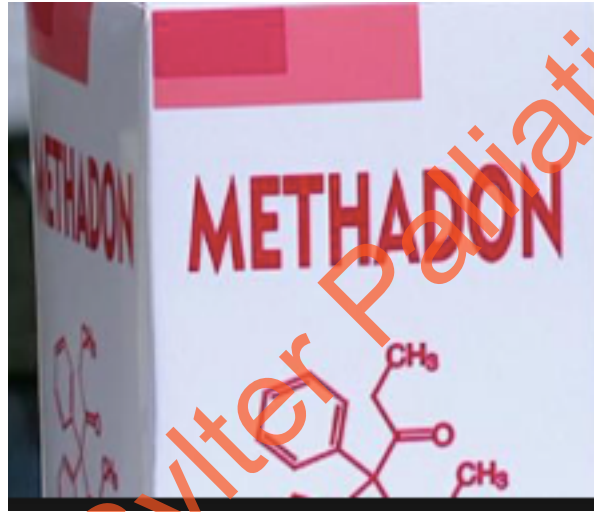


Wunderdrogen in der Palliativmedizin Cannabis, Methadon, Gebete



M. Zenz

Conflict of interest bis 2010

Astra

Bayer

Boehringer Ingelheim

Boehringer Mannheim

Grünenthal

Janssen-Cilag

Mundipharma

Wachstum wie im Rausch: Neun Gründe für den Pot-Boom

Selbst der nüchternste Investor riskiert wohl von Zeit zu Zeit einen Blick auf die Cannabis-Branche. Das rasante Wachstum der "Pot-Aktien" ist seit einigen Jahren ungebrochen – und ein Ende noch längst nicht in Sicht.

DEUTSCHLANDS UNABHÄNGIGES MAGAZIN FÜR ANLAGEBERATER

FONDS ONLINE
professionell



Was am Aktienmarkt so abgeht,
muss gut sein



Cannabinoide



Cannovum AG

PIA MARTEN

CHIEF EXECUTIVE OFFICER & CO-FOUNDER

Marten will den Cannabis-Markt dabei nicht nur für Patienten, sondern auch für Anleger auf dem deutschen Aktienmarkt öffnen. Die Cannovum AG plant bereits ihren Börsengang an einer deutschen Börse. „Ich will die jüngste Vorständin eines börsennotierten Unternehmens in Deutschland werden“, sagt Marten. „Ich würde es mir nicht verzeihen, bei dieser Cannabis-Revolution nicht dabei gewesen zu sein.“

Cannabinoide

STADA schließt exklusive Partnerschaft für medizinisches Cannabis mit MediPharm Labs

05.10.2020 • Pressemitteilung

Durch „verstärkte Aufklärung über die Vorteile“ könnte sich der Marktumsatz hierzulande bis 2025 auf 1,5 Milliarden Euro vervielfachen. (cw)

Cannabis-Fortbildungen am laufenden Band



Mittwoch, 08. November 2017
17:30–20:15 Uhr
Hamburg



Mittwoch, 15. November 2017
17:30–20:15 Uhr
Nürnberg



Mittwoch, 22. November 2017
17:30–20:15 Uhr
Mannheim



Freitag, 24. November 2017
17:30–20:15 Uhr
Münster



Mittwoch, 29. November 2017
17:30–20:15 Uhr
Berlin

Details zu Veranstaltungsorten und Anfahrtsmöglichkeiten
finden Sie online unter www.cannabinoid-colleg.de.

PROGRAMM

17:30 Uhr	Begrüßung
17:35 Uhr	Grundlagen der Cannabinoid-Therapie: Wirkstoffgruppe, Pharmakologie, Formulierungen und gesetzliche Möglichkeiten
17:55 Uhr	Klinische Daten zu Wirksamkeit und Verträglichkeit in der Schmerz- und Palliativtherapie
18:20 Uhr	Pause
18:45 Uhr	Praktische Erfahrungen zur Anwendung und Verordnung anhand von Fallbeispielen und Patientenbildern
20:00 Uhr	Abschlussdiskussion
20:15 Uhr	Verabschiedung

INFORMIEREN SIE SICH ZU CANNABINOIDEN
AUCH AUF DEM HERBSTKONGRESS:

Deutscher Schmerzkongress 2017, Mannheim
Lunchsymposium am Freitag, den 13.10.2017 (12:30–13:30 Uhr)

Cannabis-Fortbildungen am laufenden Band

Programm		Referenten
ab 17:00	Get together	Prof. Dr. med. Sven Gottschling Prof. Gottschling ist Facharzt für Kinder- und Jugendmedizin und zudem als Ausbilder für Palliativmedizin und Schmerztherapie tätig. Als Chefarzt leitet er das Zentrum für altersübergreifende Palliativmedizin und Kinderschmerztherapie des Universitätsklinikums des Saarlandes. Prof. Dr. med. Roman Rolke Prof. Rolke ist Facharzt für Neurologie und Palliativmedizin und Direktor der Klinik für Palliativmedizin am Universitätsklinikum RWTH Aachen.
17:30	Begrüßung	
17:35 – 18:00	Grundlagen: Das Endocannabinoid-System und dessen therapeutische Bedeutung; Übersicht Cannabis-Wirkstoffe	
18:00 – 18:45	Jetzt sind Sie gefragt! Interaktiver Workshop zu Indikationen, Dosierung, Verträglichkeit von Cannabinoiden, einschließlich Cannabidiol	
18:45 – 19:10	Meet the Expert mit Imbiss Buffet	
19:10 – 19:40	Wie würden Sie entscheiden? Interaktiver Workshop mit Kasuistiken	
19:40 – 20:10	Tipps zur Antragstellung und Verordnung	
20:10 – 20:15	Verabschiedung	
20:15 - 20:45	Meet the Expert	

ZERTIFIZIERTE CANNABIS-FORTBILDUNG

Juni 2020, der Cannabis-Monat: jetzt anmelden und punkten!

04.06.2020, 00:56 UHR



**Cannabis Gipfel
online**

9. Int. Symp. Palliativtage

Cannabis für jede Indikation





AA

amazon.de



issuu

PubMed home

Elektronisch...enbibliothek

Gabriel Gläser

BBC - Ethic...isted suicide



Hanföl 500 Softgel Kapseln -
Hochdosiert mit 2000mg
Tagesportion - Premium
Cannabis Sativa - kalt gepres...

★★★★☆ ~ 638

24,90€ (34,50 €/kg)

5% mehr sparen mit dem Spar-

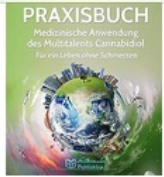
Abo
✓prime KOSTENLOSE Lieferung
bis Samstag, 13. Februar

Gesponsert

Prämie Öl Tropfen -
Natürliches Öl, Vegan | Hohe
Festigkeit, Große Flasche
Hochdosiert (30000/30ML)

★★★★☆ ~ 22

18,99€ (18,99 €/stück)

✓prime KOSTENLOSE Lieferung
bis Montag, 15. Februar

CBD: Praxisbuch -
Medizinische Anwendung des
Multitalents Cannabidiol. Für
ein Leben ohne Schmerzen!
von Healthcare Institute

★★★★☆ ~ 437

Taschenbuch

9,99€

✓prime KOSTENLOSE Lieferung
bis Mittwoch, 17. Februar

anderes Format: Kindle



Premium Essential Öl - zu
100% natürliche Öl Tropfen
mit 10 ml Inhalt - Made in
Germany - GMP - vegan,...

★★★★☆ ~ 11

33,50€ (3.350,00 €/l)

KOSTENLOSE Lieferung



EXVital HANFÖL Kapseln -
hochdosiert & kaltgepresst |
365 Kapseln (Jahresvorrat) |
Cannabis Sativa | 1000mg je...

★★★★☆ ~ 571

19,95€ (39,04 €/kg)

5% mehr sparen mit dem Spar-

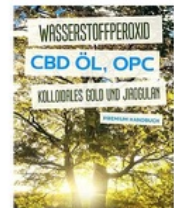
Abo
✓prime KOSTENLOSE Lieferung
bis Montag, 15. Februar

324 | 15 ml | Premium
Qualität | 20 Pro. Vital | 100%
Natürlich | 100%
Bioverfügbarkeit | 450 Tropf...

★★★★☆ ~ 95

29,95€ (1.996,67 €/l)

Mehr sparen mit dem Spar-Abo

✓prime KOSTENLOSE Lieferung
bis Samstag, 13. Februar

Und natürlich auch per
Versand

9. Int. Sylter Palliativtag

Und zum Rauchen



PAX 3 Premium tragbarer
Vaporizer trockenere Kräuter 10
Jahre Garantie Basic Kit Grau

★★★★☆ ~ 81

199,00€ (199,00 €/Stück)

✓prime KOSTENLOSE Lieferung
bis Montag, 15. Februar
Nur noch 14 auf Lager

Andere Angebote
199,00 € (2 neue Artikel)



PAX 3 Premium tragbarer
Vaporizer trockenere Kräuter 10
Jahre Garantie Basic Kit Rosa

★★★★☆ ~ 35

199,00€

✓prime KOSTENLOSE Lieferung
bis Dienstag, 16. Februar



(100 Stück) CBD Vape Patrone
1,0 ml Vollkeramik Öl Vape
Patrone Einweg Vape
Zerstäuber Mit 510 Gewinden

189,99€ (0,00 €/Stück)

KOSTENLOSE Lieferung



Fytoca Premium Öl 20 Prozent
- 30 ml Vitaltropfen mit
Hanfsamenöl | Das einzig
Wahre | Natürliches und rein...

★★★★☆ ~ 1

174,00€

KOSTENLOSE Lieferung



Verdampfer für Wachs, CBD-
Öl und Kräuter, 3 in 1 Mobile
Verdampfer mit Glas Aufsatz
Portable E-RIG, Kein Nikotin...

169,99€ (169,99 €/Stück)

6,39 € Versand



RELAXO NATURE 15 Pro. 30ml
(XV = 4500mg)
WOHLFÜHLTROPFEN MIT
WICHTIGEN FLAVONOIDEN ...

164,99€ (1.099,93 €/kg)

KOSTENLOSE Lieferung





Produkte mit Hanf: Nicht sinnvoll, gesundheitlich riskant und überwiegend nicht verkaufbar

Tropfen und Kapseln mit CBD (zum Einnehmen)							
Produkt	Canobo Pur Cannabisöl mit 2,75% CBD	Duowell Bio CBD 5% Vollextrakt in Hanföl ¹³⁾	Hempamed CBD Softgel Kapseln 5 Milligramm	Natcan Natur CBD 10% Extrakt	CBD Vital 5 Naturextrakt Vollspektrum ⁷⁾	Dr. Loges CBD-Loges Cannabis-Öl	Green Hanf A Extrakt natürlich Hanfs-Öl 5%
Wirkungsbezogene Werbeaussagen auf dem Produkt oder Beipackzettel	Allgemeine Unterstützung des Wohlbefindens	Stimmungsfördernd	Stimmungsfördernd	Stimmungsfördernd	Ausgeglichene Stimmung, Balance und Lebensfreude	Keine	Keine
Darreichungsform	Tropfen	Tropfen	Tropfen	Tropfen	Tropfen	Tropfen	Kapseln
Anwendung laut Anbieter	Unter der Zunge	Unter der Zunge	Unter der Zunge	Unter der Zunge	Unter der Zunge, auf die Mundschleimhaut	Unter der Zunge	In Speise oder Getränk
Inhalt/Mittlerer Preis ca. (Euro)	10 ml/ 20,00	10 ml/ 20,00	30 Stück/ 35,00 ⁸⁾	30 Stück/ 50,00 ⁸⁾	10 ml/ 39,50 ⁸⁾	10 ml/ 78,50	10 ml/ 17,40 ⁸⁾
test -FAZIT Nicht sinnvoll: Für keines der Produkte liegen ausreichende wissenschaftliche Belege vor – weder für die gesundheitliche Wirkung noch für die Sicherheit. CBD wirkt im Körper wie ein Arzneistoff. Nicht verkaufsfähig: Das gilt derzeit für die Produkte mit CBD zum Einnehmen. Sie dürften nicht verkauft werden. Nicht sicher: Diese Produkte weisen erhöhte THC-Gehalte¹⁾ auf, psychogene Effekte können nicht sicher ausgeschlossen werden. Dosierung wichtig: Bei Einhalten der empfohlenen Dosierung ist mit einer Wirkung zu rechnen.							

Vernichtendes Urteil über CBD-Präparate

Stiftung Warentest

Unbekannte Risiken und unbewiesene Wirkversprechen: Die Stiftung Warentest hat sich 17 Cannabidiol-haltige Produkte genauer angesehen – und rät von entsprechenden Nahrungsergänzungsmitteln rundweg ab.

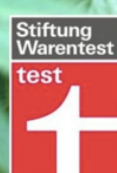


Foto: Jeremy Pawlowski



Hanf-Wirkstoff CBD

»Eigentlich dürfen diese Produkte gar nicht verkauft werden«

CBD-Produkte sollen Stress lindern und gegen Schlafstörungen helfen, ohne high zu machen. Kann man sie empfehlen? Ein Interview mit Nicole Merbach von der Stiftung Warentest, die die Mittel geprüft hat.

Ein Interview von **Arno Makowsky** • 24.02.2021, 11.19 Uhr



SPIEGEL: Frau Merbach, CBD-Produkte, die aus Hanf gewonnen werden, sind groß in Mode. Angeblich helfen sie

Cannabinoide



Forschung & Entwicklung

Industrie & Technik

Diagnostik & Therapie

Medizinisches Cannabis: Letzte Rettung bei chronischem Schmerz

Cannabis – sogar letzte Rettung bei Corona ??



Cannabinoide

Schmerz 2016 · 30:3–13

DOI 10.1007/s00482-015-0083-4

Published online : 14 January 2016

© Deutsche Schmerzgesellschaft e.V. Published
by Springer-Verlag Berlin Heidelberg - all rights
reserved 2015



CrossMark

J. Ablin¹ · P.A. Ste-Marie^{2,3} · M. Schäfer⁴ · W. Häuser^{5,6} · M.-A. Fitzcharles^{2,3}

¹ Institute of Rheumatology, Tel Aviv Sourasky Medical Center and Sackler School of Medicine,
Tel Aviv University, Tel Aviv, Israel

² Division of Rheumatology, McGill University, Montreal, Canada

³ Alan Edwards Pain Management Unit, McGill University Health Center, Montreal, Canada

⁴ Department of Anesthesiology and Intensive Care Medicine, Charité University,
Berlin Campus Virchow Klinikum, Berlin, Germany

⁵ Klinikum Saarbrücken gGmbH, Innere Medizin 1, Saarbrücken, Germany

⁶ Department Psychosomatic Medicine and Psychotherapy, Technische Universität München,
Munich, Germany

Medical use of cannabis products

Lessons to be learned from Israel and Canada

9. Int.

In der Zusammenfassung: „Der Gebrauch von standardisierten pflanzenbasierten und synthetischen Cannabisprodukten **bei definierten medizinischen Indikationen, für die ein hoher Evidenzgrad der Wirksamkeit und Sicherheit besteht**, sollte in Deutschland erlaubt werden. Die Kosten der Behandlung sollten von den Krankenkassen übernommen werden.

Im Text steht dann aber:

**„absence of sound evidence for efficacy and safety“
Kein Beweis für Wirksamkeit und Sicherheit**

Cannabinoide

„Cannabisblüten und -extrakte können nun **grundsätzlich** für jede Indikation verordnet werden, wenn eine Genehmigung der Krankenkassen vorliegt, wobei diese 'nur in begründeten Ausnahmefällen' abgelehnt werden darf“, sagt Prof. Dr. Winfried Häuser, Facharzt für Psychosomatische Medizin und Psychotherapie am Klinikum Saarbrücken.

Im Gesetz steht aber



Der Anspruch auf Versorgung mit Cannabis gilt nur, wenn

1. eine allgemein anerkannte, dem medizinischen Standard entsprechende Leistung
 - nicht zur Verfügung steht oder
 - im Einzelfall nach der begründeten Einschätzung des Arztes unter Abwägung der zu erwartenden Nebenwirkungen und unter Berücksichtigung des Krankheitszustandes des Patienten nicht angewendet werden kann,
2. eine nicht ganz entfernt liegende Aussicht auf eine spürbare positive Einwirkung auf den Krankheitsverlauf oder auf schwerwiegende Symptome besteht.

Und weiter

Datenerhebung zur Wirksamkeit von Cannabis

Ärzte, die Cannabis verordnen, müssen in der Regel ein Jahr nach dem Behandlungsbeginn (oder bei Abbruch der Behandlung) bestimmte Daten in anonymisierter Form an das Bundesinstitut für Arzneimittel und Medizinprodukte (BfArM) übermitteln. Die Patienten sind zu Beginn der Cannabistherapie in einem persönlichen Gespräch auf die gesetzlich vorgeschriebene Datenübermittlung hinzuweisen.

Cannabinoide 2017

Versicherte mit einer schwerwiegenden Erkrankung haben Anspruch auf Versorgung mit Cannabis-Präparaten.

Schwerwiegende Erkrankung?

Eine Krankheit gilt als schwerwiegend, wenn sie lebensbedrohlich ist oder wenn sie eine so schwere Gesundheitsstörung verursacht, dass die Lebensqualität auf Dauer nachhaltig beeinträchtigt wird.

Letztendlich entscheidet der behandelnde Arzt, ob er Cannabis-Präparate verordnet.

Cannabinoide in Deutschland

Fertigarzneimittel mit Extrakten aus der Cannabispflanze

THC/CBD (Nabiximols)-haltige Mundspray (**Sativex®**)
(Spastik bei MS)

Nabilon Kaps. (**Canemes®**), ein vollsynthetisches Cannabinoid
(Übelkeit, Erbrechen bei Chemotherapie)

Dronabinol Kaps. (**Marinol®**) teilsynth. THC
(aus dem Ausland zu beziehen)

Cannabidiol Lösung (**Epidyolex®**)
(Epilepsie bei Kindern)

Cannabinoide in Deutschland

Rezepturarzneimittel

Medizinische Cannabis (THC und CBD in unterschiedl. Konz.)

Dronabinol (THC-haltige Kapseln oder Öl)

Ölige Cannabidiol-Lösung

Cannabinoide

Indikation Schmerz

9. Int. Sytler Palliativtage

Cannabinoide

Deutsches Ärzteblatt | Jg. 114 | Heft 38 | 22. September 2017

ORIGINALARBEIT

Cannabinoide in der Schmerz- und Palliativmedizin

Eine Übersicht systematischer Reviews und prospektiver Beobachtungsstudien

Winfried Häuser, Mary-Ann Fitzcharles, Lukas Radbruch, Frank Petzke

Betrifft aber nur Patienten mit Krebs und HIV
In keinem Beitrag steht „Palliativ“ im Titel

ORIGINALARBEIT

Cannabinoide in der Schmerz- und Palliativmedizin

Eine Übersicht systematischer Reviews und prospektiver Beobachtungsstudien

Winfried Häuser, Mary-Ann Fitzcharles, Lukas Radbruch, Frank Petzke

Deutsches Ärzteblatt | Jg. 114 | Heft 38 | 22. September 2017

Schlussfolgerung: Es besteht eine Diskrepanz zwischen der öffentlichen Wahrnehmung der Wirksamkeit, Verträglichkeit und Sicherheit von Cannabisprodukten in der Schmerz- und Palliativmedizin und den Ergebnissen von systematischen Übersichtsarbeiten und prospektiven Beobachtungsstudien nach den Standards der evidenzbasierten Medizin.

Cannabinoide - Wirkung

Gewicht:
Appetit
Übelkeit
Schmerz
Schlaf

Krebs

keine Veränderung
keine Veränderung
keine Veränderung
keine Veränderung
keine Veränderung

HIV

Zunahme
Zunahme
keine Veränderung

ORIGINALARBEIT

Cannabinoide in der Schmerz- und Palliativmedizin

Eine Übersicht systematischer Reviews und prospektiver Beobachtungsstudien

Winfried Häuser, Mary-Ann Fitzcharles, Lukas Radbruch, Frank Petzke

Cannabinoide - Schmerz

Schmerz 2019 · 33:424–436
<https://doi.org/10.1007/s00482-019-0373-3>

Winfried Häuser^{1,2,3} · Patrick Welsch³ · Petra Klose⁴ · Lukas Radbruch⁵ · Mary-Ann Fitzcharles^{6,7}

Wirksamkeit, Verträglichkeit und Sicherheit von Cannabispräparaten bei Tumorschmerz. Eine systematische Übersichtsarbeit mit Metaanalyse randomisierter, kontrollierter Studien

Schlussfolgerungen. Es besteht eine Evidenz sehr niedriger Qualität, dass bukkales Nabiximols und THC keinen Effekt auf Schmerz, Schlafstörungen und Opioidverbrauch bei Patienten mit Tumorschmerzen mit unzureichender Schmerzreduktion durch Opioide haben

?????

Cannabinoide – Schmerz

NNT: Number needed to

NNTB: Wieviel Patienten braucht man, um bei **einem** Patienten die gewünschte Wirkung zu erreichen

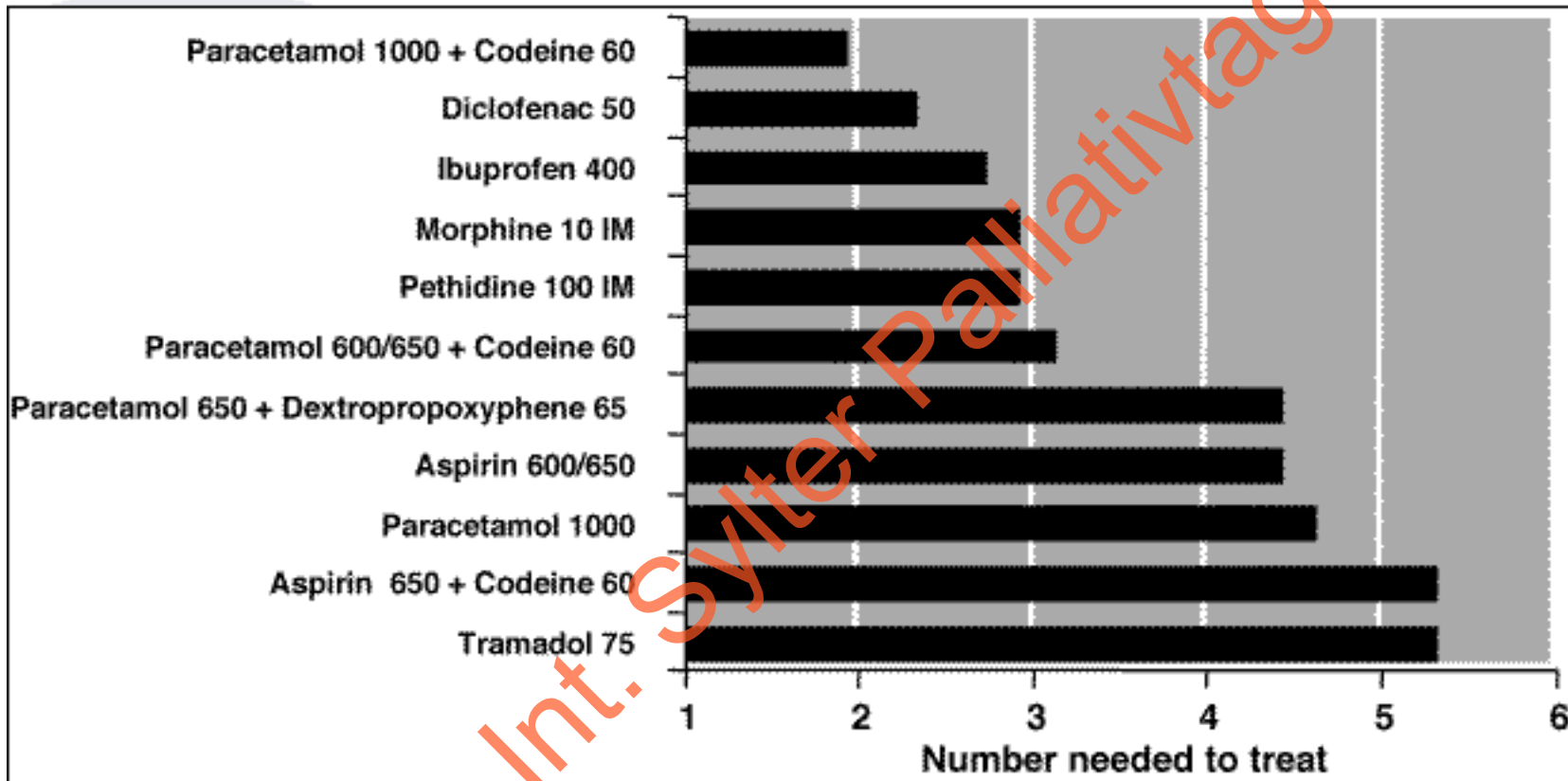
NNTH: Wieviel Patienten braucht man, um bei **einem** Patienten die unerwünschte Nebenwirkung hervorzurufen

Schmerzlinderung 30%	NNTB 33
Schwere Nebenwirkungen	NNTH 16
Nebenwirkungen Nervensystem:	NNTH 10
Gastrointest. Nebenwirkungen	NNTH 11
Starke globale Besserung	NNTB 16

Schmerzlinderung kein Unterschied zu Placebo

Zum Vergleich:

NNTB: Wieviel Patienten braucht man, um bei **einem** Patienten die gewünschte Wirkung zu erreichen



Opiode Rückenschmerz

11 – 16

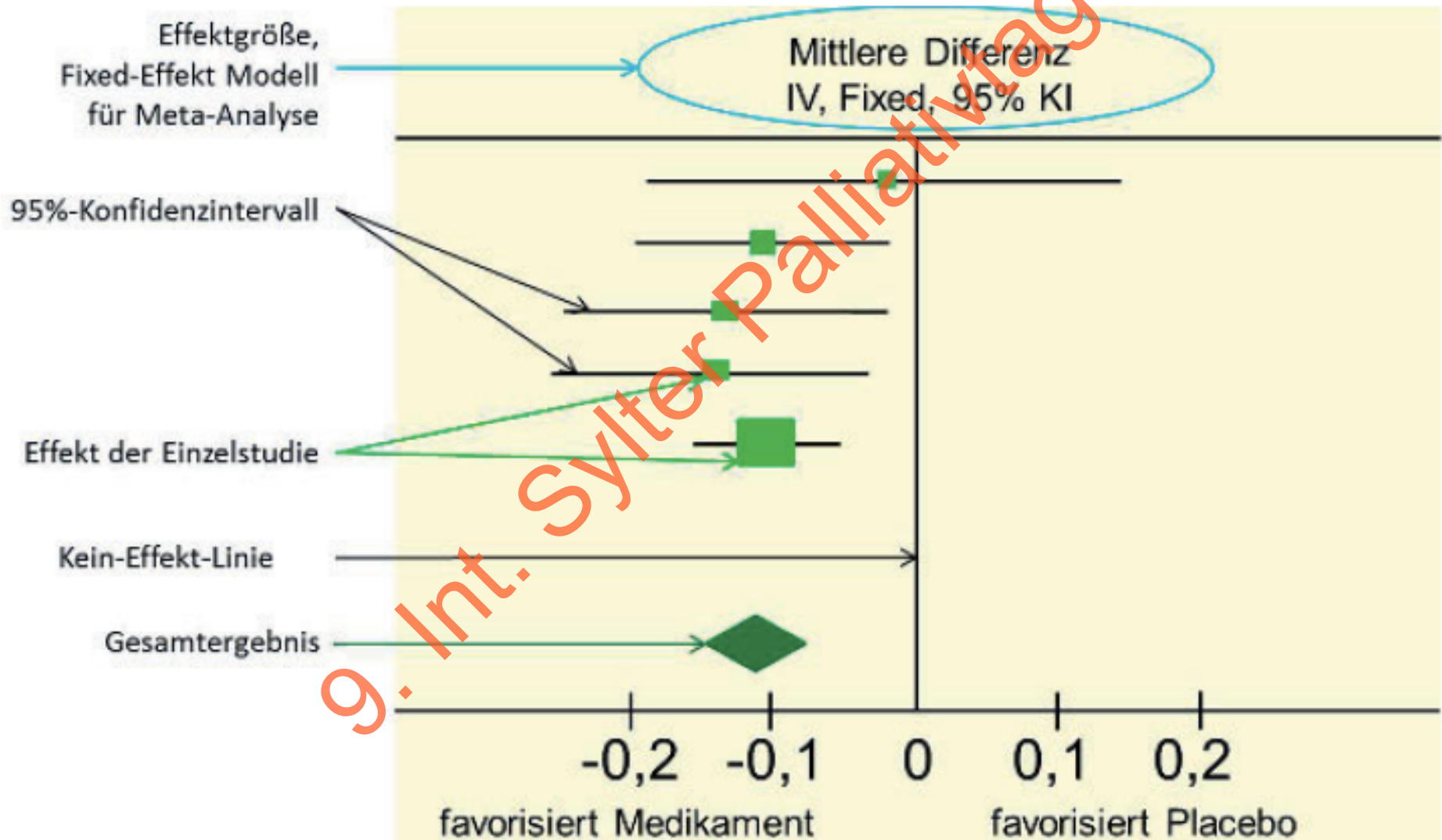
Cannabis

20 - 24

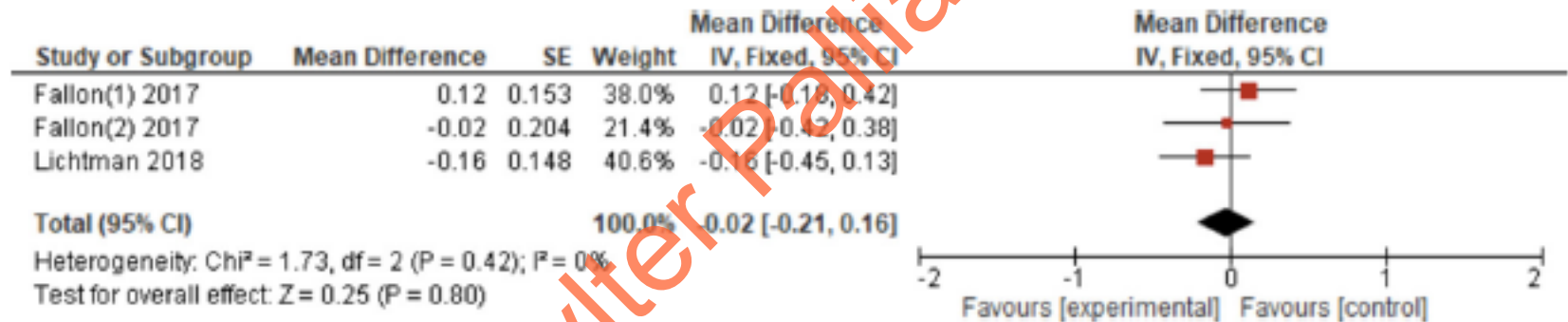
Cannabis Cancer pain.

> 33 (Nabiximols)

Mögliche Ergebnisse bei systematischen Übersichten



Cannabinoide - Krebssschmerz



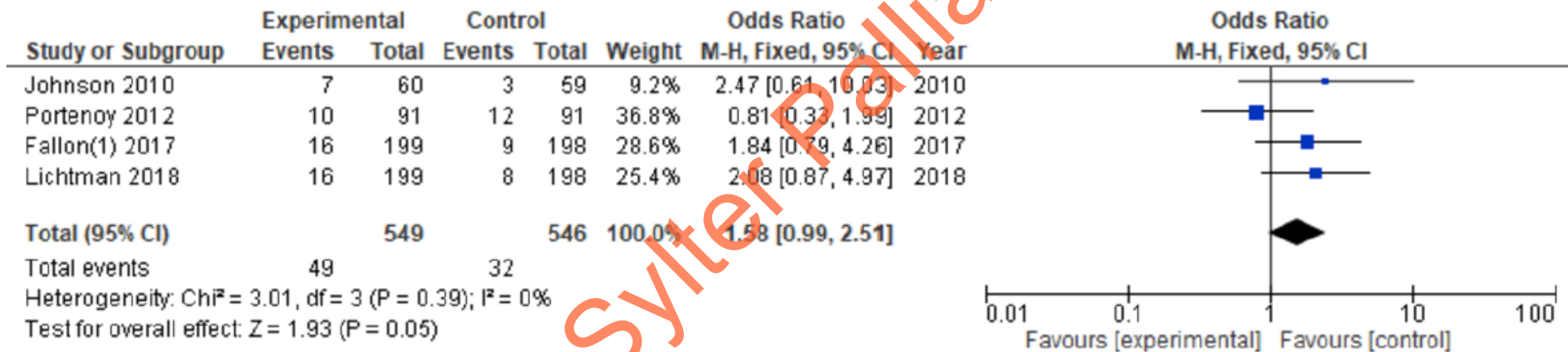
Forest plot for change in pain intensity for the phase III studies.

Kein Unterschied zu Placebo

Cannabinoids for adult cancer-related pain: systematic review and meta-analysis

Cannabinoide - Benommenheit

Dizziness



Placebo signifikant besser

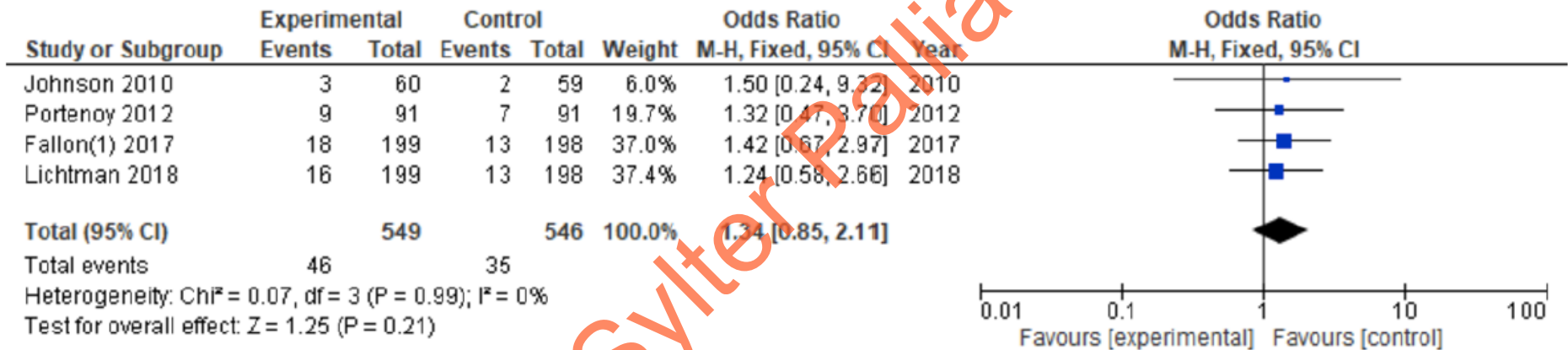
Cannabinoids for adult cancer-related pain: systematic review and meta-analysis

Elaine G Boland,¹ Michael I Bennett,² Victoria Allgar,³ Jason W Boland⁴

BMJ Supportive & Palliative Care 2020;10:14–24

Cannabinoide - Erbrechen

Vomiting

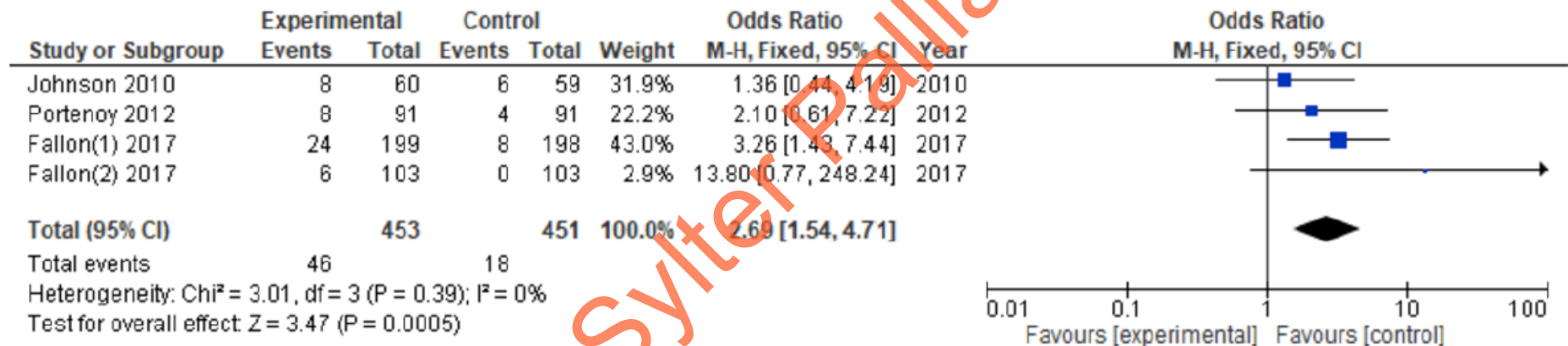


Kein Unterschied zu Placebo

Cannabinoids for adult cancer-
related pain: systematic review
and meta-analysis

Cannabinoide - Schläfrigkeit

Somnolence

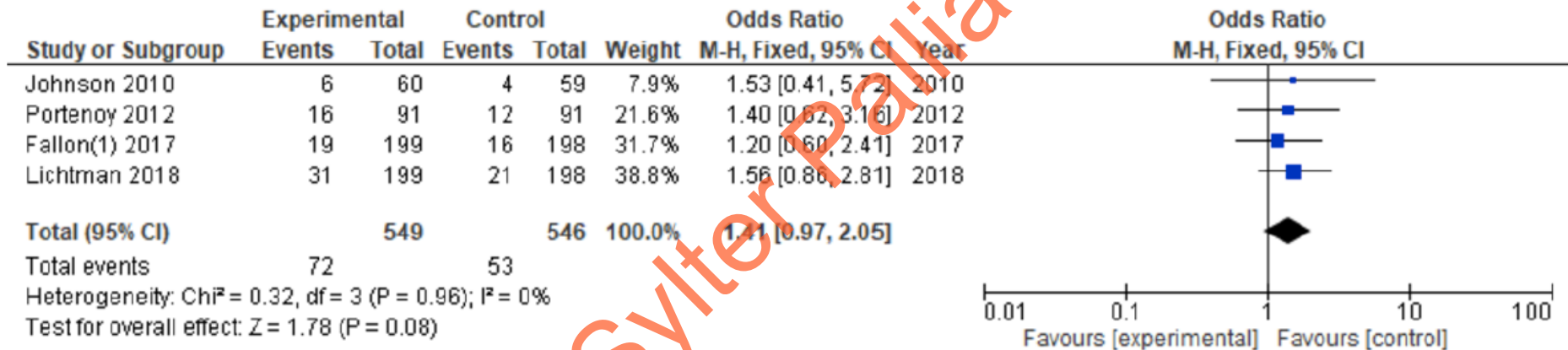


Placebo signifikant besser

Cannabinoids for adult cancer-related pain: systematic review and meta-analysis

Cannabinoide - Übelkeit

Nausea



Kein Unterschied zu Placebo

Cannabinoids for adult cancer-related pain: systematic review and meta-analysis

Elaine G Boland,¹ Michael I Bennett,² Victoria Allgar,³
Jason W Boland⁴

BMJ Supportive & Palliative Care 2020;10:14–24

Cannabinoide - Krebs

Keine Schmerzlinderung bei Krebs Schmerzen

Conclusions Studies with a low risk of bias showed that for adults with advanced cancer, the addition of cannabinoids to opioids did not reduce cancer pain.

Cannabinoids for adult cancer-related pain: systematic review and meta-analysis

Elaine G Boland,¹ Michael I Bennett,² Victoria Allgar,³ Jason W Boland⁴

BMJ Supportive & Palliative Care 2020;10:14–24

Cannabinoids, cannabis, and cannabis-based medicine for pain management: a systematic review of randomised controlled trials

Emma Fisher^{a,b,*}, R. Andrew Moore^c, Alexandra E. Fogarty^d, David P. Finn^e, Nanna B. Finnerup^{f,g}, Ian Gilron^{h,i,j}, Simon Haroutounian^k, Elliot Krane^{l,m}, Andrew S.C. Riceⁿ, Michael Rowbotham^{o,p}, Mark Wallace^q, Christopher Eccleston^{a,b,r}

Für eine Schmerzlinderung von 30%:

Krebsschmerz:	NNTB 11
Neuropath. Schmerz	NNTB 33
MS	NNTB 17
MS Spastik	NNTB 5

Cannabispräparate bei chronischen Schmerzen: Indikationen, Präparateauswahl, Wirksamkeit und Sicherheit

Erfahrungen der saarländischen
Schmerztherapeuten

9. Int. Symp. Palliativtage

Cannabinoide - Schmerz

Dronabinol war bei der Mehrzahl hochselektierter Patienten wirksam und gut verträglich.

Eine Erstlinientherapie mit Cannabispräparaten durch Fertig- und Rezepturarzneimittel entspricht auch den Empfehlungen des EFIC-Positionspapiers.

**Cannabispräparate bei
chronischen Schmerzen:
Indikationen, Präparateauswahl,
Wirksamkeit und Sicherheit**

Erfahrungen der saarländischen
Schmerztherapeuten

Cannabinoide - Schmerz

Dronabinol war bei der Mehrzahl hochselektierter Patienten wirksam und gut verträglich.

Eine Erstlinientherapie mit Cannabispräparaten durch Fertig- und Rezepturarzneimittel entspricht auch den Empfehlungen des EFIC-Positionspapiers.

Aber:

Befragung der Ärzte – nicht der Patienten

**Cannabispräparate bei
chronischen Schmerzen:
Indikationen, Präparateauswahl,
Wirksamkeit und Sicherheit**

Erfahrungen der saarländischen
Schmerztherapeuten

Und in dem EFIC-Papier heißt es:

„...cannabinoids should **not be used as firstline therapy** in chronic neuropathic pain, but may be a suitable third-line agent in carefully selected patients.“

Cannabinoide - Schmerz

71% waren Responder (klinisch relevante Reduktion von Schmerz **nach Einschätzung der verschreibenden Ärzte**).

Bei 29% erfolgte ein Abbruch der Therapie wegen Wirkungslosigkeit und/oder Nebenwirkungen.

Cannabispräparate bei
chronischen Schmerzen:
Indikationen, Präparateauswahl,
Wirksamkeit und Sicherheit

Erfahrungen der saarländischen
Schmerztherapeuten

Cannabinoide

Schmerz 2019 · 33:415–423

<https://doi.org/10.1007/s00482-019-00399-z>

Online publiziert: 20. August 2019

© Springer Medizin Verlag GmbH, ein Teil von

Springer Nature 2019



P. Cremer-Schaeffer · G. Schmidt-Wolf · K. Broich

Bundesinstitut für Arzneimittel und Medizinprodukte, Bonn, Deutschland

Cannabisarzneimittel in der Schmerztherapie

Zwischenauswertung der
Cannabisbegleiterhebung hinsichtlich der
primär behandelten Symptomatik Schmerz

Nach Einschätzung der behandelnden Ärzte wurden bei 35,5% der Patienten die Schmerzen deutlich gebessert

Abbruchquote höher: 37,6%

Cannabinoide - Schmerz

Schmerz <https://doi.org/10.1007/s00482-019-00399-z>
© Springer Medizin Verlag GmbH, ein Teil von Springer Nature 2019

P. Cremer-Schaeffer · G. Schmidt-Wolf · K. Broich

Cannabisarzneimittel in der Schmerztherapie. Zwischenauswertung der Cannabisbegleiterhebung hinsichtlich der primär behandelten Symptomatik Schmerz

3138 Patienten:

Eindruck Besserung bei 1114 Patienten

Abbruch bis 12 Monate bei 1179 Patienten

Die fehlenden wissenschaftlichen Daten zu Wirksamkeit und Sicherheit sowie die hohe Abbruchquote aufgrund von Nebenwirkungen und fehlender Wirkung erfordern einen verantwortungsvollen Umgang bei der Verordnung eines jeden Cannabisarzneimittels.

Cannabinoide - Schmerz

Commentary

PAIN

Cannabinoids for pain or profit?

Rae F. Bell^a, Eija A. Kalso^{b,c,d}

9. Int. Syller Palliativtage

Pain. 2020 May 16.

Cannabinoide - Schmerz

Cannabis reduziert nicht den Tumorschmerz.
Man fragt sich, wieviele Studien noch nötig sind,
um diese Tatsache in die Köpfe zu kriegen

Haben wir wirklich nichts aus der Opioidkrise
gelernt?
Dasselbe Profitstreben scheint hier vorzuliegen

Commentary

PAIN

Cannabinoids for pain or profit?

Rae F. Bell^a, Eija A. Kalso^{b,c,d}

Cannabinoide – Indikation Spastik

9. Int. Synter Palliativtage

Cannabinoide - Spastik

[JAMA Netw Open](#). 2018 Oct; 1(6): e183485.

PMCID: PMC63

Published online 2018 Oct 12. doi: 10.1001/jamanetworkopen.2018.3485; 10.1001/jamanetworkopen.2018.3485

PMID: [306](#)

Assessment of Efficacy and Tolerability of Medicinal Cannabinoids in Patients With Multiple Sclerosis

A Systematic Review and Meta-analysis

[Mari Carmen Torres-Moreno](#), PhD,^{1,2} [Esther Papaseit](#), MD, PhD,^{1,2} [Marta Torrens](#), MD, PhD,^{3,4} and [Magí Farré](#), MD, PhD^{1,2}

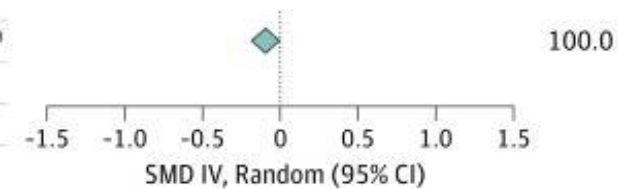
Begrenzter milder Rückgang von Spastik, Schmerz und
Blasendysfunktion
Nebenwirkungen höher als bei Placebo
Kein sign. Unterschied schwere Nebenwirkungen

Cannabinoide - Spastik

Objektive Prüfung

NNTB 11

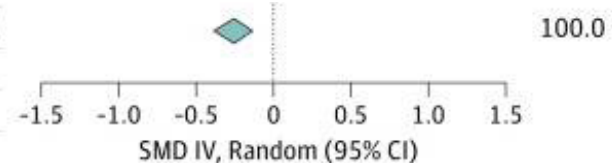
Total	1124	838	-0.09 (-0.18 to 0.00) ^a
Heterogeneity $\tau^2 = 0.00$; $\chi^2 = 7.96$, $df = 11$ ($P = .72$); $I^2 = 0\%$			
Test for overall effect: $z = 1.90$, ($P = .06$)			
Test for subgroup differences: $\chi^2 = 1.51$, $df = 2$ ($P = .47$); $I^2 = 0\%$			



Subjektive Prüfung

NNTB 4

Total	1674	1235	-0.25 (-0.38 to -0.13)
Heterogeneity $\tau^2 = 0.03$; $\chi^2 = 26.68$, $df = 11$ ($P = .005$); $I^2 = 59\%$			
Test for overall effect: $z = 3.97$, ($P < .0001$)			
Test for subgroup differences: $\chi^2 = 0.75$, $df = 2$ ($P = .69$); $I^2 = 0\%$			



9. Int. Sytler Palliativtage

Cannabinoide - Tumorprogression

9. Int. Synter Palliativtage

Cannabinoide - Tumorprogression

The
Oncologist®

New Drug Development and Clinical Pharmacology

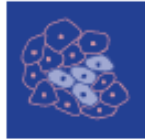
Cannabis Impacts Tumor Response Rate to Nivolumab in Patients with Advanced Malignancies

TAREK TAHA,^a DAVID MEIRI,^{b,c} SAMIRA TALHAMY,^c MIRA WOLLNER,^a AVIVIT PEER,^a GIL BAR-SELA ^{a,c}

Conclusion. In this retrospective analysis, the use of cannabis during immunotherapy treatment decreased RR, without affecting PFS or OS and without relation to cannabis composition.

Cannabis verminderte die Ansprechrate der Immuntherapie
Ohne Einfluss auf das Überleben

Cannabinoide



cancers



Review

Cannabidiol (CBD) as a Promising Anti-Cancer Drug

Emily S. Seltzer ^{1,†} , Andrea K. Watters ^{1,†} , Danny MacKenzie Jr. ^{1,†} , Lauren M. Granat ² 
and Dong Zhang ^{1,*} 

¹ Department of Biomedical Sciences, College of Osteopathic Medicine, New York Institute of Technology, Old Westbury, NY 11568, USA; eseltz01@nyit.edu (E.S.S.); awatters@nyit.edu (A.K.W.); dmackenz@nyit.edu (D.M.J.)

² Department of Internal Medicine, Cleveland Clinic, Cleveland, OH 44195, USA; GranatL2@ccf.org

* Correspondence: dzhang12@nyit.edu; Tel.: +1-516-686-3872; Fax: +1-516-686-3832

† These authors contributed to this paper equally.

Received: 12 August 2020; Accepted: 27 October 2020; Published: 30 October 2020



Glioblastom: 2 Fallserien (2019, 2020)

Cannabinoide - Tumorprogression

The
Oncologist®

2019;24:549–554

New Drug Development and Clinical Pharmacology

Cannabis Impacts Tumor Response Rate to Nivolumab in Patients with Advanced Malignancies

TAREK TAHA,^a DAVID MEIRI,^{b,c} SAMIRA TALHAMY,^c MIRA WOLLNER,^a AVIVIT PEER,^a GIL BAR-SELA^{id a,c}

^aDivision of Oncology, Rambam Health Care Campus, Haifa, Israel; ^bLaboratory of Cancer Biology and Cannabinoids Research, Department of Biology, Rappaport Faculty of Medicine, Technion-Israel Institute of Technology, Haifa, Israel; ^cRappaport Faculty of Medicine, Technion-Israel Institute of Technology, Haifa, Israel

Disclosures of potential conflicts of interest may be found at the end of this article.

Key Words. Cancer • Cannabis • Immunotherapy • Nivolumab • Response rate

Kein Einfluss auf Überleben

Cannabinoide - Tumorprogression

Schmerz 2020 · 34:117–122

<https://doi.org/10.1007/s00482-019-00438-9>

Online publiziert: 2. Januar 2020

© Springer Medizin Verlag GmbH, ein Teil von
Springer Nature 2020

Rudolf Likar¹ · Markus Köstenberger¹ · Gerhard Nahler²

¹ Abteilung für Anästhesiologie und Intensivmedizin, Klinikum Klagenfurt am Wörthersee, Klagenfurt am Wörthersee, Österreich

² CIS Clinical Investigation Support GmbH, Wien, Österreich



Cannabidiol bei Tumorerkrankungen

CBD wurde nach maximaler Resektion gestartet;
alle bis auf einen Glioblastompatienten leben
noch, mit einer mittleren Überlebenszeit von 22,3
Monaten (ein Patient seit 47, ein weiterer seit 32
Monaten
[Bereich 7–47 Monate])

Überleben ohne Cannabis

ORIGINAL ARTICLE

Journal of Neurosurgical Sciences 2019 June;63(3):251-7

DOI: **10.23736/S0390-5616.18.04180-2**

Copyright © 2018 EDIZIONI MINERVA MEDICA

language: English

Long-term survival after glioblastoma resection: hope despite poor prognosis factors

Emmanuel COSTA ¹, Tévi M. LAWSON ¹, Julie LELOTTE ², Edward FOMEKONG ¹, R. Geraldo VAZ ¹, Laurette RENARD ³,
Nicolas WHENHAM ⁴, Christian RAFTOPOULOS ¹ ✉

12 von 127 Patienten hatten
Langzeitüberleben

Mitlteres Überleben
74 (36-150) Monate

Methadon

9. Int. Syllter Palliativtage

DAZ-TIPP AUS DER REDAKTION

Letzte Hoffnung Methadon

STUTTGART - 29.06.2017, 09:00 UHR



Methadon gegen Krebs wird in letzter Zeit vermehrt in Apotheken nachgefragt.
(Foto: monropic / Fotolia)

Immer wieder berichten Medien über sensationelle Therapieerfolge bei Krebspatienten, wenn sie mit Methadon behandelt werden.

Zuletzt griff „Stern TV“ das Thema auf und präsentierte eine geheilte Glioblastom-Patientin. Ein Zufallsereignis oder tatsächlich ein Erfolg der Methadon-Therapie? Fragen, denen sich die DAZ in ihrer



"Für mich ist es ein Wunder!"

Methadon gegen Krebs? Patienten dürfen auf Heilung hoffen

Aktualisiert: 23.06.17 - 14:31

Opioid receptor activation triggering downregulation of cAMP improves effectiveness of anti-cancer drugs in treatment of glioblastoma

Claudia Friesen^{1,2,*}, Inis Hormann^{1,2}, Mareike Roscher^{1,2}, Iduna Fichtner³, Andreas Alt², Ralf Hilger⁴, Klaus-Michael Debatin⁵, and Erich Miltner^{1,2}

Methadone, Commonly Used as Maintenance Medication for Outpatient Treatment of Opioid Dependence, Kills Leukemia Cells and Overcomes Chemoresistance

Claudia Friesen, Mareike Roscher, Andreas Alt, and Erich Miltner

Institute of Legal Medicine, University of Ulm, Ulm, Germany

Methadon

Efficacy of D,L-methadone in the treatment of glioblastoma *in vitro*

CNS Oncol. (2018)

Konstantin Brawanski¹, Gero Brockhoff², Peter Hau^{3,4}, Arabel Vollmann-Zwerenz^{3,4}, Christian Freyschlag¹, Annette Lohmeier^{4,5}, Markus J Riemenschneider^{4,6}, Claudius Thomé¹, Alexander Brawanski^{4,5} & Martin A Proescholdt^{*,4,5}

Cancer Chemotherapy and Pharmacology (2019) 83:1017–1024

<https://doi.org/10.1007/s00280-019-03816-3>

ORIGINAL ARTICLE

D,L-Methadone does not improve radio- and chemotherapy in glioblastoma *in vitro*

Henry Oppermann¹ · Martina Matusova¹ · Annegret Glasow² · Johannes Dietterle¹ · Rainer Baran-Schmidt¹ · Karsten Neumann³ · Jürgen Meixensberger¹ · Frank Gaunitz¹ 

Wirksame Dosierungen von Methadon sehr hoch

Methadon - Morphin

Keine aktiven Metabolite

Lange Halbwertszeit

Kumulation bei regelmäßiger Gabe

Lange Wirkungsdauer

Hauptausscheidung Stuhl

Nierenfunktion kein Problem

Plasmaspiegel und Analgesie nicht linear

sc-Injektion weniger verträglich

Methadon

Halbwertszeit 10 – 75 Std.

Längere Halbwertszeit bei Älteren

Grosse interindividuelle Unterschiede

Mögliche späte Toxizität

Ältere – reduzierte Ausscheidung

Interaktionen: Trizyklika, Sedativa, Diuretika



**Cochrane
Library**

Cochrane Database of Systematic Reviews

Methadone for neuropathic pain in adults (Review)

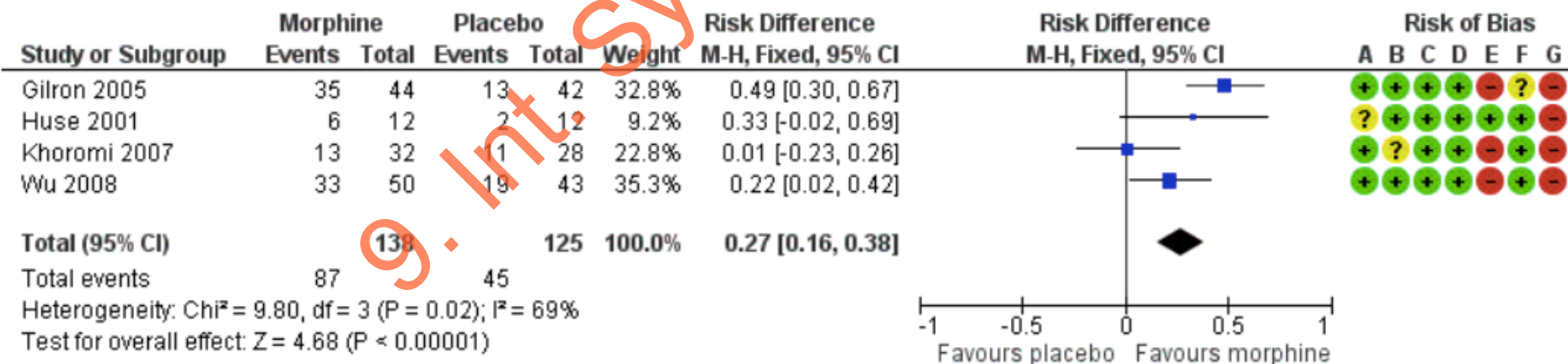
McNicol ED, Ferguson MC, Schumann R

Keine Unterschiede, Morphin sogar besser

Methadon

Keine quantitative Berechnung möglich

Morphin NNTB 4





Cochrane
Library

Cochrane Database of Systematic Reviews

Methadone for cancer pain (Review)

Nicholson AB, Watson GR, Derry S, Wiffen PJ 2017

Andere Opiode sind leichter anzuwenden
aber vielleicht teurer

Erfolge im Kampf gegen Krebs

Helmut Rauer

04.05.2017, 17:45

Lesedauer: 3 Minuten



LETMATHE. Der Letmather Arzt Dr. Hans-Jörg Hilscher kann sich eines Massenansturms kaum noch erwehren. Seit einem Fernsehbericht über neue Heilungs- und Therapiechancen bei Krebs.



Der Palliativmediziner Dr. Hans-Jörg Hilscher im Gespräch mit Mitarbeiterinnen im Hospiz Mutter Teresa

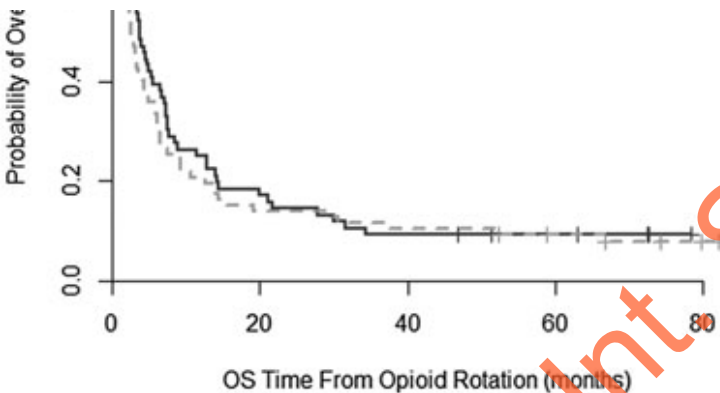
Foto: Helmut Rauer

„Die Leute rennen mir die Bude ein. Anrufe aus aller Welt von London bis Australien – das Telefon steht keine zehn Sekunden still.“ Seit der Letmather Arzt Dr. Hans-Jörg Hilscher im Fernsehen von seinen Erfolgen in der Krebsbekämpfung berichtet hat, ist er mehr als ein gefragter Mann.

„Manchmal übernachteten die Leute auf dem Praxisparkplatz im Wohnmobil, um morgens bei der Sprechstunde die ersten zu sein“, beschreibt der 63-jährige Mediziner den unglaublichen Andrang.

Overall Survival among Cancer Patients Undergoing Opioid Rotation to Methadone Compared to Other Opioids

Akhila Reddy, MD,¹ Ulrich S. Schuler, MD,² Maxine de la Cruz, MD,¹
Sriram Yennurajalingam, MD,¹ Jimin Wu, MS,³ Diane Liu, MS,³ and Eduardo Bruera, MD¹



Kein Unterschied
im Überleben

Overall Survival: Patients who returned for a follow-up visit
after undergoing OR to methadone vs. other opioids

Group D: Methadone group

Group E: Other opioids group

Overall Survival: Group D vs. Group E

OPEN

Longer-term (≥ 2 years) survival in patients with glioblastoma in population-based studies pre- and post-2005: a systematic review and meta-analysis

Michael T. C. Poon^{1,2}, Cathie L. M. Sudlow^{1,2,3}, Jonine D. Figueroa^{1,2} & Paul M. Brennan^{2,3}✉

Scientific Reports | (2020) 10:11622

Seit 2005 hat sich die 2 – 3 Jahres-Überlebensrate verdoppelt
5-Jahres-Überleben ist selten

Overall Survival among Cancer Patients Undergoing Opioid Rotation to Methadone Compared to Other Opioids

Akhila Reddy, MD,¹ Ulrich S. Schuler, MD,² Maxine de la Cruz, MD,¹
Sriram Yennurajalingam, MD,¹ Jimin Wu, MS,³ Diane Liu, MS,³ and Eduardo Bruera, MD¹

Überleben:
Kein Unterschied zu anderen
Opioiden



Methadone as anticancer treatment: hype, hope, or hazard?

A series of case reports and a short review of the current literature and recommendations of the societies

Gudrun Kreye · Eva-Katharina Masel · Klaus Hackner · Beate Stich · Friedemann Nauck

Aus medizinischer und ethischer Sicht ist daher die Anwendung von Methadon als Antitumorthherapieabzulehnen. Die unqualifizierte Verwendung von Methadon durch unerfahrene Ärzte ist gefährlich und muss ebenfalls abgelehnt werden.

Religion - Gebete

9. Int. Sylter Palliativtage

Gebete und Heilung

Eine der ersten Studien

ORIGINAL INVESTIGATION

A Randomized, Controlled Trial of the Effects of Remote, Intercessory Prayer on Outcomes in Patients Admitted to the Coronary Care Unit

William S. Harris, PhD; Manohar Gowda, MD; Jerry W. Kolb, MDiv; Christopher P. Strychacz, PhD; James L. Vacek, MD; Philip G. Jones, MS; Alan Forken, MD; James H. O'Keefe, MD; Ben D. McCallister, MD

„Fernbedienungs-Fürbitten“
Patienten nach Herz-Ops hatten einen
besseren Intensivverlauf

Religion – niedrigere Mortalität

Cancer

Original Article

Lower rates of cancer and all-cause mortality in an Adventist cohort compared with a US Census population

Gary E. Fraser MB ChB, PhD✉, Candace M. Cosgrove MPH, Andrew D. Mashchak MS, Michael J. Orlich MD, PhD, Sean F. Altekruse PhD

First published: 25 November 2019 | <https://doi.org/10.1002/cncr.32571> | Citations: 1

Adventisten leben eher vegetarisch

Religion - Gebete

Intercessory prayer for the alleviation of ill health (Review)

Roberts L, Ahmed I, Davison A

Keine überzeugenden Ergebnisse

These findings are equivocal and, although some of the results of individual studies suggest a positive effect of intercessory prayer, the majority do not and the evidence does not support a recommendation

Religion - Gebete

Psychological Medicine (2015), **45**, 2937–2949. © Cambridge University Press 2015
doi:10.1017/S0033291715001166

REVIEW

Religious and spiritual interventions in mental health care: a systematic review and meta-analysis of randomized controlled clinical trials

J. P. B. Gonçalves^{1*}, G. Lucchetti², P. R. Menezes³ and H. Vallada¹

Vor allem Angstreduktion

Conclusions. RCTs on RSI showed additional benefits including reduction of clinical symptoms (mainly anxiety). The diversity of protocols and outcomes associated with a lack of standardization of interventions point to the need for further studies evaluating the use of religiosity/spirituality as a complementary treatment in health care.

Religion - Gebete

RESEARCH ETHICS

Just another drug? A philosophical assessment of randomised controlled studies on intercessory prayer

D D Turner

J Med Ethics 2006;32:487-490. doi: 10.1136/jme.2005.013672

9. Int. Sytler Palliativtage

Es gibt keine
„Wunderdrogen“

.....

außer:

9. Int. Sytler Palliativtage

Nebenwirkungsfrei und hoch effektiv

Wunderdroge Empathie

9. Int. Sylter Palliativtage