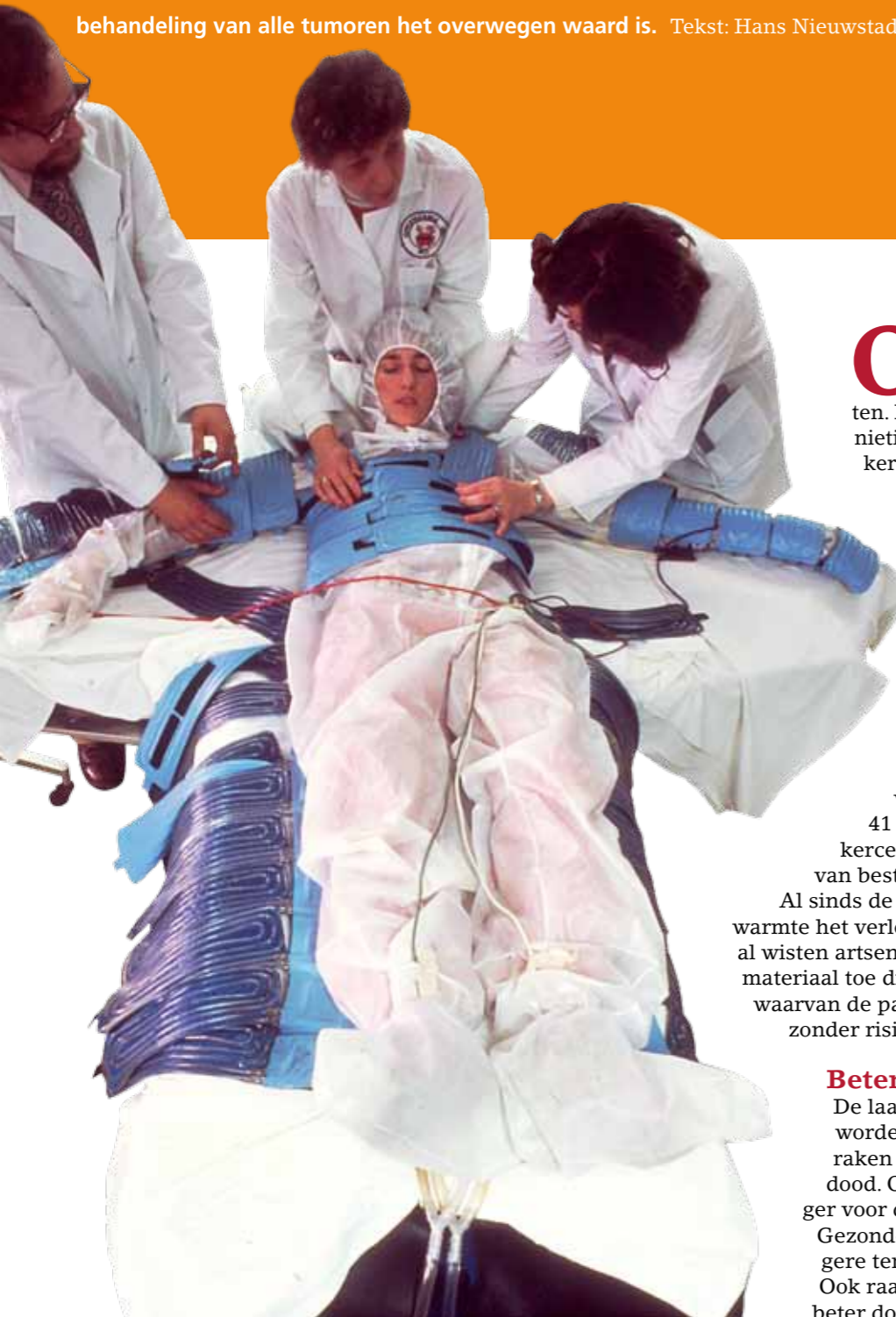


# Warmte werkt

## Hyperthermie effectief bij behandeling kankerpatiënten

Op energie gebaseerde kankertherapieën zijn sterk in opkomst. De resultaten zijn tot nu toe veelbelovend. Een van de grote voordelen is dat ze nauwelijks belastend zijn voor de patiënt. Uitzicht brengt de therapieën in kaart en laat patiënten aan het woord die ervaring hebben op dit vrij jonge gebied. Aflevering 1: Waarom hyperthermie voor de behandeling van alle tumoren het overwegen waard is. Tekst: Hans Nieuwstad



**O**p energie gebaseerde therapieën maken gebruik van meetbare energie, voortgebracht door elektrische apparaten. De energie is in staat kankercellen te vernietigen of stimuleert het lichaam om van kanker te genezen. Die energiebronnen maken gebruik van elektriciteit, ultrasone golven, magnetisme of van elektromagnetische (EM) straling zoals radiogolven en laserstralen. Sommige van deze therapieën zijn al ouder, andere bevinden zich nog in een experimenteel stadium. Kenmerk is dat ze niet of nauwelijks belastend zijn. Op z'n minst zijn ze pijnloos.

Een therapie met oude papieren is hyperthermie. Daarbij wordt tumorweefsel verhit tot een temperatuur van 41 tot 43°C met als voornaamste doel kankercellen gevoeliger te maken voor de effecten van bestraling of van bepaalde geneesmiddelen. Al sinds de tijd van de oude Grieken was bekend dat warmte het verloop van kanker positief kan beïnvloeden, al wisten artsen niet hoe het werkte. Ze dienden besmet materiaal toe die een infectie veroorzaakte als gevolg waarvan de patiënt koorts kreeg. Dat was zeker niet zonder risico's.

### Betere doorbloeding

De laatste eeuw is stukje bij beetje duidelijk geworden waarom warmte werkt. Door de hitte raken kankercellen beschadigd en gaan ze vaak dood. Ook maakt warmte kankercellen gevoeliger voor de natuurlijke afweer van het lichaam. Gezonde cellen hebben minder last van een hogere temperatuur. Ook raakt het gebied waar de tumor zich bevindt beter doorbloed, tot zo'n vijftien maal de normale

waarde. Omdat de bloedcirculatie in tumoren meestal gebrekkig is, zorgt een betere doorbloeding ervoor dat medicijnen beter terechtkomen op de plaatsen waar ze nodig zijn. Verder ontstaat er een betere toevoer van zuurstof. Dat is weer belangrijk bij radiotherapie. Er hoeft minder straling gegeven te worden, zodat minder bijverschijnselen optreden. Dankzij de toegenomen kennis is er verfijnde apparatuur ontwikkeld die het mogelijk maakt warmte zowel oppervlakkig als diep toe te dienen met een gelijkmatige verspreiding. Sinds een jaar of dertig past de klinische oncologie hyperthermie steeds vaker toe omdat chemokuren en bestralingen bewezen effectiever zijn. Dat geldt overigens alleen bij borstkanker, baarmoederhalskanker, melanoma's en sarcoma's. Voor die vormen is wetenschappelijk bewijs dat hyperthermie helpt. Voor andere vormen loopt nog een aantal studies.

### Zelf betalen

In Nederland wordt hyperthermie toegepast in het AMC, Erasmus MC en het Tilburgse Instituut Verbeeten en verder bij het Centrum Hyperthermie in Amsterdam. Laatstgenoemde instelling, die uitgaat van een stichting, is extra interessant omdat er hyperthermie wordt aangeboden voor vrijwel alle vormen van kanker terwijl ziekenhuizen (ook instituut Verbeeten) zich beperken tot de vier genoemde. "Wij zien dat hyperthermie eigenlijk bij bijna alle soorten kanker effect sorteert", zegt een woordvoerder van het Centrum Hyperthermie. Daar staat wel tegenover dat de patiënt de behandeling zelf moet betalen. Er is sprake van een eenheidstarief van 275 euro. Dat kan aardig in de papieren lopen, want het advies luidt om zich voor elke chemokuur en elke bestraling minimaal een keer te laten behandelen. De hyperthermiebehandelingen in ziekenhuizen worden betaald door de ziektenkosten verzekering.

### Pionier

Een pionier op het gebied van hyperthermie is de Nederlandse arts Robert Gorter. Hij heeft een kliniek in Keulen en past de therapie toe in combinatie met dendritische celtherapie. Daarbij worden cellen ingespoten die de tumor aanvallen. Gorter heeft onmiskenbaar bijzondere resultaten geboekt. Tegelijk wordt hem verweten dat hij weinig energie steekt in gedegen onderzoek naar de uitkomsten van de behandelingen. Ook zou hij weinig interesse tonen voor patiënten die niet (meer) op de behandelingen reageren.

Iemand die veel baat vond bij de behandelingen van Gorter, is Harm Wagenmakers. In 2006 kreeg hij te horen dat hij nog maar kort te leven had. Zijn lever was voor 70 procent verkankerd, terwijl zijn galwegen waren omkranst met kankercellen. Behandelingen hadden geen zin meer. Zijn laatste strohalm was Gorter. Die zei hem niet beter te kunnen maken, hooguit zijn leven nog enigszins te kunnen rekken. Begin september 2006 startte Gorter met dendritische celtherapie en hyperthermie. Op advies van Gorter paste hij tevens zijn levensstijl drastisch aan. At hij voorheen alles wat hij tegenkwam, vanaf dat moment schakelde hij over op gezond. Het eerste halfjaar werden maandelijks dendritische cellen ingespoten, daarna twee keer om de drie maanden en vervolgens om het halfjaar, steeds in combinatie met hyperthermie. De enige bijwerking was lichte koorts die een uur

of acht aanhield. De resultaten waren hoogst opzienbarend. Op de eerste MRI-scans die na een half jaar werden gemaakt, bleek Harms lever volkomen schoon te zijn. Harm is nu twee jaar klinisch kankervrij en geniet een blakende gezondheid. Daarbij tekent hij zelf aan dat hij zijn genezing vooral te danken heeft aan de dendritische celtherapie en dat de hyperthermie vooral een ondersteunende functie had. Elk half jaar krijgt hij nog een injectie met dendritische cellen in het Medisch Centrum Keulen. Verder volgt hij in grote lijnen het Houtsmullerdieet.

### Als een sauna

Eef van Deelen uit Leerdam is ook patiënt bij Gorter. Bij haar werd in 1996 een agressief melanoom vastgesteld. Dat ze het nog steeds goed maakt, beschouwen zij en haar arts in het Antonie van Leeuwenhoekziekenhuis als een wonder. Daar kwam ze in principe in aanmerking voor dendritische celtherapie maar ze werd uitgeloot. Vandaar dat ze naar Gorter overstapte.

Hij wilde een combinatietherapie met hyperthermie op haar hele lichaam toepassen. "Je moet dan in een tentje gaan liggen waarin de temperatuur

wordt opgevoerd. Het voelt als een sauna maar dan nog veel warmer. Omdat ik geen lymfeklieren in mijn been heb, was het alsof dat uit elkaar plofte. Bovendien kreeg ik het benauwd van het opgesloten zijn. Toen ben ik ermee gestopt" Vanwege een eerdere uitzaaiing bij de long wordt nu het borstbeen met hyperthermie behandeld. Belastend is die volgens Eef totaal niet. Ook de kosten vallen erg mee. De dendritische celtherapie daarentegen kostte haar ruim vierduizend euro per behandeling. "Soms krijgen patiënten van de verzekering wat vergoed", zegt ze.

Stichting hyperthermie: <http://www.hyperthermie.info/>

### Speciale pagina bij RCT

Sinds enkele maanden kent de website van Reliable Cancer Therapies (RCT) een pagina met informatie over kankertherapieën binnen het domein van de energetische geneeskunde. RCT is gevestigd in België en is opgezet door de multimiljonair Luc Verelst om kankerpatiënten te helpen bij het vinden van de juiste therapie. In een interview met Uitzicht in 2011 zei Verelst, die van huis uit bio-ingenieur is, dat hij hoge verwachtingen heeft van de energetische therapieën. Hij omschreef ze als een kruising tussen regulier en alternatief. Meer info: <http://www.reliablecancertherapies.com/nl>

### Oproep

Heeft u ervaring met hyperthermie, thermale ablatie, elektromagnetische therapie, elektrotherapie dan wel fotodynamische therapie? Wilt u dan contact met de redactie van Uitzicht opnemen? Uw ervaring kan voor anderen van belang zijn!

info@moermanvereniging.nl of  
Redactie Uitzicht  
Hof van Azuur 30  
2614 TB Delft