



Integrative Medizin

Vorstellung der S3 Leitlinie Komplementärmedizin in der

Behandlung von onkologischen PatientInnen

Priv.-Doz. Dr. Daniela Paepke

Oberärztin m.b. Funktion



Spital Zollikerberg
Ihr Schwerpunkthospital im Grünen

Integrative Onkologie

Integrative Onkologie stellt eine multidisziplinäre patientenfokussierte

Behandlungsweise dar, bei der versucht wird Gesundheit, Lebensqualität und

klinische Outcomes der Patienten zu optimieren und die Patienten **aktiv** in die Krebsbehandlung und auch darüber hinaus mit einzubeziehen.

Witt et al. A Comprehensive Definition for Integrative Oncology. *J Natl Cancer Inst Monogr*, 2017(52)



Spital Zollikerberg
Ihr Schwerpunktsptial im Grünen

Was kann die integrative Onkologie leisten?

- Linderung von Nebenwirkungen der Systemtherapien
- Verbesserung der Lebensqualität
- **Verbesserung der Prognose !?**
- Reduktion von Therapieabbrüchen
- Reduktion der Inanspruchnahme unseriöser alternativer Therapieangebote




Was gehört denn alles zur integrativen Medizin?

1. Ayurvedische Medizin; Klassischen Naturheilverfahren; Anthroposophische Medizin; TCM
2. Klassische Homöopathie
3. Orthomolekulare Medizin
4. Phytotherapie
5. Ernährungstherapie
6. Sporttherapie
7. Ordnungs-Entspannungs- (Mind-body)-Therapien
8. Äußere Anwendungen/Hydrotherapie
9. Psychoonkologie/Seelsorge
10. Manuelle Therapien
11. Hyperthermie



www.leitlinienprogramm.onkologie.de/leitlinien/komplementärmedizin

publiziert bei:  **AWMF online**
Das Portal der wissenschaftlichen Medizin

 Leitlinienprogramm
Onkologie

S3-Leitlinie Komplementärmedizin in der Behandlung von onkologischen PatientInnen


Langversion 1.1 - September 2021
AWMF-Registernummer: 032/0550L



Spital Zollikerberg
Ihr Schwerpunktsipital im Grünen

Sport und Lebensqualität

3.2.14. Lebensqualität



Empfehlungsstärke	Intervention	Kapitel	Patienten	Kontext/Anmerkung
Soll	Körperliche Aktivität und Sport	6.7	Onkologische Patienten	
Kann	Akupunktur	4.1	onkologische Patienten	während und nach onkologischer Therapie, Endpunkt globale und tumorspezifische Lebensqualität
Kann	(ärztlich geleitet) individualisiertes, multimodales komplementärmedizinisches Therapieangebot	5.3	Brustkrebspatientinnen	während und nach onkologischer Therapie, Endpunkt globale und tumorspezifische Lebensqualität
Kann	Klassische Homöopathie	4.4	Onkologische Patienten	zusätzlich zu Tumorthherapie
Kann	Mindfulness-based Stress Reduction	5.2	Onkologische Patienten	Endpunkt globale und tumorspezifische Lebensqualität
Kann	Meditation	5.1	Brustkrebspatientinnen	während und nach Abschluss von Chemo-/Radiotherapie, Endpunkt globale und tumorspezifische Lebensqualität (emotionale und spirituelle Lebensqualität)
Kann	subkutanen Gabe von Mistelgesamtextrakt (<i>Viscum album L.</i>) enthaltenden Arzneimitteln	7.17.11	Patienten mit soliden Tumoren	Endpunkt globale Lebensqualität

„Man kann den Menschen nicht auf Dauer helfen, wenn man für sie tut, was sie selbst tun können und sollten.“ (Abraham Lincoln)



AGO Kommission Mamma



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

Guidelines Breast
Version 2022.1D

www.ago-online.de

FORSCHEN
LEHREN
HEILEN

Komplementäre Therapien Behandlungsphase – Mind-Body Medizin I

	Oxford		
	LoE	GR	AGO
<p>MBSR (Mindfulness-Based Stress Reduction – dt. achtsamkeitsbasierte Stressbewältigung) Programm verbessert Lebensqualität, Bewältigungsstrategien, Achtsamkeit, vermindert Stress, Angst, Depression, Fatigue und Schlafstörung</p>	1a	A	+
<p>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</p>	1a	A	++



Spital Zollikerberg
Ihr Schwerpunktspital im Grünen

AGO Kommission Mamma



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

Guidelines Breast
Version 2022.1D

www.ago-online.de

**FORSCHEN
LEHREN
HEILEN**

Komplementäre Therapien

Rezidivprävention / Verbesserung Gesamtüberleben I

Beeinflussbare Lebensstilfaktoren – Sport – Genussmittel

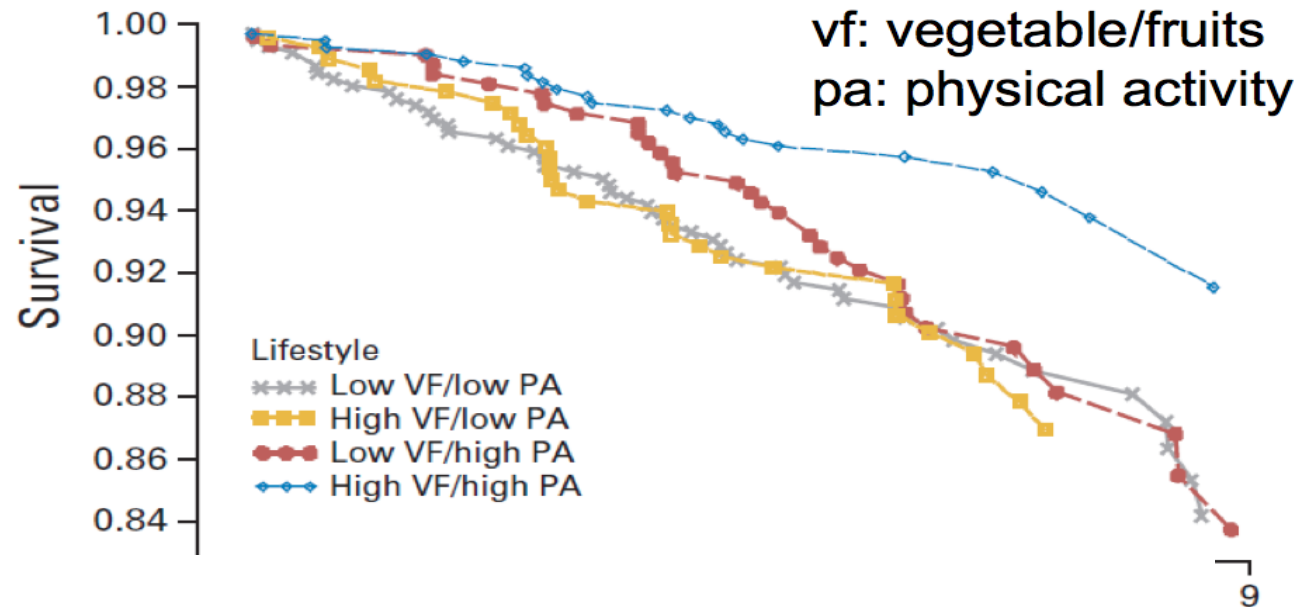
	Oxford		
	LoE	GR	AGO
<ul style="list-style-type: none"> ■ Körperliches Training / Sport (das Äquivalent zu 3–5 Std. mäßiggradigem „Walking“ verbessert DFS und OS und kardiopulmonale Funktion) ■ Nikotinreduktion ■ Alkoholkonsum reduzieren (< 6g/die) 	2a	A	++
	2b	A	+
	2b	A	+



Reduktion der 10-Jahres Mortalität um 50%

Greater Survival After Breast Cancer in Physically Active Women With High Vegetable-Fruit Intake Regardless of Obesity

John P. Pierce, Marcia L. Stefanick, Shirley W. Flatt, Loki Natarajan, Barbara Sternfeld, Lisa Madlensky, Wael K. Al-Delaimy, Cynthia A. Thomson, Sheila Kealey, Richard Hajek, Barbara A. Parker, Vicky A. Newman, Bette Caan, and Cheryl L. Rock



- 1490 Probanden
- 10 Jahre Follow-up
- «körperliche Aktivität» ist mit 30 min «Gehen» pro Tag an 6 von 7 Tagen definiert.
- «viel Obst und Gemüse pro Tag» ist mit ≥ 5 Portionen definiert



Alkohol

Alkohol erhöht nachweislich das Krebsrisiko

Alkohol unterdrückt die Aktivität der natürlichen Killerzellen des Immunsystems.

Alkohol löst Entzündungsprozesse aus und führt zu Freisetzung von Sauerstoffradikalen.

Eine Metaanalyse von 111 Untersuchungen zeigte, dass pro 10 g Alkohol (entspricht ca. 125 ml Wein oder 250 ml Bier) täglich das Brustkrebsrisiko um je 7 % ansteigt .

4% der Brustkrebsfälle sind dem Alkohol zuzuschreiben

(Hamajima et al. 2002)

(S. Knastmüller; Krebs und Ernährung; Thieme Verlag 2014)



Lebensqualität

3.2.14. Lebensqualität

Empfehlungsstärke	Intervention	Kapitel	Patienten	Kontext/Anmerkung
Soll	Körperliche Aktivität und Sport	6.7	Onkologische Patienten	
Kann	Akupunktur	4.1	onkologische Patienten	während und nach onkologischer Therapie, Endpunkt globale und tumorspezifische Lebensqualität
Kann	(ärztlich geleitet) individualisiertes, multimodales komplementärmedizinisches Therapieangebot	5.3	Brustkrebspatientinnen	während und nach onkologischer Therapie, Endpunkt globale und tumorspezifische Lebensqualität
Kann	Klassische Homöopathie	4.4	Onkologische Patienten	zusätzlich zu Tumorthherapie
Kann	Mindfulness-based Stress Reduction	5.2	Onkologische Patienten	Endpunkt globale und tumorspezifische Lebensqualität
Kann	Meditation	5.1	Brustkrebspatientinnen	während und nach Abschluss von Chemo-/Radiotherapie, Endpunkt globale und tumorspezifische Lebensqualität (emotionale und spirituelle Lebensqualität)
Kann	subkutanen Gabe von Mistelgesamtextrakt (<i>Viscum album L.</i>) enthaltenden Arzneimitteln	7.17.11	Patienten mit soliden Tumoren	Endpunkt globale Lebensqualität



AGO Kommission Mamma



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

Version 2022.1

www.ago-online.de

FORSCHEN
LEHREN
HEILEN

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	+/-

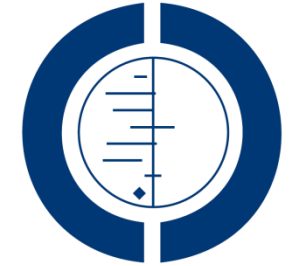


Spital Zollikerberg
Ihr Schwerpunktspital im Grünen

Cochrane Database Syst Rev. 2008 Apr 16;(2):CD003297. doi: 10.1002/14651858.CD003297.pub2.

Mistletoe therapy in oncology.

Horneber MA¹, Bueschel G, Huber R, Linde K, Rostock M.



THE COCHRANE
COLLABORATION®

There was no prospective trial design with
improved response, 16 on measures of QOL
to assess the effects of mistletoe treatment; overall
mistletoe extracts from 5 manufacturers

Main results

Eighty studies were identified, 13 randomised treatment trials and 67 non-randomised studies, all of which reported on psychological outcomes, comprising 3484 randomised patients and one commercially non-randomised preparation.

80 studies → 58 excluded
21 RCTs, n = 3484 Patienten
→ geringe Qualität

Of the 13 trials investigating survival, 6 showed some evidence of a benefit, but none of them was of high methodological quality. The results of two trials in patients with melanoma and head and neck cancer gave some evidence that the used mistletoe extracts are not effective for improving

Of the 16 trials investigating symptom scales or the quality of life in breast cancer patients, 13 showed some evidence of a benefit, but none of them was of high methodological quality. The results of two trials in patients with melanoma and head and neck cancer gave some evidence that the used mistletoe extracts are not effective for improving

Überleben → 13, davon 6 positiv
Lebensqualität → 16, davon 14 positiv

confidence index, 16 including

Data on side effects indicated that, depending on the dose, mistletoe extracts were usually well tolerated and had few side effects.



Spital Zollikerberg
Ihr Schwerpunktspital im Grünen


Studienzusammenfassung zur Misteltherapie und Lebensqualität

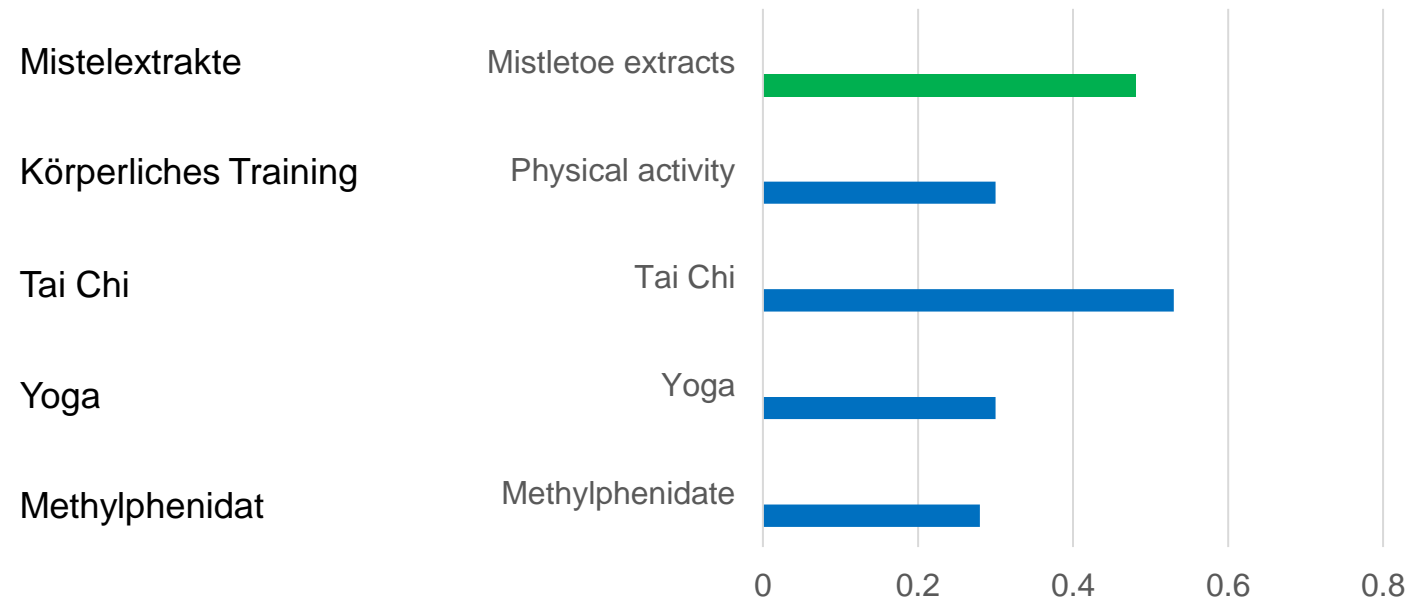
Tabelle 14: Mistel und Lebensqualität

	Anzahl Studien (RCTs) zu diesem Endpunkt	Anzahl Studien mit positivem Ergebnis	Anzahl Studien ohne positives Ergebnis*
Horneber et al. (2008)	<p>14 Studien (Dold et al. (1991), Lenartz et al. (2000), Borrelli (2001), Heiny (1991), Schwiersch (1999), Semiglasov, Stepula, Dudov, Lehmacher, und Mengs (2004); Semiglasov, Stepula, Dudov, Schnitker, und Mengs (2006); Heiny und Albrecht (1997); Grossarth-Maticek et al. (2001b), Lange et al. (1993), Piao et al. (2004); Auerbach et al. (2005), Grossarth-Maticek et al. (2001b); Steuer-Vogt et al. (2001))</p> <p>[Vergleich von Nebenwirkungen: Cacazu et al., 2003; Douwes et al., 1986a)]</p>	<p>11 Studien (Lungenkarzinom: Dold et al. (1991), Gliom: Lenartz et al. (2000), Brustkrebs: Borrelli (2001), Heiny (1991), Schwiersch (1999), Semiglasov et al. (2004); Semiglasov et al. (2006); Kolorektales Karzinom: Heiny und Albrecht (1997); Verschiedene: Grossarth-Maticek et al. (2001b), Lange et al. (1993), Piao et al. (2004))</p> <p>[Vergleich von Nebenwirkungen: Cacazu et al., 2003; Douwes et al., 1986a)]</p>	<p>3 Studien Mamma-karzinom: Auerbach et al. (2005), Grossarth-Maticek et al. (2001b); Kopf- und Hals-Karzinom: Steuer-Vogt et al. (2001)</p>
Freuding et al. (2019)	<p>17 Studien (Grossart, 2006a; Semiglasov 2004, 2006; Tröger 2009/12, 2014b/16; Heiny 1997; Lenartz 1996; Bar-Sela 2013; Grossart 2007a, Longhi 2014; Kim 2012; Grossarth</p>	<p>15 Studien Brustkrebs: Grossart, 2006a [Selbstregulation]; Semiglasov 2004, 2006; Tröger 2009/12, 2014b/16; Kolon: Heiny 1997; Lenartz 1996; Lunge: Bar-Sela 2013; Melanom: Grossart 2007a</p>	<p>2 Studien (Steuer-Vogt 2006; Grossarth 2006b [Selbstregulation])</p>




Cancer-related fatigue in patients treated with mistletoe extracts: a systematic review and meta-analysis

Florian Pelzer^{1,2}  · Martin Loef³ · David D. Martin¹ · Stephan Baumgartner^{1,2}



Ginseng und Fatigue

7.58	Evidenzbasierte Empfehlung	2020
Empfehlungsgrad: 0	Es liegen Daten aus 4 RCTs zur Wirksamkeit von Ginseng auf die Verbesserung von Fatigue bei onkologischen Patienten vor. Ginseng kann zur Verbesserung von Fatigue bei diesen Patienten erwogen werden.	
Level of Evidence: 2b	Literatur: [581], [639], [640], [641] 	
	Konsensstärke: Starker Konsens	



AGO Kommission Mamma



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

Guidelines Breast
Version 2021.1D



www.ago-online.de

FORSCHEN
LEHREN
HEILEN

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**
Prävention der Toxizität, verbessert periphere Neuropathie
verringert Fatigue
- **Curcumin**
vermindert Radiodermatitis
- **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	+/-



Spital Zollikerberg
Ihr Schwerpunktspital im Grünen

Akupressur und Fatigue

Dickdarm 4

Lage – Der Punkt liegt in der Muskulatur zwischen Daumen und Zeigefinger auf dem Handrücken.



Akupressur

3.2.28. Übelkeit & Erbrechen

Empfehlungsstärke	Intervention	Kapitel	Patienten	Kontext/Anmerkung
Kann	Akupressur (Neiguan, PC6)	4.2	onkologischen Patienten	Chemotherapie-induzierter Übelkeit, Endpunkt Übelkeit
Kann	Akupressur (Neiguan, PC6)	4.2	onkologischen Patienten	Radiotherapie-induzierter Übelkeit, Endpunkt Übelkeit
Kann	Akupunktur (zusätzlich zur antiemetischen Therapie)	4.1	Patienten mit platinbasierter Chemotherapie	während Chemotherapie
Kann	Ingwer	7.6.10	onkologische Patienten	zusätzlich zur leitliniengerechten Antiemese, Endpunkt zytostatikainduziert
Kann Nicht	Akupunktur	0	onkologische Patienten	während Radiotherapie
Sollte nicht	Bioenergiefeld-Therapien	6.1	Onkologische Patienten	Endpunkt Übelkeit
Keine ausreichenden Daten für Empfehlung	Schwedische Massage	6.5	onkologische Patienten	
Keine ausreichenden Daten für Empfehlung	Yoga	5.5	onkologische Patienten	während Chemotherapie



Akupressur bei Übelkeit

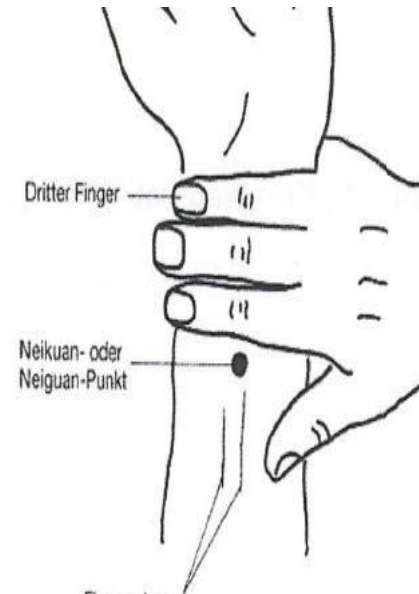
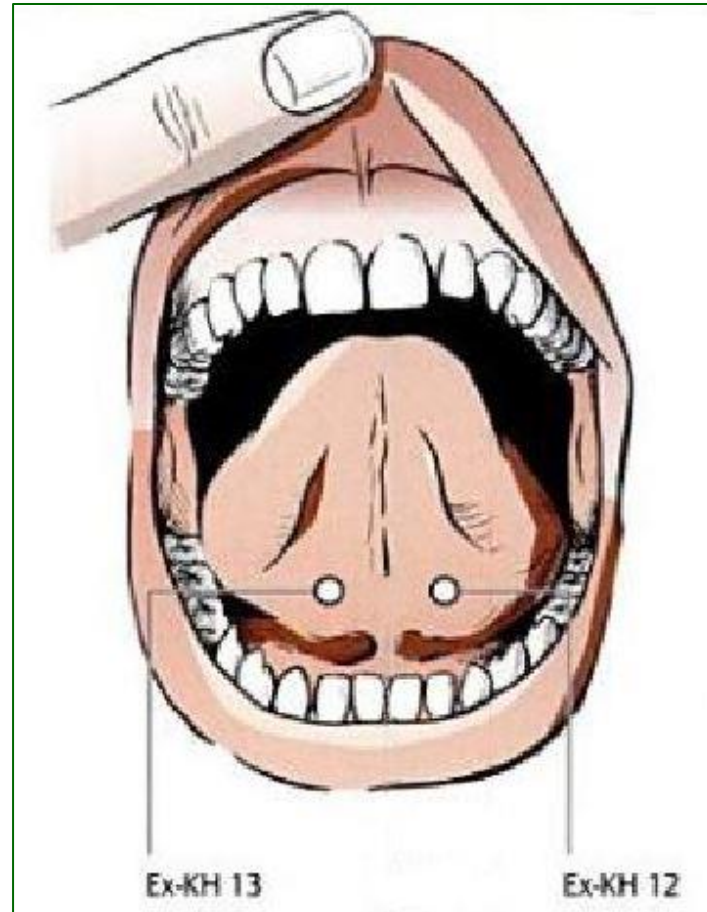


Bild von: Spitäler fmi AG Medizinisches Ambulatorium/Onkologie




Spital Zollikerberg
Ihr Schwerpunktspital im Grünen

Unterzungenaakupunktur bei Dysgeusie



Vitamin D

7.26	Konsensbasierte Empfehlung	2020
EK	Zum Erkennen von Mangelzuständen sollten bei onkologischen Patienten 25-OH-Vitamin D Spiegelmessungen durchgeführt werden.	
	Konsensstärke: Konsens	

7.27	Evidenzbasiertes Statement	2020
Level of Evidence: 1a	Es liegen keine ausreichenden Daten aus RCTs zur Wirksamkeit von Vitamin D auf Mortalität und Morbidität/Toxizität bei onkologischen Patienten und normalem Vitamin D Spiegel vor. Es kann keine Empfehlung für oder gegen Vitamin D Gabe über die Kompensation eines Mangels hinaus bei diesen Patienten gegeben werden.	
	Literatur: [376], [377], [378], [379], [380], [381], [382], [383], [384] 	
	Konsensstärke: Konsens	



Vitamin D

- Bis zu 70 % der Krebspatienten zeigen einen Vitamin-D-Mangel auf
- Gemessen wird der Vitamin-D-Spiegel, als 25-Hydroxy-Vitamin-D im Serum.
- In einer klinischen Studie mit 1.179 postmenopausalen Frauen in Nebraska verminderte die Gabe von täglich 27,5 µg (1.100 IE) Vitamin D und Calcium die Brustkrebsinzidenz.
- Metaanalysen aus dem Jahre 2019 kamen zu dem Ergebnis, dass eine Vitamin-D-Supplementierung zu einer Verringerung der Gesamtmortalität bei Krebspatienten führt.

Keum N. et al.; Vitamin D supplementation and total cancer incidence and mortality: a meta-analysis of randomized controlled trials. *Ann Oncol.* 2019;30(5):733-43

Xinran Zhang ,Wenquan Niu.: Meta-analysis of randomized controlled trials on vitamin D supplement and cancer incidence and mortality. *Bioscience Reports* (2019) 39 BSR20190369

Haykal T. et al.; The role of vitamin D supplementation for primary prevention of cancer: meta-analysis of randomized controlled trials. *J Community Hosp Intern Med Perspect.* 2019;9(6):480-8



Vitamin D

Hering (80g deckt den Tagesbedarf)

Wildlachs

Fischleber (Dorsch)

Pilze

Vitamin D- Bildung in der Haut

20 min am Tag

6% der gesamten Hautoberfläche

UV Index von 6 = sonniger Sommertag



Was können Sie sonst noch gutes für sich tun?

Mit einer äußeren Anwendung wird ein Heilprozess von außen an den Menschen herangebracht.

Über die Haut, als dem größten menschlichen Organ, lässt sich die Wirkung von Heilpflanzenauszügen auf die Organe und den gesamten Organismus entfalten.

Die Düfte der eingesetzten ätherischen Öle berühren den Menschen auf einer körperlichen **und** seelischen Ebene



Wickel und Auflagen

Je nach Belassungsdauer und der angewandten Technik wirken Wickel ganz unterschiedlich:

- Sie können Wärme entziehen, zuführen oder die Durchblutung steigern.
- Die Substanzen geben dem Körper von außen einen Impuls, den er über die Haut aufnimmt und auf den er direkt reagiert.
- Wickel wirken auch innerlich auf tiefer liegende Organe wie Leber oder Niere.
- Sie beeinflussen sowohl Stoffwechselprozesse als auch das Immunsystem oder die Psyche.



Vielen Dank für die Aufmerksamkeit

NOCH FRAGEN ?



The Best of both worlds = Integrative Medizin

