



Diagnostik und Therapie früher und fortgeschrittener Mammakarzinome

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

Guidelines Breast
Version 2022.1D

Komplementäre Therapie „Survivorship“

■ Versionen 2002–2021:

**Albert / Bauerfeind / Blohmer / Dall / Fersis / Friedrich / Gerber /
Göhring / Hanf / Janni / Kümmel / Lück / von Minckwitz / Nitz /
Oberhoff / Rhiem / Scharl / Schmidt / Schütz / Solomeyer /
Thomssen**

■ Version 2022:

Albert / Thomssen

CAM

„Integrative Onkologie“

CAM
Komplementäre + Alternative Medizin

Komplementär

*in Ergänzung zur
wissenschaftlich
begründeten Medizin*

Alternativ

*anstelle der
wissenschaftlich
begründeten
Medizin*

„Unkonventionelle Methoden“

UCT
Unkonventionelle
Therapien

Unkonventionell

*unbewiesene
Außenseiter-
Methoden*



Gute klinische Praxis

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

Guidelines Breast
Version 2022.1D

Alle Patienten sollen frühestmöglich und im Verlauf wiederholt zum Interesse an Informationen komplementärmedizinischer Maßnahmen befragt werden und bei Interesse soll auf verlässliche Informationsquellen verwiesen werden.

www.ago-online.de

**FORSCHEN
LEHREN
HEILEN**

S3 LL "Komplementärmedizin in der Behandlung von onkologischen PatientInnen"

Allgemein

Oxford

LoE	GR	AGO
-----	----	-----

- | | | | |
|---|----|---|----|
| <ul style="list-style-type: none"> ■ CAM anstelle lokoregionärer Interventionen | 2b | B | -- |
| <ul style="list-style-type: none"> ■ CAM anstelle systemischer Therapie | 2b | B | -- |
| <ul style="list-style-type: none"> ■ Patienten sollten nach Nutzung komplementärer und alternativer Therapien befragt werden. | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> ■ Diagnostische Verfahren im Zusammenhang mit komplementären und alternativen Therapiekonzepten ohne Evidenz (z. B. Irisdiagnostik, Bioresonanz) sollen nicht empfohlen werden. | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> ■ <i>Unter Systemtherapie:</i>
Besondere Beachtung gilt möglichen Medikamenten-Interaktionen | | | |

Komplementäre Therapien prä- und postoperativ

Oxford

LoE GR AGO

Präoperativ

- **Hypnose** (reduziert Ängste, Schmerz, Übelkeit)

1b B +

Postoperativ

- **Akupunktur**

- bei Schmerzen, Ängstlichkeit

1b B +/-

- bei Übelkeit, Erbrechen

2b B +

- **Massage Therapie** (bei Schmerzen)

2b C +/-

- **Frühzeitige postoperative Bewegungstherapie** beugt Dysfunktion der oberen Extremität vor. CAVE: vermehrt Wundsekret

1a A +

- **Körperliche Aktivität**

- zur Reduktion des sek. Lymphödems

1a A +

- zur Prophylaxe eines Lymphödems

1b B +/-

- **Prophylaktische Lymphdrainage**

1b B -

- **Yoga** (bei Arm- und Schulterschmerzen)

2b C +

- **Musiktherapie** (Schmerzreduktion nach Mastektomie)

2b C +/-

Komplementäre Therapien

Behandlungsphase – Einfluss auf Toxizität I

Bei laufender onkologischer Standardtherapie:

CAVE: Interaktionen beachten!

- **Mistellektine (*Viscum album*)** zur Reduktion therapieassoziierter Nebenwirkungen
- **Thymuspeptide** verringern Risiko schwerer Infektionen
- **Ginseng** verringert Fatigue; (Cave: interagiert mit P Enzyme, z. B. CYP3A4)
- **Ganoderma lucidum** verringert Fatigue; (Cave: inhibiert P Enzyme, z. B. CYP3A4)
- **L-Carnitin**
zur Behandlung der peripheren Neuropathie
zur Behandlung der Fatigue
- **Melatonin** (verringert Fatigue, verbessert Schlaf, depressive Symptome, Gedächtnis)
- **Curcumin** vermindert Radiodermatitis
- **Ingwer** komplementär zu Leitlinien-gerechter Medikation gegen Chemother.-induzierte Übelkeit / Erbrechen; Cave: Wechselwirkungen

Oxford

LoE	GR	AGO
-----	----	-----

1a	B	+/-
----	---	-----

2a	B	+/-
----	---	-----

2b	C	-
----	---	---

2b	C	-
----	---	---

1b	B	--
----	---	----

1b	B	-
----	---	---

2b	B	+/-
----	---	-----

1b	B	+/-
----	---	-----

1b	C	+/-
----	---	-----

Komplementäre Therapien

Behandlungsphase – Einfluss auf Toxizität II

Oxford

LoE GR AGO

- **Antioxidanzien (Suppl.)**
 - **verschied. antioxidative Extrakte** (zur Minderung anthracyclinbedingter Cardiotoxizität)
- **Hochdosiert Vitamin C**
- **Vitamin E**
- **Selen** (zur Linderung von Nebenwirkungen)
- **Co-Enzym Q 10** (Fatigue, Lebensqualität)
- **Proteolytische Enzyme** (gegen Chemotherapie-induzierte Toxizität)
- **Chinesische Medizin** (Besserung der Wundheilung)
- **Sauerstoff- und Ozon-Therapie**
- **Kurzzeitfasten** (QoL, Fatigue)

LoE	GR	AGO
1b	B	-
2b	B	+/-
1b	C	-
2b	D	-
1b	B	-
1b	B	-
3b	B	-
1b	B	-*inf
5	D	--
2b	B	+/-*

* inf: Infusion in Deutschland nicht geprüfter Substanzen
Studienteilnahme empfohlen

Komplementäre Therapien unter onkologischer Therapie Behandlung von Nebenwirkungen



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

Guidelines Breast
Version 2022.1D

	Oxford		
	LoE	GR	AGO
▪ Chinesische Kräutermedizin (zur Behandlung chemo-therapiebedingter Nebenwirkungen)	1b	B	-
▪ Homöopathische Medizin (gegen therapiebedingte Nebenwirkungen / (Placeboeffekt)	1b	B	+/-
▪ Topische Anwendung Silymarin (akute Hautreaktion unter Strahlentherapie)	3a	B	+/-
▪ Massage (zur Verbesserung von Fatigue, Schmerzen, Angst, Übelkeit)	1b	C	+/-
▪ Transkutane elektrische Nervenstimulation (TENS) (bei Karzinomschmerzen)	2b	D	+/-
▪ Hydrotherapie (zur supportiven Hautpflege)	3b	C	+/-

Komplementäre Therapien unter onkologischer Therapie Behandlung von Nebenwirkungen

Akupunktur zur Verbesserung von

- **Chemotherapie-induzierter Übelkeit und Erbrechen**
 - Elektro-Akupunktur als Ergänzung zu antiemetischer Therapie
 - Akupressur als Ergänzung zu Antiemetika
- **Schmerzen**
 - Krebs Schmerzen
 - AI-induzierter Arthralgie
 - TENS - transkutane elektrische Nervenstimulation bei Krebs Schmerzen
- **Fatigue**
 - Akupressur
- **Angst und Depression**
- **Kognitiver Dysfunktion**
- **Menopausensyndrom bei Patientinnen mit Mammakarzinom**
 - zur Verbesserung v. Häufigkeit und Schwere d. Hitzewallungen
 - Elektroakupunktur zur Verbesserung des Schlafs bei Hitzewallungen
- **Leukopenie (Moxibustion)**
- **Chemotherapie-induzierter Polyneuropathie**
 - als Prophylaxe
 - als Therapie
- **Chronischem Lymphödem nach MaCa Therapie**

Oxford		
LoE	GR	AGO
1b	B	+
1b	B	+
1b	B	+
1a	B	+
2b	D	+/-
1a	B	+
1b	B	+
2b	B	+
5	D	+/-
1b	B	+
1b	B	+/-
2a	B	+
2b	B	+/-
1b	B	-
2b	B	+/-
2b	B	+/-

Komplementäre Therapien

Behandlungsphase – Mind-Body Medizin I

Oxford

LoE	GR	AGO
1a	A	+

MBSR (Mindfulness-Based Stress Reduction – dt. achtsamkeitsbasierte Stressbewältigung) Programm verbessert Lebensqualität, Bewältigungsstrategien, Achtsamkeit, vermindert Stress, Angst, Depression, Fatigue und Schlafstörung

1a	A	++
----	---	----

Körperliches Training / Sport (mind. 3x/Woche moderates Ausdauertraining in Kombination mit kräftigendem Gerätetraining 2x/Wo.) verbessert Lebensqualität, kardiorespiratorische Fitness, körperliche Leistungsfähigkeit, Schlaf, Schmerz, Depression, Lymphödem und Fatigue



Komplementäre Therapien

Behandlungsphase – Mind-Body Medizin II

© AGO e. V.
 in der DGGG e.V.
 sowie
 in der DKG e.V.
 Guidelines Breast
 Version 2022.1D

	Oxford		
	LoE	GR	AGO
Entspannungsverfahren Reduktion von Angst und Übelkeit, Verbesserung der Lebensqualität, Verminderung psychischer Belastung	2b	C	+/-
Yoga Verbesserung von Lebensqualität, Stress, Fatigue, Schlaf, Angst und Depression	1b	A	+
Qigong Verbesserung von Lebensqualität, Fatigue, Stimmung	2a	B	+/-
Tai-Chi Verbesserung von Lebensqualität, Muskelkraft, Schlaf	2a	B	+/-
Hypnose (in Kombination mit kognitiver Therapie) Verbesserung von Fatigue unter Radiotherapie, Reduktion von Distress	1b	A	+

Komplementäre Therapien

Rezidivprävention / Verbesserung Gesamtüberleben I

Beeinflussbare Lebensstilfaktoren – Sport – Genussmittel

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

Guidelines Breast
Version 2022.1D

	Oxford		
	LoE	GR	AGO
<ul style="list-style-type: none"> Körperliches Training / Sport (das Äquivalent zu 3–5 Std. mäßiggradigem „Walking“ verbessert DFS und OS und kardiopulmonale Funktion) 	2a	A	++
<ul style="list-style-type: none"> Nikotinreduktion 	2b	A	+
<ul style="list-style-type: none"> Alkoholkonsum reduzieren (< 6g/die) 	2b	A	+

Komplementäre Therapien

Rezidivprävention / Verbesserung Gesamtüberleben II

Beeinflussbare Lebensstilfaktoren – Ernährung

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

Guidelines Breast
Version 2022.1D

	Oxford		
	LoE	GR	AGO
▪ Anstreben eines normalen BMI	1a	A	++
▪ Ernährung mit geringem Fettanteil (Ernährungsberatung empfohlen)	1a	B	+
▪ Ballaststoffhaltige Lebensmittel (u. a. Saaten, z. B. Leinsamen)	2a	B	+
▪ Beachten genereller Ernährungsempfehlungen (z. B. von DGE, WCRF) im Sinne einer mediterranen (Vollwert-)Ernährung	2a	B	++
▪ Diät-Extreme	2a	B	--

Bei laufender onkologischer Standardtherapie:

Interaktionen beachten!

- Nach Systemtherapie – Vitamine / Antioxidanzien scheinen nicht mit einem erhöhtem Rezidivrisiko assoziiert
- Raucher haben ein höheres Bronchial-Ca-Risiko unter Antioxidanzien

Prävention eines Brustkrebs-Rezidivs

- Antioxidanzien
- Vitamine (zusätzlich zu ausgewogener Ernährung; Vitamine C, E)
- Vitamin D
- Sojaprodukte (Phytoöstrogene)
 - Phytoöstrogene Konzentration ≥ 100 mg Isoflavone pro Tag
- Traubensilberkerze (*Cimicifuga racemosa*)
- Antioxidative Supplemente nach Beendigung der Radiotherapie
- Grüner Tee
- Selen

	Oxford		
	LoE	GR	AGO
	2b	B	
	1b	A	
	2a	B	+/-
	2a	B	+/-
	2b	B	+/-
	2a	B	+/-
	2a	B	-
	3b	C	+/-
	2b	B	+/-
	3a	C	+/-
	2b	B	+/-

Bei laufender onkologischer Standardtherapie:
Interaktionen beachten!

	Oxford		
	LoE	GR	AGO
▪ Weitere Orthomolekulare Substanzen (Zink etc. ...)	5	D	-
▪ Karotenoide erscheinen mit schlechterem Ergebnis assoziiert	2b	B	-
▪ Proteolytische Enzyme (Papain, Trypsin, Chymotrypsin)	3b	B	-
▪ Mistellektine (<i>Viscum album</i>)	1b	C	-
▪ Thymuspeptide (Einfluss auf Überleben)	2a	B	-
▪ Sauerstoff- und Ozon-Therapie	5	D	--
▪ Laetrile (Aprikosenkernextrakt, Amygdalin, „Vitamin B17“)	1c	D	--
▪ Methadon	5	D	--
▪ Cancer bush (<i>Sutherlandia frutescens</i>), Devil's claw (<i>Harpagophytum procumbens</i>), Rooibos Tee (<i>Aspalathus linearis</i>), Bambara-Erdnuss (<i>Vigna subterranean</i>)	4	C	-
▪ Weihrauch	5	D	-
▪ Curcuma, Curcumin	5	D	-