



Tumorzentrum München am CCCM - Patientenhaus München

# Definitionen

## Komplementärmedizin

**komplementär = ergänzend** zu wissenschaftlich anerkannten (an den Hochschulen gelehrt) Behandlungsverfahren

## Alternativmedizin

**alternativ = anstelle von** wissenschaftlich anerkannten Behandlungsverfahren

## Integrativmedizin

**integrativ = Ineinandergreifen und verbinden** von wissenschaftlich anerkannten Behandlungsverfahren, Lebensstilmedizin und Naturheilverfahren.

<https://www.internisten-im-netz.de/fachgebiete/komplementaermedizin/was-ist-naturheilkunde/naturheilkunde-komplementaermedizin.html>  
<https://www.internisten-im-netz.de/fachgebiete/komplementaermedizin/was-ist-naturheilkunde/abgrenzung-zur-alternativen-medicin.html>  
C Witt et al. 2017 <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29140493/>

## Inanspruchnahme von Komplementärmedizin

Im Durchschnitt nutzt circa **50 %** aller Patienten mit einer Krebserkrankung während oder nach der Tumorthherapie mindestens eine **komplementärmedizinische Methode**

- ✓ **Brustkrebs** 80%
- ✓ **Prostatakrebs** 8 – 90%
- ✓ **Dickdarmkrebs** 75 %
  
- ✓ **Frauen** 80%
- ✓ **Männer** 20 %



Hübner J, Beckmann M, Follmann M, Nothacker M, Prött FJ, Wörmann B: Clinical practice guideline: Complementary medicine in the treatment of cancer patients. Dtsch Arztebl Int 2021; 118: 654–9. DOI: 10.3238/arztebl.m2021.0277  
Saqib J et al. Integr Cancer Ther 2011  
Tautz E et al. EJ Cancer 2012  
Yun et al. Ann. Oncol. 2013

# Gründe für die Nutzung von Komplementärmedizin i.d. Onkologie

- ✓ Vorbeugung Ersterkrankung bei erhöhtem Krebsrisiko
- ✓ **Linderung Nebenwirkungen** z.B. Fatigue, Verdauung, Neuropathie, Schleimhäute...
- ✓ Wirkungsverstärkung Therapie z.B. Curcuma – Cisplatin (NUR Grundlagenforschung!)
- ✓ **Vorbeugung Wiedererkrankung** z.B. Vitamin D, Bewegung, Ernährung...
- ✓ **Aktive Teilnahme** Self-Empowerment

## Beispiele von Komplementärmedizin

- ✓ **Lebensstil** z.B. Ernährung, Bewegung, Psyche, Spiritualität
- ✓ **Einzelsubstanzen** z.B. Selen, Vitamin D
- ✓ **Komplexe Präparate** z.B. Heilkräutermischungen, Misteltherapie
- ✓ **Therapiesysteme** z.B. Trad. Chinesische Medizin, Ayurveda

## Mini-Umfrage I

***Für wie relevant halten Sie die Komplementärmedizin als/für Krebsbetroffene?***

- a) Sehr**
- b) Etwas**
- c) Irrelevant**
- d) Verwerflich**
- e) Woher soll ich das wissen?**



# Vor Entscheidung für oder gegen eine Therapie stehen drei Fragen

1. Wird sie voraussichtlich **helfen**?
2. Kann sie **schaden**?
3. Habe ich sie mit meinen Ärztinnen/Ärzten **abgesprochen**?

## Wann **hilft** Komplementärmedizin?

- ✓ Möglichst wissenschaftlich **Evidenz basiert**
- ✓ Möglichst von **erfahrenem Behandler** mit **onkologischen Kenntnissen** unter Beachtung von evtl. Risiken durchgeführt
- ✓ **Finanziell** und **zeitlich vertretbar**

## Wann **schadet** Komplementärmedizin?

- ✓ Falls im Sinne einer **Alternativ**medizin angewendet
- ✓ Falls symptomatisch so effektiv, dass **Warnsymptome überdeckt** bzw. übersehen werden
- ✓ Falls **nicht Risiken** ausreichend **beachtet** werden (Interaktionen)
- ✓ Falls v.a. **psychische Probleme** wie **Ängste** mittels CAM **ausgelagert** werden
- ✓ Falls „**abgezockt**“ wird

## Seriöse Informationsquellen im Internet

### ✓ About Herbs, Botanicals & Other Products

Sprache: Englisch - Zielgruppe: Fachpersonal, Patienten & Angehörige

<http://www.mskcc.org/cancer-care/diagnosis-treatment/symptom-management/integrative-medicine/herbs>

### ✓ DKFZ

Sprache: Deutsch - Zielgruppe: Patienten & Angehörige

<http://www.krebsinformationsdienst.de/>

### ✓ KOKON-Info

Sprache: Deutsch - Zielgruppe: Patienten & Angehörige

<http://www.kokoninfo.de/>

### ✓ S3-Leitlinie Komplementärmedizin in der Behandlung von onkologischen PatientInnen

Sprache: Deutsch - Zielgruppe: Fachpersonal, Patienten & Angehörige

[https://www.leitlinienprogramm-onkologie.de/fileadmin/user\\_upload/Downloads/Leitlinien/Komplement%C3%A4r/Version\\_1/LL\\_Komplement%C3%A4r\\_Langversion\\_1.1.pdf](https://www.leitlinienprogramm-onkologie.de/fileadmin/user_upload/Downloads/Leitlinien/Komplement%C3%A4r/Version_1/LL_Komplement%C3%A4r_Langversion_1.1.pdf) und  
[https://www.leitlinienprogramm-onkologie.de/fileadmin/user\\_upload/Downloads/Patientenleitlinien/Patientenleitlinie\\_Komplementaermedizin\\_199\\_0012.pdf](https://www.leitlinienprogramm-onkologie.de/fileadmin/user_upload/Downloads/Patientenleitlinien/Patientenleitlinie_Komplementaermedizin_199_0012.pdf)

## Seriöse komplementärmedizinische Anbieter erkennt man daran, dass diese...

- ✓ Ihre **Diagnose** und die bisherigen **Behandlungsschritte aufnehmen**
- ✓ Mögliche **Wechselwirkungen beachten**
- ✓ **Genau darlegen, warum** er/sie diese komplementäre Behandlung in Ihrem Fall vorschlägt
- ✓ Eine **realistische Erwartungshaltung** zum Therapieerfolg vermitteln

- ✓ **Zielsetzung, Umfang, Zeitraum und Kosten transparent aufzeigen**
- ✓ Ihnen die Möglichkeiten geben sich in **Ruhe** und nach ausreichend **Bedenkzeit** für oder gegen die Behandlung zu entscheiden
- ✓ **Entscheidungen Ihrerseits** zur Behandlung **respektieren**
- ✓ **Klar aufgeschlüsselte und verständliche Rechnungen** ausstellen

Siehe auch <https://www.staerkergegenkrebs.de/naturheilkunde/unserioese-krebstherapeuten-erkennen/>

# Was kann nun die Komplementärmedizin konkret anbieten?



- 1. Selbsthilfe**
- 2. Ambulante Versorgung**
- 3. Stationäre Versorgung**

## Für alle Betroffene Vitamin D3

| NEU seit 2019                                       | Intervention                           | Patienten                                           | Anmerkung                                                    |
|-----------------------------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| MA mit 10 RCTs<br>(N=6537), 3-10 Jahre<br>follow-up | <b>Vitamin D</b><br><b>ca. 2000 IE</b> | Onkologische PatientInnen<br>25(OH) D = 21-54 ng/ml | → Inzidenz unverändert<br>→ Mortalität bis zu 13 % reduziert |

(1) Keum N, Lee DH, Greenwood DC, Manson JE, Giovannucci E. Vitamin D supplementation and total cancer incidence and mortality: a meta-analysis of randomized controlled trials. Ann Oncol. 2019 May 1;30(5):733-743. doi: 10.1093/annonc/mdz059. PMID: 30796437; PMCID: PMC6821324.

Niedermaier T, Gredner T, Kuznia S, Schöttker B, Mons U, Brenner H. Vitamin D supplementation to the older adult population in Germany has the cost-saving potential of preventing almost 30 000 cancer deaths per year. Mol Oncol. 2021 Feb 4. doi: 10.1002/1878-0261.12924. Epub ahead of print. PMID: 33540476.

| NEU 2023              | Intervention                                            | Patienten                                             | Anmerkung                                                                                                                        |
|-----------------------|---------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| RCT mit 392 Patienten | <b>Vitamin D 2000 IE tägl.</b><br><b>versus Placebo</b> | Unterform von Magen-Darm<br>Krebs (p53 immunoreaktiv) | → 5 Jahres Überlebensrate unter Vit D deutlich verbessert<br>Verum Gruppe 13 Pat. [80.9%] versus Placebo Gruppe (1 Pat. [30.6%]) |

Kanno K, Akutsu T, Ohdaira H, Suzuki Y, Urashima M. Effect of Vitamin D Supplements on Relapse or Death in a p53-Immunoreactive Subgroup With Digestive Tract Cancer: Post Hoc Analysis of the AMATERASU Randomized Clinical Trial. JAMA Netw Open. 2023;6(8):e2328886. doi:10.1001/jamanetworkopen.2023.28886

# Erkrankungs- oder therapiebedingte eingeschränkte Lebensqualität

## Symptome...long list short..

- Abgeschlagenheit, Fatigue, Übelkeit, Verstopfung, Durchfall, appetitlos, Geschmackssinn gestört, Schlaf gestört, Schmerzen...
- Stimmungstief, Reizbarkeit, Depression, Wut...

## Lösungsansätze

→ **Körperliche Aktivität/Bewegung**

→ **Akupunktur**

→ **Meditation, MBSR**

→ **Mistel Therapie**

→ **Psychoonkologische Unterstützung**

| Empfehlungsstärke | Intervention                               | Patienten                     | Anmerkung                                                                                                                                                                                                                      |
|-------------------|--------------------------------------------|-------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Soll              | Körperliche Aktivität und Sport            | Onkologische PatientInnen     | a) körperliche Inaktivität zu vermeiden. b) das Ziel mindestens 150 min moderater oder 75 min anstrengender körperlicher Aktivität pro Woche so früh wie möglich nach der Diagnose wieder zu erreichen oder aufrechtzuerhalten |
| Kann              | Akupunktur                                 | Onkologische PatientInnen     | während und nach onkologischer Therapie, Endpunkt globale und tumorspezifische Lebensqualität (3 x MA, 1 x SR, 13 RCTs)                                                                                                        |
| Kann              | Multimodal (1), MBSR (2), Meditation (3)   | Onkologische PatientInnen     | während und nach onkologischer Therapie, Endpunkt globale und tumorspezifische Lebensqualität (1) 1 x RCT; (2) 1 x MA, 4 x RCTs; (3) 4 x RCTs                                                                                  |
| Kann              | Yoga (1), TaiChi/QiGong (2)                | (1) Mammakarzinom, (2) Onkol. | nach Abschluss Chemo-/Radiotherapie (1) 1 x RA ; (2) 1 x Ma, 1 x RCT                                                                                                                                                           |
| Kann              | s.c. Mistelgesamtextrakt (Viscum album L.) | Patienten mit soliden Tumoren | Endpunkt globale Lebensqualität                                                                                                                                                                                                |
| Kann              | Homöopathie (individuell)                  | Onkologische PatientInnen     | Unter CTX, RTX, Endpunkt globaler Gesundheitszustand (1 x RCT)                                                                                                                                                                 |

# Individuelle Therapieversuche unter anti-östrogener Therapie

- ✓ Mit den Ärztinnen und Ärzten **besprechen** (Therapieanpassung)!
- ✓ **Vitamin D3** Mangel beheben (+/- Calcium)
- ✓ Training **Wärmeregulation** (Kneipp – Knieguss, Wechselduschen)
- ✓ **Bewegungsstrategien** entwickeln
- ✓ Evtl. **proteolytische Enzyme** (Myalgien, Arthralgien)
- ✓ Evtl. **Phytotherapie** (etwa Traubensilberkerze - Remifemin®)
- ✓ Evtl. **Akupunktur** durch seriösen Anbieter (via Ausbildungsinstitute)



# (Chemo-) Therapie verursachte Polyneuropathie (CIPN)

## Symptome

- Brennen, Kribbeln, Druck-/Engegefühl
- Berührungsschmerzen an **Händen** und **Füßen**
- Taubheitsgefühle
- Evtl. Hören und Sehen (zentrales Nervensystem) eingeschränkt

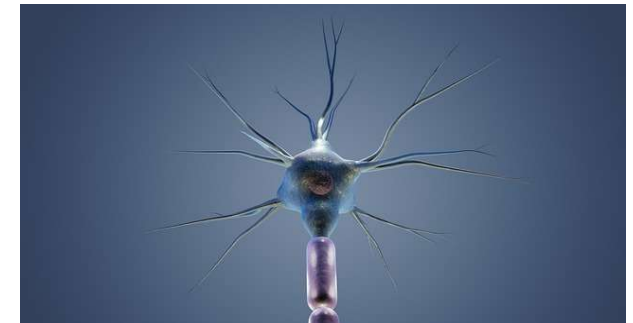
→ **Schwierigkeiten** beim **Greifen, Schreiben, Gehen oder Schlafen**



# (Chemo-) Therapie verursachte Polyneuropathie (CIPN)

## Ursachen

- **Chemotherapie/Targeted therapy**  
(z.B. Platine, Taxane, Vinca-Alkaloide, Bortezomib)
  - **Bei Risikofaktoren**  
(u.a. Diabetes mellitus, Vitamin B Mangel, Niereninsuffizienz)
  - Strahlentherapie, Operation oder Tumor (Lunge, Myelom, Lymphom)
- *Direkte **Schädigung** der **Nervenenden** und –**zellfortsätzen***
- ***Störung** der **Kommunikation** zwischen den **Nerven***
- ***Störung** der „**Zellkraftwerke**“ (Mitochondrien)*
- ***Störung** der **Blutversorgung** (Nährstoffe)*



## Individuelle Therapieversuche bei CIPN

- ✓ Bei Onkologen **ansprechen!** → Behandlungsjustierung, Schmerztherapie
- ✓ **Vorbeugung** → Kältehandschuhe, –socken oder Haube. Kompressionsstrümpfe/-handschuhe
- ✓ **Physiotherapie** → Balanceübungen, sensomotorisches Training, Koordinationstraining, Vibrations- und Feinmotorik Training
- ✓ **Hanfsamen/CBD Öl-Peelings** (antiinflammatorisch, antioxidativ, pro Mikrozirkulation) (a)  
→ +/- Zucker, auf 50 ml Hanföl/-salbe 20 Tr. CBD-Öl 5%
- ✓ **Akupunktur** (b)
- ✓ **Vit. B komplex** Präparat über ca. 3 Wochen (c)  
(nicht länger wegen evtl. proliferativen Effekten der Vit B Gruppe)
- ✓ Evtl. **OnLife®** (topisch/p.o.) (d)



(a) Xu DH, Cullen BD, Tang M, Fang Y. The Effectiveness of Topical Cannabidiol Oil in Symptomatic Relief of Peripheral Neuropathy of the Lower Extremities. Curr Pharm Biotechnol 2020; 21(5): 390-402. doi: 10.2174/1389201020666191202111534. PMID: 31793418

(b) <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32297442/>, <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S09447113220037373>

(c) <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/27612466/>, [https://www.researchgate.net/publication/320236514\\_B\\_Vitamin\\_Complex\\_and\\_Chemotherapy-Induced\\_Peripheral\\_Neuropathy](https://www.researchgate.net/publication/320236514_B_Vitamin_Complex_and_Chemotherapy-Induced_Peripheral_Neuropathy)

(d) Zaiss, Matthias & Uhlig, Jens & Zahn, Mark-Oliver & Decker, Thomas & Lehmann, Helmar & Harde, Johanna & Vannier, Corinne & Hogrefe, Cathrin & Dr. Marschner, Norbert. (2019). An observational study to evaluate the potential of Onlife to improve chemotherapy-induced peripheral neuropathy: Final results of the STEFANO trial. Journal of Clinical Oncology. 37. e23143-e23143. 10.1200/JCO.2019.37.15\_suppl.e23143.

