

Studiu de caz: "VINDECARE MIRACULOASA" CANCER COLORECTAL

Cu acordul persoanei bolnave, prezentam evolutia "miraculoasa" a acestui caz, cu numele si datele reale. Persoana in cauza, a dorit acest lucru, pentru a impartasi experienta personala, suferinta si bucuria regresiei bolii, tuturor celor ce sunt loviti de aceasta afectiune: **CANCERUL**. A vrut sa dea o speranta celor aflati în aceeași suferinta si sa le transmita ca nu trebuie sa se predea neconditionat în fata bolii, deoarece ea poate fi invinsa.

Numele: **Beck Maria**, vârsta: **65** ani, grupa sanguina: **B III**, inaltime: **155 cm**, greutate: **43 kg**

Date initiale: Pacienta, având probleme de tranzit, dureri mari, jena la defecatie si sangerari, stari de oboseala si scadere ponderala, efectueaza un tuseu rectal, pe **04.07.2011**.

In urma controlului afla ca apare prezenta o tumora, de dimensiune mare, aproape de rect.

In **06.07.2011**, face colonoscopie si biopsie la Spitalul Clinic Colentina, conform analizei urmatoare:

Județul	-----
Localitatea	Bucuresti
Unitatea sanitară	Spitalul Clinic Colentina Clinica Colonoproctologie
Numele și prenumele	BECK
-----	-----
-----	vârsta 65 Sexul M F
Localitatea	Buc
Str.	Polona Nr. 5
Nr. fișă (reg. cons., foaie obs.)	-----
Diagnostic	Rectosigmoidectomie
-----	-----
Rp./ In examinarea per 15 cm de la orificiul anal (colon neperizat) medie deosebit constatam: anal <u>tumoră</u> <u>ulcero-vegetantă</u> ce ocupă o 1/3 din circumferință, friabilă, dimensiuni 5-6 cm în diametru, în regiunea în rect, venim	
Semnătura și parafa medicului	
Data	06.07.2011

Spitalul Clinic Colentina endoscopie și biopsie

Se examinează pe o lungime de 20 cm de la orificiul anal.

Tumoră ulcero-vegetantă ce ocupă 1/3 din circumferință, friabilă, dimensiuni 5 - 6 cm.

Se recoltează biopsii multiple.

Data investigației: 06.07.2011

Vifor International

In panica creata de posibilitatea unui diagnostic precum CANCERUL, doamna Beck s-a documentat despre afectiunea în cauza, afland ca în mod normal, daca se confirma diagnosticul, solutia este rezectia colorectala, asa numita "anus contra naturii", adica, punga de colectare a materiilor fecale pentru tot restul vietii.

In **06.07.2011**, imediat dupa biopsie, a inceput urmatorul tratament:

- **Olimpiq StemXCell 75%** - 2 stimulari/zi
- **Cytoflavin 7+** - 3 cps /zi
- **Flavin 7** - 30 ml /zi
- **Germene de Broccoli** - 3 cps /zi

In aceeasi zi a început un regim vegetarian crudivor format din orice fel de salate crude fara otet (salata verde, rosii, castraveti, varza, etc), orice fel de legume crude (in special, Broccoli) si fructe crude (in special Rodie).

Permanent sucuri din legume si fructe (nu foarte dulci), de preferinta crude.

Suple de cruditati (legumele necesare pentru supa sunt macinate la blender, peste care se adauga apa calda la 40 grade celsius)

Apa alcalina si ceaiuri din plante, soya si lapte de soya.

TOTAL INTERZISE: pâine, zahar si produse cu zahar, miere, oua, lapte si produse lactate, carne (porc, vita, pui, peste, etc.), orez.

În **10.07.2011** - Efectueaza un test de Biorezonanta în clinica din Bucuresti. În numai 4 zile de tratament, starea se imbunatase considerabil. Nu mai avea dureri, iar rezultatele scanarii de Biorezonanta au confirmat faptul ca mai avea o sansa la vindecare, fara operatie. S-a efectuat un tratament de echilibrare energetica si s-a continuat tratamentul naturist combinat cu regimul alimentar.

În **12.07.2011** - Efectueaza un examen RMN la Spitalul Clinic de Urgenta - rezultat - îngrosare parietala de max 3,5 cm. **Deci, în 6 zile o remisie spectaculoasa de la 5 cm la 3,5 cm**

Spitalul Clinic de Urgenta Bucuresti Departamentul de Rezonanta Magnetica Tel: +4-021-599 23 00, Int. 304		Spitalul Clinic de Urgență
Nume: BECK MARIA		
Data Nasterii: 15-Apr-46	Sex: F	Data: 12.07.2011
Dg trimitere:	Trimis de DR. MARTIAN	
Examinare RM PELVIS	Data examenului: 12-Jul-11	Examenul nativ și cu substanță de contrast i.v. evidențiază la nivelul rectului inferior îngroșare parietală asimetrică, neregulată, pseudopolipoid de max. 3.5 cm, cu aspect tumoral.
Nr examinare: 1575	Ora examenului:	
Protocol:		
Rezultat:		
<p>Examenul nativ si cu substanta de contrast iv evidentiaza la nivelul rectului inferior <u>ingrosare parietala asimetrica, neregulata, pseudopolipoid de max 3,5cm</u> cu aspect tumoral, care nu pare sa se extinda in grasimea perirectala sau la structurile adiacente fata de care prezinta demarcatie.</p> <p>Uter in retroversie flexie cu aspect fibromatos ; anexe involuate.</p> <p>Fara adenopatii pelvine.</p> <p>Veziica urinara: evacuata.</p> <p>Fara lichid liber intraperitoneal.</p>		
<p>Concluzii:</p> <p>Tumora rectala inferioara</p> <p>Fara adenopatii pelvine.</p>		
<p>Medic Primar Radiolog:</p> <p>DR. DANIELA STAN</p> <p><i>Dr. Stan Daniela</i> 1969-04-15 Radiolog</p>		

În **14.07.2011** - Efectueaza o ecografie abdominala la Spitalul Floreasca - rezultat - rect cu perete ingrosat până la **2,4 cm**. Deci, remisie galopanta continua, în 8 zile, reducandu-se tumora la mai mult de jumatate. La acea data, starea pacientei era buna, cu jena usoara in zona colorectala, fara alte simptome, cu pofta de mancare si de viata.



Spitalul Clinic
Floreasca

Data:
14.07.2011

ECOGRAFIE Abdominala

Ficat cu LS = 4,5cm, LC = 2,3cm, LD diam prerenal = 13cm, diam antero-posterior = 11,3cm, contur net, structura omogena, ecogenitate normala.
Colecist - ax lung = 5cm, contractat, fara calculi.
CBP = 2,5mm
VP in hil = 8mm.
Pancreas cu dimensiuni usor reduse, contur net, structura omogena, ecogenitate normala.
Splina ax lung = 7,8cm, omogena.
Rinichi drept = 11cm, parenchim - 13mm, sinus renal - fara calculi, fara dilatatii pielo-caliceale.
Rinichi stang = 8,8cm, parenchim - 12mm, sinus renal - fara calculi, fara dilatatii pielo-caliceale, chist cortical in 1/3 medie de 12mm.
VU - continut omogen, perete subtire.
Uter in retroversie cu dimensiuni reduse de 4,5cm, cu un nodul fibromatos spre cornul uterin sting de 3cm.
Ovare involuate.
Rect cu perete ingrosat pina la 2,4cm, pe o lungime de aproximativ 6cm, cu stenoza neregulata
Fara lichid liber peritoneal.

Rect cu perete îngroșat până la 2,4 cm, pe o lungime de aproximativ 6 cm, cu stenoză neregulată.

DR. TARARACHE DORINA

In 19.07.2011 - Soseste rezultatul biopsiei din 06.07.2011 – rezultat examen histopatologic: **adenocarcinom tubular + polip adenomatos neoplazic**. Cu aceasta ocazie s-au recomandat sedinte de cobalto-terapie.

SPITALUL CLINIC COLENTINA
SERVICIUL DE ANATOMIE PATOLOGICA SI PROSECTURA
sos Stefan cel Mare 21, sector 2, 020125 Bucuresti, Romania
Tel (004 021) 316 58 95, 317 3245, 318 06 15 / 9612
fax (004 021) 316 95 12

BULETIN HISTOPATOLOGIC NR: 11.5228

Nume și prenume: BECK MARIA

Vârsta: 65 ani

Nr. FO: 84480

Trimis de: Chirurgie Endoscopie –Dr. Dan Ioniță

Data trimiterii: 06.07.2011

Diagnostic clinic: Tumoră rect

Piesa trimisă: Biopsii din formațiune tumorală rectală

Examen macroscopic:

3x0,3/0,2/0,2 cm

3x0,2/0,1/0,1 cm

Data: 06.07.2011

Dr. Grămadă – medic primar

Examen histopatologic:

Fragment biopsic din adenocarcinom tubular colonic, ulcerat cu țesut de granulație în suprafață, arii de necroză intratumorală, minimă reacție desmoplazică și moderat infiltrat inflamator polimorf (limfocite, plasmocite, polimorfonucleare) interstițial.

Adiacent fragmente din polip adenomatos tubulovilos colonic cu displazie epitelială simplă și moderată (neoplazie intraepitelială de grad jos); rare glande dilatate chistic; moderat infiltrat inflamator polimorf (limfocite, plasmocite, polimorfonucleare), moderată hiperemie și edem interstițial.

Data: 19.07.2011

Șef serviciu: Prof. Dr. Florica Stăniceanu

Spitalul Clinic
Colentina

Data recoltării:
06.07.2011

**Adenocarcinom tubular
colonic
+
polip adenomatos.**

Data eliberării:
19.07.2011

In urma confirmarii diagnosticului de cancer, se continua tratamentul naturist in schema prezentata mai sus, dublandu-se in sa doza la Flavin 7 (care are un efect antitumoral foarte puternic). Am adaugat si Rodie, care distruge celula canceroasa daca este adminstrata pe fondul unei carente de zahar din organism.

Schema folosita a fost urmatoarea:

- Olimpiq StemXCell 75% - 2 stim/zi
- Cytoflavin 7+ - 3 cps /zi
- Flavin 7 - 60 ml /zi
- Germene de Broccoli - 3 cps /zi
- Rodie - 3 cps /zi

In **18.08.2011** - Stare extrem de buna fara alte simptome, tranzit digestiv normal. S-a oprit scaderea ponderala. Pielea care se lasase din cauza scaderii in greutate s-a intins si a devenit catifelata. Parul care era alb complet la prima vizita, s-a inchis la culoare, devenind gri, tare si rezistent. Varicele prezente initial au disparut.

In **15.04.2012** - La data respectiva (de ziua ei), d-na Beck traia si muncea, fiind o mare iubitoare de animale. Ea lupta pentru a apara drepturile acestora, asa cum a luptat si pentru propria ei viata.

Periodic ma suna si ma tine la curent cu starea de sanatate, deseori mentionand ca se simte mai bine ca la 30 de ani. Alteori e sperata ca are dureri osoase, ca poate are metastaze. Atunci mai face o cura cu **Olimpiq StemXCell 75%** si psihic, instantaneu, in prima zi de administrare, se simte imediat bine.

Pentru linistea ei si pentru mine, pentru a avea o finalitate a acestui studiu de caz, am rugat-o sa-si faca un set complet de investigatii. A refuzat constant acest lucru, mentionand ca uraste si ii este frica sa mai mearga la medicii care i-au spus ca va muri daca nu se opereaza.

Acesta este un efect advers al tratamentului cu **Olimpiq StemXCell 75%**. Oamenii se simt atit de bine incat refuza sa mai intre prin spitale.

In **11.03.2013** - Astazi doamna Beck inca traieste, la aproape 2 ani de la diagnosticare, iar inevitabilul s-a produs: A facut un set de analize + markeri tumorali.

Buletin de analize medicale nr. 326834
Data cerere 11/03/2013 08:56

Patient: **BECK MARIA**
C.N.P.: 2406415400635

Vârsta: 66 Sex: F
Cod pacien: 160678

Medic: TOCILESCU MIHAELA
RECOLTAT: Laborator

BIOCHIMIE

ANALIZE	REZULTATE	INTERVAL BILOGIC DE REFERINTA/LIM
Calcium seric total (Arctect o410)	9.1	8.8 - 10.1 mg/dl
Creatinina serica (Arctect o410)	0.65	0.57 - 1.11 mg/dl
Plazm seric (Sideremia) (Arctect o410)	67	50 - 170 mg/dl
Glucosa serica (Arctect o410)	100	80 - 115 mg/dl
TGO / AST (Aspartataminotransferaza) (Arctect o410)	15	5 - 34 U/L
TGP / ALT (Alaninaminotransferaza) (Arctect o410)	17	0 - 55 U/L
Trigliceride serice (Arctect o410)	64	Normal <150 mg/dl Risc moderat: 150-199 mg/dl Risc crescut: 200-499 mg/dl Risc foarte crescut >500 mg/dl
Uree serice (Arctect o410)	29	21 - 43 mg/dl
Acid uric seric (OLIMPUS A104)	3.6	2.3 - 6.8 mg/dl

BIOCHIMIE2

ANALIZE	REZULTATE	INTERVAL BILOGIC DE REFERINTA/LIM
Cholesterol seric total (Arctect o410)	204 #	<200mg/dl >240mg/dl >260mg/dl Risc moderat: 170-199 mg/dl Risc crescut: 200-239 mg/dl Risc foarte crescut: 240-499 mg/dl Risc extrem de crescut: 500-599 mg/dl

ANALIZE DE URINA

ANALIZE	REZULTATE	INTERVAL BILOGIC DE REFERINTA/LIM
Denzitatie (Arctect o410)	1.020	1.005 - 1.030
Proteine (Arctect o410)	6	0 - 0.3 g/l
Glucosa (Arctect o410)	NEGATIV	NEGATIV
Urobilina (Arctect o410)	NEGATIV	NEGATIV
Urobilinogen (Arctect o410)	NEGATIV	NEGATIV
Bilirubina (Arctect o410)	NEGATIV	NEGATIV
Nitriti (Arctect o410)	NEGATIV	NEGATIV
Leucocite (Arctect o410)	NEGATIV	NEGATIV
Hemati (Arctect o410)	NEGATIV	NEGATIV
Acid ascorbic (Arctect o410)	NEGATIV	NEGATIV
Sediment urina:	RELATIV PREZENTE CELULE EPITELIALE SCUMMOASE RARE LEUCOCITE	

IMUNOLOGIE

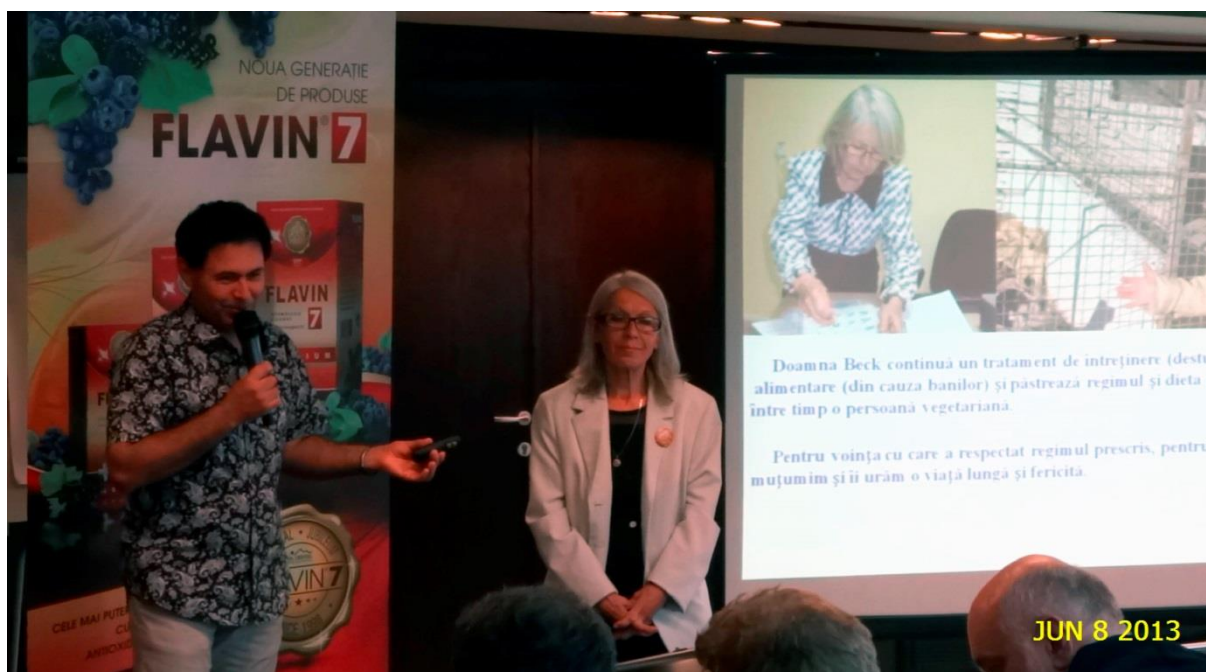
ANALIZE	REZULTATE	INTERVAL BILOGIC DE REFERINTA/LIM
CA 19-9 (Arctect o410)	4.45	0 - 37 U/ml
CEA (Ag. carcinoembrionar) (Arctect o410)	2.18	Nefasturat 0-5ng/ml, Nefasturat 0-5ng/ml

Ușoare probleme de coagulare, specifice grupei BIII

Cholesterolul un pic crescut

Markerii tumorali mult sub limita maximă

Doamna Beck continua ocazional un tratament de intretinere cu suplimente alimentare si pastreaza regimul si dieta prescrisa, devenind intre timp o persoana vegetariana. Supararea ei cea mai mare, este aceea ca nu are o pensie mai mare, care sa-i permita mentinerea unui tratament constant si regulat cu suplimentele alimentare, care au facut acest miracol, intr-un moment foarte greu al vietii ei.



Pe 8 iunie 2013, doamna Maria Beck, a fost invitata la o conferinta a firmei Vita Crystal, unde a fost prezentat cazul ei, de catre medicul care i-a recomandat terapia si regimul alimentar.

Pentru vointa cu care a respectat regimul prescris, pentru dorinta de viata, ii multumim si ii uram o viata lunga si fericita.