



केंसर पर होम्योपैथी की फ़तह



डॉ. (प्रो.) अजय सिंह तोमर

इन्दौर क्लिनिक

F-21, स्कीम नं. 54, विजय नगर, इन्दौर (म.प्र.)
(कस्तूरी सभागृह के सामने, केनरा बैंक के पीछे)

फोन : +91 731 4061911, मो. +91 98930 29893

समय : सु. 9 से 1 बजे (केवल पूर्व में समय लेने पर)

ग्वालियर क्लिनिक

जयेन्द्र गंज, PNB के पास, लश्कर ग्वालियर (म.प्र.). मो. +91 98930 29893
फोन : +91 751 4060911. समय : सु. 10 से 1 बजे (केवल पूर्व में समय लेने पर)

Web : www.drptomar.com, Email : astomar@drptomar.com

Videos at : www.youtube.com/user/doctortomar



प्रो. डॉ. कैलाश पालीवाल

(लिवर कैंसर व Hepatitis-B वायरस का इन्फेक्शन)

Mob. : 094430-58440, 0940266-58440



एक ज़िंदगी को कैंसर रूपी मौत के मुँह से सफलतापूर्वक निकाल लिया गया। ये न तो कोई संयोग था और न ही कोई चमत्कार। यह अभूतपूर्व सफलता, एक सोची समझी हुई योजना के अंतर्गत, पूरी तैयारी एवं आत्मविश्वास के साथ, एक लम्बे अरसे तक विधिवत इलाज का परिणाम है। इसमें मरीज शुरु से ही ठीक होने के लिए निरंतर प्रगति की ओर अग्रसर हुआ। इलाज में 18 से 20 महीने जरूर लगे। किन्तु परिणाम आशाजनक मिले। बिना कीमोथेरेपी, कैंसर की गठान के सफलतापूर्वक इलाज से, कैंसर चिकित्सा-जगत में व्याप्त घोर अंधकार में, आशाओं के असंख्य दीप प्रज्वलित हो गए हैं।

कैंसर का पता चलते ही व्यक्ति शारीरिक एवं मानसिक रूप से निराश होकर मौत से साक्षात्कार कर लेता है। आजकल चल रही कैंसर के प्रति अति जागरूकता की वजह से मरीज व उसके

CHL-Apollo Hospitals

INDORE
ASSOCIATE OF APOLLO HOSPITALS ENTERPRISES LTD., CHENNAI

KAILASH PALWAL
Ref. By: Dr. NEERAJ JAIN

इलाज शुरू होने से पहले
गठान का
31/01/07

CT SCAN - ABDOMEN

A plain and contrast Spiral CT study is performed following oral and IV injection of non-ionic contrast media. Reformations and 3D reconstructions have been obtained.

- This examination demonstrates evidence of a large soft tissue mass lesion seen involving mainly the region of porta and medial segments of right hepatic lobe. The lesion reveals heterogeneous peripheral enhancement in the arterial phase and there is a large central hypodensity within the mass probably suggesting necrosis / tumoral hemorrhage. Overall the mass lesion measures about 10.5x8.9x8.8cm and seems to indent the main portal vein including its right main branch and the hepatic artery although no conclusive evidence for thrombus is seen. There seems a large exophytic component of the mass which extends in the right hypochondrium along the inferior hepatic surface and there are suggestion for regional invasion including the omentum and the gastro-duodenal walls. The bulk of mass disease also extends close in the head of pancreas however there is no obvious invasion. Elsewhere the hepatic contours are slightly irregular and there are few smaller lesions in both the hepatic lobes showing modest enhancement with early wash out on delayed contrast study.

- There is moderate amount of high density fluid in the abdominopelvic cavity which is mainly localized in the right quadrants.
- In addition there are multiple lymph nodes in the retroperitoneum with one node in the retrocaval space extending into the right iliac fossa.
- The gall bladder appear is contracted and indented by the retrocaval mass. The biliary tree is grossly undilated.
- The spleen is normal in size and reveals no focal lesions.
- There are no obvious significant colonic lesions.
- No other significant abnormality is seen in the abdominal viscera.
- Suggestion of hiatus hernia.
- The visualized lung fields appear grossly clear.

IMPRESSION:

CT findings demonstrate evidence of a large SOL seen involving mainly the right hepatic lobe showing a large exophytic component along with regional anatomic invasion. There are few lymph nodes in the retroperitoneum along with high density fluid in the right upper abdominal quadrant. Overall imaging findings are highly suggestive for a malignant neoplasm (? HCC). There are smaller lesions elsewhere in both hepatic lobes which could be a part of this mitotic disease or less likely could be regenerating hepatic nodules.

Further evaluation is suggested along with FNA / Biopsy.

Dr. Ravi Masand
(MD)

Consultant Radiologist

Convenient Hospitals Ltd.

S.H. Road, Near L.G. Square, Indore-452 008 • Phone: Direct 4029343, 2549080 / 4022550 • Fax: 0731-2549251
E-mail : info@chl-apollo.com • Website : www.chl-apollo.com • (24 Hours) Helpline Phone : 2549752



परिजन दोनों ही बुरी तरह से चिंतित एवं भयभीत हो जाते हैं।

ऐसे में इन्दौर के विख्यात होम्योपैथ डॉ. अजय सिंह तोमर ने कैंसर पर होम्योपैथी के इलाज से विजय पाई है। यह कैसे हुआ यह बताते हुए खुद डॉ. अजय सिंह तोमर, F- 21, स्कीम नं. 54, इंदौर ने बताया कि उनके पास मदुराई कामराज यूनीवर्सिटी के प्रो. डॉ. कैलाश पालीवाल आए, जो घातक बीमारी हैपैटाइटिस-बी वायरस से ग्रसित थे। इसकी पुष्टि जर्मनी में हुई, जहाँ उन्होंने रक्त-परीक्षण करवाया था। इसके बाद वे इन्दौर आए, तब तक उनकी स्थिति लगभग मृत्युशैथ्या पर होने जैसी हो गई थी। वजन बेहद घट गया था, व परिजनों ने भी आस छोड़ दी थी। घर में विवाह समारोह था जिसे रोकने की तैयारियाँ तक हो गई थीं। ऐसे में उन्हें मेरे पास लाया गया और उनके परिजनों ने कहा कि डॉ. तोमर

सा. ऐसी दवा दे दो जिससे ये (प्रो. पालीवाल) कुछ दिन और जी जाएँ, और शादी-समारोह सम्पन्न हो जाए।

इस पर मैंने उन्हें कुछ जाँच कराने को कहा, तो अप्रैल 2007 में उन्होंने जाँच कराई, जिसमें उन्हें लिवर में कैंसर की गठान होना पाई गई। इस के साथ Hepatitis-B पोजिटिव व कैंसर की मुख्य रक्त जाँच, (ट्यूमर मार्कर)

Dr. Susheel Sohani
MBBS, DMRD
Radiologist & Ultrasonologist
Mobile: 9422064248
Email: susheelsohani@gmail.com

REPORT

Parikshan
MEDICAL INVESTIGATIONS

10- UJ, Malika Tower, 20 Patel Nagar,
Opp. Sanyo Sargenda (INDX), Main Road,
Indore-462 001
Phone: 2466048, 2613302, 2613366.

DIGITAL X-RAY • ULTRA SONOGRAPHY • ECHO-CARDIOGRAPHY • COLOUR DOPPLER • PATHOLOGY • ECG • GENERAL HEALTH CHECKUP • DPC •

Pt. Name: DR. KAILASH PALIवाल Age/Sex: 61 Years /Male
Ref. By: DR. TOMAR A.S., BSC DMS PET PWT DICM Date: 11/Oct/2008

WHOLE ABDOMEN SONOGRAPHY

Liver is minimally enlarged & reveals normal & homogenous echotexture. One small ovoid hypo echotic area of 7.6cm x 1.6cm size is seen in the right lobe of liver. Portal & hepatic venous system appear normal. Intra and extra hepatic biliary radicles are not dilated.

Gall bladder is normal in size & shape. Its lumen is echotone and nonobstructive.

Portal vein and CBD are normal in calibre.

Pancreas is normal in size outline & echo pattern.

Spleen is normal in size and echo pattern.

Both kidneys are normal in size, shape and echogenicity with smooth outline. No hydronephrosis. Calyceal sinus and corticomedullary ratio are normal on both sides.

KIDNEY'S SIZE: Right: 9.6cm x 4.6cm Left: 10.2cm x 4.8cm

Both ureters are antidiilated and not visualized.

IVC and abdominal aorta are normal in calibre. No evidence of intra abdominal lymphadenopathy.

No evidence of ascites is seen.

Urinary bladder is normal in shape & contour. Its wall is normal. Both U.V.J. are clear.

Prostate gland is normal in size, shape & echotexture.

IMPRESSION: MINIMAL HEPATOMEGALY SHOWING SMALL HEPATIC NOBULE.
(SIGNIFICANTLY REDUCED HEPATOMA AS COMPARED TO PREVIOUS U.S.G. STUDIES).

(Signature)

DR. SUSHEEL SOHANI

18 महीने इलाज के बाद गठान का आकार 2.0x1.4 cm.

2.0x1.4 cm.



प्रो. डॉ. कैलाश पालीवाल का इलाज शुरू करने से पहले अल्फा फीटो प्रोटीन की मात्रा ।

अल्फा फीटो प्रोटीन जिसकी नॉर्मल रेंज (1 से 9) होती है। इनमें बढ़कर 2,98,313 (दो लाख, अठानवे हजार, तीन सौ तेरह) की मात्रा तक पहुँच गई। सीटीस्केन में भी स्पष्ट देखा गया कि गठान का आकार 10.5 से.मी. तक हो गया था। इसे देख मरीज व परिजनों ने उम्मीद छोड़ दी। उन्हें मुंबई टाटा मेमोरियल हॉस्पिटल भी लेकर गए, किन्तु वहाँ भी निराशा ही हाथ लगी।

इस पर डॉ. अजय सिंह तोमर ने बताया कि मैंने उन्हें एक माह की दवा दी और इसके बाद उन्होंने मुझे इसके सुखद परिणाम बताए जिससे उन्हें जीने की आस बँधी, मैंने उन्हें पुनः बुलाकर, विधिवत जाँच की, और हर पन्द्रह दिन में उनका परीक्षण करता रहा, तथा होम्योपैथी दवा वे मेरे बताए अनुसार लेते रहे। करीब एक

माह में ही उनके शरीर में अप्रतिम लाभ दिखा। मई 2007 में आश्चर्यजनक सुधार आया और (द्यूमर मार्कर) अल्फा फीटो प्रोटीन घटकर 1,48,000 (1 लाख 48 हजार) पर आ गया। जून 2007 में इस गठान का आकार घटकर 9.0 से.मी. हो गया। इतना ही

नहीं वजन भी 5 किलो बढ़ गया। चेहरे पर भी रौनक और विश्वास लौटने लगा।

CHL - Apollo Hospitals
INDORE

REG. NO.: 23997

Patient's Name: **DR. KAILASH PALIIVAL** Sex: **MALE** Age: **48 Y**

IPD / OPD No.: **00003D175** Shift Date: Report Date: **11/04/2007 11:13AM**

Referring Doctor: **JAIN DR. NEERAJ MD (MED1), DM, DNB (GASTRO)** Registered: **BED No.:**

DEPARTMENT OF PATHOLOGY

SPECIMEN: BLOOD

ALPHA-FETOPROTEIN (MALE)

TEST	OBSERVED	NORMAL RANGE
ALPHA FETO PROTEIN	298313.0 ng/ml	10-100 ng/ml

REMARKS: TEST PERFORMED AT LAL BAPALOO LAB, NEW DELHI

2,98,313 ng/ml

इलाज शुरू करते से पहले
अल्फा फीटो प्रोटीन की मात्रा।

इलाज के 17 महीने बाद अल्फा फीटो प्रोटीन की घटकर सामान्य हुई मात्रा

डॉ. तोमर ने बताया कि इसके बाद तो और भी तेजी से उनमें सुधार होने लगा। 21 माह बीत जाने पर डॉ. प्रो. पालीवाल का (ट्यूमर मार्कर) अल्फा फीटो प्रोटीन अब सामान्य 1.20 पर आ गया। गठान का आकार भी घटकर सिर्फ 0.56 से.मी. हो गया है। हीमोग्लोबिन बढ़कर 16.90 हो गया है जो पहले 6.0 हो गया था। एवं बिलिरुबिन 13.27 से घटकर सामान्य 0.60 हो गया है। उनका वजन 57 किलो से बढ़कर अब 78 किलो हो गया है।

वैसे डॉ. तोमर इसका श्रेय प्रो. पालीवाल को देते हैं कि उन्होंने जैसा बताया ठीक उसी तरह दवाएँ लीं और खान-पान पर काबू रखा, वहीं प्रो. पालीवाल डॉ. अजय सिंह तोमर को ही पूरा श्रेय देते हैं, जिन्होंने इस असंभव कार्य को संभव कर दिखाया। और डॉ. प्रो. पालीवाल होम्योपैथी के इलाज से इस लाइलाज़ कैंसर

जैसी घातक बीमारी की जंग को जीत गये। अब प्रो. पालीवाल स्वस्थ हैं, और मुदुराई वि.वि.से रिटायर होकर इन्स्टीट्यूट ऑफ एडवांस रिसर्च सेन्टर गांधी नगर, गुजरात में डायरेक्टर के पद पर कार्यरत हैं।

LABORATORY REPORT		SRL	
CURRENT CODE: C000125		Pathology Laboratories SRL-ALIGARH-REF-LAB SRI REGIONAL REFERENCE LAB, 27-28, Market Industrial Estate, Durg Vihar, Sector-18, GZILAGHNS, 202019 0124-455111/0000 0124-051001	
REFERRING DOCTOR			
DR. N. S. JAIN	RECEIVED JAMSHEDPUR	RECEIVED JAMSHEDPUR	
PATIENT NAME: DR. KALJI/MS/MS/MS/MS			
ATTENDING NURSE/REPORTING	AGE AT TEST	SEX/AGE	DATE OF BIRTH
CLINICAL INFORMATION			
TEST/INQUIRY STATUS	RESULT	REFERENCE	UNIT OF MEASUREMENT
HEMIPORETI STATUS - RIVAL			
HEMOGLOBIN & HEMATOCRIT			
HEMOGLOBIN	16.90	100-170	g/dl
HEMATOCRIT	50.00	40.0-50.0	%
HEMOGLOBIN (TOTAL) - HEMO			
PHOSPHORUS (U) SERUM	0.1	0.0-1.0	mg/dl
HEMOGLOBIN (TOTAL) - HEMO	0.1	0.0-1.0	mg/dl
HEMOGLOBIN (TOTAL) - HEMO	0.1	0.0-1.0	mg/dl
ALPHA-FETOPROTEIN (SERUM)	1.20	0.2-2.0	ng/ml
ALPHA-FETOPROTEIN (SERUM)			
ALPHA-FETOPROTEIN (SERUM)			
Notes: For Phosphorus normally reported in the form of mg/dl and potassium and creatinine in the form of mg/dl.			
For normal values, please refer to the laboratory manual.			
For further details, please refer to the laboratory manual.			
SRL-ALIGARH-REF-LAB			
This report is generated by the laboratory system.			

1.80 ng/ml

इलाज के 17 महीने बाद
अल्फा फीटो प्रोटीन की मात्रा,

Dr. Ashish Bajaj
Dr. Ajay Singh, MD
Dr. Ajay Singh, MD



कु. ऐमन तबस्सुम कुरैशी छात्रा, आयु 14 वर्ष

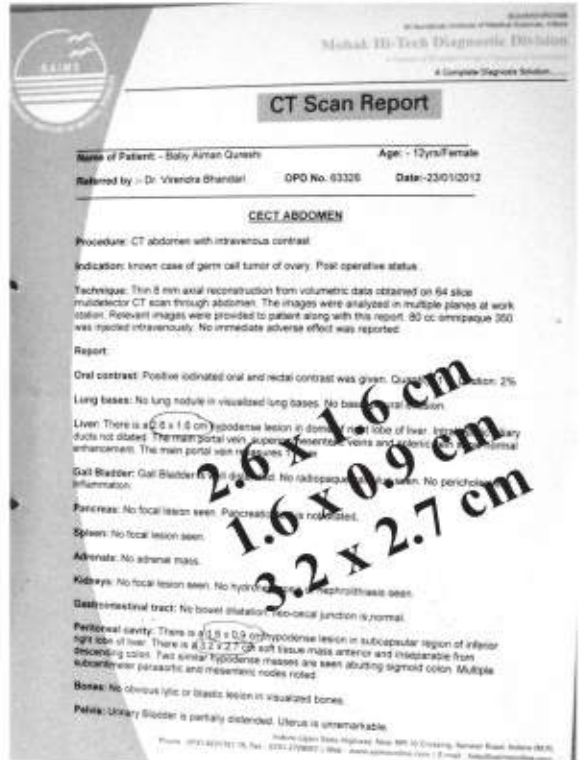
(ओवरी एवं लिवर कैंसर)

पता: श्री एम.एस. कुरैशी, रजिस्टार ऑफिस, कलेक्टर कम्पाउंड, छिन्दवाड़ा
मो. 98263-24855



माह	जाँच	मरीज की वैल्यू	सामान्य वैल्यू
जून 2011 को	CA-125 की मात्रा	168	(नार्मल वैल्यू 0 से 35 होती है)
सितम्बर 2012 को	CA-125 की मात्रा घटकर	22	(सामान्य हो गई)
जून 2011 को	AFP की मात्रा	48000.00	(नार्मल वैल्यू 11 से कम होती है)
सितम्बर 2012 को	AFP की मात्रा घटकर	2.63	(सामान्य हो गई)

29 / 06 / 2011 को 5 किलो का ट्यूमर ऑपरेशन करके निकाला (Size : 16 x 17cm), इसके पश्चात 6 कीमोथेरेपी के कोर्स लगाने शुरू हुए, 4 कीमोथेरेपी करवाने के बाद, इन्दौर भण्डारी हॉस्पिटल में PET-CT करने पर दिखाई दिया की अन्दर गठानें बढ़कर लिवर एवं अन्य अंगों में फैल गई थीं। 27 जनवरी 2012 से डॉ. तोमर द्वारा कैंसर की होम्योपैथी दवा शुरू की गई।



कु. ऐमन की ईलाज के बाद सारी गठाने खत्म हुई ।

शिवसहाय्य स्वास्थ्य परीक्षण केंद्र पारोली

Dr. Sushheel Sohani
MBBS, DMS
Radiology & Ultrasonography
Mobile : 98211 43448
Email : sushheel_sohani@yahoo.com

Parikshan
MEDICAL INVESTIGATIONS
11, G/L, Madhya Tower, 26 West Ridge
Opp. Scheme Complex (D'001), FRODORE, J
M. (011) 2666509, 2613112, 2613386
Email : parikshan.med@parikshan.com

+ HANNOGRAPHY + SONO HANNOGRAPHY + FNAC +
+ DIGITAL + MRI + ULTRA SONOGRAPHY + ECHO-CARDIOGRAPHY + COLOUR DOPPLER + PATHOLOGY + ECG + GENERAL HEALTH CHECKUP + GYN +

Pt. Name:	MISS AIMAN TABASSUM QURESHI	Age/Sex:	13 Years / Female
Ref. By:	DR. TOMAR A.S., DMS [CALCUTTA] DICH [GER.] MNCCH [USA]	Date:	05/Sep/2012

SONOGRAPHY - WHOLE ABDOMEN

Liver is normal in size and echotexture. Portal & hepatic venous system appear normal. No focal lesion is seen. Intra and extra hepatic biliary radicles are not dilated.

Gall bladder is normal in size & shape. Its lumen is echofree and nonobstructive.

Portal vein and CBD are normal in caliber.

Pancreas is normal in size outline & echo pattern.

Spleen is normal in size and echo pattern.

Both kidneys are normal in size, shape and echogenicity with smooth outline. Central pelvicalyceal areas and corticomedullary ratio are normal on both sides.

KIDNEYS SIZE: Right : 9.5cm x 3.4cm Left: 10.4cm x 4.2cm

Both ureters are unobstructed and not visualized.

IVC and abdominal aorta are normal in caliber. No evidence of extra abdominal lymphadenopathy. No evidence of ascites is seen.

Urinary bladder is normal in shape & contour. Its wall is normal. Both IJ V.J. are clear.

Uterus is normal in size shape & smooth outlines. Myometrial and central endometrial echoes are normal. Cervix is normal. Endometrial thickness is 7mm.

UTERUS SIZE: 8.6cm x 3.6cm x 2.8cm.

The right ovary is mildly enlarged and is measuring 4.8cm x 4.5cm x 2.2cm in size.

The left ovary is not visualized.

No free fluid is seen in pouch of Douglas.

IMPRESSION:

- MILDLY ENLARGED RIGHT OVARY.
- NO HEPATIC LESION AND NO INTRA ABDOMINAL LYMPHADENOPATHY.
- PLEASE COMPARE IT WITH THE PREVIOUS INVESTIGATIONS.

DR. SUSHHEEL SOHANI

05/09/2012 को सोनोग्राफी की रिपोर्ट

8 महीने ईलाज के बाद सोनोग्राफी में सारी गठानें खत्म होना पाया गया,
अब ऐमन स्कूल भी जाने लगी है और पहले से स्वस्थ महसूस कर रही है ।

ऐमन से मिलिये

Video at : www.youtube.com/user/doctortomar



कु. खुशबू भदौरिया छात्रा, उम्र: 10 वर्ष
(जीभ पर कैंसर की गठान)



पता: 454, वैभव लक्ष्मी नगर, मालवीय पेट्रोल पंप के पीछे, इन्दौर

29/04/2011 को गठान का आकार 2x2 cm



शुरु में खुशबू को गठान में दर्द के कारण खाने व निगलने में तकलीफ होती थी दर्द के मारे वो रोती कराहती थी ।



कु. खुशबू भदौरिया की गठान ईलाज के बाद खत्म हो गई ।



डॉ. तोमर की दवाई लेने के बाद गठान का आकार
धीरे-धीरे कम होकर 28/08/2012 को
शून्य (गायब) हो गया ।

खुशबू से मिलिये

Video at : www.youtube.com/user/doctortomar



श्री कल्याण सिंह जी

उम्र 76 वर्ष, Retd. LIC Officer

(प्रोस्टेट एवं Rt. किडनी का कैंसर)



पता: कल्याण भवन, बंगला नं. 23, प्रताप मार्ग, नीमच (म.प्र.)

30/08/08 को प्रोस्टेट कैंसर का आकार	38 x 44 x 41 mm (PSA < 100)
16/12/08 को प्रोस्टेट कैंसर आकार घटकर	30 x 34 x 32 mm (PSA = 1.56)
30/08/08 को प्रोस्टेट का बढ़ा हुआ वजन	37gm.
16/12/08 को प्रोस्टेट का वजन घटकर	24 gm.

13/03/09

को प्रोस्टेट का

आकार व वजन

पूर्णतः सामान्य ।

पूर्व में

16/12/08

को गठान के

बढ़े हुए

आकार की

रिपोर्ट ।

DR. SOHANI'S **HEALTH** IS NOW

Dr. Susheel Sohani
MBBS, DCC
Radiologist & Ultrasonologist
Phone: 9422024044
Email: susheel_sohani@gmail.com

DIGITAL X-RAY • ULTRA SONOGRAPHY • ECHO-CARDIOGRAPHY • COLOUR DOPPLER • PATHOLOGY • ELI • GENERAL HEALTH CHECKUP • SPA

Parikshan
MEDICAL INVESTIGATIONS

13 - 16, PHASE 1, TOWER 18, PLOT NO. 10,
Sector 5, Gurgaon (Haryana), INDIA. MOBILE - 91
910-2465009, 9101332, 9101333

Pt. Name: **MR. KALYAN SINGH** Age/Sex: 76 Years / Male
Ref. By: **DR. TOMAR A.S. BSC DMS PET FWT** Date: 16/Dec/2008
DICH

SONOGRAPHY LOWER ABDOMEN

The right kidney is mildly enlarged and reveals presence of one large ovoid hypo echotic mass of about 6.2cm x 5.8cm size in seen in the lower pole of the right kidney shows low attenuant central areas and irregular outline. Rest of the right kidney shows normal cortico medullary differentiation & normal pelvicalyceal system [Rt. Renal Size: 12.0cm x 6.2cm]

The left kidney is normal in size, shape and echogenicity with normal cortico medullary differentiation & normal pelvicalyceal system and cortico medullary ratio is normal [Lt. Renal size: 10.1cm x 5.0cm]

Both ureters are undilated and not visualized.

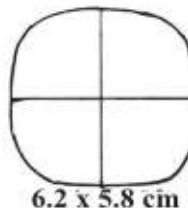
IVC and abdominal aorta are normal in caliber. No evidence of intraabdominal lymphadenopathy.

Urinary bladder is normal in size & contours, its wall is normal. Post void residue is 10 ml only.

Prostate gland is normal in size, shape & echotexture.

Prostate size: 3.4 x 3.2 x 3.6cm [18 gms].

IMPRESSION: LARGE RIGHT RENAL MASS OF ITS LOWER POLE.
TUBERCULAR ? MALIGNANT.
NORMAL SIZE PROSTATE = 18 GMS.
POST VOID RESIDUE = 10 ML ONLY.



(DR. SUSHEEL SOHANI)



श्री कल्याण सिंह जी की किडनी कैंसर संबंधी जाँचें

16/12/08 को किडनी कैंसर की गठान का बढ़ा हुआ आकार

6.2 x 5.8 cm

16/03/09 को किडनी कैंसर की गठान का आकार घटकर

5.3 x 3.7 cm



Piramal Diagnostics
knowledge action care

12028
Kalyan Singh
Dr. Tomar Ajaysingh, MS, DMS

16/03/2009
M / 76 yrs.

CT ABDOMEN & PELVIS

Technique :-

A Plain and post contrast CT study of the abdomen and pelvis has been performed.

Imaging Findings :-

There is intensely enhancing, large, hypervascular soft tissue lesion seen in lower pole of kidney on right, predominantly involving posterior cortex. It is measuring approx. 5.3 x 3.7 x 5.1 cm. There is a small exophytic component protruding infero-laterally without obvious pari-renal or extra-renal extension seen.

Ipsilateral renal vein appears normal. No obvious filling defect seen in IVC. There is single arterial supply seen in either kidney.

The liver appears normal and does not show any focal or diffuse abnormality. The intrahepatic biliary and portal venous radiations appear normal.

The gall bladder, spleen and pancreas appear normal. Both adrenals and left kidney appear normal.

No evidence of nodes in retroperitoneal lymphadenopathy is detected.

The urinary bladder and prostate appear normal.

Rest of the visualized soft tissue structures appear normal.

No obvious lesion seen in visualized axial skeletal. 5.3 x 3.7 cm

Remarks :-

Intensely enhancing, large, hypervascular soft tissue lesion in lower pole of kidney on right, predominantly involving posterior cortex with small exophytic component protruding infero-laterally without obvious pari-renal or extra-renal extension.

No focal lesion in liver.

Dr. Sanjay Chugh, M.D.
Radiologist

Dr. Rajeshwari DMSc, DMR
Consultant Radiologist

Piramal Diagnostics
CT & MRI
Tel: 9721 2022 / 2023
E-mail: info@piramal.com
Head Office: 101, Sector 15, Gurgaon, Haryana

इलाज के 3 महीने बाद 16/03/09
को गठान के घटे हुए आकार की रिपोर्ट।



श्रीमती रागिनी तिवारी गृहिणी उम्र . 59 वर्ष (ब्रेन कैंसर पेशेंट)



पता : श्री ओ.एस. तिवारी, 25, सहास कॉलोनी, प्रताप नगर,
नागपुर (महाराष्ट्र)

25/03/08 को ब्रेन ट्यूमर की गठान का आकार 3.7 x 3.3 cm
शुरू में मरीज याददाश्त गुम होने एवं कोमा में जाने की स्थिति में थीं ।



Dr. Sudbir Neral's
**Galaxy Vidarbha Diagnostics
& Research Centre**
12, WILSON PROMENADE, KAROL BAGH, NEW DELHI, INDIA. REGD. OFFICE: 40/20, WILSON
TEL: 011-26104571, 26104572, 26104573, 26104574

Patient Name: Mrs. Ragini Tiwari Age: 59 Years / F
Referred by: Dr. Prakash Gid
Examination: MRI Brain + Contrast Date: 25. Mar 2008

TECHNIQUE :

MRI of brain was performed using T1, T2 weighted & FLAIR sequences with Gd-Cd study in multiple planes on 1.5 Tesla MR Scanner.

OBSERVATION :

The study reveals a relatively well defined soft tissue mass in the posterior third ventricular - pineal region, measuring approx. **3.7 x 3.3 x 2.9** cm. It appears to involve the tectal plate of midbrain and causes compression of the aqueduct with significant dilatation of proximal third and lateral ventricles. The lesion appears predominantly isointense to grey matter on T1WI, hyperintense on T2W, FLAIR images and shows marked homogeneous post-contrast enhancement.

Evidence of periventricular CSF seepage is seen secondary to the focal dilatation of lateral ventricles. Few small white matter hyperintensities are seen in bilateral corticospinal radiata on T2W and FLAIR images, suggestive of small vessel ischemia changes. Rest of the cerebral parenchyma shows normal signal intensity. Both sylvian fissures, sylvian cisterns, trigone & thalami show normal signal intensity.

Cerebellum & rest of the brainstem show normal morphology & signal intensity. Fourth ventricle and both CP angle cisterns appear normal.

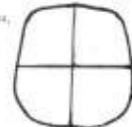
There is no evidence of calcific structures. Sella and its content appear normal. Bilateral visualized internal carotid arteries and basilar artery show normal flow void. No other abnormal parenchymal or obvious lepto-meningeal enhancement is seen in present scan.

IMPRESSION :

MRI study of brain reveals well defined markedly enhancing soft tissue mass in the posterior third ventricular - pineal region as described. It appears to involve the tectal plate of midbrain and causes compression of the aqueduct with significant dilatation of proximal ventricular system.

The imaging features are in favour of neoplastic disease, possibilities are - Germioma, tectal plate Glioma, Ependymoma. Clinical correlation is suggested.

3.7 x 3.3 cm



DR. SHEELA CHANDHAR
MBBS, DNB
(Consultant Radiologist)

DR. PUNJAB KOTLAG
MBBS, DNB
(Consultant Radiologist)

DR. PARIMAL FURTE
MBBS, DNB
(Consultant Radiologist)

DR. VINOD SONNUL
MBBS, DNB
(Consultant Radiologist)

DR. SUDBIR NERAL
MBBS, M.D.
(Consultant Radiologist)

पूर्व में 25/03/08 को गठान के बड़े हुए आकार की रिपोर्ट ।



श्रीमती रागिनी तिवारी की ब्रेन कैंसर संबंधी जाँचें।

13/03/09 को गठान का आकार घटकर 2.6 x 2.3 cm

13-03-2009 10:09 FROM: PRR44 CREDIT: 46P 91271253591958

TO: 4 91 731 4026621 FROM: 1

To:- Dr. Tomar

From:- Mrs. Ragini Tiwari, Nagpur



DHANDE DIAGNOSTIC CENTRE

tracking down the unseen

SPIRAL CT SCAN, MRI, ULTRASOUND, X-RAY, MAMMOGRAPHY, COLOUR DOPPLER & PATHOLOGY DEPT.

Ground Floor, Midas Heights, 7, Central Bazar Road, Ramdaspath, Nagpur-10
Phone No. : (C) 2440661, 2466088, 6617661 ; Mobile : 98230 - 51534 ; (R) 2421427

PATIENT'S NAME : MRS. RAGINI TIWARI

DATE : 13.03.2009

AGE : 59 YRS.

REFERRED BY : DR. P. J. J.
*S, *Cl.

SPIRAL C.T. SCAN EXAMINATION OF BRAIN

MULTIPLE COMPUTED 5MM THICK SLICES WERE OBTAINED FROM CARE OF SKULL
OPTIC TUBS CENTER BEFORE AND AFTER ADMINISTRATION OF V. ENHANCED
CONTRAST. POSTERIOR POLAR AND BIPARIETAL SECTIONED FROM THE TOP.

CLINICAL PROFILE : KNOWN CASE OF BRAIN TUMOR

EVIDENCE OF CIRCUMSCRIBED SOFT TISSUE DENSITY LESION OF APPROXIMATE SIZE
2.6 X 2.3 CM SEEN IN THE PINEAL REGION.


NO EVIDENCE OF HYDROCEPHALUS.

TRIP OF SHUNT IS OBSERVED IN THE RIGHT FRONTAL PARIETOPARIETAL LOCATION.

POSTERIOR POLAR IS UNFENESTRABLE.


VISUALISED SPANIAL SINUS AND MASTOID AIR CELLS ARE NORMAL.

AS COMPARED TO THE PREVIOUS MRI EXAMINATION, THERE IS NO
SIGNIFICANT INCREASE IN THE SIZE OF PINEAL MASS LESION NOTED.

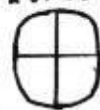

DR. ANIL BHAT
DNB, DMRD
Consultant Radiologist
Mob. No. - 982282467

DR. SANJAY YUVANANI
MD, MRD
Consultant Radiologist

DR. NAYEM A. KHAN
MBBS, DMRD
Consultant Radiologist


DR. BRIJESH DHANDE
DAB, DNB, MD (Genral)
Consultant Radiologist
Mob. No. - 9822661934

2.6 x 2.3 cm



इलाज के 1 साल बाद 13/03/09 को गठान के घटे हुए आकार की रिपोर्ट।

अब मरीज चलती फिरती हैं एवं पूर्णतः स्वस्थ महसूस कर रही हैं।



आहार संबंधी निर्देश

नोट :- निम्नवर्णित निर्देश सभी को ध्यान में रखकर बनाए गए हैं, इसमें जो भी चीजें मरीज़ को पहले से मना की गई हों, कृपया उनका सेवन न करें।

- ☞ सुबह उठकर कुनकुने पानी का सेवन कर, निवृत्त होने जाएँ।
- ☞ काजू 50 ग्राम व बादाम 50 ग्राम, मिक्सी में पीसकर पाउडर बनाकर, फ्रिज में रखें, रोज सुबह गरम दूध में 2 चम्मच डालकर लें।
- ☞ मिक्स वेजीटेबल सूप :- कुकर में आवश्यकतानुसार पानी लेकर थोड़ी-थोड़ी सीजनल सब्जियाँ डालें (जैसे :- लौकी, गिलकी, पालक, गाजर, टमाटर, फूलगोभी, पत्तागोभी, बालौर, फली, फ्रेन्चबीन्स, मूँगदाल, चनादाल, तुवरदाल, उड़ददाल (20-20 दाने), काबुली/काले चने के (10 दाने)/राजमा (15 दाने आदि।) जो भी उपलब्ध हों एवं मरीज़ को पहले से मना न की गई हो। इन वस्तुओं को उबाल कर दो सीटी ले लें, बाद में रई में मथकर बारीक छान लें। नीचे पानी में कोई भी रेशा न आए। उस पानी को कढ़ाई में एक चम्मच घी में, लोंग और जीरे का बघार लगा लें, ठंडा होने पर फ्रिज में रखें, सुबह और दोपहर 1-1 गिलास, गर्म करके लें, इच्छा एवं स्वादानुसार उसमें नमक/कालीमिर्च/लाल मिर्च, नींबू, क्रीम, काला नमक/शक्कर आदि डालकर सेवन करें।
- ☞ अखरोट, डार्क चॉकलेट, पॉपकार्न आदि का भी सेवन कर सकते हैं।
- ☞ सलाद/गाजर/टमाटर/खीरा/ककड़ी/शलगम (चुकन्दर) आदि, एवं अंकुरित चीजों का भोजन के साथ प्रचुर मात्रा में सेवन करें।
- ☞ शाम चार बजे अनार का रस 1 गिलास, या 2, 3 अनार फल के दाने निकालकर सेवन करें। इसके जगह कभी शाम को गाजर का जूस/या पपीते का शेक/या सेव का रस/या चीकू शेक/या चुकंदर का रस/तरबूज का रस/ज्वारे का रस, ऐलो वेरा का जूस, स्वादानुसार सेवन करें। (उपरोक्त को डाइबिटीज के मरीज ध्यान से लें)।
- ☞ शाम को 1 गिलास दूध में 2 अंजीर, आधा छुआरा (खारक), 5 मुनक्का (बड़ी दाख) अच्छा उबालकर पौन गिलास कर लें। ठंडा होने पर रात को सोते समय दूध पीने के पहले अंजीर, मुनक्का व छुआरा खा लें, दूध पीने के पश्चात् अंजीर के बारीक बीजों का भी बचे हुए दूध के साथ जरूर सेवन करें।





डॉ. अनूप सिंह तोमर

डॉ. तोमर की अन्य विशेषताएँ



डॉ. माधव सिंह तोमर

होम्योपैथिक दवाइयों से शरीर के सभी अंगों में होने वाले, सभी प्रकार के रोगों का इलाज संभव है, डॉ. तोमर के इलाज से निम्न रोगों में विशेष लाभ मिलता है।

- ◆ **कैंसर** : लिवर कैंसर, ब्रेन कैंसर, ब्रेस्ट कैंसर, ब्लड कैंसर, बोन कैंसर, बच्चेदानी का कैंसर, फेंफड़े का कैंसर, आहार नली का कैंसर, प्रोस्टेट एवं अन्य अंगों के कैंसर, डॉ. तोमर की दवा से सफलतापूर्वक ठीक हो रहे हैं।
- ◆ **MND/ALS (मोटर न्यूरोन रोग)** : जो कि अपने आप में एक बहुत ही घातक बीमारी है, जिसका Prognosis केवल 3 साल का है इसमें शरीर के सभी अंग धीरे-धीरे शिथिल होकर काम करना बंद कर देते हैं। अंत में साँस लेने में, निगलने में दिक्कत होने लगती है, गर्दन टिकती नहीं है और शनैः शनैः मृत्यु नजदीक आ जाती है। इसका अन्य पैथियों में कोई भी इलाज संभव नहीं है इस बीमारी को बढ़ने से रोकने में, Arnica, Causticum, Curare, Plumbum एवं डॉ. तोमर द्वारा की गई रिसर्च बड़ी कारगर है, जिससे इस बीमारी को बढ़ने से रोकने में काफी मदद मिलती है।
- ◆ **बच्चों के लिए** : शिशु रोग, बच्चों का कमजोर होना, बार-2 टॉन्सिल होना, बार-2 बुखार आना व बीमार पड़ना, बच्चों की याददाश्त कमजोर होना, पढ़ाई में कमजोर, पढ़ाई में एकाग्र न होना।
- ◆ **स्त्री रोग** : बच्चे न होना, बार-2 गर्भ गिरना, सफेद पानी, गर्भ में बच्चे का विकास न होना, नार्मल डिलेवरी होने की दवा।
- ◆ **सेक्स व गुप्त रोग** : सेक्स की कमजोरी, सेक्स में अरुचि, धात जाना, ठंडापन।
- ◆ **AIDS, HIV** : AIDS, HIV-1 & 2, वे मरीज जिनका Viral Count बढ़ गया है व CD-4 सेल काउन्ट घट गया है। ऐसे मरीजों को भी डॉ. तोमर की दवा से बहुत आराम मिलता है।
- ◆ **मानसिक रोग** : मानसिक डिप्रेशन, Schizophrenia, Hallucinations, Delusion का इलाज संभव है।
- ◆ **अन्य रोग** : अस्थमा, चर्म रोग, एलर्जी, पाइल्स, जोड़ों का दर्द, गठिया, लकवा, पथरी, शुगर, बी.पी., गेंग्रीन, माइग्रेन, सिरदर्द, सोराइसिस, सफेद दाग, मिर्गी रोग, पोलियो, Demyelination, Multiple Sclerosis (MS), Osteoporosis (हड्डियाँ गलना) Mongolism एवं अन्य जटिल रोगों का निदान शामिल है।

इन्दौर क्लिनिक - एफ-21, स्कीम नं. 54, इन्दौर (म.प्र.). फोन : +91 731 4061911,
मो. +91 98930 29893. समय : सु. 9 से 1 बजे (केवल पूर्व में समय लेने पर)

ग्वालियर क्लिनिक- जयेंद्र गंज, लश्कर ग्वालियर (म.प्र.). फोन : +91-751-4060911
समय : सु. 10 से 1 बजे (केवल पूर्व में समय लेने पर)

Website : www.drTomar.com, Email : astomar@drTomar.com

Videos at : www.youtube.com/user/doctortomar