

Cold caps

Hoofdcooling kan haarverlies bij chemo voorkomen



Van de redactie

Het gebruik van cold caps kan de kans op haaruitval tijdens chemokuren drastisch verminderen. Die conclusie trekt de Amerikaanse oncoloog Julie Rani Nangia uit een experiment waarin 235 vrouwen met borstkanker meewerkten.

Onderzoek

De vrouwen kregen minstens vier chemobehandelingen met anthracyclines of taxanen. Een deel van de vrouwen droeg tijdens het toedienen van de chemo een cold cap, een ander deel niet. Na afloop van de behandelingen hadden alle vrouwen die geen cold cap droegen hun haar verloren. In de andere groep had iets meer dan de helft van hun hoofhaar

geheel of gedeeltelijk behouden. Het positieve effect is ongeveer gelijk aan dat van vergelijkbare producten in eerder gepubliceerd onderzoek.

De onderzoekers brachten de cold cap een half uur voordat de chemo begon aan, en haalden die pas anderhalf uur nadat de toediening van medicijnen was gestopt weg. "De tijd die nodig is voor de chemo neemt door deze aanvullende



behandeling dus aanmerkelijk toe”, zegt Nangia. “Dat is een nadeel.”

De cap koelde de hoofdhuid af tot 18 graden Celsius. Serieuze bijwerkingen traden daarbij niet op, wel kregen sommige vrouwen hoofdpijn.

Werking

De cap werkt doordat bij lage temperaturen bloedvaten nauwer worden, waardoor de haarproducerende cellen in de hoofdhuid daardoor minder cytostatica toegevoerd krijgen. Om diezelfde reden kunnen patiënten met bloedkanker geen caps gebruiken. De kans bestaat immers dat hun behandeling door de caps minder effectief wordt. Hoewel oncologen ervan uitgaan dat bij de behandeling van solide tumoren cold caps geen risico's opleveren, zullen Nangia en haar collega's de proefpersonen nog vijf jaar volgen.

Het onderzoek is betaald door een producent van cold caps, die werkt aan goedkeuring van zijn product door de Amerikaanse overheid. Een aantal caps heeft die goedkeuring enkele jaren eerder al gekregen. Het onderzoek is december 2016 gepresenteerd op het San Antonio Breast Cancer Symposium, en is nog niet gepubliceerd in een peer-reviewed wetenschappelijk tijdschrift.

∞



- ∞ 6. Kaur N, Miglani R, Grover RK. Information and rehabilitation needs of Indian breast cancer patients: Report of a cross-sectional study. *Indian J Cancer*. 2014; 51(3): 262-266. doi: 10.4103/0019-509X.146768
- ∞ 7. Kowalski C, Lee SYD, Ansmann L, Wesselmann S, Pfaff H. Meeting patients' health information needs in breast cancer center hospitals – a multilevel analysis. *BMC Health Services Research*. 2014; 14(1):601. doi: 10.1186/s12913-014-0601-6
- ∞ 8. Liao MN, Chen SC, Lin YC, Chen MF, Wang CH, Jane SW. Education and psychological support meet the supportive care needs of Taiwanese women three months after surgery for newly diagnosed breast cancer: A non-randomised quasi-experimental study. *International Journal of Nursing Studies*. 2014; 51(3):390-399. doi: <http://dx.doi.org/10.1016/j.ijnurstu.2013.07.007>
- ∞ 9. Fiszer C, Dolbeault S, Sultan S, Brédart A. Prevalence, intensity, and predictors of the supportive care needs of women diagnosed with breast cancer: a systematic review. *Psychooncology*. 2014; 23(4): 361-374. doi: 10.1002/pon.3432
- ∞ 10. Burris JL, Amerson K, Sterba KR. A Closer Look at Unmet Needs at the End of Primary Treatment for Breast Cancer: A Longitudinal Pilot Study. *Behavioral medicine*. 2015; 41(2):69-76. doi: 10.1080/08964289.2014.889068
- ∞ 11. Smith SL, Singh-Carlson S, Downie L, Payeur N, Wai ES. Survivors of breast cancer: patient perspectives on survivorship care planning. *Journal of cancer survivorship*. 2011; 5(4): 337-44. doi: 10.1007/s11764-011-0185-7
- ∞ 12. Abdollahzadeh F, Moradi N, Pakpour V, Rahmani A, Zamanzadeh V, Mohammadpoorasl A, et al. Unmet supportive care needs of Iranian breast cancer patients. *Asian pacific journal of cancer prevention*. 2014; 15(9): 3933-3938. doi: 10.4103/0973-1075.138400
- ∞ 13. Brédart A, Kop LJ, Griesser AC, Fiszer C, Zaman K, Panes-Ruedin B, et al. Assessment of needs, health-related quality of life, and satisfaction with care in breast cancer patients to better target supportive care. *Annals of Oncology*. 2013; 24(8):2151-2158. doi: 10.1093/annonc/mdt128
- ∞ 14. Au A, Lam W, Tsang J, Yau TK, Soong I, Yeo W, et al. Supportive care needs in Hong Kong Chinese women confronting advanced breast cancer. *Psycho-oncology*. 2013; 22(5):1144-1151. doi: 10.1002/pon.3119.
- ∞ 15. Uchida M, Ackechi T, Okuyama T, Sagawa R, Nakaguchi T, Endo C, et al. Patients' Supportive Care Needs and Psychological Distress in Advanced Breast Cancer Patients in Japan. *Japanese Journal of Clinical Oncology*. 2011; 41(4):530-535. doi: 10.1093/jjco/hyq230

Aspirine (pagina 24)

- ∞ Mitrugno A, Sylman JL, Ngo AT, Pang J, Sears RC, Williams C, McCarty OJ. Aspirin therapy reduces the ability of platelets to promote colon and pancreatic cancer cell proliferation: implications for the oncoprotein c-MYC. *Am J Physiol Cell Physiol*. 2016 Nov 30:ajpcell.00196.2016. doi: 10.1152/ajpcell.00196.2016. [Epub ahead of print].
- ∞ Sandoiu A. New study explains how low-dose aspirin may prevent cancer. *Medical News Today*, 24 December 2016. MedicalNewsToday.com, laatst bezocht op 31-12-2016.

Cold caps (pagina 26)

- ∞ Salamon M. 'Cold Caps' May Halt Breast Cancer Hair Loss. *HealthDay News*, Dec. 9, 2016.
- ∞ Grevelman EG, Breed WP. Prevention of chemotherapy-induced hair loss by scalp cooling. *Ann Oncol*. 2005 Mar;16(3):352-8.

Chemobrein (pagina 28)

- ∞ Janelsins MC, Heckler CE, Peppone LJ, Kamen C, Mustian KM, Mohile SG, Magnuson A, Kleckner IR, Guido JJ, Young KL, Conlin AK, Weiselberg LR, Mitchell JW, Ambrosone CA, Ahles TA, Morrow GR. Cognitive Complaints in Survivors of Breast Cancer After Chemotherapy Compared With Age-Matched Controls: An Analysis From a Nationwide, Multicenter, Prospective Longitudinal Study. *J Clin Oncol*. 2016 Dec 28;JCO2016685856. [Epub ahead of print]
- ∞ University of Rochester Medical Center. Chemo-brain among women with breast cancer is pervasive, study shows. *Persbericht*, December 28, 2016.

FytoFacts: Phellinus Linteus (pagina 30)

- ∞ Silva D. Medicinal mushroom *Phellinus linteus* as an alternative cancer therapy. *Exp Ther Med*. 2010 May-Jun; 1(3): 407-411.
- ∞ Chen H, Tian T, Miao H, Zhao YY. Traditional uses, fermentation, phytochemistry and pharmacology of *Phellinus linteus*: A review. *Fitoterapia*. 2016 Sep;113:6-26.
- ∞ Kim GY LJ, Lee JO, Ryu CH, Choi BT, Jeong YK, Lee KW, Jeong SC, Choi YH. Partial characterization and immunostimulatory effect of a novel polysaccharide-protein complex extracted from *Phellinus linteus*. *Biosci Biotechnol Biochem*. May 2006;70(5):1218-1226.
- ∞ Song YS, Kim SH, Sa JH, Jin C, Lim CJ, Park EH. Anti-angiogenic, antioxidant and xanthine oxidase inhibition activities of the mushroom *Phellinus linteus*. *J Ethnopharmacol*. Sep 2003;88(1):113-116.