



Diagnostik und Therapie früher und fortgeschrittener Mammakarzinome

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

Guidelines Breast
Version 2025.1D

Komplementäre Therapie

- **Versionen 2002–2024:**

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

- **Version 2025:**

Solomayer / Würstlein

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 2025.1D

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“

Fragebogen zur strukturierten Erfassung der Nutzung von komplementärmedizinischen Verfahren und Methoden bei Patienten



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

Guidelines Breast
Version 2025.1D



<https://www.leitlinienprogramm-onkologie.de/leitlinien/komplementaermedizin>

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"> ■ 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 | | | |

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

Guidelines Breast
Version 2025.1D

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

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

Guidelines Breast
Version 2025.1D

**Bei laufender onkologischer Standardtherapie:
CAVE: Interaktionen beachten!**

- **Mistellektine (*Viscum album*) s.c.** zur Reduktion therapieassoziierter Nebenwirkungen
 - Bei frühem Mammakarzinom
 - Bei fortgeschrittenem Mammakarzinom

- Mit PARP Inhibitoren
- Mit Checkpoint Inhibitoren
- Mit CDK4/6 Inhibitoren
- **Mistellektine (*Viscum album*) i.v.**

- **Mistellektine (*Viscum album*) i.v. hochdosiert**

Oxford

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

2a	B	+/-
3a	C	+/-
2b	B	-
4	C	+/-
4	C	+/-
4	C	+/-
2b	B	-
4	C	--

Komplementäre Therapien

Behandlungsphase – Einfluss auf Toxizität II

Bei laufender onkologischer Standardtherapie:

CAVE: Interaktionen beachten!

Oxford

LoE GR AGO

▪ Thymuspeptide verringern Risiko schwerer Infektionen	1a	B	+/-
▪ Ginseng verringert Fatigue; (Cave: interagiert mit P Enzymen, z. B. CYP3A4)	2b	B	-
▪ Ganoderma lucidum verringert Fatigue; (Cave: inhibiert P Enzyme, z. B. CYP3A4)	1a	B	-
▪ L-Carnitin zur Behandlung der peripheren Neuropathie	1b	B	--
zur Behandlung der Fatigue	1b	B	-
▪ Melatonin (verringert Fatigue, verbessert Schlaf, depressive Symptome, Gedächtnis)	2a	B	+/-
▪ Curcumin vermindert Radiodermatitis	1b	B	+/-
▪ Ingwer komplementär zu Leitlinien-gerechter Medikation gegen Chemother.-induzierte Übelkeit / Erbrechen; Cave: Wechselwirkungen	1b	C	+/-

Komplementäre Therapien

Behandlungsphase – Einfluss auf Toxizität III

Oxford

LoE GR AGO

<ul style="list-style-type: none"> Antioxidanzien (Suppl.) <ul style="list-style-type: none"> verschied. antioxidative Extrakte (zur Minderung anthracyclinbedingter Cardiotoxizität) 	1b	B	-
	1b	B	-
<ul style="list-style-type: none"> Hochdosiert Vitamin C 	1b	C	-
<ul style="list-style-type: none"> Vitamin E 	2b	B	-
<ul style="list-style-type: none"> Selen (zur Linderung von Nebenwirkungen) 	1b	B	-
<ul style="list-style-type: none"> Co-Enzym Q 10 (Fatigue, Lebensqualität) 	1b	B	-
<ul style="list-style-type: none"> Proteolytische Enzyme (gegen Chemotherapie-induzierte Toxizität) 	2b	B	-
<ul style="list-style-type: none"> Chinesische Medizin (Besserung der Wundheilung)* 	1b	B	--
<ul style="list-style-type: none"> Sauerstoff- und Ozon-Therapie 	3	C	--
<ul style="list-style-type: none"> Kurzzeitfasten (bei 3-wöchigen Chemo-Zyklen - QoL, Fatigue) 	2b	B	+/-**

* Applikation von in Deutschland nicht geprüfter Substanzen oder Kombinationen

** 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 2025.1D

www.ago-online.de

FORSCHEN
LEHREN
HEILEN

	Oxford		
	LoE	GR	AGO
▪ Cannabis-basierte Arzneimittel (gegen Schmerzen, Übelkeit/Erbrechen)	1b	A	+/-
▪ Chinesische Kräutermedizin* (gegen chemo-therapiebedingte und endokrine-therapiebedingte Nebenwirkungen)	1b	B	-
▪ Homöopathische Medizin (gegen therapiebedingte Nebenwirkungen / (Placeboeffekt)	1b	B	+/-
▪ Topische Anwendung Silymarin (akute Hautreaktion unter Strahlentherapie)	2b	B	+/-
▪ Massage (zur Verbesserung von Fatigue, Schmerzen, Angst, Übelkeit)	1b	B	+/-
▪ Transkutane elektrische Nervenstimulation (TENS) (bei Karzinomschmerzen)	1a	B	+/-
▪ Hydrotherapie (zur supportiven Hautpflege)	2b	B	+/-
▪ Lokaltherapie bei CIPN	2b	B	+
▪ Ganzkörperhyperthermie	4	C	-

* Cave! Übersichten bzw. Meta-Analysen mit rein chinesisch-sprachigen Originalarbeiten sind durch die Kommission Mamma nicht überprüfbar

Komplementäre Therapien unter onkologischer Therapie Behandlung von Nebenwirkungen

Akupunktur** zur Verbesserung von

- **Chemotherapie-induzierter Übelkeit und Erbrechen**
 - (Elektro/Ohr)-Akupunktur als Ergänzung zu antiemetischer Therapie
 - (Ohr)-Akupressur als Ergänzung zu Antiemetika
- **Schmerzen**
 - Krebs Schmerzen
 - AI-induzierter Arthralgie
- **Fatigue**
 - Akupressur
- **Kognitive Dysfunktion**
- **Schlafproblemen, Angst, Depressivität**
- **Menopausensyndromen (unter Behandlung)**
 - zur Verbesserung v. Häufigkeit und Schwere d. Hitzewallungen
- **Leukopenie (Moxibustion)**
- **Chemotherapie-induzierte Polyneuropathie**
 - als Prophylaxe
 - als Therapie
- **Chronischem Lymphödemen nach MaCa Therapie**

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

* Daten nur zu Menopause nach Behandlung

** Cave! Übersichten bzw. Meta-Analysen mit rein chinesisch-sprachigen Originalarbeiten durch Kommission Mamma nicht überprüfbar.

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 (inkl. vor Rezidiv), Depression, Fatigue und Schlafstörung

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, Fatigue, Kognition, Gewichtskontrolle

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

Komplementäre Therapien

Behandlungsphase – Mind-Body Medizin II

© AGO e. V.
 in der DGGG e.V.
 sowie
 in der DKG e.V.
 Guidelines Breast
 Version 2025.1D

	Oxford		
	LoE	GR	AGO
Entspannungsverfahren Reduktion von Angst, Depressivität und Übelkeit, Verbesserung der Lebensqualität, des Schlafs, Verminderung psychischer Belastung	2b	C	+/-
Yoga Verbesserung von Lebensqualität, Schlaf, Angst, Depression, CIPN, Lymphödemen und insbesondere Fatigue	1b	A	+
Qigong Verbesserung von Lebensqualität, Fatigue, Stimmung	2a	B	+/-
Tai-Chi Verbesserung von Lebensqualität, Muskelkraft, Schlaf	2a	B	+/-
Hypnose 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 2025.1D

- **Körperliches Training / Sport**

(das Äquivalent zu 3–5 Std. mäßiggradigem „Walking“ verbessert DFS und OS und kardiopulmonale Funktion)

- **Nikotinreduktion**

- **Alkoholkonsum reduzieren (< 6g/die)**

Oxford

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

2a	A	++
----	---	----

2b	A	+
----	---	---

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 2025.1D

	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	++
▪ Nächtliche Nahrungskarenz	2b	C	+/-
▪ 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 (nach Vit. D Spiegel)**
- **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

+/-

Komplementäre Therapien

Rezidivprävention / Verbesserung Gesamtüberleben III.2

Pflanzliche Therapieansätze – Nahrungsergänzung und weitere Oxford

Bei laufender onkologischer Standardtherapie: Interaktionen beachten!

	LoE	GR	AGO
▪ Spurenelemente und Mineralstoffe	2b	B	-
▪ Karotenoide	2b	B	-
▪ Proteolytische Enzyme (Papain, Trypsin, Chymotrypsin)	3b	B	-
▪ Mistellektine (Viscum album) (frühes und fortgeschrittenes Mammakarzinom)	1b	C	-
▪ Thymuspeptide (Einfluss auf Überleben)	2a	B	-
▪ Sauerstoff- und Ozon-Therapie	5	D	--
▪ Laetrile (Aprikosenkernextrakt, Amygdalin, „Vitamin B17“)	1c	D	--
▪ Methadon	5	D	--
▪ TCM-Kräuter*	2b	C	--
▪ Cancer bush (Sutherlandia frutescens), Devil's claw (Harpagophytum procumbens), Rooibos Tee (Aspalathus linearis), Bambara-Erdnuss (Vigna subterranean)	4	C	-
▪ Weihrauch	5	D	-
▪ Curcuma, Curcumin	2b	C	-
▪ Ganzkörperhyperthermie	4	C	--

* Cave! Übersichtsarbeiten mit chinesischen Originalstudien und Kräutermischungen ohne Kenntnis der Wechselwirkungen