Hautkrebs: Screening ist das A und O

Hautärzte sehen ihn gerade weniger, dafür wächst er mehr: der Hautkrebs. Das liegt daran, dass viele Patienten aus Sorge vor einer Corona-Infektion den Gang zum Arzt und damit die Hautkrebsvorsorge, das Screening, meiden. Die Gefahr: Der Hautkrebs kann unerkannt wachsen und dicker werden. Der neue Hautklinik-Chefarzt im Klinikum Reinkenheide, Dr. Michael Sachse, appelliert daher an die Patienten, die Vorsorge gerade in Corona-Zeiten wahrzunehmen: "Das Hautkrebs-Screening ist das A und O." VON DENISE VON DER AHÉ

Aus Sorge vor Corona meiden viele Patienten die Hautkrebsvorsore Hautklinik-Chefarzt Dr. Michael Sachse Foto: imago images/Joker Illustrationen: Colourbox

nen daher nach Corona mit umso mehr Hautkrebspatienten – weil der Krebs in der Zwischenzeit Gelegenheit zum Wach-

sen hatte. Das muss aber nicht sein, wenn

man regelmäßig zur Vorsorge geht. Die Kassen zahlen das Screening für Patien-

ten ab 35 Jahren alle zwei Jahre. Außer-

ir haben beim schwarzen Hautkrebs ak-tuell bis zu 50 Prozent weniger Diagno-sen weltweit und merken das auch bei Sachse, der die Leitung der Hautklinik Anfang Dezember 2020 vom langjährigen Chefarzt Dr. Gunnar Wagner übernommen hatte. "Hautkrebs uns im Klinikum", sagt Sachse. Aber nicht, weil der Hautkrebs verschwindet. Sondern weil der zeit weniger Patienten zur Vorsorge gehen und er daher später erkannt wird. Dermatologen rechist heilbar, wenn er frühzeitig diagnostiziert wird. Daher lieber einmal mehr zum Hautarzt gehen als zu wenig." Etwa zwei Prozent der Hautkrebs-

erkrankungen verliefen tödlich.

Die Hautkrebspatienten, die Sachse und sein Team in der Klinik sehen, haben dann leider größere und dickere Tumpre als sonst weil sie erä more als sonst – weil sie spä-ter erkannt werden. "Dickere Hauttumore sind mit einer schlechteren Progno-se verbunden", sagt Sachse. "Wir fan-gen jetzt an, mehr OP-Kapazitäten

einzuplanen. Wagner habe ..mit stratewagner nabe "mit strategischem Weitblick" die wesentlichen Weichen für die Hautklinik ge-stellt, sagt Sachse. "Ein Leuchtturm ist das Hautkrebszent-

m Jahr werden dort mehr als 700 Patienten versorgt, davon viele mit seltenen Tumoren. "Der Einzugsbereich reicht bis nach Ostfriesland, Oldenburg, Bremen und Stade, weil wir zertifiziert sind", sagt Sachse "Das heißt: Be-stimmte Hauttumore werden nur hier versorgt, weil dafür die fachliche und

strukturelle Kompetenz wie spezielle Untersuchungsme-thoden vorhanden sind." Aus ganz Norddeutschland kommen außerdem Patienten mit einem Spenderorgan ins Hautkrebszentrum diese schen haben ein großes Haut-krebsrisiko. In den nächsten Monaten will

ael Sachse Sachse einen neuen Schwer-punkt setzen – mit dem Auf-bau eines überregionalen Wundzentrums. "Denn

wir haben sehr viele Menschen mit chronischen wir naben sehr viele Menschen mit cinronischen Wunden", sagt der Hautarzt. Damit soll Patienten aus Bremerhaven und dem Landkreis Cuxhaven künftig die Fahrt nach Hamburg, Hannover oder Essen erspart werden. Denn in der näheren Umgebung gebe es nichts Vergleichbares, was die Behandlungsmethoden und die interdisziplinäre Versorgung von Wundpatienten angehe, sagt

Dr. Sachse und sein Team bieten mehrfach im Jahr Informationsnachmittage zu verschiedenen Themen der Hautgesundheit an. Die Termine finden Sie auf der Webseite des Klinikums.

www.klinikum-bremerhaven.de/kbr-veranstaltungen

Sachse. Sein Ziel ist: "Wir wollen weiter voranschreiten mit dem, was wir tun. Unsere Mitarbeiter sind dabei das Herzstück der Hautkli-

Dr. Michael Sachse (45) hat seine Facharztausbildung an der Charité in Berlin, an der Harvard Medical School in Boston, im Bundeswehrkrankenhaus in Hamburg so-wie im Klinikum Bremen-Mitte gemacht. Seit 2008 ist er als leitender Oberarzt in der Hautklinik in Reinkenheide tätig, seit Dezember 2020 als Chefarzt.

dem sollten Patienten selbst darauf achten, ob sich Muttermale in der Form oder Farbe verändern, ob sie bluten oder schmerzhaft sind, betont der Hautarzt.

"Ein paar Monate kön-nen entscheidend für die Diagnostik und den weite-ren Verlauf der Tumorer-krankung sein", sagt

arzt der Hautklinik im Klinikum Reinkenheide, Dr. Michael Sachse. Er warnt davor, dass alte Sonnencreme krebsne neue Flasche kaufen.

"Das kleine Einmaleins des Sonnenschutzes"

1. Sonnenschutzcreme: Je höher der Lichtschutzfaktor (LSF), desto besser. Einen LSF 30 sollten Sie mindestens auftragen. Großflächig, reichhaltig und wiederholt eincremen! Klotzen statt kleckern! Regelmäßig aufgetragen, ver-langsamt die Sonnencreme die Hautal-

2. Kleidung schützt: Am besten dicht gewebte und aus dunklen Textilfasern bestehende Kleidung tragen. Vergessen Sie nicht Ihre Kopfbedeckung und die Sonnenschutzbrille!



3. Sonnenbrände vermeiden: Beach-ten Sie Ihre individuelle Eigen-schutzzeit, und ge-hen Sie rechtzeitig

aus der Sonne! Seier Sie ein Vorbild für die Kinder!

4. Mittagssonne meiden: Das Son-nenbrandrisiko ist dann am höchsten! Bleiben Sie zwischen 11 und 15 Uhr im Schatten! Vorbräu-nen im Solarium lohnt nicht!

5. Hautkrebsscreening: Nutzen Sie diese Vorsorgemaßnahme, gerade während der Covid-19-Pandemie. Die gesetzlichen Krankenkassen zahlen ein Screening für Männer und Frauen ab 35 Jahren alle zwei Jahre. Einige Kassen bieten kürzere Intervalle oder niedrigere Eintrittsalter für das ScreeWissenswertes zum richtigen Eincremen

» Hautkrebs ist

heilbar, wenn er

Daher lieber ein-

mal mehr zum

Hautarzt gehen

als zu wenig. «

Dr. Michael Sachse

frühzeitig diag-

Was bedeutet eigentlich Lichtschutzfaktor?

Der Lichtschutzfaktor gibt an, wie viel Mal länger ein Aufenthalt in der Sonne nach dem Auftragen der Sonnenschutzereme möglich ist, ohne einen Sonnenbrand zu bekommen. Voraussetzung ist, dass die individuelle Eigenschutzzeit der Haut beachtet wird.

Beispiel: Eine Person mit heller Haut, blonden Haaren und blauen Augen hat zum Beispiel einen Eigenschutz der Haut von zehn Minuten. Bleibt sie länger ungeschützt in der Sonne, kommt es zu einem Sonnenbrand. Eine Sonnenschutzcreme mit dem Lichtschutzfaktor 30 würde diesen Eigenschutz um den Faktor 30 verlängern, also auf 300 Minuten. Das sind im-merhin fünf Stunden.

Wichtig: Man kann die-se Zeit nicht verlän-gern, indem man sich

nach den fünf Stunden

noch mal eincremt. Zwischenzeitliches

Eincremen ist hingegen sinnvoll, weil beim Baden oder Schwitzen Creme abgewischt wird.

Aber: Niemand erreicht diesen Wert, da die Sonnenschutzcreme meistens nicht ausreichend dick aufgetragen wird. Eigentlich müsste ein Erwachsener 40 Milliliter – das sind etwa drei Esslöffel - Sonnencreme auftragen, dann reicht eine 200-Milliliter-Sonnencremeflasche für fünf Tage. Die meisten nehmen aber zu wenig. Wer sich zu wenig eincremt, kann dann auch nicht fünf Stunden in der Sonne bleiben.

> Vorsicht bei alter Sonnencreme: Eine französisch-amerikanische Forschergrup-

pe untersuchte im Han-del erworbene Sonnen-schutzprodukte unter Laborbedingungen, sie enthielten den zuge-lassenen UV-Filter Octocrylen, Nach einer Lagerung über sechs Wochen bei





40 Grad wurde die möglicherweise krebserzeugende Substanz Benzo-phenon festgestellt. "Diese Ergeb-nisse müssen zunächst noch von anderen Forschergruppen bestätigt werden", sagt Sachse. "Die zu Hau-se verwendeten Sonnenschutzcremes werden sicherlich nicht immer bei 40 Grad aufbewahrt. Daher am besten immer in den Schatten legen." Sachse empfiehlt trotzdem, eine Sonnencreme nach dem Öffnen nur ein Jahr lang zu verwen-

Schulungen für Kinder: Sachse bietet Kitas und Grundschulen Schulungen an, wie Kinder sich richtig eincremen. Mit einer speziellen Kame-ra kann er dabei zeigen, welche Stellen auf der Haut nicht gut genug eingecremt wurden. Die eingecremten Stellen zeigt die Kamera