

Darmkrebsvorsorge in COVID-19-Zeiten



LebensBlicke

Stiftung Früherkennung Darmkrebs



Foto: Stiftung LebensBlicke

Sein März dieses Jahres grasiert das Corona-Virus massiv in Deutschland mit derzeit über 1.000.000 Infektionen und knapp 15.000 Todesfällen – Tendenz steigend. Weltweit sind inzwischen über 60 Millionen Menschen daran erkrankt, über 1 Million verstorbenen (Stand November 2020). Deutschland hat nach einem Lockdown und einem Lockdown light absehbare Einschnitte auf fast allen Ebenen der Gesundheitsversorgung erlebt. Die Belegschaft zur Krebsvorsorge ist seitdem erheblich zurückgegangen. Prof. Dr. Jürgen F. Riemann, Vorstandsvorsitzender der Stiftung LebensBlicke, ruft dazu auf der Pánik mit Aufklärung zu begreifen, so dass wieder mehr Menschen die Chancen der Früherkennung nutzen.

GO im Gespräch mit Herrn Prof. Dr. Jürgen F. Riemann.

GO: Herzlichen Dank, dass Sie sich die Zeit für dieses Interview nehmen und wir einen Einblick in die Arbeit der Stiftung LebensBlicke bekommen dürfen. Seit wann gibt es die Stiftung? Was war der Anlass diese Stiftung ins Leben zu rufen?

PROF. RIEMANN: Ich habe 1998 die Stiftung zusammen mit Gleichergründten als Bürgerinitiative gegründet. Anlass dazu waren die hohen Darmkrebs - Erkrankungs- (>70.000/Jahr) und Sterbefälle (>30.000/Jahr). Es gab zwar seit 1977 den Test auf nicht sichtbares Blut im Stuhl (FOBT), die Inanspruchnahme dieses Tests war aber sehr gering (Stell Dir vor, es gibt Vorsorge, und keinen geht hin!). 1993 hatte der US-Amerikaner Sidney Winawer die aufsehenerregende Mitteilung gemacht, dass die konsequente Entfernung von Darmpolypen (Adenome) bei einer Darmpolypen (Polypose) zu einem deutlichen Rückgang an Darmkrebs-Neuerkrankungen führt! Adenome sind die noch gutartigen Vorstufen von Darmkrebs und benötigen durchschnittlich 10-15 Jahre zur Entwicklung. Diese Zeitspanne ist daher für Vorsorgemaßnahmen äußerst günstig. 1997 habe ich als Kongresspräsident den Deutschen Gesellschaft für Verdauungs- und Stoffwechselkrankheiten den Darmkrebs zu einem Hauptthema gemacht und dabei die Gründung der Stiftung LebensBlicke - Früherkennung Darmkrebs angekündigt. Mangelnde Informationen und unzureichende Aufklärung waren die Treibler!



LebensBlicke

Stiftung Früherkennung Darmkrebs

geforderte Paradigmenwechsel Einzug in die Regelversorgung, der eine Ablehnung bis dahin opportunistischen Screening hin zu einem Einladungsverfahren für jeden ab 50 Jahren vorsieht. Die Erkrankungs- und Sterbe-Zahlen sind aber immer noch viel zu hoch und fordern daher unvermindert zu nachhaltiger Werbung für das Darmkrebs-Screening auf. Die langjährige Stiftungsarbeit hat auch zur Akzeptanz als Gesprächspartner für wichtige politische Entscheider im Gesundheitswesen geführt: (Gespräche mit den Bundesgesundheitsministerium Bahrs, Grohe, Spahn) mit dem Gemeinsamen Bundesausschuss G-Ba, mit dem GKV-Spitzenverband und Krankenkassenvorständen.

GO: Hat sich das Verhalten der Patient*innen durch die Corona-Pandemie verändert? Gab es auch Veränderungen in den Arztpraxen?

PROF. RIEMANN: Ja, auf jeden Fall. Die Patient*innen haben aus Angst und Furcht vor einer Infektion den Besuch von Kliniken und Arztpraxen gemieden und vor allem auch wichtige Vorsorgeuntersuchungen abgesagt. In der ersten Phase der Pandemie sind gerade die Hausarztkontakte um über 70% eingebrochen. Auch eine Erhebung des Berufserverbandes niedergelassener Gastrenterologen (bng) unter seinen Mitgliedern hat gezeigt, dass es nicht nur zu vielen Absagen elektronischer Untersuchungen wie der Vorsorgekoloskopie, sondern auch zu vorliegenden Schließungen von Arztpraxen gekommen ist.

GO: Was hat zur Verunsicherung der Patient*innen geführt?

PROF. RIEMANN: Zur allgemeinen Verunsicherung hat u. a. auch die ständige, zum Teil weng kritische Berichterstattung in den Medien beigebracht, die sich mit Hoibotschaften überboten und eher Panik als Aufklärung bewirkt haben.

58.000 Menschen erkranken jährlich an Darmkrebs und ca. 25.000 Menschen sterben an dieser Krebskrankung

GO: Wie hat die Stiftung LebensBlicke darauf reagiert?

PROF. RIEMANN: Die Stiftung LebensBlicke hat in Pressemittteilungen und Publikationen schon sehr früh darauf aufmerksam gemacht, dass nach der ersten Pandemiephase auch Vorsorgemaßnahmen wieder ins Blickfeld genommen werden müssen. Jährlich erkranken immer noch ca. 58.000 Menschen an Darmkrebs, ca. 25.000 sterben an dieser heimträchtischen Krebskrankung auch deshalb, weil anspruchsberechte Personen ihre Chance zur Früherkennung in nicht genügendem Umfang wahrnehmen.

Diese Zahlen werden kommentarisch und kritiklos in der Öffentlichkeit hingenommen und sollen eigentlich einen jährlichen Aufruf zur Vorsorge werben. Nicht nur die Vermeidung einer Infektion mit dem Corona-Virus, sondern auch die Darmkrebsvorsorge sonstet das jedes Jahr !!!.

GO: Welche Folgeschäden sollten bedacht werden?

PROF. RIEMANN: Die Corona-Pandemie kann Spätfolgen auch für das Krebsgeschehen induzieren, weil es durch das Verschieben oder Absagen von Screening-Untersuchungen in einer späteren Phase zu einem Anstieg von Darmkrebskrankungen auch in fortgeschrittenen Stadien kommen, die zwar behandelbar, aber nicht mehr heilbar sind. Es ist gefährlich, Vorsorge nicht zu nutzen.

Britische Forscher haben für England errechnet, dass in den nächsten 5 Jahren mit einer Zunahme um mehrere Tausend Sterbefälle an Krebskrankungen, auch an Darmkrebs, gerechnet werden muss. Das könnte auch für Deutschland zu erwarten sein, vor allem dann, wenn die Zurückhaltung den Menschen bei der Vorsorge anhält.

GO: Besteht durch die Corona-Pandemie eine Infektionsgefahr für Patient*innen?

PROF. RIEMANN: Inzwischen sind Kliniken und Arztpraxen bestens mit zusätzlicher Schutzkleidung und Hygieneartikeln ausgerüstet. Es bestehen tragfähige und sehr klare Hygienekonzepte, so dass die Furcht vor Infektionen nicht mehr gerechtfertigt ist.

Nicht nur die COVID-19-Pandemie erfordert zwingend Prävention durch Befolgen der AHA-Regeln (Abstand, Handwaschen, Alttagsmasken); auch der Darmkrebs braucht Vorsorgemaßnahmen. Beides rettet Leben. Gerade die Pandemie sollte verdeutlichen, wie wichtig die Darmkrebsvorsorge für den Rückgang einer der häufigsten blutbasierter Erkrankungen des Menschen ist. Es ist daher gefährlich, Möglichkeiten der Vorsorge auszulassen.

Vorsorge muss wieder in den Vordergrund gerückt werden!

GO: Haben Sie Empfehlungen für die Ärzte*innen?

PROF. RIEMANN: Ja, die habe ich. Die Ärzte*innen müssen dafür Sorge tragen, dass das Denken an die eigene Vorsorge wieder in den Vordergrund rückt, und das durch Angst vor Infektionen und einem falsch verstandenen Rückzug aus der Vorsorge das mögliche eigene Risiko ausgelöschend wird. Das gilt vor allen für Personen aus Risikofamilien, wo schon eine Darmkrebskrankung bestanden hat oder noch besteht.

GO: Welche Empfehlungen haben Sie für die Patient*innen?

PROF. RIEMANN: Nehmen Sie das Angebot zur Darmkrebs-Früherkennung wahr, wenn Sie eine Personaleinladung von Ihrer Krankenkasse dazu bekommen. Männer können bereits mit

50 Jahren eine Darmspiegelung in Anspruch nehmen. Wenn Sie sich für den immunologischen Stuhltest (FIT) entscheiden, machen Sie ihn regelmäßig! Nur das sichert Ihnen eine zuverlässige Früherkennung. Vermehren statt ledigen: 25.000 Sterbefälle an Darmkrebs pro Jahr sind einfach viel zu viel!

GO: Was ist Ihnen bei Ihrer Arbeit besonders wichtig?

PROF. RIEMANN: Information und Motivation zur Darmkrebsvorsorge sind eine Mammut-Aufgabe und bedeuten das Bohren dicker Breiter. Um das durchzuhalten, bedarf es eines angenommenen Arbeits. Ich würde mir wünschen, dass die Stiftung LebensBlicke noch lange dieser Aufgabe gerecht werden und dabei viele Partner und Unterstützer findet. Die weitere Mithilfe am gesetzlichen Verbesserungen des Darmkrebs-Screenings ist für die Stiftung ein Kernanliegen. Stiftungsarbeit ist kein Selbstläufer; sie bedarf einer soliden finanziellen Grundlage. Gleichzeitig unterstützen wir die Entwicklung neuer Testverfahren zur weiteren Vereinfachung des Darmkrebs-Screenings und arbeiten an Studien im Rahmen der Versorgungsforschung mit, um deutlich zu machen, was erreicht worden ist und wo noch Verbesserungen notwendig sind.

GO: Haben Sie Wünsche, die Sie in den nächsten Jahren gern erreichen möchten?

PROF. RIEMANN: Ja. Ich wünsche mir, dass die Entwicklung blutbasierter Testmethoden für das Darmkrebs-Screening weiter Fahrt aufnimmt. Das würde die Bereitschaft der Bevölkerung sicher noch deutlicher erhöhen.

Eine Blutabnahme wird besser akzeptiert als ein Stuhltest! Ich hoffe auch, dass wir zu einer zunehmend risikoadaptierten Früherkennung kommen werden, um vor allem die Menschen zu schützen, deren Risiko für eine Darmkrebskrankung hoch ist.

GO: Wir danken Ihnen für das wertvolle Interview und wünschen Ihnen und allen Beteiligten weiterhin viel Erfolg bei Ihrer wichtigen Arbeit. Möge es gemeinsam gelingen den Darmkrebs zu besiegen.

Herr Prof. Dr. Jürgen F. Riemann wurde für sein Lebenswerk u.a. mit dem Bundesverdienstkreuz am Bande und der Leopold-Lichtenwitz-Medaille der Deutschen Gesellschaft für Innere Medizin ausgezeichnet.

Das Interview wurde von Helga Friese geführt.

Kontakt:

Stiftung LebensBlicke
Geschäftsstelle

Schuckerstraße 37
67063 Ludwigshafen
Tel.: 0621 - 69 08 53 88
Fax: 0621 - 69 08 53 89
E-Mail: stiftung@lebensblicke.de
www.lebensblicke.de

TIPP:

THEMA: „SARS-CoV-2 - DIE PANDEMIE UND IHRE FOLGEN“
Prof. Dr. Riemann im Gespräch mit Frau Prof. Dr. Ulrike Prozorov, Direktorin des Instituts für Virologie, Technische Universität München.



Foto: Klinikum rechts der Isar