



Komplementärmedizin in der Tumorthherapie

A. Eustachi

4. Krebsinformationstag

Onkologisches Zentrum Passau, 8.12.2018

Ambulanz und Tagesklinik für Naturheilkunde und Gesundheitsförderung
Leitung: Prof. Dr. med. D. Melchart



Kompetenzzentrum für Komplementärmedizin
und Naturheilkunde (KoKoNat)

Komplementärmedizin ?

Diagnostik- und Therapie-Angebote, die nicht Teil der konventionellen medizinischen Versorgung sind.

Lebensstil

z.B. Ernährung, Bewegung

Einzelsubstanzen

z.B. Vitamin C

Substanzgemische

z.B. Mistel, Ginseng

Therapiekonzepte

z.B. TCM, Homöopathie

Überwiegend Erfahrungsheilkunde

Nur wenige Methoden wissenschaftlich geprüft

komplementär = ergänzend!

Was kann Komplementärmedizin leisten?

- Behandlung von Nebenwirkungen der konventionellen Therapie
- Erhaltung/Verbesserung der Lebensqualität
- Stärkung der gesunden aber geschwächten Anteile des Organismus, Unterstützung der Regeneration (Hauptaspekt traditioneller Medizinsysteme wie TCM, Kampo, Ayurveda)

Fraglich / experimentell

- Wirkung auf Krebszellen
- Verminderung des Rezidiv-Risikos

Kommunikation

50 bis 80% nutzen Komplementärmedizin

Mamma-Ca. 80%

Kolon-Ca. 75%

Nur 18 - 50 % teilen dies den Hausärzten mit!

nur 11 % den Onkologen

Viele Betroffene wünschen eine Kombination aus konventioneller und komplementärer Therapie!

Eisenberg et al. Ann Intern Med. 2001

Pedersen et al. Eur J Cancer 2009

Saqib et al. Integr Cancer Ther 2011

Tautz et al. Eur J Cancer 2012

Ben-Arye et al. Int J Gynecol Cancer 2012

Harrigan, J Obstet Gynecol 2011

Beratungs-/Behandlungskonzept des KoKoNat bei Tumorerkrankungen

Klärung folgender Fragen:

Was ist

- empfehlenswert zur Erhaltung der Lebensqualität ?
- sinnvoll zur Symptom-Behandlung ?
- im Einzelfall vertretbar ?
- möglicherweise gefährlich?

Und: Was kostet es?

Wichtig: Therapieplan

Zeitlich begrenzter Therapieversuch mit einem klar definierten Ziel (z.B. Besserung von Müdigkeit, Schmerz).

- 1. Mit wissenschaftlich gesicherten Methoden beginnen**
- 2. Falls erfahrungsheilkundlicher Versuch:**
mit einfachen, unproblematischen Maßnahmen beginnen

nach maximal 6 Wochen:

Überprüfung / Änderung /Intensivierung der Therapie

Sinnvolle Lebensstilmaßnahmen

Ernährung

Gewicht, Befindlichkeit, Therapiestadium, „gesunde Ernährung“

Bewegung

Leistungsfähigkeit, Risikofaktoren, Alltags-/Ausdauer-Bewegung

Entspannung/Stressmanagement

QiGong, Atementspannung, PMR

World Cancer Research Fund – American Institute for Cancer Research, 2011
Food, Nutrition, Physical Activity and the Prevention of Cancer: a Global perspective;

Ernährung

Während Chemo-/Strahlen-Therapie

- Soweit möglich, die Empfehlungen für Gesunde befolgen!
- Gewichtsentwicklung und Symptomatik beachten
- Bei Nebenwirkungen auf Appetit, Verdauung, Blutbild:
falls möglich: kurzfristige Kalorienreduktion, Schonkost
z.B. 24 Stunden vor bis 24 Stunden nach der CTx

World Cancer Research Fund 2017
Schmitz et al. J Natl Cancer Inst 2013
De Groot et al. BMC Cancer 2015

Ernährung

Nach Abschluss der Therapie/langfristig:

- Anstreben des Normalgewichts insbesondere bei Mamma-, Prostata-, Kolon-, Ovarial-, Endometrium-Ca.

Senkung des Risikos durch

- Ballaststoff-, Obst-, Gemüse-, reich!
- Gesunde Fette und Öle
- kalorisch ausreichend!
- Vermeidung von Mangel an Vitaminen/Spurenelementen
- Kein (wenig?) Alkohol (Mamma-Ca. postmenopausal)

Schmitz et al. J Natl Cancer Inst 2013
De Groot et al. BMC Cancer 2015

Spurenelemente, Vitamine

Nicht sinnvoll: Nahrungsergänzungen/Mischpräparate!

Sinnvoll: gezielte Ergänzung bei Mangel!

Therapeutische Wirkungen möglich bei:

- **Selen** (NW der Strahlentherapie, Detoxifikation)
- **Vitamin D** (Knochendichte, Gelenkbeschwerden)
- **Vitamin C** (Apoptose-Auslösung in hoher Dosierung, 75g/d)

Vorsicht - keine Dosierung über den Bedarf bei:

- Selen, Vitamin E

Bewegung

reduziert sicher das Risiko für Brust-, Dickdarm-,
Endometrium-Karzinome (wahrscheinlich für
Speiseröhren-, Leber-, Lungen-Karzinome)

verbessert

- Kardiovaskuläre Leistungsfähigkeit, Kraft, Fatigue, LQ
- Körperzusammensetzung (Muskel – Fett – fettfreie Masse)
- Prognose bei Brust-, Kolon-, Prostata-Ca
sign. (37%) Reduktion der krebsspezifischen Mortalität
sowohl bei Bewegung vor, aber auch bei Bewegung nach der Diagnose!

wcrf 2018, Battaglini et al. World J Clin Oncol 2014

Friedenreich et al. Clin Cancer Res 2016, Schmid u. Leitzmann Ann. Oncol 2014

Symptomatische komplementäre Therapie

möglich bei

Erschöpfung (Fatigue), Muskelschwäche

Haut-/Schleimhautbeschwerden

Temperaturregulations-Störungen (Frieren, Hitzewallungen)

Sensibilitätsstörungen, Missempfindungen, Schmerzen

Appetitlosigkeit, Übelkeit

Störungen der Verdauung

Beispiele für akzeptable komplementäre Verfahren

- Äußerliche Anwendung von Natursubstanzen (Salben, Öle)
- Gezielte Ergänzung bei Vitamin- und Spurenelement-Mangel (z.B. Selen, Vitamin D)
- Kontrollierte Behandlungsversuche mit Natursubstanzen (z.B. Glutamin, Mistel)
- Traditionelle chin./japanische Medizin (Akupunktur, Phytotherapie)

Ungefährlich, aber vorwiegend Erfahrungsheilkunde

- Neuraltherapie (Schmerztherapie)
- Homöopathie (bei Übelkeit, schlechter Lebensqualität)

Beispiel: Erschöpfung (Fatigue)

Bewegung, Krafttraining, TaiChi, Reiki?

Xiang et al, PLoS one 2017

Akupunktur + Wärmetherapie

Akupunktur-Konzept mit 3 Punkten (!): Ma36, MP6, Di4

Molassiotis A et al. JCO 2012

Lee et al. Support Care Cancer 2014

Yeh et al. Cancer Nurs 2016

Kräutertherapie / Naturstoff-Therapie

Ginseng, Ingwer, Astragalus, L-Carnitin.

Ggf.: Glutamin, Schisandra, Guarana, Ganoderma lucidum,
Rhodiola rosea

Qi F et al. Biosci trnds 2015

Iwase S et al. Support Care Cancer 2015

Mücke et al. Cochrane Database 2015

Konmun J et al. Med. Oncol 2017

Gewichtsverlust / Kachexie

L-Carnitin 4000 mg/d über 12 Wochen vs. Placebo
72 Pat. mit fortgeschrittenem Pankreas-Ca.

Sign. Zunahme des BMI ($+ 3.4 \pm 1.4\%$ vs. $-1.5 \pm 1.4\%$)

Trends:

Verbesserungen in QOL, Körperfett, Körperzellmasse
Lebenszeitverlängerung n.s. (519 vs. 399 Tage)

Kraft et al. L-Carnitine-supplementation in advanced pancreatic cancer (CARPAN)- a randomized multicentre trial. Nutr J 2012



Misteltherapie

Gesichert: Verbesserung der Lebensqualität

unklar: Verbesserung der Therapiewirkung?
Verlängerung der Überlebenszeit?

Therapie-Entscheidung unter Beachtung des Einzelfalls

Therapieversuch sinnvoll bei schlechter Lebensqualität

Appetitmangel,
Kältegefühl,
depressive Stimmung,
Schmerz,
Erschöpfung

Delebinski et al. PLoS One 2015, Tröger et al. Dtsch Ärztebl Int 2014, Marvibaigi M Biomed Res Int.2014
Kienle et al. Eur J Med Res 2003 , Münstedt et al.2003
Stange R ZKM 2010, Horneber et al . Cochrane Review 2010

Trad. Chin./japanische Medizin

positive Effekte auf:

- Fatigue/Erschöpfung (Astragalus)
- Übelkeit, Erbrechen
- Karnofsky-Index
- Blutbild (Leukopenie, Thrombopenie)
- Hitzewallungen

Probleme:

- Qualität, Verfügbarkeit, Kosten

Zhu et al. Evid Based Complement Alternat Med 2016

Guo et al. Med. Oncol 2012

Lo LC et al. Trials 2012

Polyneuropathie, Missempfindungen



Olivenöl/Hanfö-Zucker –Mischung (2:1)

Hand-Fußbad

Salbei-Ringelblume-Kamille

Externa

Hanfsalbe nach Stähler, Henna

Nahrungsergänzungen

L-Karnitin; Glutathion, Vit. B6

Glutamin, EGCG,

alpha-Liponsäure,

TCM/Kampo

Akupunktur

Schloss et al. Asia Pac J Oncol Nurs 2016

Beijers AJ et al. Neth J Med.2012

Kern E et al. Wien Med Wochenschr. 2007

Polyneuropathie – differenzierte Therapie

Cisplatin vorbeugend: Vit. E 400 mg, Glutathion 1,5-2,5 g

Therapie: Glutamin 2x15 g/d

Oxaliplatin vorbeugend: Vit. B6 100 mg/d, Glutathion 1,5 g

Therapie: Glutamin

Taxane: Omega-3-FS 640 mg/d, Vit. B12 1000 mcg/d

Schloss et al. Asia Pac J Clin Nurs 2016

Haut-Schleimhaut-Beschwerden



Erfahrungsheilkundlich hilfreich:

- Mundspülungen (Salbei, Myrrhe, Aloe, med. Honig, ätherische Öle, ...?)

Therapieversuch akzeptabel:

- proteolytische Enzyme
- Zink, Vitamin E
- Glutamin
- Akupunktur
- TCM-Kräutertherapie

Worthington HV et al. Cochrane Database Syst Rev. 2011

Ben-Arye et al. J Pain Symptom Manage 2013

Yamashita et al. Support Care Cancer 2015

Lopez-Vaquero et al. Molecular and Clinical Oncology 2017

Übelkeit und Erbrechen

Empfehlenswert:

Ingwer-Extrakt (4x300 mg)

Marx et al. Nutrients 2017

Akupunktur

Garcia MK et al. J Clin Oncol 2013

Positive Ergebnisse für:

- Akupressur (Punkt: Perikard 6)
- Phytotherapie (TCM, Cannabis)
- Aromatherapie (Menthol, Pfefferminzöl) .

Ezzo et al. Review - The Cochrane Library 2011 Issue 3;
Stringer_J et al. Complement Ther Clin Pract. 2011

Einfach, Versuch sinnvoll

- Schwarztee, getrocknete Heidelbeeren
- Flohsamen-Schalen 2 bis 4 Teelöffel, vorquellen lassen!

Gegebenenfalls zusätzlich

- Probiotika (Laktobazillen ssp., Bifidus, E.coli)
- Hefepräparate (S. boulardii)
- Akupunktur, TCM-Phytotherapie

Wang X, Yin J. Evidence-Based Compl Alt Med 2015

Stubbe CE et al. J Adv Pract Oncol. 2013

Allen et al. Cochrane Database Syst Rev 2010

Lim et al. Cochrane Database Syst Rev 2006



sinnvoll

- Ballaststoffe + Trinkmenge + Bewegung
- Flohsamen-Schalen, Leinsamen geschrotet, 2-4 TL
- Heidelbeeren frisch

Gegebenenfalls zusätzlich

- Rhabarberwurzel, Sennesblätter, Faulbaumrinde
- TCM-Phytotherapie
- Akupunktur

Wang X, Yin J. Evidence-Based Compl Alt Med 2015
Stubbe CE et al. J Adv Pract Oncol. 2013
Allen et al. Cochrane Database Syst Rev 2010
Lim et al. Cochrane Database Syst Rev 2006



Hormon-Entzugs-Symptome



Bewegung

Kneipp-Anwendungen (Thermoregulation)

Akupunktur

Kräuter-, Naturstofftherapie (Vorsicht!)

(Traubensilberkerze, Soja, Rotklee, Pollen, TCM-Rezepturen,
Vitamin E, ...?)

Hirsch et al. Can J Urol 2015

Li et al. Evid Based Complement Alternat Med 2016

Pitkin J (2012). Menopause Int. 2012

Frisk J et al. Support Care Cancer. 2012

Murthy et al. Cancer Control 2012

Radiodermatitis / Strahlenschäden

erfahrungsheilkundliche Möglichkeiten

- Grüntee-Auszug (2 Beutel/70 ml Wasser)
- Aloe Vera-Extrakt
- Ätherische Öle/Extrakte von

Johanniskraut, Aloe Vera, Niaouli, Sanddorn, Lavendel, Kamille, Calendula, Hamamelis, Eichenrinden-Extrakt

Studie zum Grüntee-Extrakt

EGCG topisch bei Erythem Stadium 1

Signifikante Reduktion von Schmerz, Brennen,
Jucken, Ziehen, Empfindlichkeit

Zhu et al. Oncotarget 2016
Halm et al. J Holisitc Nurs 2014

Substanzen mit antitumorale Wirkung

Grundlagenforschung, kaum klinische Studien

Curcumin

Grüner Tee (ECGC)

Weihrauch (*Boswellia ssp.*)

Beifuß (Artemisinin)

Aloe Vera

Granatapfel-Polyphenole

Schwarzkümmel (*Nigella sativa*)

Cannabinoide (CBD, THC)

Methadon

Thalidomis

Heilpilze (*Coriolus*, *Agaricus*, ...)

...?

Generelle Empfehlung nicht möglich –
Entscheidung im Einzelfall.

Grüntee-Polyphenole

Mamma-Ca

- Senkung des Rezidivrisikos?

Ogunleye et al. Breast Cancer Res Treat 2010

Prostata-Ca

- Verhinderung der Progression von HGPIN zum PCa?
- Unklar: Wirkung bei manifestem PCa

Bettuzzi et al. Cancer Res 2006
Philippou BJUI 2013

WW:

- Bortezomib: Wirkungsabschwächung
- 5-FU: Steigerung der Plasmakonzentration
- Irinotecan: Verlängerung der Eliminations-HWZ

Unklar: Extrakt (400-800 mg)

oder Nahrungsmittel (bis 1,2 l/d)

Curcumin

Antiinflammatorische Wirkung

Hinweise auf

- präventive Wirkung (Entzündungen, Tumorerkrankungen)?
- Überwindung von Chemoresistenzen?
- antiproliferativ?, antimetastatisch?, Apoptose-Induktion?
Synergismus mit Bicalutamid?
bei Prostata-, Kolon-, Mamma-, und Pankreas-Ca.

Probleme/Unklarheiten

- Dosierung?, p.o.?, i.v.?
- Resorption nach oraler Gabe?

Li et al. J Exp Clin Cancer Res 2015

Killian et al. Carcinogenesis 2012

He et al. Cancer Invest 2011

Bachmeier et al. Carcinogenesis 2008

Dhillon et al. Clin Cancer Res 2008

Curcumin-Wechselwirkungen

Verminderung der Wirkung von

- Doxorubicin
- Cyclophosphamid
- Camptothecin

erhöht Wirkung von Antikoagulantien!

Bislang kaum klinische Studien!

Sulforaphan

Prostata-Ca und steigende PSA-Werte

RCT, n=78;

60 mg/d über 6 Monate,

Verlangsamung des PSA-Anstiegs

Cipolla et al. Cancer Prev Res 2015

Wirksamkeit bei Pankreas-Ca?

90 mg/d

laufende Studie Univ. Heidelberg

Lozanovski e al. Trials 2014

Cannabis

Traditionelle Heilpflanze (Ayurveda, TCM)

Extrakte oder synthetische Präparate

Hauptwirkstoff: Delta-9-Tetrahydrocannabinol (BTM-Rezept)

Weitere Wirkstoffe: CBD (nicht BTM-pflichtig)

THC wirksam bei:

- Übelkeit, Erbrechen
- Schmerz
- Spastik

CBD-Effekte:

- Krampflösend
- Angstlösend
- entzündungshemmend

Cannabis

THC bei den bewährten Indikationen auch für Tumorpatienten sinnvoll.

Wirkung auf Krebszellen durch THC und CBD möglich, aber bislang nicht in großen Studien untersucht.

Risikoprofil zu beachten (NW, WW, Toxizität)

Methadon?

- Levomethadon als (Reserve-)Schmerzmittel
- engmaschige Betreuung durch erfahrenen Arzt erforderlich
- aktuelle Verschreibungspraxis kritisch
- heimliche Einnahme gefährlich
- keine Evidenz für Methadon als Antikrebsmedikament

Gefahren der Komplementärmedizin

- Toxizität (z.B. pflanzliche Präparate)
- Langzeiteinnahme unklar/schädlich?
- Beimischungen von allopathischen Medikamenten
- Verunreinigungen mit Schwermetallen, Pestiziden, ...
- Wechselwirkungen mit der Standardtherapie

Zeitverlust durch Verzögerung von Diagnostik und Erfolg versprechender Therapie!

Fazit

Sprechen Sie offen über Substanzen/Präparate, die Sie zusätzlich einnehmen (möchten).

Entscheidend für die Wahl der komplementärmedizinischen Methoden sind Ihre Symptomatik und Ihre aktuelle konventionelle Therapie.

Verlangen Sie nach einem klaren Therapieplan (Ziele, Risiken, zeitlicher Ablauf, Kosten)

Informationsquellen für PatientInnen

Kokoninfo.de

Krebsgesellschaft.de

Krebsinformationsdienst.de

Buchtipps:

- Checkliste Komplementäre Onkologie (Hozhauer)
- Ratgeber unkonventionelle Krebstherapien (Münstedt)

Informationsquellen für Ärztin/Ärzte

Memorial Sloan Kettering Cancer Center /herbs and botanicals (**www.mskcc.org**)

National Information Center for Complementary and Alternative Medicine Norway (**www.cam-cancer.org**)

National Cancer Institute (**www.cancer.gov**)

Universität Witten Herdecke (**www.cambase.de**)



Danke für die
Aufmerksamkeit.

Kompetenz-Zentrum für Komplementärmedizin und Naturheilkunde der TU München - KoKoNat

Kaiserstraße 9
80801 München

Anmeldung nur per E-Mail: nhv.ambulanz@mri.tum.de