

Sandra Hischke

Nutzenbewertung Hautkrebs-Screening

Institut für Versorgungsforschung in Dermatologie und bei Pflegeberufen, Universitätsklinikum Hamburg-Eppendorf, Hamburg, Deutschland

Die Anzahl der Hautkrebserkrankungen steigt weltweit seit Jahrzehnten. In Deutschland ist Hautkrebs mit etwa 300.000 Neuerkrankungen pro Jahr die häufigste Krebserkrankung¹. Dies unterstreicht die Notwendigkeit sekundärpräventiver Maßnahmen wie dem Hautkrebscreening (HKS), das auf die Früherkennung von Hautkrebs abzielt. Seit 2008 ist das HKS in Deutschland für alle gesetzlich Versicherten ab 35 Jahren alle zwei Jahre kostenlos. Grundlage hierfür war das Pilotprojekt SCREEN, das eine erhöhte Hautkrebs-Inzidenz bei verringerter Mortalität in Schleswig-Holstein zeigte².

Die Bewertung des Nutzens des HKS erfolgt anhand mehrerer Kriterien. Ein Ziel ist die frühzeitige Erkennung von Hautkrebs, um die Heilungschancen zu verbessern und die Mortalität zu senken. Ein weiteres Kriterium ist das Kosten-Nutzen-Verhältnis, das die gesundheitlichen Vorteile den Kosten des HKS gegenüberstellt. Zudem wird die Teilnahmebereitschaft der Bevölkerung untersucht, wobei auch Nachteile und Risiken berücksichtigt werden.

Die Einführung des HKS führte zu einer signifikanten temporären Zunahme der berichteten Fälle an Hautkrebs, was auf eine verbesserte Detektion hindeutet¹. Ein Rückgang der Mortalität konnte bisher nicht eindeutig nachgewiesen werden, jedoch nimmt mit steigender Inzidenz früher Stadien des Melanoms die Mortalität tendenziell ab^{1,3}. Studien zeigen, dass das HKS potenziell Behandlungskosten senken kann, jedoch übersteigen die Kosten des HKS die Einsparungen⁴. Gründe für die Nichtteilnahme am HKS sind oft Unkenntnis über das HKS und die Notwendigkeit, einen Arzt aufzusuchen, wenn man sich gesund fühlt⁵. Zudem bestehen räumliche Unterschiede in der Inanspruchnahme des HKS, die durch sozioökonomische Faktoren bedingt sind¹. Nachteile des HKS sind potenzielle Überdiagnosen und falsch-positive Ergebnisse, die psychische Belastungen für die Betroffenen mit sich bringen können.

Das SCREEN-Projekt zeigte eine erhöhte Zahl an Hautkrebsfällen (und somit eine erhöhte Berechnung der Inzidenz) und verringerte Mortalität, was deutschlandweit bislang nicht bestätigt werden konnte^{1,2}. Mögliche Gründe hierfür sind ein zu kurzer Beobachtungszeitraum oder Unterschiede zwischen dem nationalen und dem SCREEN-Screening. Dennoch gibt es Hinweise auf eine gesteigerte Inzidenz sowie eine niedrigere Mortalität, was auch auf ein gesteigertes Bewusstsein, bessere Fallregistrierung oder verbesserte Therapieoptionen zurückzuführen sein könnte¹. Positiv zu bewerten ist die vermehrte Erfassung früher Stadien seit Einführung des bundesweiten HKS.

Sandra Hischke

Benefit assessment of skin cancer screening

Institute for Health Services Research in Dermatology and Nursing, University Medical Center Hamburg-Eppendorf, Hamburg, Germany

The number of skin cancer cases has been increasing worldwide for decades. In Germany, skin cancer is the most common form of cancer, and around 300,000 new cases are reported per year¹. This highlights the need for secondary prevention measures such as skin cancer screening (SCS), which is carried out to detect skin cancer at an early stage. In Germany, SCS every two years has been available since 2008 free of charge to all people with statutory health insurance aged 35 and over. The basis for this was the SCREEN pilot project, which revealed an increased incidence of skin cancer with reduced mortality in Schleswig-Holstein².

The benefits of SCS are assessed on the basis of several criteria. One objective is to detect skin cancer early on to improve the chances of a cure and to reduce mortality. Another criterion is the cost-benefit ratio, which compares the health benefits with the costs of SCS. The willingness of the population to participate is also examined, taking into account the disadvantages and risks.

The introduction of SCS led to a significant temporary increase in reported cases of skin cancer, suggesting that detection had improved¹. A decrease in mortality has not yet been clearly demonstrated, but mortality tends to decrease as the incidence of early stages of melanoma increases^{1,3}. Studies show that SCS can potentially reduce treatment costs, but the costs of SCS exceed the savings⁴. Reasons for non-participation in SCS often include a lack of knowledge about SCS and the need to see a doctor when feeling healthy⁵. Spatial differences in the uptake of SCS have also been observed due to socioeconomic factors¹. Disadvantages of SCS include a potential overdiagnosis and false-positive results, which can cause psychological distress for those affected.

The SCREEN project uncovered an increased number of skin cancer cases (and thus an increased calculation of the incidence) and reduced mortality, which has not yet been confirmed throughout Germany^{1,2}. This may be due to the excessively short observation period or differences between national and SCREEN screening. Nevertheless, indications of increased incidence and lower mortality exists, which could also be due to increased awareness, more effective case registration, or improved treatment options¹. The increased detection of early stages since the introduction of nationwide SCS is a positive development.

Es bleibt unklar, ob Personen mit hohem Risiko ausreichend vom HKS profitieren. Auch die Qualität des HKS bedarf weiterer Untersuchungen. Eine Überprüfung und Optimierung des HKS könnte die Teilnahmequote erhöhen, z.B. durch verstärkte Werbung oder persönliche Einladungen. Gezielt eingesetzte gesundheitspolitische Maßnahmen in bestimmten Regionen sowie die Einbindung anderer Ärztegruppen, die Nutzung von Telemedizin und künstlicher Intelligenz im Selbstscreening könnten ebenfalls in Betracht gezogen werden.

Die Bewertung des HKS ist derzeit nicht abschließend möglich. Es bedarf weiterer Forschung, um den Nutzen des HKS zu verbessern und sicherzustellen, dass diejenigen, die am meisten davon profitieren könnten, auch tatsächlich erreicht werden.

Korrespondenz: S.Hischke@uke.de

It is still unclear whether people at high risk benefit sufficiently from SCS. The quality of the SCS also requires further investigation. A review and optimization of the SCS could increase the participation rate, e.g. by increasing advertising or issuing personal invitations. Carrying out targeted health policy measures in certain regions and involving other groups of doctors or using telemedicine and artificial intelligence in self-screening could also be considered.

The evaluation of SCS is currently not conclusive. Further research is needed to improve the benefits of SCS and to ensure that those who could benefit the most from it are actually reached.

Correspondence: S.Hischke@uke.de

Literatur

1. Garbe C, Augustin M, Augustin J, Baltus H, Eisemann N, Jübner J, et al. Evaluation der Hautkrebsfrüherkennung in Deutschland – Teilnahme, Tumordetektion und Intervalltumoren auf Grundlage von GKV-Daten. JDDG: Journal der Deutschen Dermatologischen Gesellschaft. 2023;21(Suppl.5):3–12.
2. Breitbart EW, Waldmann A, Nolte S, Capellaro M, Greinert R, Volkmer B, et al. Systematic skin cancer screening in Northern Germany. J Am Acad Dermatol. 2012;66(2):201–11.
3. Schumann L, Eisemann N, Augustin J, Kieschke J, Meyer M, Kajüter H, et al. Association of early-stage incidence and mortality in malignant melanoma – a population-based ecological study. J Dtsch Dermatol Ges. 2023;21:33–40.
4. Krensel M, Andrees V, Mohr N, Hischke S. Costs of routine skin cancer screening in Germany: a claims data analysis. Clin Exp Dermatol. 2021;46(5):842–50.
5. Girbig G, Augustin M, Krensel M, Andrees V. Gesetzliches Hautkrebscreening in Deutschland: Motivation und Motive zur Teilnahme versus Nichtteilnahme [Statutory skin cancer screening in Germany: Motivation and motives for participation versus nonparticipation]. Hautarzt. 2021;72(11):953–62.

<https://doi.org/10.61783/0egdv10318>

Moderne Methoden zur Tattoo-Entfernung mit Lasertechnologie

Zusammenfassung des Vortrags von Petra Hirtler, THE ICON VIENNA – MedandSkin, Wien, Österreich.

Jahrestagung der ÖADF in Wien, ERSTE Campus Wien, 9.-11. Mai 2024

Tätowierungen stellen aus medizinischer Sicht eine Verletzung der Haut dar, bei der Farbpigmente dauerhaft in die Dermis eingebracht werden. Obwohl gesundheitliche Folgen von Tätowierungen im Verhältnis zur Häufigkeit eher selten sind, treten psychische Folgen wie Unzufriedenheit mit einem Tattoo weitaus häufiger auf. Diese Unzufriedenheit ist der Hauptgrund, warum viele Menschen eine Entfernung ihrer Tätowierung in Betracht ziehen.

Moderne Lasersysteme, die im Nano- und Pikosekundenbereich arbeiten, ermöglichen eine präzise Entfernung von Tätowierun-

Modern methods of tattoo removal with laser technology

Summary of the presentation by Petra Hirtler, THE ICON VIENNA – MedandSkin, Vienna, Austria.

Annual ÖADF conference in Vienna, ERSTE Campus Vienna, May 9-11, 2024

From a medical point of view, tattoos are a form of skin injury where color pigments are permanently introduced into the dermis. Although health consequences of tattoos are rather rare in relation to their frequency, psychological consequences such as dissatisfaction with a tattoo occur far more frequently. This dissatisfaction is the main reason why many people consider removing their tattoo.

Modern laser systems, which work in the nanosecond and picosecond range, enable the precise removal of