

Diagnostik und Therapie primärer und metastasierter Mammakarzinome

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

Guidelines Breast
Version 2018.1D

Komplementäre Therapie „Survivorship“

Komplementäre Therapien

Hormontherapie

„Survivorship“ (Rezidiv-Prävention)

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

Guidelines Breast
Version 2018.1D

- **Versionen 2002–2017:**
**Albert / Bauerfeind / Blohmer / Fersis /
Friedrich / Gerber / Göhring / Hanf /
Janni / Kümmel / Lück / von Minckwitz / Oberhoff /
Scharl / Schmidt / Schütz / Thomssen**
- **Version 2018:**
Kümmel / Hanf

CAM

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

Guidelines Breast
Version 2018.1D

„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*

Allgemein

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

Guidelines Breast
Version 2018.1D

	Oxford		
	LoE	GR	AGO
▪ CAM anstelle lokoregionärer Interventionen	2b	B	--
▪ CAM anstelle systemischer Therapie	2b	B	--

- Patienten sollten nach ihrer Nutzung von komplementären und alternativen Therapien befragt werden.
- *Unter Systemtherapie:*
Besondere Beachtung gilt möglichen Medikamenteninteraktionen

Komplementäre Therapien prä- und postoperativ

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

Guidelines Breast
Version 2018.1D

Präoperativ

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

Postoperativ

- **Akupunktur**
 - bei Schmerzen, Ängstlichkeit
 - bei Übelkeit, Erbrechen
- **Massage Therapie** (bei Schmerzen)
- **Frühzeitige postoperative Bewegungstherapie**
beugt Dysfunktion der oberen Extremität vor
CAVE: vermehrt Wundsekret
- **Prophylaktische Lymphdrainage**

	Oxford		
	LoE	GR	AGO
Hypnose (reduziert Ängste, Schmerz, Übelkeit)	1b	B	+
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	+
Prophylaktische Lymphdrainage	1b	B	-

Komplementäre Therapien

Behandlungsphase – Einfluss auf Toxizität I

Bei laufender onkologischer Standardtherapie:

CAVE: Medikamenten-Interaktionen!

- **Mistellektine (Viscum album)**
zur Reduktion von therapieassoziierten Nebenwirkungen
- **Thymuspeptide**
verringern Risiko schwerer Infektionen
- **Ginseng**
verringert Krebs-assoziierte Fatigue; inhibiert u.a. Cytochrom P Enzyme, z.B. CYP3A4)
- **Ganoderma Lucidum**
Besserung der Fatigue; Cave: inhibiert P Enzyme, z.B. CYP3A4)
- **L-Carnitin**
Prävention der Toxizität, Verbesserung periphere Neuropathie
Verbesserung der Fatigue
- **Curcumin**
um Radiodermatitis zu vermindern
- **Ingwer**
komplementär zu Leitlinien-gerechter Medikation gegen
Chemotherapie induzierte Übelkeit/Erbrechen;
Cave: Wechselwirkungen

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

Komplementäre Therapien

Behandlungsphase – Einfluss auf Toxizität II

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

Guidelines Breast
Version 2018.1D

	Oxford		
	LoE	GR	AGO
▪ Antioxidanzien (Suppl.)	1b	B	-
▪ verschied. Antioxidative Extrakte zur Minderung anthrazyklinbedingter Cardiotoxizität	2b	B	+/-
▪ Hochdosiert Vitamin C *	1b	C	-
▪ Vitamin E	2b	D	-
▪ Selen zur Linderung der Nebenwirkungen	1b	B	-
▪ Co-Enzym Q 10 (Fatigue, Lebensqualität)	1b	B	-
▪ Proteolytische Enzyme (gegen Chemotherapie-induzierte Toxizität)	3b	B	-
▪ Verbesserung der Wundheilung durch Chinesische Medizin	1b	B	-*inf
▪ Sauerstoff- und Ozon-Therapie	5	D	- -

Infusion in Dtl. nicht geprüfter Substanzen

* **Studienteilnahme empfohlen**

Komplementäre Therapien unter (Chemo)therapie Behandlung von Nebenwirkungen

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

Guidelines Breast
Version 2018.1D

- **Chinesische Kräutermedizin zur Behandlung chemotherapiebedingter Nebenwirkungen**
- **Homöopathische Medizin gegen therapiebedingte Nebenwirkungen**
 - Topische Calendula (>=20% Calendulaanteil) zur Prophylaxe einer akuten Dermatitis unter Strahlentherapie
 - Traumeel S® Mundspülung bei chemotherapieinduzierter Stomatitis
- **Topische Anwendung Silymarin (Silybin) (Mariendistelextrakt)**
- **Massage zur Verbesserung von Fatigue, Schmerzen, Angst, Übelkeit**
- **Transkutane elektrische Nervenstimulation (TENS) bei Karzinomschmerzen**

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

Komplementäre Therapien unter (Chemo)therapie Behandlung von Nebenwirkungen

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

Guidelines Breast
Version 2018.1D

	Oxford		
	LoE	GR	AGO
▪ Akupunktur zur Verbesserung von:			
▪ Elektro-Akupunktur als Ergänzung zu antiemetischer Therapie bei Chemotherapie-induzierter Übelkeit und Erbrechen	1b	B	+
▪ Schmerzen			
▪ Krebs-Schmerzen	1b	B	+
▪ AI-induzierte Arthralgie	1a	B	+
▪ TENS - transkutane elektrische Nervenstimulation bei Krebs-Schmerzen	2b	D	+/-
▪ Fatigue	1a	B	+
▪ Akupressur zur Verbesserung von			
▪ Übelkeit, Erbrechen ergänzend zu Antiemetika	1b	B	+
▪ Fatigue	1b	B	+
▪ Kognitiver Dysfunktion	5	D	+/-
▪ Menopausensyndrom bei Patientinnen mit Mammakarzinom	1b	B	+
▪ zur Verbesserung v. Häufigkeit und Schwere d. Hitzewallungen	1b	B	+/-
▪ Elektroakupunktur zur Verbesserung des Schlafs bei Hitzewallungen	2a	B	+
▪ Leukopenie (Moxibustion)	2b	B	+/-
▪ Chemotherapie-induzierter Polyneuropathie			
▪ als Prophylaxe	1b	B	-
▪ als Therapie	2b	B	+/-
▪ Chronisches Lymphödem nach MaCa Therapie	2b	B	+/-

Komplementäre Therapien

Behandlungsphase – Mind-Body Medizin I

Oxford		
LoE	GR	AGO

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

1a A +

Körperliches Training / Sport

mind. 150 Min. moderates Ausdauertraining pro Woche in Kombination mit kräftigendem Gerätetraining (2x /Wo.) verbessern Lebensqualität, kardiorespiratorische Fitness, körperliche Leitungsfähigkeit, Schlaf und Fatigue, kein höheres Risiko für die Entstehung von Lymphödemen

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 2018.1D

	Oxford		
	LoE	GR	AGO
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 2018.1D

	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"> Nikotinabusus 	2b	A	+/-
<ul style="list-style-type: none"> Alkohol (>6 g/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 2018.1D

	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	--

Komplementäre Therapien

Rezidivprävention / Verbesserung Gesamtüberleben III

Pflanzliche Therapieansätze - Nahrungsergänzung

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

Guidelines Breast
Version 2018.1D

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

	Oxford		
	LoE	GR	AGO
	2b	B	
	1b	A	
<u>Prävention eines brustkrebsassoz. Rezidivs</u>			
▪ Antioxidanzien	2a	B	+/-
▪ Orthomolekulare Substanzen (Selen, Zink ...)	5	D	-
▪ Vitamine (zusätzlich zu ausgewogener Ernährung; Vit. C, E, D)	2a	B	+/-
▪ Karotenoide erscheinen mit schlechterem Ergebnis assoziiert	2b	B	-
▪ Proteolytische Enzyme (Papain, Trypsin, Chymotrypsin)	3b	B	-
▪ Sojaprodukte (Phytoöstrogene)	2a	B	+/-
– Konzentration \geq 100 mg Isoflavone pro Tag	2a	B	-
▪ Traubensilberkerze (Cimicifuga racemosa)	3b	C	+/-
▪ Mistellektine (Viscum album)	1b	C	-
▪ Thymuspeptide (Einfluss auf Überleben)	2a	B	-
▪ Sauerstoff- und Ozon-Therapie	5	D	--
▪ Antioxidative Supplemente nach Beendigung der Radiotherapie	2b	B	+/-
▪ Laetrile (Aprikosenkernextrakt)	1c	D	--
▪ Methadon	5	D	--
▪ Cancer bush (Sutherlandia frutescens), Devil's claw (Harpagophytum procumbens), Rooibos Tee (Aspalathus linearis), Bambara-Erdnuss (Vigna subterranean)	5	D	-