

Vitamin D-Studien

Reichrath et al. Vitamin D Update 2013, From rickets prophylaxis to general healthcare,
Dermatoendocrinol 2013; 5; 331-347

Amerikanische Studie mit 1000 Non-Hodgkin-Lymphom-Patienten

Vitamin D-Mangel hat negativen Einfluss auf Krankheitsverlauf und
begünstigt das Auftreten von Komplikationen (z.B.
Atemwegserkrankungen)



Vitamin D-Studien

Randomized trial of vitamin D3 to prevent worsening of musculoskeletal symptoms and fatigue in women with breast cancer starting adjuvant letrozol, The VITAL trial. J Clin Oncol 2012; 30 (Suppl.); abstr. 9000, ASCO-Kongress 2012

160 Probandinnen (147 konnten ausgewertet werden)

Therapie mit Letrozol + 600 I.E. Vitamin D₃ und 1200 mg Calcium und
zusätzlich 30.000 I.E. Vitamin D₃ oder Placebo

→ Hochdosis Vitamin D₃ signifikant weniger Gelenkschmerzen



Omega-3-Studie

Micronutrients in oncology, Current data about vitamin D, selenium, L-carnitin and vitamin C, Med Monatsschr Pharm 2013; 36; 133-143

40 Brustkrebs-Patientinnen unter Paclitaxel-Therapie

70% geringeres Risiko für Polyneuropathie
(3 x 640 mg/d)





L-Glutamin

- bei Brust-, Darm- und Speiseröhrenkrebs
- Chemo mit Anthrazyklinen, 5-Flourouracil, Oxalliplatin und Taxane
 - 7,5 – 30 g Glutamin pro Tag
 - chemobedingte Schleimhautschäden und Risiko für Nervenschäden deutlich verringert
- bei Tumorkachexie: 300 – 500 mg intravenös
 - kann dazu beitragen, dass Körpergewicht zu stabilisieren und die Lebensqualität zu verbessern