# Sytemtherapie effektiv und dennoch gut verträglich – Beratungsstrategie im CTK

# ACHTUNG: nur für coole Frauen!



Ihr bekommt einen Spruch zu hören und 3 Tage später fällt Euch die passende Antwort ein?



Ihr wollt nicht länger Zielscheibe für Menschen – egal ob Job oder privat - sein, die zwar gut austellen aber selten gut einsterken können?



Und gleichzeitig wollt ihr nicht zickig, sondern nur spritzig, lustig und eben schlagfertig rüber kommen?

Dann freue ich mich schon heute auf einen inspirierenden Abend mit coolen Frauen! Was Euch nicht erwartet: Ein stelfes Seminar mit Power Point Präsentation und praktischem HandOut.

Was Ihr hoffentlich haben werdet: Ein paar lustige Stunden, in denen wir uns nicht ganz so ernst nehmen, aber gemeinsam lernen auf was es bei Schlagfertigkeit ankommt!

#### SCHLAGFERTIGKEITS-TRAINING

#### Was Ihr mitbringt:

Euer ungeschminktes, offenes Selbst und geme ein paar





Wann: 21. November 2014

Dauer: 18.30-21.30

Wo: Kultur- und Medienzentrum Pulheim

Im "kleinen Saal" Steinstraße 15 50259 Pulheim

Preis pro Person: € 59\*

Anmeldung und weitere Infos unter: www.steh-deine-frau.de



#### Typische Nebenwirkungen von Systemtherapie



#### **Chemotherapie**

**Alopezie Mukositis** Nausea/ Emesis Neuropathie Muskelschmerzen Rhythmusstörungen **Fatigue** Konzentrations- u. Denkstörungen Anämie **Thrombozytopenie Neutropenie Paravasat** 

#### **Antihormone**

Gelenkschmerzen Affektlabilität u.a. Alibidinie Hitzewallungen Gewicht **Fatigue** Konzentrations- u. Denkstörungen **Urogenitale NW Trockener Mund** Haarausfall Sehstörungen **Osteoporose** 

#### **Targettherapien**

**Mukositis Diarrhoe** Akneiforme NW Übelkeit, Inappetenz **Fieber** Muskelschmerzen **Fatigue** Interaktionen mit Med Kardiale NW Blutungen **Hypertonus Proteinurie** Ulzera

#### Wichtig vor jeder Chemotherapie:



- **✓ Ultraschall** des Herzens / Einstellung Bluthochdruck
- ✓Zahnarzt Prophylaxetermin
- ✓ Prüfung der Stoffwechsellage (Diabetes, Schilddrüse....)
- ✓ Portanlage bei mehr als 4 Chemozyklen immer empfehlen
- ✓ Maßnahmen zur Infektvermeidung erläutern
- ✓ Familiäres Umfeld: Ggf. Betreuung von Kleinkindern organisieren
- ✓ Ggf. Fertiprotekt organisieren

#### Informationen vor der Chemotherapie- was ist wichtig?

#### 1.) Allgemeine Information über gesundheitsförderndes Verhalten



#### **Ernährung**

#### **Bewegung**

Gegen Fatigue?
Verbessert Abwehr?

#### **Psychoonkologie**

Wird von ca. 30% d. Pat. genutzt

Verbessert Lebensqualität- reduziert NW (in Studien bestätigt)

PO = Krisenintervention

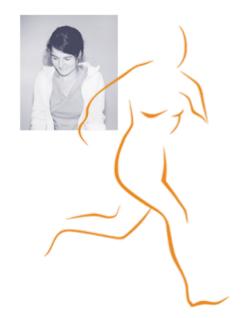




Effect of low Intensity physical Activity and moderate to high intensity physical Exercise during adjuvant Chemotherapy on physical Fitness, Fatigue, and Chemotherapy Completion Rates:
Results of the PACES randomized clinical Trial

JCO 33, 2015, publishes ahead of print on April 27, 2015

H van Waart, Martijn M Stuiver, Wim H van Harten, Edwin Geleijn, Jacobien M Kieffer ... A.J.H. Hellendoorn van Vreeswijk, Gabe S. Sonke Neil K Aaronson



#### Ergebnisse II: Was erreichten die Teilnehmer: ?!

Vor- vs. nach Beendigung der Chemotherapie:

Ausdauer und körperliche Kraft waren nach intensiven Training konstant; In beiden anderen Gruppen war beides reduziert

Nach intensiveren Training waren Fatigue um 30% seltener, Aktivität um 30% höher, Angst und Schmerz geringer

Unter der Chemotherapie weniger Übelkeit und Erbrechen, Dosisreduktion nur in 12% der Fälle, nach geringeren Training 34%, Jedoch geringere Dosisreduktion, als nach keinem Training

Psychosozial deutlich bessere Funktionsfähigkeit durch Sport: Rückkehr zu Berufstätigkeit doppelt so häufig, als ohne

#### Bewegung gegen Nebenwirkungen ?!

Ja!

Wird unseren Patientinnen möglichst mehr als 3x / Woche für mehr als 30 min empfohlen.

Der Puls sollte bis auf 180/min ansteigen.

Wichtig: Bei "Sportmuffeln" nicht von Sport sprechen, herausfinden, wie natürliche Bewegung in den Alltag eingebaut werden kann.

Hilfreich: Schrittzähler...





## **Einige speziellere Beratungsthemen**



- Haarverlust/ vermeidbar ?!
- Infektionsrisiko/ Infektionsschutz
- Ernährung/ Nahrungszusätze?
- Bleibt die Blutung weg? Verhütung? Sex?
- Umgang mit Wechseljahresbeschwerden?
- Schleimhautschutz

### Mukositis - Prophylaxe vor Therapie!



#### Primär:

#### **Aufklärung und Information**

Zahnsanierung vor Chemotherapie! Gebiss ?!

(Sehr wichtig auch zur Prophylaxe Osteonekrose!!)

Mundspülungen > 5 x / Tag

(Salbei, Dexapanthenol, Ampomoronallutschtabletten)

Verletzungen im Mundraum vermeiden

Neutropeniedauer kurz halten

Intervention bei kleinsten Läsionen

- Uromitexan für die Blase, Flüssigkeit
- Pantoprazol für den Magen
- Haferschleim, Joghurt, Omniflora für den Darm.....

# **Ernährung unter Chemotherapie**



#### Allgemeine Fragen zur Ernährung:

- Was tun bei Geschmacksstörungen?
- •Sind Diäten / Fasten unter der Chemotherapie sinnvoll?!
- Ingwer, Kardamon, Curcuma hilft das gegen Übelkeit?!

#### **Grundlage jeder Beratung:**

Richtlinien der Gesellschaft für Ernährungstherapie!

Langfristig normalen BMI anstreben!

#### Nahrungsergänzungsmittel

- Vitamin D3
- Omega 3 Fettsäuren, Curcuma, Ananas, Papaya, grüne Smoothies...
- Enzyme (z.B. Wobenzym, Equizym, Equinovo®) können
   Mukositiden lindern ( C ),
- Probiotika/ Milchsäurebakterien:

Halten Verdauungstrakt gesund Gut gegen Antibiotika- Nebenwirkungen, Diarrhoe etc., gut für Immunabwehr.

Empfehlung 2x 100ml / Tag (A)

Sonstiges nur bei unzureichender Ernährung oder nachgewiesenem Mangel

# Übelkeit/ Erbrechen unter Chemotherapie



#### Wichtig für die Therapieplanung:

- ✓Antiemetika müssen immer prophylaktisch gegeben werden!
- Die Patientin gut über die guten Medikamente informieren
   Nozebo und Plazeboeffekt sind nicht zu vergessen....





#### **Antiemese/ Antiemetika**



#### Akutes Erbrechen/ Übelkeit:

- •Tritt innerhalb der ersten 24h nach Chemotherapie auf.
- •Wird hauptsächlich durch die Serotonin Freisetzung aus enterochromaffinen Zellen vermittelt.
- 5 HT3 (Hydroxytryptamin)Rezeptorantagonisten sind hoch wirksam

#### Verzögertes Erbrechen

- •Beginnt frühestens 24h nach der Chemotherapie und ist
- •am 2- 3. Tag am stärksten. Als wichtigster Mediator gilt
- •Substanz P. Der Neurokinin1 Rezeptorantagonist Aprepitant/ Fosaprepitant kann dies wirksam verhindern.

#### Endokrine NW- das ist doch nichts ?!



#### Effektivität der Therapie klimakterischer Beschwerden



Verhaltensmodifikation (Mental focusing, Entspannung Atemtherapie, Sport, Ernährung)	In 50% der Fälle signifikante Besserung der Beschwerden
Akupunktur	Effekt möglich- in Beobachtungsstudien in bis zu 50% der Fälle Besserung
Vitamin E 800 IE täglich	Reduktion von Hitzewallungen möglich- Datenlage unzureichend
Cimifuga (Traubensilbekerze)	In Doppelblinder Studie kein Effekt Studien insgesamt widersprüchlich
Phytoestrogene	in Studien bei BC kein Effekt

### Effektivität möglicher Medikamente



Estrogen mono Bei extrem geplagten Patientinnen ?!	Estriol lokal vaginal sollte jeder Pat angeboten werden
Clonidin 0,1mg/d	Reduziert Hitzewallungen um 60 vs. 20% <u>Problem</u> : Ausprägung der Hitzewallung wenig reduziert <u>Problem</u> : Deutliche Schlafstörungen!
Gabapentin 900 mg/d	Reduziert Hitzewallungen bei 50 % der Patientinnen.  Problem: Schwindel, Müdigkeit
Venlafaxin 37,5-75mg/d (Fluoxetin, Paroxetin)	Reduiert Hitzewallungen bei 60% vs. 26% unter Placebo.  Interaktion mit Tamoxifen unter Paroxetin u. Fluoxetin!

### Arthralgiesyndrom unter Aromatasehemmern:



#### Reduktion von Schmerzen möglich?!

#### Ja:

- Gewichtsanpassung
- Reduktion der Gelenkbelastung für mindestens 6 Monate:

Joggen, Lasten tragen, Gewichte stemmen, .....

#### **Besser:**

Gymnastik, leicht Schwimmen, Walken, Crosstrainer ohne Arme Fahrradfahren, Physiotherapie

[S3-03] Randomized trial of exercise vs. usual care on aromatase inhibitor-associated arthralgias in women with breast cancer: The hormones and physical exercise (HOPE) study

Irwin ML, Cartmel B, Gross C, Ercolano E, Fiellin M, Capozza S, Rothbard M, Zhou Y, Harrigan M, Sanft T, Schmitz K, Neogi T, Hershman D, Ligibel J. Yale University, New Haven, CT; University of Pennsylvania, Philadelphia, PA; Boston University, Boston, MA; Columbia University, New York, NY; Dana Farber Cancer Institute, Boston, MA

RESULTS: Out of 728 women screened that were taking an AI, we randomized 121 women, with 61 women randomized to exercise and 60 women randomized to usual care. Baseline characteristics were comparable between the two groups. Over 12 months, women randomized to exercise attended, on average, 80% + 14% of the twice-weekly supervised resistance training exercise sessions and participated in an average 146 + 75 min/wk of at least moderate-intensity aerobic exercise. Worst joint pain scores decreased by 20% at 12 months among women randomized to exercise vs. a 3% decrease among women randomized to usual care (p = .017). Joint pain severity also decreased significantly in exercise vs. usual care groups (p=0.025), as well as joint pain-related interference (p=0.005). The exercise intervention also favorably impacted body weight (p=0.0057) and cardiorespiratory fitness (p=0.024).

#### **Starke Arthalgie-**

#### Schmerztherapie sollte angeboten werden!

#### Speziell:

Analgetika mit festen Verordnungsplan nach "step down" Prinzip:

1.) NSAR: Paracetamol, bis 4000mg/ d

Ibuprofen, 1600- 2400mg/ d

Diclofenac 150 mg/ d + Magenschutz

2.) Cox2 -I: Celecoxib 400 mg/ d

Etoricoxib 60 mg/ d

3.) schwache Opioide

Valoron 150-300 mg/ d

Tramal ret. 200-600 mg/ d

4.) ggf. starke Opioide nach festen Plan

# Frau Doktor, tor, was kann ich Ch selbst für meine Gesundheit tun?!

### .....50-90% aller Frauen mit Brustkrebs wünschen eigene Maßnahmen "für die Gesundheit":

#### **Motivation:**

Stärkung der Eigenaktivität, Reduktion der Passivität

Stärkung des Immunsystems

Genesung

Nichts verpassen wollen

Natürliche Stärkung der Gesundheit



#### **CAM / besser: komplementäre Therapie**



Komplementäre Therapien werden im Gegensatz zur alternativen Therapie begleitend zur Schulmedizin eingesetzt

#### Ziel:

- Aktivierung der Selbstheilungskräfte
- Besserung der Lebensqualität
- Reduktion von Nebenwirkungen
- Stärkung der gesunden Anteile

# Komplementärmedizin – Möglichkeiten in der Charite´:



- Psychotherapie/ Psychoonkologie
- Manuelle Therapie / Physiotherapie
- Ernährungstherapie/ Beratung
- Sozialmedizinische Beratung/ Unterstützung von Familien mit Kindern
- Naturheilkundliche Beratung mit vielen Zusatzangeboten (Akupunktur, Qi Gong, Achtsamkeitstraining u.v.m...)
- Beratung zu Bewegung und Sport

#### **Probleme**



1. Schul- und CAM-Mediziner stehen sich oft feindlich gegenüber



die Patientin hat Angst vor Kritik und verheimlicht die Existenz des jeweils anderen

Gefahr von Interaktionen!!!

- Unüberschaubares AngebotWas macht Sinn, was nicht ?!
- 3. Neben sehr engagierten Therapeuten (z.B. in NHK und in TCM) gibt es auch gewissenlose Behandler

#### Problemlösung

Die meisten Patientinnen wünschen sich eine Beratung von ihrer vertrauten Arzt/Ärztin (s. a. KOKON-Studie) mit eingehender Information über das Für und Wider der komplementären Medizin und Beratung der Patientin Viele

wünschen sich eine komplexe Beratung zur Förderung der Gesundheit

#### = Miteinander von

Schulmedizin

- + Komplementärmedizin
- + Patientin



### "Wissen ist Macht!!"





Patientin empathisch informieren, kennenlernen und ggf intensivieren Beratungsbedarf erkennen:



#### Weiterleitung z.B. an

- Psychoonkologie
- Ernährungstherapie
- Physikalische Medizin
- Sozialarbeit
- Naturheilkunde

