

Zusammenfassung



► Wie verbessern wir die Betreuung unserer Hautkrebspatient:innen?

Programm

18.00 Uhr	Begrüssung Reinhard Dummer, Prof. Dr. med., Stv. Direktor Dermatologische Klinik, Leiter Hauttumorzentrum
18.05 Uhr	Selbsthilfe Melanom: Wir stellen uns vor
18.15 Uhr	Krebsliga Zürich: Wir informieren, unterstützen und begleiten
18.25 Uhr	Das Lymphome.ch Patientennetz Schweiz stellt sich vor. Rosmarie Pfau, Präsidentin
18.35 Uhr	Gedächtnisvorlesung: Wie verbessern wir die Betreuung unserer Hautkrebspatient:innen? Reinhard Dummer, Prof. Dr. med., Dermatologische Klinik
18.50 Uhr	Weisser Hautkrebs: Neue Therapieansätze und Patientenerfahrungen Mirjam Nägeli, Dr. med., Oberärztin m.e.V.; Leiterin NMSC (Non Melanoma Skin Cancer), Photopherese und Immunsupprimierten Sprechstunde, Dermatologische Klinik
19.00 Uhr	Fatigue bei Krebs Linda Morgan, Pflegeexpertin Skin Cancer, Dermatologische Klinik
19.10 Uhr	Klinische Studien: was bringt eine Teilnahme? Egle Ramelyte, Dr. med., Dr. sc. med., Leitung Studienteam Hauttumorzentrum, Dermatologische Klinik
19.20 Uhr	Austausch mit den Expert:innen

Klinisches Bild: Melanom- Unordnung



Noduläres Melanom auf Lentigo Maligna.
Schwarzer, knotiger, exophytisch wachsender Tumor mit Ulzeration auf brauner, unscharf begrenzter Makula.

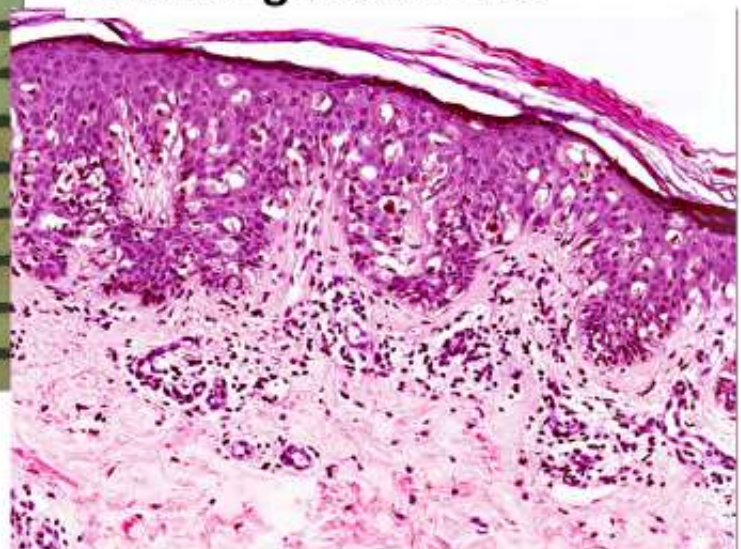
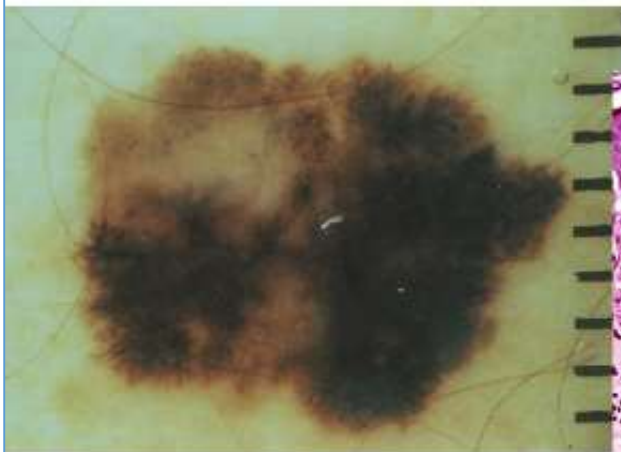


Superfiziell spreitendes Melanom mit zentraler Regression.
Unschärf begrenzte Makula mit randständigen, teils palpablen schwarzen-braunen Arealen und zentraler Abblässung.



Noduläres (teils amelanotisches) Melanom.
Serös belegter, knotiger, exophytisch wachsender, ulzerierter Tumor mit basal hyperpigmentiertem bläulich-ividem Ring.

«Unordnung» Auflichtmikroskopisch Und feingeweblich....



Präventionsmassnahmen Hautkrebs

Primäre Prävention:

- Vermeidung der auslösenden Noxe: UV
- Empfehlung zur Selbstkontrolle

Sekundäre Prävention:

- Früherkennung und kurative Therapie



Inzidenz von allen Hauttumoren

Epitheliale Tumoren sind häufiger als alle anderen Krebsarten zusammen!

	Inzidenz	Lebenszeit Risiko (geb. 2000)
Melanom	24/100'000/Jahr	1:70
Basalzellkarzinom	250/100'000/Jahr	1:7
Spinozelluläres Karzinom	75/100'000/Jahr	1:20
Aktinische Keratose	450/100'000/Jahr	1:3

GRATIS ONLINE MUTTERMALCHECKS IM MAI



Durchgeführt von Prof. Dummer + Dermatologen-Team

Seit 2008 wurden schon mehr als
26.000 Checks online durchgeführt

20% der dabei Überprüften Muttermale wurden als
verdächtig eingestuft und den Betroffenen
umgehend ein Besuch beim Dermatologen empfohlen

Nur 9% der Teilnehmer liessen ihre Muttermale
regelmässig (alle 1-2 Jahre) überprüfen

In Zusammenarbeit mit



Curing advanced melanoma by 2025

Curr Opin Oncol 2016,

*Reinhard Dummer, Simone M. Goldinger, Verena Paulitschke, and
Mitchell P. Levesque*

Erstklassige Aus-, Fort- und Weiterbildung

Behandlung in klinischen Studien in universitären Kompetenzzentren

Individuelle Risikoabschätzung (Biobank)

Neoadjuvante Therapie erlaubt De-eskalation

Enge Zusammenarbeit mit Patienten und Selbsthilfegruppen



Diagnose Melanom?



Melanom-Selbsthilfe

Publikumsinformation der Dermatologischen Klinik USZ
Zürich, 7.5.2024

ÜBER UNSERE SELBSTHILFEGRUPPE

- 22 Betroffene aus dem gesamten D-CH Raum
- Alle 2 Monate Treffen in Zürich-Hottingen
- ca. 6-10 Teilnehmende je Treffen
- jeweils Montag oder Mittwoch, 19-ca. 21 Uhr;
- Treffpunkt gut mit ÖV erreichbar
- auch Parkplätze vorhanden



Quelle: eigene Photo des Raums Begegnungszentrum Wäldli;
Krebsliga Zürich, Zürich-Hottingen;

Das Lymphome.ch Patientennetz stellt sich vor



Wir informieren – begleiten - vernetzen



Patientenakademie – Hautkrebs

Comprehensive Cancer Center Zürich (CCCZ)

07.05.2024

Rosmarie Pfau

Präsidentin Lymphome.ch



Wir informieren – begleiten - vernetzen



Lymphome.ch Patientennetz Schweiz

Weidenweg 39

CH 4147 Aesch

Tel.: +41 61 421 09 27

info@lymphome.ch



Patientensupport und Drehscheibe
Informationsbroschüren & Flyer



Wir informieren, unterstützen und begleiten

USZ Patientenakademie – Hautkrebs, 7. Mai 2024

Tanja Brigger, Persönliche Beratung & Unterstützung

Beratungsangebot

- Rechtliche & administrative Belange
- Sozialversicherungsfragen
- Lebensalltag mit Krebs
- Arbeitswelt
- Finanzielle Unterstützung
- Familienhilfe
- Kommunikation über Krebs & Selbsthilfe
- Psychische Belastung
- ACP-Patientenverfügung «plus» & Vorsorgeauftrag
- Kurse und Seminare

Fatigue bei Krebs

Linda Morgan, Pflegeexpertin Skin Cancer, MScN

Patientenakademie – Hautkrebs, 07.05.2024, Universitätsspital Zürich

Therapeutische Ansätze



*Kressiga Schweiz (2022). Fatigue bei Krebs. Randomisierte. <https://www.krebs.ch/ressourcen/infos/PDF/gesundheitswissenschaften/fatigue-bei-krebs-011608012111.pdf>
*Fischer, I., Rütler, J.U. & Haem, M.E. Tumorassoziierte Fatigue bei Immuncheckpointinhibitoren. Onkologie 27, 1120–1124 (2021). <https://doi.org/10.1007/s00031-021-00443-2>
<https://www.usz.ch/bereich/physiotherapie-ergotherapie/angebot/onlineangebote-psychotherapie-ergotherapie/>

Weisser Hautkrebs: Neue Therapieansätze und Patientenerfahrungen

Dr. med. Mirjam Nägeli, Oberärztin meV Dermatologie

Patienten-Akademie Hautkrebs 7. Mai 2024 USZ

Epitheliale Hauttumore: THERAPIE

Spinozelluläres Karzinom

- **Goldstandard Therapie:** Exzision, ggf. Radiotherapie (Adjuvante Radiotherapie für high risk SCC mit Perineuralinvasion)
- Metastasierung: 2-5%
- Systemtherapie: Lokal fortgeschrittenen kutane SCC mit hohem Risiko für ein Rezidiv oder Entwicklung von Metastasen, wo eine Operation/Radiotherapie nicht angemessen erscheint. Regionales Rezidiv oder metastasiertes kutanes SCC



Basalzellkarzinom

- **Goldstandard Therapie:** Exzision, Radiotherapie
- Metastasierung: 0.0028–0.55%
- Systemtherapie:



1. Metastasierende Basalzellkarzinome (BZK).
2. Lokal fortgeschrittene BZK, bei denen eine chirurgische Massentherapie oder Strahlentherapie nicht angemessen sind.
 - Zustand nach operativer Entfernung von mehreren (>5) BZK, wenn sie im Rahmen eines genetischen Syndroms auftreten.
 - BZK mit Durchmesser ≥ 30 mm.
 - BZK das nach ≥ 2 therapeutischen Eingriffen mit lokaler Rezidiv rezidiert ist.
 - BZK das in einem Körperbereich lokalisiert ist, wo ein Eingriff mit kosmetischer Inzidenz zu Mutilation, anhaltenden Verformungen führen würde. Problematische Lokalisationen können z. B. der zentrale Gesichtsbereich, Ohren, genitale, perianale oder gelenknahe Prozesse (z. B. ≥ 100 mm).
 - BZK, die in benachbarte Strukturen (Knochen, Nerven, Muskulatur) einwachsen und eine Therapieentscheidung mit hohem Rezidivrisiko zwangsläufig ist.
 - BZK, die operativ und radiotherapeutisch vorbehandelt sind und bei aufgrund der Vorbehandlung die Tumorentfernung klinisch nach vater Einsatz tieferer Verfahren schwer abgrenzbar ist.
 - BZK bei Patienten, bei welchen Strahlentherapie kontraindiziert ist.
3. BZK bei Patienten, bei welchen aufgrund einer interstitiellen Grundkrankung eine Operation oder Strahlentherapie nicht zu erwarten wäre.

Klinische Studien

Dr. Egle Ramelyte

Dermatologische Klinik
UniversitätsSpital Zürich

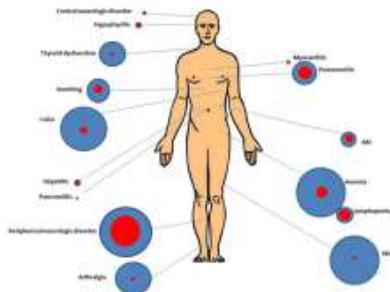
07.05.2024

Warum sind klinische Studien wichtig?

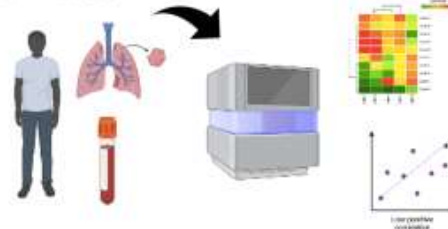
Kann die Sicherheit bei gleichbleibender Wirksamkeit verbessert werden?



Gäbe es wirksamere Therapien?



Können wir vorhersagen, wer auf welche Therapie ansprechen wird?



Lemiale et al. Ann Intensive Care. Feb. 2019

Created in BeReal.com

Wie kann ich mehr über die klinischen Studien erfahren?

Study-finder

<https://www.krebsstudien-zuerich.ch/de/>



Folge 35: Weisser Hautkrebs – häufig, aber kaum bekannt

krebisforschung schweiz

Bereitsetzung zur Regel wird

Rund 20'000 Menschen erhalten jedes Jahr in der Schweiz die Diagnose weisser Hautkrebs. So wie Haut-Rudolf K. Der Tumor wuchs an seinem Bein, zunächst unbemerkt. Doch dann bildete sich eine grosse Wunde, die immer wieder blutete. Nach der Diagnose begann er im Rahmen einer klinischen Studie eine sogenannte Systemtherapie. Seine Ärztin, Egle Ramelyte von der Dermatologischen Klinik des UniversitätsSpitals Zürich, ist dankbar – Die Teilnehmenden helfen anderen Hautkrebsbetroffenen in der Zukunft. Welche Ansichten auf weissen Hautkrebs haben, wodurch sich dieser von schwarzem Hautkrebs unterscheidet und wie es Haut-Rudolf K. heute geht, erzählt sie in dieser Podcast-Folge.

<https://www.krebisforschung.ch/>



Was ist eine klinische Studie und was sollte ich wissen?