

# Literatursuche und Auswahlkriterien bei der Identifizierung klinischer Studien zur anthroposophischen Misteltherapie

## *Suchstrategie*

Es wurde eine systematische Literatursuche durchgeführt in folgenden Datenbanken: AMED, Biosis Previews, Cinahl, Cochrane Library (Cochrane Database of Systematic Reviews, Cochrane Controlled Trials Register, The NHS Economic Evaluation Database, Health Technology Assessment Database), Embase, Medline/Premedline, NLM Gateway, Science Citation Index, National Centre for Complementary and Alternative Medicine und private Datenbanken.; gesucht wurde von Beginn dieser Datenbanken bis Juli 2005 mit den Suchbegriffen (ANTHROPOS? OR MISTLETOE OR VISCUM? OR MISTEL? OR ISCADOR? OR ISCAR OR HELIXOR OR ABNOBA? OR ISCUCIN OR ISOREL OR VISOREL OR ?SOREL OR WELEDA OR WALA) AND (STUDY? OR STUDIE? OR TRIAL OR EVALUAT? OR RANDOM? OR INVESTIG? OR COHORT? OR KOHORT? OR OUTCOME? OR REVIEW OR UEBERSICHT OR METANALYS? OR META(W)ANALYS?). Die Literaturverzeichnisse potentielle Studien, relevanter Übersichtsartikel und Fachbücher wurden überprüft und zahlreiche Experten und Hersteller von Mistelpräparaten mehrmals nach potentiellen Studien befragt

## *Auswahlkriterien der Literatur*

- *Studiendesign*: Prospektiv vergleichende, retrospektiv vergleichende Studien oder Kohortenstudien/Fallserien im Vorher-, Nachherdesign.
- *Population*: Patienten, die aufgrund einer malignen neoplastischen Erkrankung, cervikaler intraepithelialer Neoplasie oder analer Kondylome mit Mistelextrakten behandelt wurden.
- *Intervention*: Anthroposophische Mistelpräparate (Iscador, Helixor, Isorel, Abnobaviscum, Iscucin).
- *Vergleich*: Alle Kontrollgruppen mit derselben Diagnose (mit zusätzlicher Placebobehandlung, konventioneller Behandlung oder keiner zusätzlichen Behandlung).
- *Ergebnis*: Klinisch relevanter Outcome-Parameter (z.B. Überleben, krankheitsfreies Intervall, Tumorremission, Rezidive, Lebensqualität, Verminderung von Nebenwirkungen oder Immunsuppression konventioneller onkologischer Therapien); Studien, die nur die Stimulation von Immunparametern oder die Sicherheit der Misteltherapie betrafen, wurden nicht aufgenommen.
- *Studienstatus*: Die betreffende Studie muss abgeschlossen sein, oder es muss zumindest eine abgeschlossene Zwischenauswertung zur Verfügung gestellt worden sein.
- *Publikation*: Die Studie muss nicht publiziert sein, aber es müssen detaillierte Daten zur Verfügung stehen, die auf Nachfrage auch Dritten und Externen zur Verfügung gestellt werden können.
- *Publikationssprache*: Hinsichtlich der Publikationssprache gab es keine Beschränkung.

Dr. med. Gunver S. Kienle  
September 2005