



Nachsorgeschema Tumore der Haut

Plattenepithelkarzinome (SCC)

„High-risk“ SCC = TD > 6mm, oder Immunsuppression, oder Zustand nach multiplen SCC

Wir empfehlen folgendes Nachsorgeschema:

Jahr 1-5:

- dermatologische Ganzkörperuntersuchung beim niedergelassenen Hautfacharzt alle 3 Monate
- bei auffälligen Tastbefund der Lymphknoten bitten wir um Überweisung zur Lymphknotenultraschalluntersuchung in der Dermato-chirurgischen Ambulanz im Krankenhaus Tabea

Jahr 6-10:

- dermatologische Ganzkörperuntersuchung beim niedergelassenen Hautfacharzt alle 6-12 Monate
- bei auffälligen Tastbefund der Lymphknoten bitten wir um Überweisung zur Lymphknotenultraschalluntersuchung in der Dermato-chirurgischen Ambulanz im Krankenhaus Tabea

„Low risk“ SCC < 6mm:

Jahr 1-5:

- dermatologische Ganzkörperuntersuchung beim niedergelassenen Hautfacharzt alle 6 Monate
- bei auffälligen Tastbefund der Lymphknoten bitten wir um Überweisung zur Lymphknotenultraschalluntersuchung in der Dermato-chirurgischen Ambulanz im Krankenhaus Tabea



HAUTTUMORZENTRUM HAMBURG

am Krankenhaus Tabea

Basalzellkarzinom (BCC):

Ersttumor

Wir bitten um regelmäßige Vorstellungen beim niedergelassenen Hautfacharzt zum frühzeitigen Erkennen epithelialer und nicht-epithelialer Hauttumore in jährlichen Abständen sowie um konsequenten UV Schutz (Meiden der Mittagssonne von 11-16 Uhr, Anwenden von UV Schutzcremes- LSF 50-, Textilschutz).

Bei Mehrfachtumoren und Zweittumoren:

Jahr 1-3:

- dermatologische Ganzkörperuntersuchung beim niedergelassenen Hautfacharzt alle 6 Monate

ab Jahr 4

- jährliche dermatologische Ganzkörperuntersuchung beim niedergelassenen Hautfacharzt

Wir empfehlen konsequenten UV Schutz (Meiden der Mittagssonne von 11-16 Uhr, Anwenden von UV Schutzcremes- LSF 50-, Textilschutz).

Merkelzell-Karzinom

Wir empfehlen folgendes Nachsorgeschema:

Jahr 1-2

- dermatologische Ganzkörperuntersuchung alle 6 Wochen
- Lymphknotenultraschall alle 12 Wochen
- CT Thorax und Abdomen/MRT Schädel 1 x /Jahr

Jahr 2-3

- dermatologische Ganzkörperuntersuchung alle 3 Monate
- Lymphknotenultraschall alle 6 Monate
- CT Thorax und Abdomen/MRT Schädel 1 x /Jahr

Jahr 4-5

- dermatologische Ganzkörperuntersuchung alle 6 Monate
- Lymphknotenultraschall 1 x /Jahr
- CT Thorax und Abdomen/MRT Schädel 1 x /Jahr



Melanome

Melanom AJCC Stadium IA:

Jahr 1-3:

- dermatologische Ganzkörperuntersuchung beim niedergelassenen Hautfacharzt alle 6 Monate

ab Jahr 4:

- dermatologische Ganzkörperuntersuchung beim niedergelassenen Hautfacharzt alle 12 Monate

Melanom AJCC Stadium IB-IIB

Wir empfehlen folgendes Nachsorgeschema:

Jahr 1-3:

- körperliche Untersuchung und S100-Kontrolle alle 3 Monate
- Lymphknotenultraschall alle 6 Monate

Jahr 4 + 5:

- körperliche Untersuchung alle 6 Monate

Jahr 6 bis 10:

- körperliche Untersuchung alle 6 bis 12 Monate

Körperliche Untersuchung = Ganzkörperinspektion, Palpation von Primariusnarbe, Lymphknotenstationen und In-Transit-Strecke

Melanom ab Stadium AJCC ab IIC-IV



HAUTTUMORZENTRUM HAMBURG am Krankenhaus Tabea

Wir empfehlen folgendes Nachsorgeschema:

Jahr 1-3:

- dermatologische Ganzkörperuntersuchungen und Lymphknotenultraschall alle 3 Monate
- Bestimmung S 100 B und LDH alle 3 Monate
- Bildgebende Untersuchung (CT Thorax, Abdomen und MRT Schädel) alle 6 Monate

Jahr 4+5:

- dermatologische Ganzkörperuntersuchungen alle 3 Monate
- Lymphknotenultraschall und Bestimmung S 100 B und LDH alle 6 Monate

Jahr 6-10 :

- dermatologische Ganzkörperuntersuchungen alle 6 Monate beim niedergelassenen Hautfacharzt

Körperliche Untersuchung: (Ganzkörperinspektion, Palpation von Primariusnarbe, Lymphknotenstationen und In-Transit-Strecke)

Lymphome

Individuelle leitlinienorientierte Nachsorge – je nach Lymphomtyp und Stadium in Zusammenarbeit mit der HOPA (Hämatologisch Onkologische Praxis Altona)

Sarkome

Individuelle Nachsorge in Zusammenarbeit mit der HOPA (Tumorkonferenz)