

Basalzellkarzinome

- Bedeutung für die Prävention und die Begutachtung

H. Drexler



Institut und Poliklinik für
Arbeits-, Sozial- und Umweltmedizin



FRIEDRICH-ALEXANDER
UNIVERSITÄT
ERLANGEN-NÜRNBERG
MEDIZINISCHE FAKULTÄT

Gemeinsame Aufgaben von Arbeitsmedizin und UV-Trägern

Prävention

primär

sekundär

tertiär

quartär

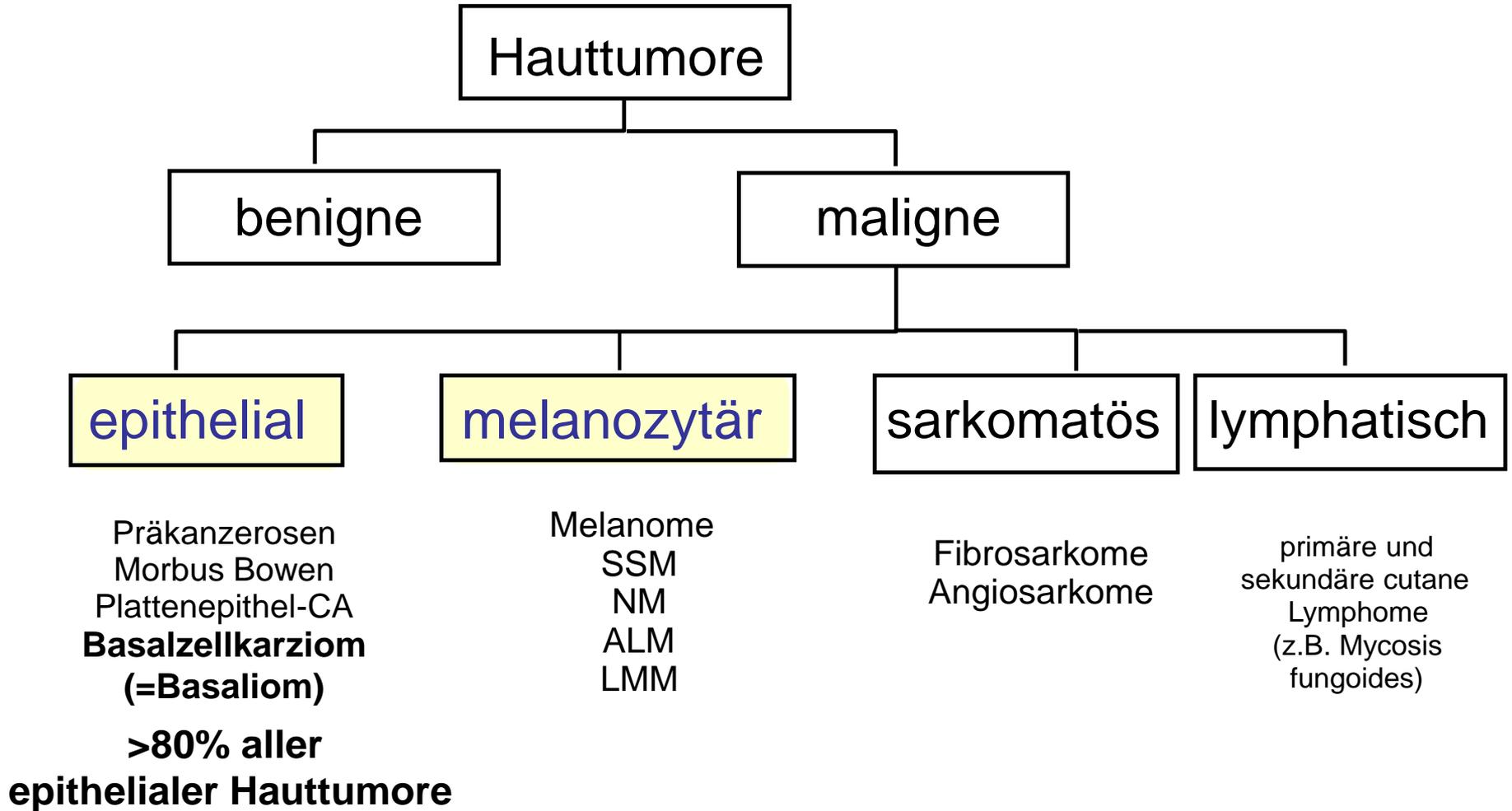
Kompensation

Begut-
achtung

Entschä-
digung

Basalzellkarzinome

- Bedeutung für die Prävention und die Begutachtung



Der historische Begriff „Basaliom“ ist im deutschen ärztlichen Sprachgebrauch noch immer weit verbreitet, wird jedoch im vorliegenden Text nicht mehr verwendet. Stattdessen wird der pathologisch zutreffende Begriff „**Basalzellkarzinom**“ verwendet. Hierdurch soll zum einen die potentielle Aggressivität des Tumors unterstrichen werden und zum anderen eine Anpassung an den internationalen Sprachgebrauch erfolgen.

Metastasierung sehr selten (geschätzt: 0,0028 – 0,55%)

Lokales Wachstum: infiltrierend und destruierend

Noduläres Basalzellkarzinom

Ulceriertes Basalzellkarzinom

Superfiziellles Basalzellkarzinom

Sklerodermiformes Basalzellkarzinom

Pigmentiertes Basalzellkarzinom

Basalzellkarzinome

- **Bedeutung für die Prävention
und die Begutachtung**

S ubstitution

T echnisch

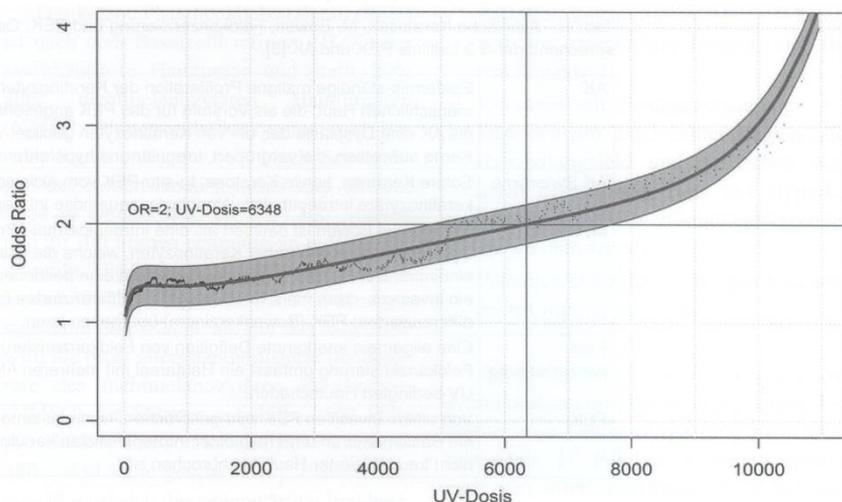
O rganisation

P ersonlich

Dosis-Risiko-Beziehung Plattenepithelkarzinome

Diepgen, Drexler, Fartasch und Elsner

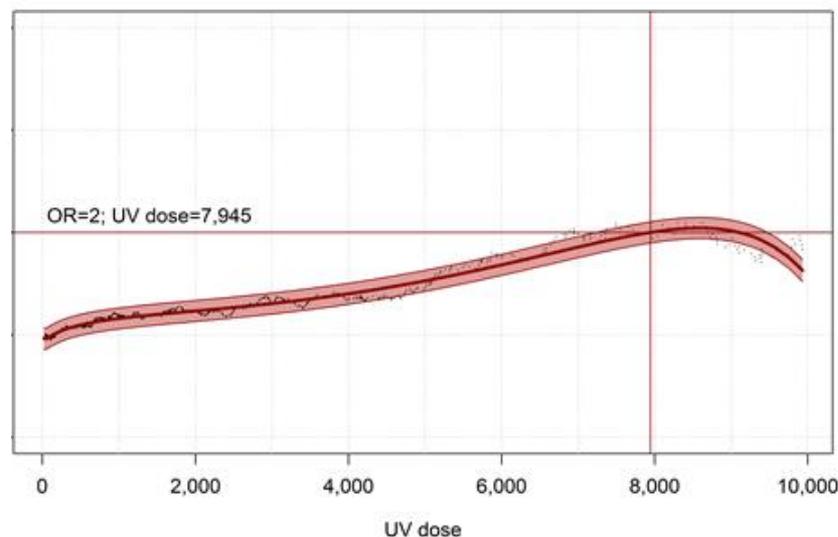
52



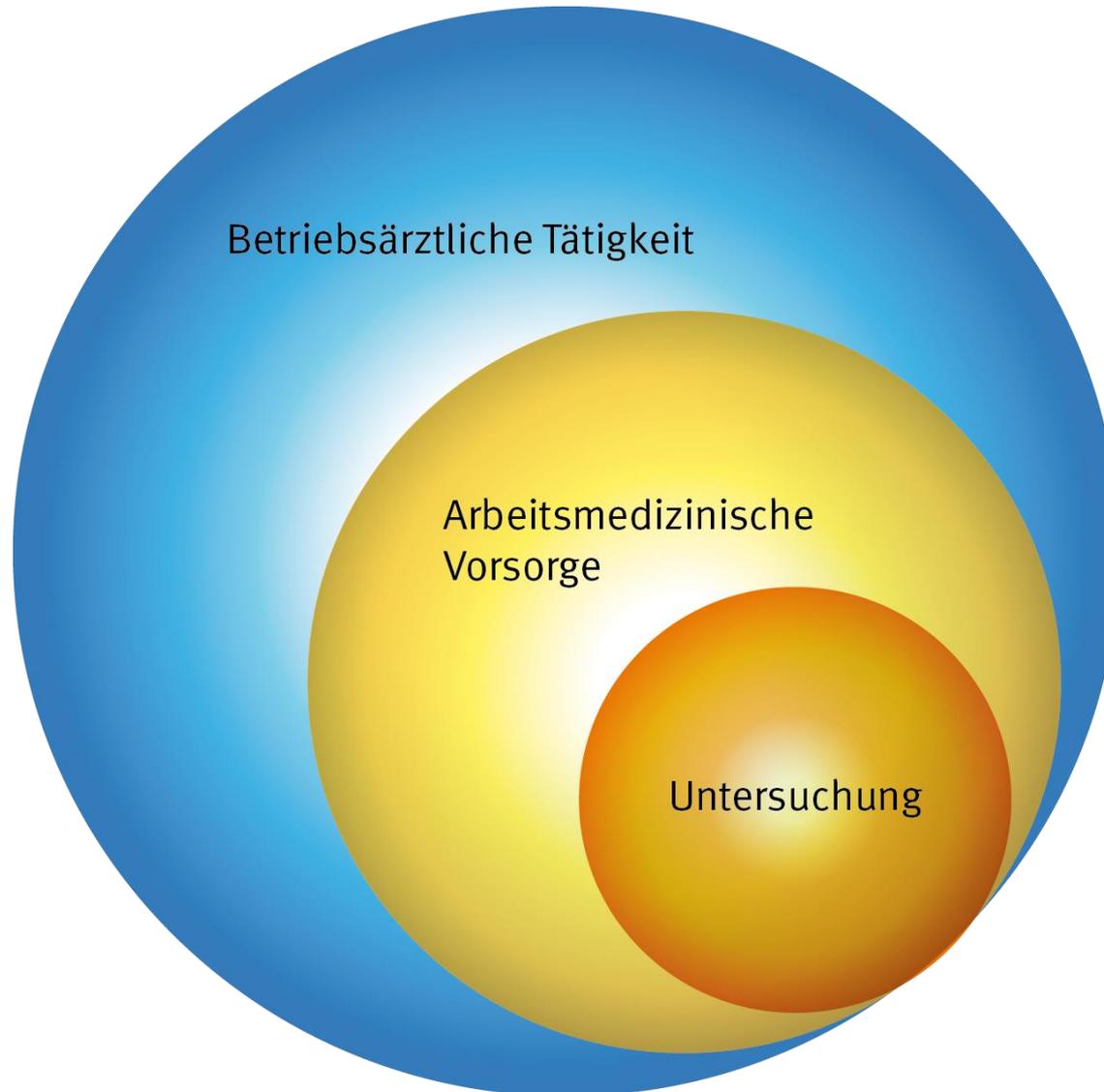
UVR: 6.000 – 11.000 SED; $R^2 = 0,950$; OR = 2: 6.348 SED

Diepgen et al. DBU, 2019

Dosis-Risiko-Beziehung Basalzellkarzinome



Schmitt et al. 2017b



Basalzellkarzinome

- **Bedeutung für die Prävention
und die Begutachtung**

GEMEINSAMES MINISTERIALBLATT

Seite 669

**Wissenschaftliche Begründung für die Berufskrankheit
„Plattenepithelkarzinome oder multiple aktinische
Keratosen der Haut durch natürliche UV-Strahlung“**

GEMEINSAMES MINISTERIALBLATT

Seite 669

Auch bei Basalzellkarzinomen ist UV-Strahlung als ein wichtiger Risikofaktor anzusehen, die bisherigen epidemiologischen Ergebnisse sind aber weniger eindeutig (Bauer A. et al. 2011). Zum Basalzellkarzinom kann derzeit noch keine abschließende Aussage getroffen werden. Deshalb beschränkt sich die vorliegende Begründung auf die Plattenepithelkarzinome.

Forschungsvorhaben

„Durch UV-Strahlung induzierte bösartige Hauttumoren - Erarbeitung und Evaluation von versicherungsrechtlich relevanten Abgrenzungskriterien beruflicher gegenüber nicht beruflicher

Verursachung;

Teil 2: Fall-Kontroll-Studie zum Zusammenhang arbeitsbedingter und nicht arbeitsbedingter Exposition gegenüber UV-Strahlung und Hautkrebs bei A) Plattenepithelkarzinomen und B) Basalzellkarzinomen (FB 181)“

Occupational UV-exposure is a Major Risk Factor for Basal Cell Carcinoma: Results of the Population-Based Case-Control Study FB-181.

Schmitt, Jochen MD, MPH; Haufe, Eva PhD; Trautmann, Freya MSc; Schulze, Hans-Joachim MD; Elsner, Peter MD; Drexler, Hans MD; Bauer, Andrea MD, MPH; Letzel, Stephan MD; John, Swen Malte MD; Fartasch, Manigé MD; Brüning, Thomas MD; Seidler, Andreas MD, MPH; Dugas-Breit, Susanne MD; Gina, Michal MD; Weistenhöfer, Wobbeke MD; Bachmann, Klaus MD; Bruhn, Ilka MD; Lang, Berenice Mareen MD; Bonness, Sonja MD; Allam, Jean Pierre MD; Grobe, William MD; Stange, Thoralf; Westerhausen, Stephan; Knuschke, Peter; Wittlich, Marc PhD; Diepgen, Thomas Ludwig MD; for the FB 181 Study Group

| Occupational UV exposure | | | | | | | | |
|---|-----|-----|------|-------------|-------|------|-------------|-------|
| < 44th percentile (< 2.9 SED) | 268 | 286 | Ref. | Ref. | Ref. | Ref. | Ref. | Ref. |
| 44th - < 60th percentile (2.9 - 532.1 SED) | 94 | 115 | 1.02 | 0.68 - 1.53 | 0.914 | 1.02 | 0.68 - 1.52 | 0.935 |
| 60th - < 90th percentile (532.2 - 5,870.4 SED) | 206 | 201 | 1.13 | 0.81 - 1.56 | 0.474 | 1.13 | 0.82 - 1.56 | 0.459 |
| ≥ 90th percentile (≥ 5,870.5 SED) | 75 | 41 | 2.08 | 1.24 - 3.48 | 0.006 | 2.08 | 1.24 - 3.50 | 0.006 |
| Occupational UV exposure (high versus moderate exposure) | | | | | | | | |
| 44th - < 60th percentile (2.9 - 532.1 SED) | 94 | 115 | Ref. | Ref. | Ref. | Ref. | Ref. | Ref. |
| ≥ 90th percentile (≥ 5,870.5 SED) | 75 | 41 | 2.03 | 1.14 - 3.61 | 0.016 | 2.05 | 1.15 - 3.65 | 0.015 |

Zahlreiche Publikationen seit 2011 zur Thematik

British Journal of Dermatology / Early View

Review Article |  Open Access |   

Global evidence on occupational sun exposure and keratinocyte cancers: a systematic review

T. Loney, M.S. Paulo, A. Modenese, F. Gobba, T. Tenkate, D.C. Whiteman, A.C. Green, S.M. John 

First published: 22 April 2020

<https://doi.org/10.1111/bjd.19152>

Arbeitsmarkt

Arbeitsrecht

Arbeitsschutz

Aus- und Weiterbildung

> Soziale Sicherung

Der Ärztliche Sachverständigenbeirat "Berufskrankheiten"

19. Dezember 2019



Vorprüfung

- Bestimmte Blutkrebsformen (Non-Hodgkin-Lymphome) durch Pestizide
- Bluthochdruck (Hypertonie) durch Lärm
- Erweiterung der Berufskrankheit Nr. 5103 (weißer Hautkrebs durch Sonneneinstrahlung) um die Krebsart Basaliom
- Gonarthrose bei Profifußballern
- Lungenkrebs durch Dieselmotoremissionen
- Nasenkrebs (Nasopharynxkarzinom) durch Formaldehyd

Prof. Dr. H. Drexler
Institut und Poliklinik für Arbeits-, Sozial- und Umweltmedizin
der FAU Erlangen-Nürnberg
Henkestraße 9-11
91054 Erlangen

hans.drexler@fau.de