

Pressekonferenz am 29.5.2019 in Berlin zum Thema

# Der TK – Hautkrebsreport

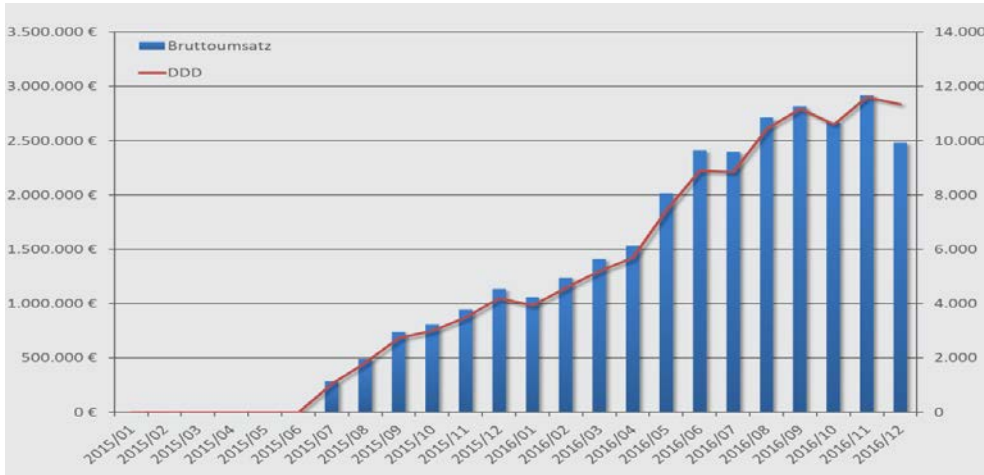
## Der weiße Hautkrebs und die Prävention

Prof. Dr. Gerd Glaeske  
Universität Bremen, SOCIUM

– Kein Interessenkonflikt im Sinne der Uniform Requirements for Manuscripts submitted to Biomedical Journals der ICMJE –

# Opdivo® (Nivolumab) bei Melanom, NSCLC, RCC, SCCHN, UC, cHL

## Verordnete Tagesdosen (DDD) und Bruttoumsätze von Nivolumab nach Monaten (2015 – 2016)



Insbesondere die Mittel zur Behandlung des Malignen Melanoms haben die positive Gesamtbewertung im Innovationsreport 2018 „getragen“

| Wirkstoff                         | Gesamt-Score |
|-----------------------------------|--------------|
| Alirocumab                        | ●○○          |
| Vortioxetin                       | ●○○          |
| Evolocumab                        | ●○○          |
| Ivermectin                        | ●○○          |
| Nonacog gamma                     | ●○○          |
| Safinamid                         | ●○○          |
| Naloxegol                         | ●○○          |
| Apremilast                        | ○●○          |
| Dasabuvir                         | ○●○          |
| Dulaglutid                        | ○●○          |
| Edoxaban                          | ○●○          |
| Lenvatinib Kisplyx®               | ○●○          |
| Nintedanib Vargatef®              | ○●○          |
| Ombitasvir/Paritaprevir/Ritonavir | ○●○          |
| Pembrolizumab                     | ○●○          |
| Netupitant/Palonosetron           | ○●○          |
| Nivolumab                         | ○●○          |
| Ceritinib                         | ○○●          |
| Cobimetinib                       | ○○●          |
| Secukinumab                       | ○○●          |
| Trametinib                        | ○○●          |

### Verfügbare Therapien

○●○ neue Option für Therapiegebiete mit hohem medizinischen Bedarf für bestimmte Indikationen (Melanom, NSCLC, UC, SCCHN)

### (Zusatz-)Nutzen

○●○ Patienten profitieren teilweise hinsichtl. OS und PFS; für einige Subgruppen jedoch erhöhte Mortalität innerhalb der ersten Behandlungsmonate, Unsicherheiten bzgl. UAE insbes. IRAE

### Kosten

○●○ Monotherapie und Kombination mit Ipilimumab sind nur für wenige Subgruppen die günstigere Behandlungsoption

## Die Erfahrungen der vergangenen Jahre

- Nach der Chemotherapie kam die bei vielen Patient\*innen mit Malignem Melanom wirksamere Immuntherapie auf Basis der Checkpoint-Inhibitoren zu Anwendung (30% Überleben nach mehr als 5 Jahren)
- Weniger im Blickpunkt stand und steht der **weiße Hautkrebs** (Basalzellkarzinom/Basaliom oder das Plattenepithelkarzinom)
- Immerhin sind aber rund **235.000 Menschen davon pro Jahr** betroffen, etwa 86% der 272.000 Personen, die erstmals an einem Hautkrebs erkranken – hohe Dunkelziffern nicht ausgeschlossen

## Die Erfahrungen der vergangenen Jahre

- Leider wird der weiße Hautkrebs weniger ernst genommen und oft übersehen, obwohl er – wenn auch in seltenen Fällen – metastasieren und damit lebensbedrohlich werden kann.
- Daher gerade dann, wenn noch keine Behandlung notwendig ist, die **Früherkennung** und die **Prävention** stärken
- **Früherkennung:** Grundsätzlich für alle Versicherte ab dem 35. Lebensjahr, alle zwei Jahre, bei der TK bereits ab dem 20. Lebensjahr, beim Hautarzt (KBV2018: 3.938) oder beim Hausarzt (55.017)
- Auffällige Hautstellen sollen früh entfernt werden...

---

## Aktuell notwendig: Konsequente Prävention

- Primärprävention durch bestimmte Verhaltensregeln:
  - Schutz vor UVA- und UVB-Strahlen, über die Relevanz von Infrarotstrahlung gibt es keine klare Aussagen
  - UVB gefährlicher und für Sonnenbrände (Pigmentierung) verantwortlich, UVA zwar weniger energiereich, dringt aber tiefer in die Haut ein und ist auch mitverantwortlich für den schwarzen Hautkrebs
  - Menschen mit einem höheren sozialen Status sind eher gefährdet (häufigere Urlaube in sonnenintensiven Ländern)
- Übrigens: Bei Dachdeckern und Landwirten ist das Melanom als Berufskrankheit anerkannt.

# Aktuell notwendig: Konsequente Prävention

- Was heißt nun Prävention?
  - Sonnenschutzmittel mit Lichtschutzfaktoren (LSF) z.B. 20 für Erwachsene (je nach Hauttyp), für Kinder 30 (Sonnenezeit möglichst nicht mehr als 60% der rechnerischen Zeit)
  - Typ 1 – empfindlicher Typ: Ohne 10 Min., mit LSF 20 200 Min., aber möglichst nur 120 Min.
  - LSF von 6-10 leichter Schutz, von 15-25 mittlerer Schutz, von 30-50 hoher Schutz, >50 sehr hoher Schutz

---

# Aktuell notwendig: Konsequente Prävention

- Was heißt nun Prävention?
  - Sonnenschutzmittel mit physikalischen/mineralischen Filtern bevorzugen, z.B. Titandioxid, nicht als Nanopartikel in Sprays
  - Chemische Filter weniger empfehlenswert, reichern sich in der Haut an, u.U. allergisierend, wirken evtl. hormonell, schlecht für einen selbst und für die Gewässer (Umweltschutz)
  - Insbesondere in Sonnenschutzmitteln für Kinder vermeiden  
(z.B. Butylmethoxydibenzolmethane, Octocrylene, Ethylhexyl Methoxycinnamate)

# Aktuell notwendig: Konsequente Prävention

- Was heißt nun Prävention?
  - Und dann gibt es noch wasserfesten Sonnenschutz: „Wasserfest“ und „Extra wasserfest“
  - Wasserfest: Nach 2 x 20 Minuten Baden noch die Hälfte des LSF messbar, „extra“ nach 4 x 20 Minuten noch die Hälfte messbar
  - Beim Kauf also auf mehreres achten: UVA- und UVB-Schutz, LSF sollte ebenso wie die Art des Filters angegeben sein, evtl. auf „bei empfindlicher“ oder „bei allergischer Haut“ achten...



---

# Aktuell notwendig: Konsequente Prävention

- Was heißt nun Prävention? Ein Tipp aus Australien:
  - **Slip, slap, slop!** Slip on a shirt, slop on a suncreme, slap on a hat!
  - Zieh ein Hemd mit Kragen und Ärmeln an, benutze eine Sonnencreme, setze einen Hut mit breiter Krempe auf!
  - Übrigens: Sonnencreme reichlich auftragen – 3 - 4 Esslöffel, die Produkte sind nicht teuer – bei Discountern 100 ml oder g 1,20 bis 2,20 Euro (Stiftung Warentest- und Ökotest-geprüft)

---

# Aktuell notwendig: Konsequente Prävention

Und noch ein Tipp:

- International wurde ein **UV-Index eingeführt (UVI)**, ein Maß für die höchste sonnenbrandwirksame Bestrahlungsstärke der Sonne während des Tages – Skalen 1-12 (oder bis 10)
- Die Informationen sind täglich z.B. über die **WarnWetter-App** des Deutschen Wetterdienstes abzurufen. Bei einem UVI über drei (denkbar auch im Frühjahr und im Herbst) wird ein Sonnenschutz empfohlen (Hemd, Sonnencreme, Hut)
- Übrigens: **Vitamin D** wird über  $\frac{1}{4}$  der Körperoberfläche zumeist ausreichend gebildet (Gesicht, Nacken, Hände, Arme), allerdings abhängig vom Hauttyp und vom UVI

---

## Und das Fazit?

- Das „Sonnenkonto“ ist das einzige Konto, von dem nichts abgehoben werden kann, alle Sonnenbelastungen addieren sich weiter und weiter.
- Daher: Nur ein konsequenter Lichtschutz verhindert signifikant das Neuauftreten von Krebsvorstufen, z.B. aktinische Keratosen und die Umwandlung solcher präkanzerösen Läsionen zur Hautkarzinomen.
- Na dann mal schönen Sommer und vielen Dank Ihre Aufmerksamkeit!