

Diagnostik und Therapie primärer und metastasierter Mammakarzinome

© AGO e. V.
in der DGGG e.V.
sowie
in der DKG e.V.

Guidelines Breast
Version 2010.1.1D

Komplementäre Therapie

Hormontherapie nach Mammakarzinom und (pflanzliche) Alternativen

„Survivorship“

Komplementäre Therapie – Hormontherapie nach Mammakarzinom und (pflanzliche) Alternativen – „Survivorship“



© AGO e. V.
in der DGGO e.V.
sowie
in der DKG e.V.

Guidelines Breast
Version 2010.1.1D

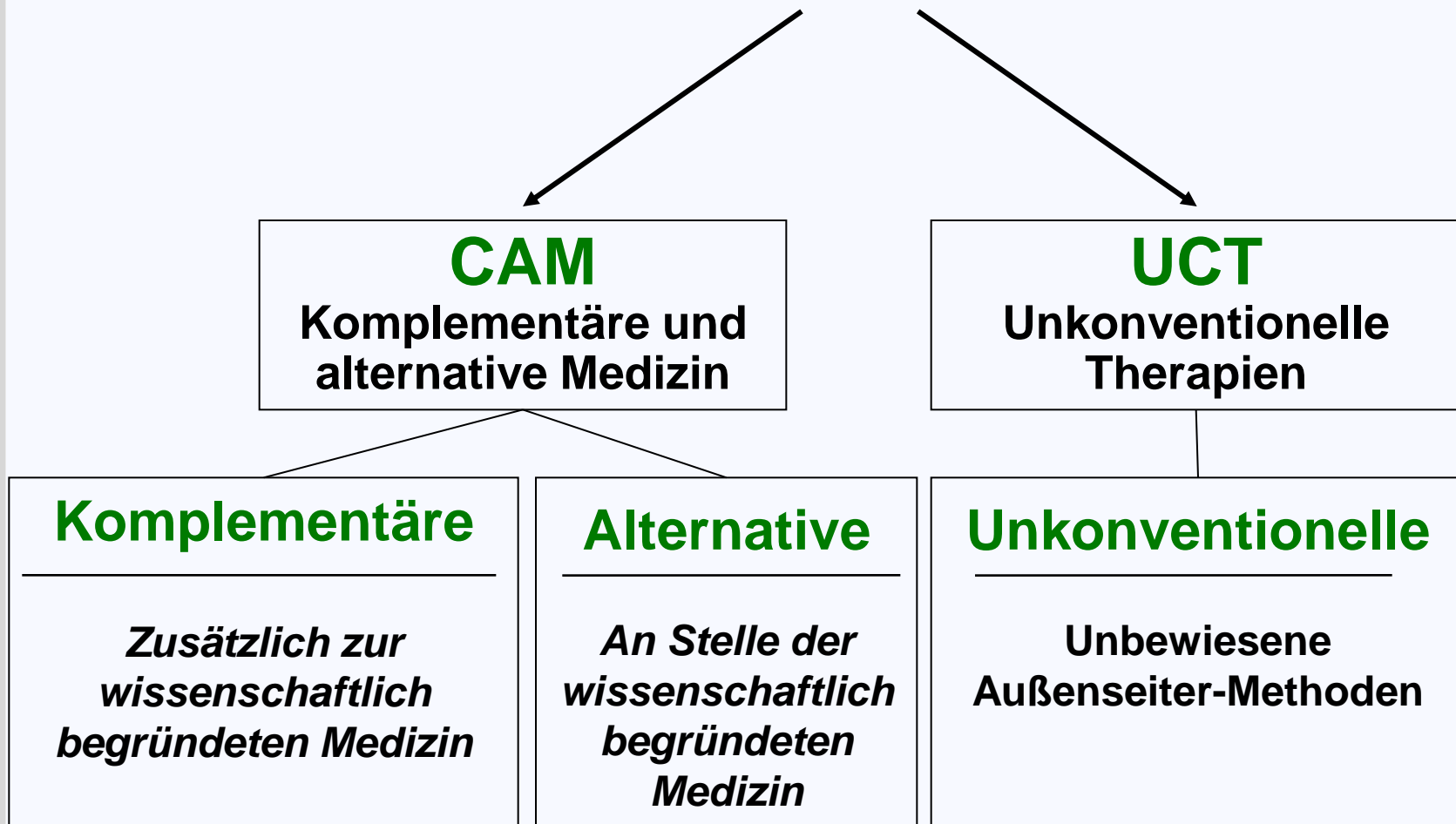
- **Version 2002:**
Hanf / Göhring
- **Version 2003–2009:**
**Bauerfeind / Gerber / Hanf / Janni / von
Minckwitz / Oberhoff / Scharl / Thomssen**
- **Version 2010:**
Oberhoff / Janni

Ernährungswissenschaftliche Beratung durch Frau Prof. Dr.
Gabriele Stangl, Martin-Luther-Universität Halle-Wittenberg

„Alternative“ Therapien

© AGO e. V.
in der DGGG e.V.
sowie
in der DKG e.V.

Guidelines Breast
Version 2010.1.1D



Beeinflussbare Lebensstilfaktoren

Ernährung nach/mit Mammakarzinom



© AGO e. V.
in der DGGG e.V.
sowie
in der DKG e.V.

Guidelines Breast
Version 2010.1.1D

	Oxford /AGO	LoE / GR
➤ Erhalt / Anstreben eines normalen BMI (verbessert die Prognose – DFS/OS)	2b	B ++
➤ Diät mit geringem Fettanteil (Fett \leq 20 % der Ges.-Kalorien; verbessert die Prognose (DFS) insbes. bei postmenop. Pat. mit ER neg. Tu.; <u>nur mit Diät-Beratung!</u>)	1b⁽⁻⁾	B +
➤ Ernährung gemäß allgemeiner Ernährungsrichtlinien	2a	B +
➤ Diät-Extreme (z.B. mit Mangelernährung) (Risiko einer Prognose-Verschlechterung)	1b	B - -

Komplementäre Therapie

Körperliches Training nach Mammakarzinomdiagnose

Oxford / AGO

LoE / GR

➤ Körperliches Training / Sport

2b B ++

Das Äquivalent zu 3-5 Std. mäßiggradigen „Walkings“ pro Woche[#] verbessert DFS und OS, die Lebensqualität, die kardiorespiratorische Fitness, die körperliche Leistungsfähigkeit und allgemeine Erschöpfungssymptome („Fatigue“)

➤ Nikotinabusus

2b B -

➤ Alkohol (>6 g/die)

2b B -

[#]z.B. Spazierengehen ca. 4-5 km/h

Komplementäre Therapie

Rezidiv-Prävention

Bei laufender onkologischer Standardtherapie:
cave Medikamenten-Interaktionen!

Oxford LoE / GR AGO

➤ Orthomolekulare Substanzen (Selen, Zink...)	5	D	-
➤ Selen zur Behandlung von Therapie-Nebenwirkungen	2b	B	-
➤ Hochdosierte Vitamine	3b	C	-
➤ Proteolytische Enzyme (Papain, Trypsin, Chymotrypsin)	5	D	-
➤ Sojaprodukte (Phytoöstrogene)	5	D	-
➤ Traubensilberkerze (Cimicifuga racemosa)	2b	C	+/-
➤ Mistellektine (Viscum album)	1a	C	+/-
➤ Thymus-, Milzpeptide	5	D	-
➤ Sauerstoff- und Ozon-Therapie	5	D	-
➤ Antioxidantien (Ergänzungstoffe)	2b	B	-
➤ Cancer bush (Sutherlandia frutescens), Devil's claw (Harpagophytum procumbens), Rooibos Tee (Aspalathus linearis), Bambara-Erdnuß (Vigna subterranean)	5	D	-

Hormon-(Ersatz-)Therapie (HT) für Östrogenmangelsymptome nach Mammakarzinom-Diagnose und -Therapie

© AGO e. V.
in der DGGG e.V.
sowie
in der DKG e.V.

Guidelines Breast
Version 2010.1.1D

	Oxford LoE / GR	AGO
➤ Hormonsensitive Erkrankung (rezeptorpos.) (Prognoseverschlechterung durch HT mögl.)	1b B	-
➤ Nicht-hormonsensitive Erkrankung (rez.neg.) (wahrsch. keine Prognoseverschlechterung)	2a B	+/-
➤ Hormonsensitive Erkrankung (rez.pos.): komb. Therapie TAM plus niedrig dos. HT	2b B	+/-*
➤ Tibolon	1b A	--
➤ Topisch vaginale Applikation von		
➤ Östriol (E3)	5 D	+/-
➤ Östradiol (E2) während einer AI-Therapie	4 C	-

*Studienteilnahme empfohlen

Kontrazeption für Frauen nach / mit Mammakarzinom

©AGO e. V.
in der DGGG e.V.
sowie
in der DKG e.V.

Guidelines Breast
Version 2010.1.1D

	Oxford / AGO <u>LoE / GR</u>		
➤ Barriere-Methoden	5	D	+
➤ Sterilisation (Tubenligatur/Vasektomie)	5	D	+
➤ Nichthormonelle Intrauterin-Pessare (IUD)	5	D	+
➤ Levonorgestrel-beladene IUD (z.B. Mirena[®])	5	D	-
➤ Entfernung der Spirale bei MaCa-Diagnose	4	D	+/-
➤ Zeitwahlmethoden	5	D	-
➤ Progesteron-Depot i.m. ("3-Monatsspritze")	5	D	-
➤ Orale Kontrazeptiva (nur Gestagene, "Minipille")	5	D	-
➤ Kombinierte orale Ovulationshemmer	5	D	-

In die Studien wurden praktisch keine Frauen mit Mammakarzinom eingeschlossen; nicht-hormonelle Methoden erhöhen das Mammakarzinomrisiko nicht.

Weitere Methoden zur Erleichterung postmenopausaler Symptome (1)

Oxford / AGO
LoE / GR

© AGO e. V.
in der DGGG e.V.
sowie
in der DKG e.V.

Guidelines Breast
Version 2010.1.1D

Allgemeine Ansätze:

- **Körperliches Training / Sport** **2b D +**
- **“Ganzheitliches” Vorgehen** **1b A ++**
(Schulung, Beratung, Yoga, Hypnose,
nichthormonelle Substanzen)
- **Vaginale Gleitmittel und
Feuchtigkeitscremes** **4 C +**
- **Akupunktur** **1b A +/-**

**LoE bezieht sich auf die Effektivität bei gesunden Frauen,
falls nicht anders bezeichnet**

Weitere Methoden zur Erleichterung postmenopausaler Symptome (2)

Oxford AGO
LoE / GR

Medikamentöse Ansätze:

- **Selektive Serotonin Reuptake Inhibitoren und Serotonin-(Noradrenalin) Reuptake Inhibitoren (SSRI-SNRI): zur Reduktion von Hitzewallungen**
 - **1st Wahl: Venlafaxin, Paroxetin** 1a A +
 - **2nd Wahl: Desvenlafaxin, Sertralin, Fluoxetin** 1b A +/-
 - **3rd Wahl: Duloxetin, Escitalopram** 1b A +/-
- **Gabapentin (MaCa-Pat. unter Tamoxifen-Therapie)** 1b A +
- **Clonidin (MaCa-Pat. unter Tamoxifen-Therapie)** 1a A +
- **MPA (i.m. 500 mg als Einzeldosis)** 1b A +/-
(sehr wirksam, aber endokrin wirkende Substanz!)
- **Vitamin E** 1b A +/-

Pflanzliche Therapieansätze zur Behandlung postmenopausaler Symptome

Bei laufender onkologischer Standardtherapie: CAVE Medikamenten-Interaktionen!

	Oxford LoE / GR	AGO
➤ Aus Soja abgeleitete Phytoöstrogene - Isoflavonoide (Aktivierung von MaCa-Zellen insbes. bei hormonrezeptorpositiver Erkrankung nicht ausgeschlossen)	1b	A -
➤ Leinsamen (40g/d)	3	D +/-
➤ Traubensilberkerze* gegen Hitzewallungen (Effektivität gegen Hitzewallungen nicht bewiesen)	1b	A +/-
➤ Johanniskraut-Produkte in Kombinationstherapie** (pharmakologische Interferenz mit Zytostatika und Tyrosinkinase-Inhibitoren)	1b	A --
➤ Kava-Kava (Piper methysticum)	5	D --
➤ Rotklee-Blätter (Trifolium pratense)	5	D --
➤ Dong Quai Wurzel (Angelica sinensis)	5	D --
➤ Ginseng Wurzel (Panax ginseng or P. quinquefolius)	5	D -

**Remifemin[®] / **Remifemin-Plus[®]*