



Lichen sclerosus erkennen und im Blick behalten bei Mädchen und Jungs

Lichen sclerosus kommt auch bei Kindern und Jugendlichen vor

®Kinder und Jugendliche können ebenfalls von LS betroffen sein. Die Diagnosestellung ist, vor allem bei Mädchen, nicht immer leicht. LS wird ausserdem sehr oft mit einer Windeldermatitis verwechselt. Es ist daher immer wichtig, auch an LS zu denken, wenn bei kleinen Mädchen Hautveränderungen im Genitalbereich ersichtlich sind und/oder das Kind sich ständig kratzt.

Bei Jungs geht der LS in der Regel mit einer Vorhautverengung einher. Wird schon im Kindesalter eine totale Beschneidung vorgenommen, ist es in den meisten Fällen so, dass die Betroffenen anschliessend von LS geheilt sind. Wichtig zu wissen ist, dass die Beschneidung verhindern kann, dass der LS auf die Eichel übergreift und sich dann bis zum Harnröhrenaugang ausweiten kann. Sobald dies eingetroffen ist, ist es meist «zu spät». Eventuell wird LS den Jungen folge dessen (in ca. 50% der Fälle) – wie auch bei Mädchen – sein Leben lang begleiten.

Wann muss ich bei meinem Kind an LS denken?

Bei Mädchen können folgende Punkte Anzeichen für LS sein:

- Rötung der Haut mit Einblutungen
- Juckreiz
- Weissliche Verfärbungen und perlmuttartige Haut an der Vulva und um den Anus
- Risse am Anus
- Chronische Verstopfung
- Schmerzen beim Wasserlösen
- Blutiger Ausfluss – vor der Pubertät

Bei Jungs

- Phimose - Vorhautverengung
- Komplikationen nach der Beschneidung (schlechte Wundheilung)

Diagnostik Mädchen

Die Diagnosestellung erfolgt aufgrund der Krankheitsgeschichte und der Untersuchung. Kinder sollten nicht biopsiert werden, da dies ein traumatisches Erlebnis für das Kind sein könnte.

Zur Krankheitsgeschichte tritt sehr oft eine Verstopfung hinzu. Das kommt daher, dass die Haut beim Stuhlvorgang einreißt. Durch diese Schmerzen versucht das Kind das Stuhlen zu vermeiden und die Folge davon ist eine Obstipation (Verstopfung). Daher ist es sehr wichtig auf weichen Stuhlgang zu achten.

Ansprechpartner für die Diagnosestellung sind Kinder- und Jugendgynäkologen, die sich mit LS auskennen und Dermatologen, die sich auf die Behandlung von Kindern spezialisiert haben. Kinderärzte sind meistens weniger versiert, da sie sich bisweilen oft nicht mit LS auskennen.

Diagnostik Jungs

Bei Jungs betrifft der LS zuerst die Vorhaut, die dann weissliche Verfärbungen aufweist und sich verengt.

Ansprechpartner sind Kinderchirurgen, die folglich die Beschneidung durchführen oder Dermatologen, die sich auf die Behandlung von Kindern spezialisiert haben. Kinderärzte sind meistens weniger versiert, da sie sich oft nicht mit LS auskennen.

Therapie Mädchen

Stosstherapie – wie bei Frauen – über 3 Monate mit hochpotentem Kortison der Wirkstoffklasse III oder IV. Es ist zu beachten, dass das Kortison NIE von einem Tag auf den anderen abgesetzt werden darf. Es muss immer ausgeschlichen, sprich schrittweise reduziert angewendet werden. Dann wird übergegangen zu einer Erhaltungstherapie bei welcher 1 bis 2mal wöchentlich Kortison angewendet wird.

Alternative Therapiemöglichkeit:

Manchmal werden Kinder auch mit Calcineurinantagonisten (Pimecrolimus resp. Tacrolimus) wie Elidel oder Protopic behandelt. Die Erhaltungstherapie kann mit Calcineurinantagonisten oder Kortison durchgeführt werden. Elidel® und Protopic® (für Kinder ab 2 Jahren) sind für LS sog. Offlabel-Anwendungen. Das heisst, sie sind nicht für die Behandlung bei LS zugelassen.

Wichtig zu beachten ist bei allen Therapien: Sollte das Kind zusätzlich an einer nachgewiesenen Pilzinfektion leiden, muss diese zuerst behandelt werden.

Ergänzende Therapiemöglichkeit:

Manchmal werden Kinder auch erfolgreich ergänzend mit der UVA-Lichttherapie behandelt. Wenden Sie sich dazu an einen erfahrenen Hautarzt, der sich mit LS auskennt.

Die UVA-Therapie ersetzt jedoch keinesfalls die Standardtherapie nach Leitlinie mit Kortison oder Calcineurinantagonisten.

Therapie Jungs

Bei Jungs ist die totale Beschneidung das Mittel der Wahl. Es ist darauf zu achten, dass es unbedingt eine totale und nicht eine Teilbeschneidung ist, da sonst der LS auf der Restvorhaut weiter besteht. Wir empfehlen zudem, dass Sie darauf bestehen, dass die Vorhaut nach der Beschneidung zu einem guten Labor zur histologischen Diagnostik eingesandt wird, um einen LS ein- oder auszuschliessen.

Was kann/muss ich sonst noch tun - Mädchen?

- Sehr gute Fettpflege, am besten mehrmals täglich, da der Kontakt mit dem Urin unbedingt vermieden und die Haut regelmässig gepflegt werden muss.
- Bei Befall der Region um den Anus auf weichen Stuhlgang achten und vor dem Toilettengang auf den Anus eine Fettsalbe auftragen
- Vor dem Baden in chlorhaltigem Wasser viel Fettsalbe oder Vaseline, alternativ eine Zink-haltige Fettsalbe auftragen
- Kein feuchtes Toilettenpapier verwenden, da die Duft- und Inhaltsstoffe zusätzlich reizen
- Generell Toilettenpapier ohne Duft- und Inhaltsstoffe verwenden. Z.B. Bio-Baumwoll-Watterondellen (ohne Duft- und Inhaltsstoffe) mit klarem Wasser befeuchten und vor dem Verwenden gut ausdrücken, um damit nach dem Stuhlgang den Anus zu reinigen
- Waschen ausschliesslich mit klarem Wasser

Gut zu wissen und «Licht am Ende des Tunnels»

Bei Mädchen kommt es oft vor, dass sich LS in der Pubertät «verwächst», also ganz plötzlich verschwindet. Es ist jedoch nicht sicher, dass er irgendwann wiederkommt.

Bei Jungs ist bei einer frühzeitigen totalen Beschneidung die Chance sehr gross, dass sie für immer von LS geheilt sind.

Viele Fragen, die da sind:

- Wird mein Kind mit dieser Erkrankung jemals ein schönes Sexualleben haben können?
- Mein Kind fragt sich, warum es diese Erkrankung hat und andere haben nichts. Was soll ich da nur sagen?
- Ich will nicht, dass mein Kind denkt, dass mit ihm etwas verkehrt ist. Wie gehe ich das an?
- Wie erkläre ich die Situation in der Schule oder im Kindergarten? Welche Informationen brauchen Lehrerinnen und Lehrer? Es ist kein Normalfall über Erkrankungen im Genitalbereich zu reden.
- Soll ich meinen Sohn beschneiden lassen? Welche Konsequenzen hat das für ihn?
- Welche Rolle spielt Ernährung?
- Wie bringe ich Ruhe in unseren Alltag?
- Wie oft müssen wir zum Arzt?
- Der Arzt/die Ärztin empfiehlt eine andere Behandlung als Ihr. Was ist nun richtig?
- Wird der LS in der Pubertät besser?

LS bei Kindern stellt die Eltern vor grosse Herausforderungen. All die Fragen, die sie beschäftigen, beantworten wir in unseren – für Mitglieder kostenlosen – Workshops für Eltern betroffener Kinder.

Hamburg, 31. Januar 2021