

# Studiu de caz: **CHIST CEREBRAL sau EPILEPSIE ?**

Barbat, **25** ani, grupa sangvina **AII**, inaltime **185cm**, greutate **70kg**, fumator, consumator de alcool.

Antecedente medicale:

Deoarece afectiunile si diagnosticele se intind pe o perioada de cca 20 ani, voi fi nevoit sa prezint cronologic evolutia pacientului si tratamentele recomandate.

Nascut in 1985, avea nici un an cand a explodat centrala de la Cernobal. Probabil din cauza laptelui si a alimentelor contaminate cu care s-a hranit in perioada frageda a copilarii, a fost un copil bolnavicios si cu imunitatea extrem de scazuta. A facut foarte des, infectii tratate cu antibiotice puternice.

Pe la varsta de 5 ani, a inceput sa aiba niste manifestari necontrolate (sunete, fornaituri in vorbire si respiratie), diagnosticate ca „ticuri” si tratate cu medicamente **antiepileptice** si calmante puternice. Aceste tratamente nu au avut nici un efect asupra „ticurilor”, care au continuat sa se manifeste. Dar parintii au continuat cu strictete tratamentele recomandate, cativa ani.

La scoala generala a avut prima criza. In pauza, si-a pierdut constienta si a cazut din picioare. A fost dus la urgenta, unde nefiind vorba de sevraj alcoolic sau stari de hipoglicemie, s-a pus diagnosticul de **criza comitiala**. I s-au recomandat din nou alte medicamente **antiepileptice**.

Urmatoarele crize au avut loc in perioada liceului. Se manifestau anual, sau de 2 ori pe an, cu pierderea temporara a constientei si a tonusului muscular. Evident cadea si se lovea. Isi revenea dupa cateva minute si avea stari de greata sau varsaturi.

La varsta de 25 de ani, cand s-a prezentat prima data la cabinetul de biorezonanta, avea diagnosticul de **epilepsie** si avea lunar crize puternice. In rest, in fiecare dimineata avea tremuraturi, greata, o stare de oboseala permanenta si o calvitie anormala pentru varsta lui. Mentiona ca la fiecare dus, ii cadeau smocuri intregi de par. Incercase mai multe tratamente antiepileptice si parea sa fie o forma de **epilepsie** rezistenta la tratament. Starea lui fizica si psihica era degradata, iar in plus, avea si un stil de viata total nepotrivit bolii, respectiv, pierdea noptile, consuma alcool si era un fumator inrait.

La diagnosticarea prin biorezonanta nu s-a evidentiat nici macar o amprenta de epilepsie si nici alte afectiuni majore. Singurul lucru care a iesit in evidenta a fost prezenta unei infectii vechi cu un parazit din clasa cestozelor si o compresie cerebrala cauzata de migrarea parazitului in creier si inchistarea lui.

Stiind ca aceasta situatie se intalneste extrem de rar, am cerut cateva informatii despre copilaria lui si mai ales din perioada aparitiei bolii. Am constatat ca tatal, gatea frecvent carne de manzat si oaie, la gratar, in sange (foarte putin prajita, mai mult cruda). Toata familia a consumat acea carne, dar cel mai probabil, doar copilul cu imunitatea cea mai scazuta (probail din cauza Cernobal) nu a respins si distrus

parazitul. Probabil, un ou a migrat și s-a fixat în creier, unde a început să se dezvolte. După o perioadă de timp, parazitul a murit, dar organismul a început să izoleze corpul străin, formând un chist, care s-a mărit încet, pe parcursul a 20 de ani. Pe măsura ce chistul creștea, compresia cauza simptome similare epilepsiei, din ce în ce mai puternice și mai dese.

Am recomandat efectuarea unei investigații de tip CT sau RMN, pentru confirmarea diagnosticului.

Efectuează un CT fără substanță de contrast, care este neconcludent și în care i se menționează la prima interpretare că îi lipsește un lob din creier, cel mai probabil din naștere. O a doua interpretare a fost prezenta unui **chist arahnoidian**, care nu poate fi operat.

La un RMN cu substanță de contrast, se confirmă prezenta unui **chist cerebral** de 3 cm, neoperabil. Acesta a confirmat posibilitatea unei origini parazitare. În acel moment am recomandat următoarele măsuri urgente:

-am oprit toate medicamentele antiepileptice pe care le lua

-initial am aplicat un tratament antiparazitar puternic

-tot initial un tratament de oxigenare celulară (și pentru faptul că era fumător și nu era dispus să renunțe la fumat)

-un tratament de lungă durată de stimulare a celulelor stem, pentru refacerea țesutului cerebral afectat de **chist**. Aici am recomandat produsul **Olimpiq Stem XCell 75% (2 stimulari / zi)**

-un tratament antitumoral în paralel cu **Olimpiq Stem XCell 75%**, pentru resorbția **chistului cerebral**, format din **Flavin 7, 500ml (20 ml / zi)**

La o săptămână de la începerea tratamentului m-a anunțat că nu mai are tremurături dimineața, că nu îi mai cade părul și că are energie și o stare de bine ca în copilărie.

A continuat tratamentul 6 luni, timp în care nu a mai avut nici o criză. La sfârșitul perioadei, a repetat un RMN, care a confirmat micșorarea **chistului cerebral** la 1.5 cm .

Astăzi, nu mai este diagnosticat că având **epilepsie** și este un om sănătos și vindecat complet. Nu a mai avut nici o criză până azi. Recent s-a căsătorit și și-a luat permisul de conducere. Lucrează în domeniul medical și are un regim de viață ordonat.

Îmi doresc sănătate și să renunțe și la cele câteva țigări pe care încă le mai fumează.

Dr. Rosca