

Behandlungsoptionen BCC/SCC

Klinischer Verdacht Hausarzt
↓ ja
Klinischer Verdacht Dermatologe
↓ ja
Pathologische Sicherung durch Probebiopsie, Exzisionsbiopsie zur Diagnosesicherung
↓
Ausbreitungsdiagnostik , Lokalisation, Gradierung

Diagnose

SCC

Befund

BCC

SCC ≥ 2 mm Tumordicke

Lymphknoten-sonographie zur
Abklärung Lymphknotenbefall

Operation abhängig
vom Allgemeinzustand Patient,
Lokalisation, Tumorgroße

Stationäre/ambulante
Operation

Therapieoptionen:
- Therapeutischen Exzision mit
Schnitttrandkontrolle
- Strahlentherapie (Röntgen)
- Lokale und/oder systemische Therapie

ggf. Stationäre
Rekonstruktion

positiv
Lymphknoten
- Diagnostik
negativ

Lymphknoten-OP

Abklärung
Fernmetas-
tasen
MRT/CT
negativ/positiv

negativ

Nachsorge SCC /BCC mind. 3-5 Jahre lang Wiedervorstellung HKS