

**SABCS 2016  
Psychoonkologie und Supportivtherapie**

Rudolf Weide  
Praxisklinik für Hämatologie und Onkologie  
Koblenz

**Orale Antiemese**

**Randomisierter Vergleich zwischen Granisetron (40ug/kg) an Tag 1 und Palonosetron (0,75mg) an Tag 1 in Kombination mit Aprepitant (125mg Tag 1, 80mg Tag 2+3) plus Dexamethason als antiemetische Therapie nach AC-Chemotherapie**

**Palonosetron ist effektiver bezüglich der späten Übelkeit und Erbrechen ab 48 Stunden nach Infusion**

**P5-11-03**

## Ausdauertraining gegen Arthralgien

**Mindestens 150 Minuten strukturiertes Muskeltraining/Ausdauertraining pro Woche reduziert Arthralgien unter Aromatasehemmertherapie!**

**P5-12-01+P5-12-02**

**-55-jährige Patientin, ED:12/15**

**-pT1c,pN0,G3,ER+,Ki67:60%**

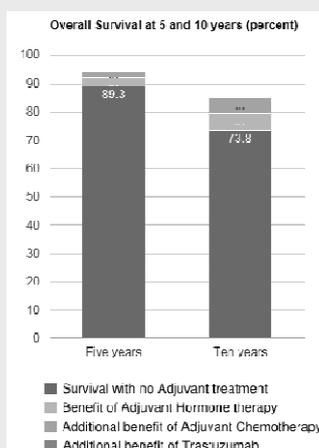
**-Zustand nach ECPw**

**-Zustand nach Radiatio**

**-Seit 10/16 Letrozol+Denosumab**

**-01/17 Arthralgien**

**-Ibuprofen 600mg (1-1-1)**



### Würden Sie eine Chemotherapie machen?

**Notwendiger Überlebensvorteil, um eine adjuvante Chemotherapie zu machen?  
Prospektive Befragung innerhalb der E5103-Studie: Randomisierter Vergleich  
4xAC-12xTaxol+/-Avastin bei nodal-positiven bzw. Hochrisiko nodal-neg. Pat.**

Consider 6 months of CT to live:	Yes, definitely worthwhile	
	Pts	Physicians
1 month longer	24%	3%
2 months longer	34%	5%
3 months longer	44%	32%
4 months longer	53%	51%
12 months longer	70%	75%
24 months longer	84%	92%

n Pts= 165; n Physicians= 179; \* equal results in both groups

P5-11-02 (2015)

### Morbidität nach Brustkrebs

**Symptome nach kurativ intendierter Brustkrebstherapie:**

**103 Patientinnen, Stadium I+II, medianes Alter 63, median 11 Jahre nach ED**

**Durchschnittlich 9,2 Symptome**

**Fatigue: 67%**

**Gelenkschmerzen: 66%**

**Gewichtszunahme: 60%**

**Sexuelle Probleme: 55%**

**Einschlaf-Durchschlafstörungen: 52%**

**Durchschnittlich 2,8 Symptome wurden von den Ärzten nicht adäquat adressiert!**

**Gelenkschmerzen: 29%**

**Fatigue: 25%**

**Gewichtszunahme: 23%**

**Anzahl und Schwere der Symptome triggern Angst und Depressivität!**

**Junge Frauen stärker betroffen, als ältere Frauen!**

P5-13-12

### **Chemo brain**

**Fast 50% der Brustkrebspatientinnen haben eine Einschränkung ihrer Gehirnfunktion (Konzentration, Umsetzung von Gedanken, Erinnerungsvermögen, Sprache, konzeptionelles Denken, Kalkulationen Orientierung) ein Jahr nach adjuvanter Chemotherapie mit unterschiedlichen Substanzen!  
Messinstrument:  
Montreal Cognitive Assessment for Telephone**

**P4-20-09**

### **Psychische Symptome bei jungen Frauen**

**Häufigkeit von psychischen Symptomen bei jungen Brustkrebspatientinnen (<50 Jahre):**

**Sorgen der nächsten Angehörigen**

**Angst vor Metastasierung**

**Angst allgemein**

**P4-19-2**

## Integrative Onkologie

**Der frühzeitige Einsatz integrativer onkologischer Methoden z.B:**

**Ernährungsberatung  
Psychotherapie  
Entspannungsverfahren  
Rehabilitation  
Akupunktur  
Massage**

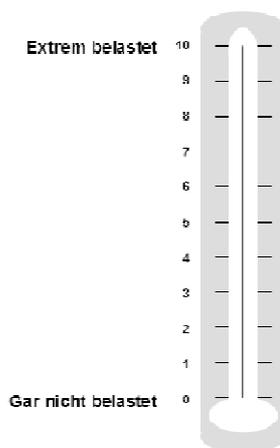
**kann bei überschwellig belasteten  
Brustkrebspatientinnen den  
Belastungsgrad senken.**

**P4-19-5**

*invo*. Institut für Versorgungsforschung in der Onkologie

### Erhebungsinstrument: Distressthermometer

**Erstens:** Bitte kreisen Sie die Zahl ein (0-10), die am besten beschreibt, wie belastet Sie sich in der letzten Woche einschließlich heute gefühlt haben





InVO Institut für Versorgungsforschung in der Onkologie

### Erhebungsinstrument: Problembereiche

**Zweitens:** Bitte geben Sie an, ob Sie in einem der nachfolgenden Bereiche in der letzten Woche einschließlich heute Probleme hatten. Kreuzen Sie für jeden Bereich JA oder NEIN an.

JA	NEIN		JA	NEIN	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>Praktische Probleme</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>Körperliche Probleme</b>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Wohnsituation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Schmerzen
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Versicherung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Übelkeit
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Arbeit/Schule	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Erschöpfung
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Beförderung (Transport)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Schlaf
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Kinderbetreuung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Bewegung/Mobilität
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Waschen, Ankleiden
		<b>Familiäre Probleme</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Außeres Erscheinungsbild
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Im Umgang mit dem Partner	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Atmung
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Im Umgang mit den Kindern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Entzündungen im Mundbereich
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Essen/Ernährung
		<b>Emotionale Probleme</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Verdauungsstörungen
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sorgen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Verstopfung
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ängste	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Durchfall
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Traurigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Veränderungen beim Wasser lassen
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Depression	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fieber
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nervosität	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Trockene/juckende Haut
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Trockene/verstopfte Nase
		<b>Spirituelle/religiöse Probleme</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Kribbeln in Händen und Füßen
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Im Bezug auf Gott	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Angeschwollen/aufgedunsen fühlen
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Verlust des Glaubens	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sexuelle Probleme

### Akupunktur zur Behandlung der PNP nach Taxantherapie

**Frühzeitiger Einsatz von Akupunktur  
(18 Sitzungen über 8 Wochen) reduziert  
signifikant die periphere Neuropathie  
nach Taxantherapie und verbessert die  
Lebensqualität!**

**PD4-01**

## Lymphödem nach Axilladisektion

ER-negative Patientinnen haben nach Axilladisektion Ein höheres Risiko für die Entwicklung eines Lymphödemes. Das Perometer als exaktes Messinstrument. Ab 3% Armumfangszunahme sollte der Beginn einer Lymphdrainage erwogen werden.



PD4-02

## Lymphödem nach Punktion von ipsilateralen Venen

Die Punktion von Venen des ipsilateralen Armes und die Chemotherapieinfusion über diese Venen scheint das Lymphödemrisiko NICHT zu erhöhen!  
Risikofaktoren für ein Lymphödem waren:

**BMI>30**

**Anzahl der positiven axillären Lymphknoten**

**Bilaterale SLNB/ALND**

**Beobachtungsstudie bei 630 Patienten aus dem Massachusetts General Hospital 2005-2016.**

**PD4-03**

## Herzinfarkt während antihormoneller Therapie

**Die Herzinfarkttrate bei Frauen >67 Jahre während antihormoneller Therapie beträgt in den nächsten 5 Jahren 4,4%!**

**Kein Unterschied zwischen Frauen, die adjuvant mit einem Aromatasehemmer behandelt wurden im Vergleich zu Tamoxifen.**

**Medicare Analyse bei 5648 Frauen.**

PD4-07

### ORIGINALARBEIT

## Morbidität nach Brustkrebs

Befragung von Mammakarzinom-Patientinnen zu den Langzeitfolgen von Erkrankung, operativer und adjuvanter Therapie

Stefan Feiten, Jan Dünnebacke, Jochen Heymanns, Hubert Köppler, Jörg Thomalla, Christoph van Roye, Diana Wey, Rudolf Weide

Institut für Versorgungsforschung in der Onkologie, Koblenz: Feiten

Brustzentrum im Marienhof, Koblenz, Katholisches Klinikum Koblenz-Montebaur,  
Dr. med. Dünnebacke, Wey

Praxisklinik für Hämatologie und Onkologie, Koblenz:

Dr. med. Heymanns, Prof. Dr. med. Köppler; Dr. med. Thomalla, Dr. med. van Roye, Prof. Dr. med. Weide

Deutsches Ärzteblatt | Jg. 111 | Heft 31-32 | 4. August 2014

## Nachsorge

### Wichtige Punkte aus Patientenperspektive:

- Kontakt zum Arzt
- Rückversicherung, dass kein Rezidiv vorliegt
- Beratung/Behandlung körperlicher Beschwerden
- Psychosoziale Betreuung

### FAZIT:

1. Nachsorgeleitlinien sind praxistauglich
2. Hohe Adhärenz durch die Patientinnen
3. Defizite bei Beratung/Behandlung körperlicher Beschwerden
4. Defizite bei psychosozialer Betreuung
5. Überbewertung der Rezidiverkennung durch die Ärzte
6. Zu hoher Anteil nicht empfohlener Untersuchungen

P4-10-13 (2015)

### Fazit:

1. An Morbidität nach Brustkrebs denken
2. Belastung (Distress) ist meßbar
3. Nachsorge ist wichtig
4. Akupunktur bei PNP nach Taxantherapie versuchen
5. Die ipsilaterale Venenpunktion scheint weniger gefährlich als vermutet
6. An die Verfahren der integrativen Onkologie denken

