždicobuněčný PAP IV, T2bN2M1, St IIIA, vlevo v S3, dosahující k hrudní stěně, infiltrované mediastinální uzliny, chirurgická léčba nebyla indikována, pacientka odmítla onkologickou léčbu.

Pacientka vstupně pouze mírný VAS Th páteře, VAS 3, lehká námahová dušnost, nespavost, psychická rozlada. Začátek terapie v ambulanci bolesti 6/2014.

Vstupně při biorezonančním testování zjištěno celkové oslabení, zá- těž jater a žlučových cest. Na základě testování byla nasazena terapie

přípravkem Guna-Matrix 2x denně 20 kapek, dále monokompozitní homeopatika, domluvena aplikace vitamínu C 7,5 g, celkově 10 infuzí 1x týdně. Dále přípravek Guna-Melatonin 10 kapek odpoledne a večer několikrát po sobě, Bachova květová terapie.

Pacientka se celkově zklidnila, subjektivně pocítila zvýšení energie, v noci lépe spala, po 4 týdnech bolesti hrudní páteře, na něž byla apli- kována akupunktura, Anti IL1 20 kapek 3x denně a přechodně při vý- znamném zhoršení Aulin, ten nakonec vysazen a ponechána pouze akupunktura. Zhruba po měsíci bylo provedeno biorezonanční testo- vání, kde došlo postupně k mírnému zlepšení energetiky, v terapii byl Guna-Matrix nahrazen přípravkem Guna-Lympho 2x denně 20 kapek, doplněny postupně Guna-Liver 2x denně 3 kuličky, Guna-Kidney 2x denně 20 kapek a nakonec Guna-Cell 2x denně 20 kapek. Po celou dobu byl ponechán v terapii Guna-Melatonin. V terapii jsme prefero- vali podporu orgánových funkcí. Pacientka byla v mezidobí na kont- role na plicním, kde bylo konstatováno zastavení progresu základního onemocnění. Pacientka se celkově cítila lépe, byla výkonnější, zlepšil se noční spánek a komunikace s rodinou. Po aplikaci 10 infuzí vitamí- nu C 7,5 g jsme pokračovali infuzemi 1x za 2-3 týdny. Pacientka potom po 6 měsících terapie přestala po dobu cca 4 měsíců docházet do ordinace.

V průběhu dalších měsíců v roce 2015 pacientka dorazila do am- bulance několikrát na testování, po přechodnou dobu byl do terapie doplněn přípravek Guna-Rerio 2x denně 20 kapek, který byl doplněn přípravky Guna-Cell a Guna-Melatonin, občas akupunktura a infuze vita- minu C. Stav byl vcelku stabilní, kolísání VAS Th páteře s maximem VAS 5.

Na jaře 2016 došlo k celkovému zhoršení stavu, šlo především o intenzivní bolesti v oblasti Th páteře, na něž byl nakonec nasazen silný opioid oxycodon, který byl nahrazen pro lepší toleranci fenta- nylem v náplasti 12 µg. Ta byla doplněna přípravkem Guna-IL10 2x denně 10 kapek. Doplnění IL10 a akupunktura vedly postupně ke stabilizaci stavu. Fentanyl v náplasti byl aplikován ne 1x za 3 dny, ale podle situace 1x za 3–10 dnů, po celou dobu pacientka užívá IL10 1–3x denně 10 kapek, ten pak snížen až na 10 kapek 1x denně nebo obden. V tuto chvíli má pacientka medikaci fentanylu v náplasti 12 µg, 1 náplast měněna 1x za 3–7 dnů, event. při průlomové bolesti doplněna o oxycodon 10 mg a IL10 1–5x denně 10 kapek. Zároveň pacientka dochází na infuze vitamínu C 7,5 g 1x týdně, event. dle stavu ušní akupunktura.

Uvedená terapie umožňuje zachovat dostatečnou kvalitu života, pa- cientka je v rámci svého stavu spokojena. Vzhledem k velice dobré ko- munikaci s dcerou pacientky je možno terapii přizpůsobit aktuálnímu stavu nemocné a nikoli striktně dodržovat doporučené schéma léčby. Terapie proto lépe respektuje aktuální stav pacientky a umožňuje za- chovat kvalitu života bez větších omezení vlivem nežádoucích účinků. Klasická farmakoterapie je intenzivnější v případě zhoršení bolesti a méně intenzivní v případě poklesu bolesti a zesílení nežádoucích účin- ků, které vyplývají z léčby silným opioidem. Léčba bolesti je v tuto chvíli vhodně moderována pomocí IL10 a akupunktury. Tento přístup vyžaduje dobrou spolupráci pacienta a rodiny.