



Cancer de l'œsophage

LF, femme, âgée de 75 ans, souffrait depuis 3 mois de légères difficultés à avaler de la nourriture, lorsqu'elle est venue nous voir pour son traitement le 13 février 2013.

Radiographie au baryum datée du 21 décembre 2012, a montré « ... Défaut de remplissage irrégulier au niveau vertébral C2 et C3... ».

Une biopsie endoscopique du 4 janvier 2013 a révélé un « carcinome épidermoïde infiltrant modérément différencié... ».

Après avoir suivi notre traitement médicamenteux, les symptômes ont disparu en deux mois. Le patient continue de prendre nos médicaments.

Une radiographie de l'œsophage après déglutition barytée, réalisée après traitement, le 25 novembre 2015, a montré que « ...l'œsophage est normal. Par rapport à l'examen précédent du 21 décembre 2012, aucun défaut de remplissage significatif n'est actuellement observé au niveau C2-C3... ».

Catégorie parente : [Études de cas](#)

Catégorie : [Cancer de l'œsophage](#)

Publié le 18 avril 2018

Dernière mise à jour : 18 avril 2018

[Cancer de l'œsophage - Étude de cas 2](#)

Informations destinées aux patients

M. SD, homme, âgé de 75 ans, souffrait depuis 2 mois de difficultés à avaler, de brûlures d'estomac et d'éruptions lorsqu'il est venu nous voir pour son traitement le 16 décembre 1996. Cliniquement, le patient présentait une dysphagie, des brûlures d'estomac et des éruptions.

Rapports de radiographie du déglutition barytée

L'endoscopie réalisée le 29 novembre 1996 a révélé une jonction œsophagienne à 40 cm. À 18 cm, une excroissance s'étend jusqu'à 22 cm, provoquant un rétrécissement luminal.

La biopsie du 6 décembre 1996 a révélé un carcinome épidermoïde modérément différencié.

Après avoir suivi un traitement chez nous avec le médicament **Condurango 30c 2 gouttes deux fois par jour**, les symptômes des patients ont disparu en 2 mois.

Le patient se sent désormais beaucoup mieux. Il est en bonne santé et ne se plaint plus de dysphagie.



Une radiographie de l'œsophage après déglutition barytée après traitement, datée du 12 juillet 1997, a montré : « ... il y a une amélioration considérable de la perméabilité de l'œsophage ».

Catégorie parente : [Études de cas](#)

Catégorie : [Cancer de l'œsophage](#)

Publié le 15 octobre 2011

Dernière mise à jour : 1er mai 2013

[Cancer de l'œsophage - Étude de cas 1](#)

Informations destinées aux patients

Mme CK, âgée de 75 ans, souffrait depuis 3 mois lorsqu'elle s'est rendue à la clinique le 7 septembre 1995.

Elle avait subi une gastrostomie le 21 août 1995 pour se nourrir et ses principales plaintes étaient des difficultés à manger et à revenir à la nourriture et à la boisson en essayant d'avaler.

Les observations initiales ont révélé une dysphagie sévère. Une gastrostomie par sonde gastrique a été réalisée in situ. Une déglutition barytée de l'œsophage, réalisée le 19 août 1995 (le patient était trop malade pour se tenir debout et avaler du baryum au moment de la radiographie), a révélé un important défaut de remplissage au tiers moyen et inférieur de l'œsophage, avec obstruction complète au tiers inférieur – tumeur maligne.

Radiographie de la gorge barytée datée du 19.08.1995

La biopsie réalisée le 28 août 1995 a révélé des signes évocateurs d'un carcinome épidermoïde. La classification TNM de la tumeur était T (environ 7 à 8 cm de long) N0M0 Stade III.

Photographie d'histopathologie datée du 28.08.1995

L'observation post-traitement après une nouvelle déglutition barytée de l'œsophage, datée du 12 octobre 1995, indiquait que le produit de contraste passe librement dans l'œsophage. La patiente se porte bien et mène une vie normale. Sa sonde de gastrostomie a été retirée après le 12 octobre 1995. Elle n'a présenté aucune complication pendant le traitement.

Radiographie de la gorge barytée datée du 12.10.1995

Il a été conclu que la patiente avait un carcinome de l'œsophage, ses plaques ultérieures ont montré une rémission complète de sa croissance.

Catégorie parente : [Études de cas](#)

Catégorie : [Cancer de l'œsophage](#)

Publié le 12 avril 2011

Dernière mise à jour : 1er mai 2013



Carcinome de l'œsophage

Informations destinées aux patients

M. SD, homme, âgé de 75 ans, souffrait depuis 2 mois de difficultés à avaler, de brûlures d'estomac et d'éruptions lorsqu'il est venu nous voir pour son traitement le 16 décembre 1996.

Cliniquement, le patient présentait une dysphagie, des brûlures d'estomac et des éruptions.

Radiographie au baryum du 17 octobre 1996.

L'endoscopie réalisée le 29 novembre 1996 a révélé une « jonction gastro-œsophagienne à 40 cm. À 18 cm, une excroissance s'étend jusqu'à 22 cm, provoquant un rétrécissement de la lumière ».

Utilisation de médicaments :

Après avoir suivi un traitement avec le Condurango 30c (2 gouttes deux fois par jour), les symptômes du patient ont disparu en deux mois.

Il se sent désormais beaucoup mieux. Il est en bonne santé et ne souffre plus de dysphagie.

Radiographie de l'œsophage après déglutition barytée du 12 juillet 1997 -

La radiographie de l'œsophage après déglutition barytée du 12 juillet 1997 a montré « ... une amélioration considérable de la perméabilité de l'œsophage ».

Toutes plaques confondues –

Aucune complication n'est survenue pendant le traitement.

Nous réexaminons toujours le cas tous les six mois, mais aucune récidive n'a été constatée.

Catégorie parente : [Études de cas](#)

Catégorie : [Cancer de l'œsophage](#)

Publié le 12 avril 2011

Dernière mise à jour : 1er mai 2013

<https://www.pbhrfindia.org/case-studies-at-pbhrf/oesophagus-cancer-casestudies.html>