

Inhaltsverzeichnis

Kapitel 1: Bakterielle Infektionen der Haut S. 1–19

1.1	Allgemeines	2	1.8	Staphylokokkenbedingtes Syndrom der verbrühten Haut	10
1.2	Penicillinallergie und Testverfahren	4	1.9	Toxisches Schocksyndrom	11
1.3	Erythrasma	7	1.10	Streptokokkenbedingte Impetigo contagiosa und Ekthyma	12
1.4	Trichomycosis (bacteriosis) palmellina	7	1.11	Erysipel	12
1.5	Staphylokokkenimpetigo, Follikulitis, Furunkulosis	7	1.12	Nekrotisierende Faszitis	15
1.6	Rezidivierende, chronische Furunkulose	9	1.13	Gramnegativer Fußinfekt	16
1.7	Pseudomonasinfektionen der Haut	10	1.14	Chronisch-vegetierende Pyodermien	16

Kapitel 2: Pilzinfektionen S. 21–53

2.1	Allgemeines	22	2.7	Subkutane Mykosen	42
2.2	Candidainfektionen	22	2.7.1	Sporotrichose	42
2.2.1	Allgemeines	22	2.7.2	Chromoblastomykose	43
2.2.2	Intertriginöse, inguinale und anogenitale Candidosen	25	2.8	Systemische Mykosen	44
2.2.3	Nagelcandidose	25	2.8.1	Aspergillose	45
2.2.4	Chronische mukokutane Candidose	26	2.8.2	Kryptokokkose	45
2.2.5	Systemische Candidose	29	2.8.3	Histoplasmose	46
2.3	Dermatophytosen	33	2.8.4	Kokzidioidomykose	47
2.4	Pityriasis versicolor	36	2.8.5	Parakokzidioidomykose	48
2.5	Onychomykose	38	2.8.6	Blastomykose	49
2.6	Sonstige oberflächliche Pilzinfektionen	41	2.9	Andere seltene Mykosen	50

Kapitel 3: Viruskrankheiten der Haut und der Schleimhaut S. 55–101

3.1	Allgemeines	56	3.8	Infektionen mit dem Varicella- Zoster-Virus	74
3.2	Masern	61	3.8.1	Windpocken	74
3.3	Mumps	64	3.8.2	Zoster segmentalis	77
3.4	Röteln	64	3.8.3	Zoster ophthalmicus	81
3.5	Ringelröteln	65	3.8.4	Zoster oticus	82
3.6	Exanthema subitum	66	3.8.5	Ramsay-Hunt-Syndrom	82
3.7	Infektionen mit dem Herpes- simplex-Virus	66	3.8.6	Zoster generalisatus malignus	82
3.7.1	Herpes labialis	66	3.8.7	Zoster bei immunsupprimierten Patienten bzw. bei HIV-Infektion	83
3.7.2	Herpes genitalis	68	3.8.8	Postzosterische Neuralgien	84
3.7.3	Postherpetisches Erythema exsudativum multiforme	69	3.9	Mollusca contagiosa	86
3.7.4	Gingivostomatitis herpetica	70	3.10	Infektionen mit humanen Papillomviren	87
3.7.5	Aphthoid Pospischill-Feyrter	71	3.10.1	Verrucae vulgares	88
3.7.6	Vulvovaginitis herpetica	71	3.10.2	Verrucae planae juveniles	90
3.7.7	Eczema herpeticatum	72	3.10.3	Verrucae plantares	90
3.7.8	Generalisierter Herpes simplex	72	3.10.4	Condylomata acuminata	91
3.7.9	Herpessepsis des Neugeborenen	72	3.10.5	Condylomata gigantea Buschke- Löwenstein	92
3.7.10	HSV-Infektionen bei immu- supprimierten Patienten bzw. bei HIV-Infektion	73	3.10.6	Bowenoide Papulose	92

3.10.7	Epidermodysplasia verruciformis	93	3.15	Durch tierpathogene Viren hervorgerufene Hauterkrankungen des Menschen	96
3.10.8	Fokale epitheliale Hyperplasie	93			
3.11	Infektionen mit Cocksackie-Viren	94	3.15.1	Kuhpocken	96
3.11.1	Hand-Fuß-Mund-Krankheit	94	3.15.2	Melkerknoten	96
3.11.2	Herpangina Zahorsky	94	3.15.3	Ecthyma contagiosum	97
3.12	Mononucleosis infectiosa	94	3.15.4	Maul- und Klauenseuche	97
3.13	Kutane CMV-Infektion	94	3.16	Impfkalender	97
3.14	Andere, seltene Virusexantheme	96			

Kapitel 4: Kutane Borreliosen S. 103–115

4.1	Entwicklung der nosologischen Klassifikation	104	4.5	Impfungen gegen Borrelia-burgdorferi-Infektionen	107
4.2	Erreger und Infektionsmodus	104	4.6	Indikationsstellung	108
4.3	Klinische Bilder	105	4.7	Behandlung der Borreliosen	109
4.4	Behandlung des Zeckenstichs und Infektionsprophylaxe	106	4.8	Nebenwirkungen der Therapie und unterstützende Maßnahmen	110

Kapitel 5: Pedikulose und Skabies S. 117–127

5.1	Pedikulose	118	5.3	Andere Milbenerkrankungen	126
5.2	Skabies	122			

Kapitel 6: Tropische Infektionen und andere Parasitosen S. 129–154

6.1	Leishmaniose/Leishmaniose	130	6.7	Tropische Treponematosen	145
6.1.1	Kutane Leishmaniose	130	6.7.1	Frambösie	145
6.1.2	Mukokutane Leishmaniose	131	6.7.2	Pinta	146
6.1.3	Viszerale Leishmaniose	131	6.8	Andere Parasitosen	146
6.2	Onchozerkose	136	6.8.1	Gnathostomiasis	146
6.3	Larva migrans cutanea	138	6.8.2	Kutane Strongyloidiasis	146
6.4	Andere Filariosen	139	6.8.3	Drakunkulose	147
6.4.1	Loiasis	139	6.8.4	Zystizerkose	148
6.4.2	Lymphatische Filariose	139	6.9	Insektenstichreaktionen	149
6.5	Kutane Schistosomiasis	141	6.10	Ulzera in den Tropen	150
6.6	Myiasis	143	6.10.1	Tropisches Ulkus	150
6.6.1	Klassische Myiasisvarianten	143	6.10.2	Buruli-Ulkus	150
6.6.2	Tungiasis	144	6.10.3	Ulzera bei Sichelzellanämie	151

Kapitel 7: Seltene Infektionen der Haut S. 155–181

7.1	Aktinomykose	156	7.12	Bartonellose	169
7.2	Nokardiose	157	7.13	Rhinosklerom	170
7.3	Myzetom	158	7.14	Tularämie	171
7.4	Erysipeloid	161	7.15	Katzenkratzkrankheit	172
7.5	Anthrax	161	7.16	Rattenbisskrankheit	173
7.6	Listeriose	163	7.17	Pest	174
7.7	Diphtherie der Haut	164	7.18	Malleus	174
7.8	Salmonellose	165	7.19	Melioidose	175
7.9	Shigellose	166	7.20	Chromobakteriose	176
7.10	Pasteurellose	167	7.21	Bazilläre Angiomatose	176
7.11	Brucellose	168	7.22	Rickettsiosen	178

Kapitel 8: Sexuell übertragbare Krankheiten S. 183–203

8.1	Allgemeines zur Behandlung venerischer Erkrankungen	184	8.7.1	Chlamydia-trachomatis-Infektionen	195
8.1.1	Gesetzliche Richtlinien in Deutschland	184	8.7.2	Mycoplasma- und Ureaplasmainfektionen	197
8.1.2	Epidemiologische Entwicklung	185	8.7.3	Trichomoniasis	198
8.2	Syphilis	185	8.8	Bakterielle Vaginose	199
8.3	Gonorrhö	188	8.9	HIV-Infektion und ihre Beziehungen zu anderen sexuell übertragbaren Krankheiten	199
8.4	Ulcus molle	191	8.10	Vorgehen bei Verdacht auf sexuellen Missbrauch von Kindern und Jugendlichen	200
8.5	Lymphogranuloma venereum	192			
8.6	Granuloma inguinale	194			
8.7	Nichtgonorrhöische Urethritiden	195			

Kapitel 9: Atopie und atopische Dermatitis	S. 205–231
9.1 Klinische Manifestationen	206
9.2 Diagnostische Leitlinien	207
9.3 Pathogenetische Grundlagen	208
9.4 Präzipitations- bzw. Realisationsfaktoren	209
9.5 Allgemeine Richtlinien für die Behandlung und Betreuung von Atopikern	209
9.5.1 Raumtemperatur, Hitzestau	211
9.5.2 Luftfeuchtigkeit	211
9.5.3 Luftverschmutzung, Pollenflug	212
9.5.4 Kleidung, Wäsche	212
9.5.5 Hausstaub, Hausstaubmilben	212
9.5.6 Tierkontakte	213
9.5.7 Pflanzenkontakte	213
9.5.8 Diätverhalten	213
9.5.9 Körperpflege	214
9.5.10 Kosmetika, Modeschmuck etc.	214
9.5.11 Nahrungsmittelallergien bzw. -intoleranzen	214
9.5.12 Hyposensibilisierung	215
9.5.13 Psychosomatische Aspekte	216
9.5.14 Berufswahl	216
9.6 Lokale pflegerische Maßnahmen	217
9.7 Therapie der klassischen atopischen Dermatitis	218
9.7.1 Lokale Behandlungsmaßnahmen	218
9.7.2 Phototherapie	220
9.7.3 Systemische Behandlung	221
9.7.4 Antibiose bzw. Fokussanierung	224
9.7.5 Elimination anderer Begleitkrankheiten	224
9.7.6 Klimakuren	225
9.8 Experimentelle Behandlungsansätze	225
Kapitel 10: Urtikaria und Nahrungsmittelallergien bzw. -Intoleranzen	S. 233–261
10.1 Allgemeines	234
10.2 Akute Urtikaria vom Soforttyp bzw. akute urtikarielle Reaktionen	236
10.2.1 Behandlung der lokalisierten akuten Urtikaria – Schweregrad I	236
10.2.2 Behandlung der generalisierten akuten Urtikaria – Schweregrad II	237
10.2.3 Behandlung der akuten Urtikaria mit Schockfragmenten – Schweregrad III	237
10.2.4 Behandlung der akuten Urtikaria mit Angioödem bzw. des anaphylaktischen Schocks – Schweregrad IV	238
10.3 Subakute bzw. chronisch-rezidivierende Urtikaria	239
10.3.1 Diagnostisch-therapeutisches Vorgehen	241
10.3.2 Ambulante Erhaltungsbehandlung und prophylaktische Maßnahmen	242
10.3.3 Weitere Möglichkeiten	243
10.4 Physikalische Urtikaria	244
10.4.1 Urtikarieller Dermographismus	244
10.4.2 Kälteurtikaria	244
10.4.3 Wärme-(Hitze-)Urtikaria	245
10.4.4 Druckurtikaria	246
10.4.5 Licht-(Sonnen-)Urtikaria	246
10.4.6 Aquagene Urtikaria/ aquagener Pruritus	247
10.4.7 Adrenerge Urtikaria	248
10.4.8 Cholinergische Urtikaria	248
10.4.9 Urtikaria und Helicobacter-pylori-Infektion	249
10.5 Nahrungsmittelallergien bzw. -intoleranzen	249
10.6 Urtikarielle Arzneimittellexantheme	253
10.7 Urtikariavaskulitis	254
10.8 Hereditäres Angioödem	254
10.9 Schnitzler-Syndrom	256
Kapitel 11: Allergische Rhinitis	S. 263–275
11.1 Saisonale allergische Rhinitis	264
11.2 Perenniale allergische Rhinitis	264
11.3 Perennial-saisonale allergische Rhinitis	266
11.4 Diagnostische Maßnahmen	266
11.5 Behandlung	267
11.5.1 Allergenelimination bzw. Allergenkarrenz	267
11.5.2 Lokale Maßnahmen	268
11.5.3 Systemische Maßnahmen	269
11.5.4 Behandlung der bronchialen Symptomatik	270
11.5.5 Hyposensibilisierungsbehandlung	271
11.5.6 Mögliche künftige Therapieansätze	271
Kapitel 12: Spezifische Hyposensibilisierung bei Typ I-Allergien	S. 277–291
12.1 Übersicht	278
12.2 Indikation	278
12.3 Kontraindikationen	278
12.4 Spezifische Hyposensibilisierung bei Rhinoconjunctivitis allergica	279
12.4.1 Indikationsstellung	279
12.4.2 Auswahl des Allergenextrakts	280
12.4.3 Durchführung der Behandlung	281
12.4.4 Unerwünschte Wirkungen	281
12.4.5 Behandlungsergebnis	282
12.5 Spezifische Hyposensibilisierung bei Hymenopterenallergie	283
12.5.1 Insektengiftallergie	283
12.5.2 Klinik und Epidemiologie	284
12.5.3 Diagnostik und Prophylaxe	284
12.5.4 Natürlicher Verlauf	285
12.5.5 Indikationsstellung	285
12.5.6 Durchführung der Behandlung	286
12.5.7 Unerwünschte Wirkungen	287
12.5.8 Überwachung des Therapieverlaufs und Therapieerfolg	288
12.5.9 Therapiedauer	289
12.6 Wirkmechanismen	290

Kapitel 13: Pruritus-Antihistaminika und Antiallergica	S. 293–311
13.1 Pruritus und seine Ursachen	294
13.2 Prurigo nodularis (Hyde)	299
13.3 Antihistaminika	301
13.4 Klassische H ₁ -Blocker	
der 1. Generation	303
13.5 Nichtsedierende H ₁ -Blocker	
der 2. Generation	304
13.6 H ₂ -Antagonisten	307
13.7 Anwendungen von Mastzell-degranulationshemmern und verwandten Substanzen	308
13.8 Neue Entwicklungen von Antiallergica	310
Kapitel 14: Psoriasis	S. 313–362
14.1 Allgemeines	314
14.2 Pathogenetische Mechanismen	314
14.3 Provokationsfaktoren	316
14.4 Wirkung von Antipsoriatika	317
14.5 Lokale Behandlungsmaßnahmen	317
14.5.1 Pflege der psoriatischen Haut und Behandlung milder Psoriasis	317
14.5.2 Lokale Kortikosteroide	318
14.5.3 Phototherapeutische Techniken einschließlich Teer- und PUVA-Behandlung	319
14.5.4 Dithranol	326
14.5.5 Vitamin-D ₃ -Derivate: Calcipotriol und Tacalcitol	331
14.5.6 Topische Retinoide: Tazarotene	334
14.6 Systemische antipsoriatische Therapie	335
14.6.1 Methotrexat	335
14.6.2 Orale Retinoide	339
14.6.3 Einsatz von Ciclosporin A	342
14.6.4 Fumarsäurederivate	346
14.6.5 Mycophenolatmofetil	347
14.6.6 Weitere Medikamente	348
14.7 Behandlung der Sonderformen	349
14.7.1 Psoriasis pustulosa	349
14.7.2 Nagelpsoriasis	353
14.7.3 Kopfpsoriasis	353
14.7.4 HIV-assoziierte Psoriasis	355
14.7.5 Pityriasis rubra pilaris	356
Kapitel 15: Die Parapsoriasisgruppe und Verwandtes	S. 363–375
15.1 Allgemeines	364
15.2 Pityriasis lichenoides chronica	364
15.3 Pityriasis lichenoides et varioliformis acuta	366
15.4 Parapsoriasis en plaques	368
15.5 Parapsoriasis lichenoides	369
15.6 Lymphomatoide Papulose	370
15.7 Pityriasis rosea	372
Kapitel 16: Akne, akneiforme Dermatosen und Rosazea	S. 377–417
16.1 Allgemeines	378
16.2 Therapieplanung und Dokumentation	381
16.3 Therapeutische Angriffspunkte und Aknetherapeutika	382
16.3.1 Wirkung auf die folliculäre Hyperkeratose	382
16.3.2 Wirkung auf die Talgdrüsenhyperplasie und Seborrhö	384
16.3.3 Wirkung auf die mikrobielle Kolonisation des Follikels	385
16.3.4 Antientzündlich wirksame Medikamente	386
16.4 Adjuvante Maßnahmen	387
16.5 Unerwünschte Nebenwirkungen bei der Aknebehandlung	388
16.6 Behandlung der vulgären Akne	389
16.6.1 Acne comedonica	389
16.6.2 Acne papulopustulosa	390
16.7 Behandlung der schweren entzündlichen Akne	392
16.7.1 Acne conglobata und Acne nodulocystica	392
16.7.2 Acne inversa bzw. Acnetetrade	393
16.7.3 Acne fulminans und Acne tropicalis	394
16.8 Behandlung von Aknenarben und Acne keloidalis	395
16.9 Sonderformen und ihre Behandlung	396
16.9.1 Acne infantilis und Acne juvenilis	396
16.9.2 Spättypakne	397
16.9.3 Acne excoriée	398
16.9.4 Gramnegative Follikulitis	398
16.9.5 Pyoderma faciale	398
16.10 Kosmetikaakne, Acne venenata bzw. medikamentenprovozierte Akne	399
16.11 Der sog. therapieresistente Aknepatient	401
16.12 Behandlung akneiformer Dermatosen	402
16.12.1 Periorale Dermatitis	402
16.12.2 Sogenannte Mallorca-Akne	403
16.12.3 Steatocystoma multiplex	404
16.12.4 Nävoide akneiforme Dermatosen	404
16.12.5 Lupus miliaris disseminatus faciei	405
16.12.6 Sterile akneiforme Dermatosen	405
16.12.7 Behandlung anderer akneiformer Dermatosen mikrobiellen Ursprungs	406
16.12.8 Pityrosporonfollikulitis	406
16.12.9 Milien und Zysten	406
16.13 Rosazea und Rhinophym	407
16.14 Rosazeaartige Erythrosis faciei	408
16.15 Anhang: Dermabrasio und Peeling	411
16.15.1 Dermabrasio	411
16.15.2 Chemisches Peeling	413
16.15.3 Kryopeeling	415

Kapitel 17: Lichen ruber und lichenoiden Dermatosen	S. 419–436
17.1 Allgemeines	420
17.2 Lichen ruber planus	421
17.2.1 Systemische Behandlung	421
17.2.2 Sonstige Behandlungsalternativen	422
17.2.3 Lokale Maßnahmen	423
17.2.4 Antipruriginöse Therapie	423
17.3 Lichen ruber hypertrophicus	424
17.4 Lichen ruber mucosae	425
17.5 Lichen follicularis	426
17.6 Weitere Lichenvarianten	427
17.6.1 Lichen simplex chronicus Vidal	427
17.6.2 Lichen nitidus	427
17.6.3 Aktinischer Lichen planus	428
17.6.4 Lichen planus pigmentosus	428
17.7 Lichen-Ruber-Planus-Lupus-Erythematoses-Overlap-Syndrom	429
17.8 Arzneimittelinduzierter Lichen und lichenoiden Arzneimittelreaktionen der Haut	430
17.9 Keratosis lichenoides chronica	431
17.10 Lichenoiden Hautreaktionen bei Graft-versus-Host-Krankheit	431
Kapitel 18: Die Erythema-multiforme-Gruppe	S. 437–451
18.1 Allgemeines	438
18.2 Erythema multiforme	439
18.3 HSV-assoziiertes EM	440
18.4 Stevens-Johnson-Syndrom	441
18.5 Toxische epidermale Nekrolyse	443
18.6 Staphylokokkenbedingte Nekrolyse	446
18.7 Akute febrile neutrophile Dermatose	447
Kapitel 19: Bullöse Dermatosen	S. 453–486
19.1 Epidermolysis bullosa hereditaria	454
19.2 Dermatitis herpetiformis	457
19.3 IgA-lineare Dermatose	459
19.4 Bullöses Pemphigoid	461
19.4.1 Lokalisiertes Pemphigoid	463
19.4.2 Pemphigoid vegetans	464
19.5 Vernarbendes Pemphigoid	464
19.6 Pemphigus vulgaris	466
19.6.1 Pemphigus vegetans	470
19.6.2 IgA-Pemphigus	470
19.6.3 Allgemeine Hinweise und Komplikationen	471
19.7 Andere Pemphigusvarianten	472
19.7.1 Pemphigus foliaceus und Pemphigus erythematosus	472
19.7.2 Brasilianischer Pemphigus	473
19.7.3 Arzneimittelinduzierter Pemphigus	473
19.7.4 Malignomassoziierten und paraneoplastischen Pemphigus	475
19.8 Subkorneale Pustulose	476
19.9 Pemphigus chronicus benignus familiaris	477
19.10 Epidermolysis bullosa acquisita	479
19.11 Hinweise zur Anwendung von DADPS bei bullösen Dermatosen	481
19.12 Vorgehen bei Kranken mit langzeitiger Kortisonbehandlung	483
19.13 Plasmapherese	484
19.13.1 Indikation und therapeutisches Vorgehen	484
Kapitel 20: Vaskulitis	S. 487–511
20.1 Allgemeines	488
20.1.1 Pathogenetische Konzepte	489
20.1.2 Vaskulitis als Begleitsymptom	490
20.1.3 Diagnostische Maßnahmen bei kutaner Vaskulitis	490
20.2 Leukozytoklastische Vaskulitis	491
20.2.1 Autoimmunkrankheiten	493
20.2.2 Behçet-Syndrom	493
20.2.3 Sweet-Syndrom	494
20.2.4 Lymphomatoide Papulose	494
20.2.5 Granuloma faciale	494
20.2.6 Erythema elevatum et diutinum	494
20.2.7 Pyoderma gangraenosum	496
20.3 Vasculitis nodosa	497
20.4 Erythema nodosum	497
20.5 Livedovaskulitis	499
20.6 Livedo racemosa	500
20.7 Antiphospholipidsyndrom	501
20.8 Polyarteriitis nodosa	502
20.9 Arteriitis temporalis	504
20.10 Wegener-Granulomatose	505
20.11 Allergische Granulomatose	507
20.12 ANCA-assoziierte granulomatöse Vaskulitis	508
Kapitel 21: Lupus erythematoses und verwandte Immunopathien einschließlich Überlappungssyndromen	S. 513–535
21.1 Allgemeines	514
21.2 Chronisch-diskoider LE	515
21.2.1 Lokale Behandlungsmaßnahmen	515
21.2.2 Systemische Therapie	516
21.3 Subakut-kutaner LE	517
21.3.1 Standardbehandlung des SCLE	518
21.3.2 Weitere Behandlungsmöglichkeiten bei CDLE und SCLE	518
21.4 Systemischer LE	521
21.5 Sonstige LE-Varianten	523
21.5.1 Neonataler LE	523
21.5.2 LE im Kindesalter	524
21.5.3 LE hypertrophicus	524
21.5.4 Bullöser LE	524
21.5.5 LE-Pannikulitis	525
21.5.6 Urtikariavaskulitis	525

21.5.7	Arzneimittelinduzierter LE	525	21.8	Spezielle Behandlungs-	
21.6	Überlappungssyndrome	527		empfehlungen	529
21.6.1	„Mixed connective tissue disease“	527	21.8.1	Kutan-vaskuläre Manifestationen	529
21.6.2	Sjögren-Syndrom	527	21.8.2	Prophylaktische Maßnahmen	529
21.7	Bedeutung der immunserologischen		21.8.3	Psychosoziale Aspekte	530
	Parameter als Behandlungs-		21.8.4	LE und Schwangerschaft	530
	bzw. Verlaufskontrolle	528			

Kapitel 22: Dermatomyositis S. 537–547

22.1	Allgemeines	538	22.3	Juvenile Dermatomyositis	543
22.2	Adulte Dermatomyositis	540	22.4	Antisynthetasesyndrom	544

Kapitel 23: Sklerodermie und sklerodermiforme Dermatosen S. 549–575

23.1	Allgemeines	550	23.3.4	Beeinflussung der Kollagen-	
23.2	Zirkumskripte Sklerodermie	550		synthese	559
23.2.1	Lokale und physiotherapeutische		23.3.5	Organbezogene Therapieverfahren	562
	Maßnahmen	551	23.4	Eosinophile Fasziitis	564
23.2.2	Systemische Therapie	552	23.5	Eosinophilie-Myalgie-Syndrom	564
23.3	Progressive systemische		23.6	Pseudosklerodermien	564
	Sklerodermie	554	23.7	Lichen sclerosus et atrophicus	567
23.3.1	Physiotherapie	556	23.8	Sclerodema adutorum	569
23.3.2	Behandlungsmaßnahmen		23.9	Skleromyxödem	570
	bei Mikrozirkulationsstörungen	556	23.10	Graft-versus-Host-Krankheit	572
23.3.3	Antientzündliche bzw.				
	immunsuppressive Behandlung	558			

Kapitel 24: Aphthen und Morbus Adamantiades-Behçet S. 577–593

24.1	Allgemeines	578	24.3	Maligne Aphthose:	
24.2	Chronisch-rezidivierende Aphthen	578		Morbus Adamantiades-Behçet	583
24.2.1	Behandlung leichter Verlaufsformen	579	24.3.1	Behandlung der mukokutanen	
24.2.2	Behandlung schwerer			Verlaufsformen	585
	Verlaufsformen	581	24.3.2	Behandlung systemischer	
24.2.3	Weitere Behandlungsmöglichkeiten	582		Verlaufsformen	587
24.2.4	Neuere Behandlungsansätze	582	24.3.3	Neuere Behandlungsansätze	589

Kapitel 25: Eosinophile Dermatosen und Syndrome S. 595–609

25.1	Allgemeines	596	25.7	Angiolymphoide Hyperplasie	
25.2	Hypereosinophiliesyndrom	597		mit Eosinophilie	603
25.3	Hypereosinophile Dermatitis	600	25.8	Eosinophile Fasziitis	603
25.4	Eosinophile Zellulitis	601	25.9	Eosinophilie-Myalgie-Syndrom	605
25.5	Eosinophile Follikulitis	601	25.10	Granuloma faciale eosinophilicum	607
25.6	Sterile eosinophile Pustulose	601			

Kapitel 26: Mastzellkrankheiten S. 611–620

26.1	Allgemeines	612	26.3	Behandlung	615
26.2	Klinische Varianten	613	26.3.1	Medikamentöse	
26.2.1	Urticaria pigmentosa	613		Behandlungsmaßnahmen	616
26.2.2	Mastozytome	613	26.3.2	Bestrahlungsbehandlung	617
26.2.3	Diffuse kutane Mastozytose	613	26.3.3	Weitere Behandlungsmöglich-	
26.2.4	Teleangiektasia macularis eruptiva			keiten	618
	perstans	614	26.3.4	Experimentelle Ansätze	
26.2.5	Systemische Mastozytose	614		und Ausblick	618

Kapitel 27: Ichthyosen und andere Verhornungsstörungen	S. 621–646
27.1 Ichthyosen	622
27.1.1 Allgemeines und Einteilung	622
27.1.2 Ichthyosis vulgaris	624
27.1.3 X-chromosomal-rezessive Ichthyose	626
27.1.4 Lamelläre Ichthyosen	627
27.1.5 Ichthyosis hystrix	629
27.1.6 Epidermolytische Hyperkeratosen	629
27.1.7 Ichthyoseformen bei Neugeborenen	630
27.1.8 Hereditäre Syndrome mit Ichthyose	631
27.1.9 Erworbene Ichthyosen	633
27.2 Palmoplantarkeratosen	634
27.2.1 Allgemeines	634
27.2.2 Grundsätze der Behandlung	634
27.2.3 Isolierte Palmoplantarkeratosen	635
27.2.4 Hereditäre Syndrome mit Palmoplantarkeratosen	636
27.3 Dyskeratosis follicularis	637
27.4 Transitorische akantholytische Dermatoze	638
27.5 Pachydermoperiostose	639
27.6 Erythrokeratodermien	640
27.7 Langzeitbehandlung von Verhornungsstörungen mit synthetischen Retinoiden	640
Kapitel 28: Purpuriforme hämorrhagische Krankheitsbilder der Haut	S. 647–663
28.1 Allgemeines	648
28.2 Purpura orthostatica, senilis, traumatica (artefacta)	649
28.3 Purpura bei Dys- und Paraproteinämien	649
28.4 Purpura bei allergisch-hyperergischen Hautreaktionen	650
28.5 Purpura pigmentosa und Varianten	650
28.6 Purpura bei Gefäßanomalien und -defekten	651
28.7 Gerinnungsbedingte Purpura bzw. Hämorrhagien	651
28.8 Thrombozytopenien	652
28.9 Thrombozytopathische Zustände	654
28.10 Koagulopathien	654
28.11 Arzneimittelbedingte Purpura bzw. Hämorrhagien	657
28.12 Cumarinnekrosen	659
28.13 Hautthrombosen bei Protein-C-Mangel, Antithrombinmangel und verwandte Zustände	659
Kapitel 29: Hauttuberkulose einschließlich atypischer Mykobakterien und Lepra	S. 665–687
29.1 Allgemeines zur Tuberkulose	666
29.2 Chemotherapie und Chemoprophylaxe	666
29.3 Multiresistente Tuberkulose	668
29.4 Hauttuberkulose	668
29.4.1 Tuberculosis cutis luposa	669
29.4.2 Tuberculosis cutis colliquativa	670
29.4.3 Andere, seltene Varianten	670
29.5 Atypische Mykobakterien	672
29.5.1 Allgemeine Therapierichtlinien	673
29.5.2 Infektionen mit atypischen Mykobakterien	673
29.6 Lepra	678
29.6.1 Allgemeines	678
29.6.2 Erreger	679
29.6.3 Immunologische Aspekte	679
29.6.4 Epidemiologische Situation	679
29.6.5 Medikamentöse Strategien	680
29.6.6 Behandlung	682
29.6.7 Nebenwirkungen und Komplikationen	683
29.6.8 Ausblick	684
Kapitel 30: Nichtinfektiöse granulomatöse Krankheiten	S. 689–703
30.1 Allgemeines	690
30.2 Fremdkörpergranulome	690
30.3 Granuloma anulare	691
30.4 Granuloma eosinophilicum faciei	693
30.5 Necrobiosis lipoidica	694
30.6 Sarkoidose der Haut	696
30.7 Melkersson-Rosenthal-Syndrom	699
30.8 Granuloma centrofaciale	701
Kapitel 31: Krankheiten des subkutanen Fettgewebes	S. 705–719
31.1 Allgemeines	706
31.2 Fettgewebskrankungen des Neugeborenen	706
31.2.1 Sclerema adiposum neonatorum	706
31.2.2 Adiponecrosis subcutanea neonatorum	707
31.3 Pannikulitis	708
31.3.1 Panniculitis non suppurativa recidivans	708
31.3.2 Eosinophile Pannikulitis	710
31.3.3 Zytrophagisch-histiozytäre Pannikulitis	710
31.3.4 Pannikulitis bei α_1 -Antitrypsinmangel	711
31.3.5 Pannikulitis bei Pankreaserkrankungen	712
31.3.6 Autoimmunpannikulitis	713
31.3.7 Andere symptomatische Pannikulitiden	714
31.4 Lipoatrophien und Lipodystrophien	716

31.4.1	Lokalisierte Lipoatrophie bzw. -dystrophie	716	31.5.1	Lipome	717
31.4.2	Partielle Lipodystrophie	716	31.5.2	Lipomatosen	718
31.4.3	Totale Lipodystrophie	717	31.5.3	Andere Fetthypertrophien	719
31.5	Fetthypertrophien	717			

Kapitel 32: Phlebologische Erkrankungen S. 721–747

32.1	Allgemeines	722	32.5	Behandlung der Varikose und der venösen Insuffizienz	731
32.2	Anatomie der Beinvenen	722	32.5.1	Lokale Kompression	733
32.2.1	Das oberflächliche Beinvenensystem	722	32.5.2	Sklerosierung	735
32.2.2	Das tiefe Beinvenensystem	724	32.5.3	Operative Therapie	736
32.2.3	Perforansvenen	724	32.5.4	Diuretika	738
32.3	Hilfsmechanismen der Venenfunktion	726	32.5.5	Ödemprotektive Pharmaka	738
32.4	Varikose und venöse Insuffizienz	727	32.5.6	Venentonisierende Pharmaka	739
32.4.1	Oberflächliche Veneninsuffizienz – primäre Varikose	728	32.6	Phlebothrombose	739
32.4.2	Tiefe Veneninsuffizienz – sekundäre Varikose	729	32.6.1	Antikoagulation	739
32.4.3	Perforansinsuffizienz	729	32.6.2	Fibrinolyse	741
32.4.4	Venöses Ulcus cruris	730	32.7	Thrombophlebitis	742
			32.7.1	Antiphlogistika und Rheologika	742
			32.8	Behandlung des venösen Ulcus cruris	743

Kapitel 33: Ablagerungsdermatosen, Hautveränderungen bei Stoffwechselstörungen und Mangelsyndromen S. 749–771

33.1	Gicht	750	33.6.1	Diffuses und zirkumskriptes Myxödem bei Hypothyreose	759
33.2	Lipidosen der Haut	751	33.6.2	Prätibiales Myxödem bei Hyperthyreose	760
33.2.1	Zirkumskripte Xanthome	751	33.6.3	Lichen myxoedematosus	760
33.2.2	Eruptive papulöse Xanthome	753	33.6.4	Skleromyxödem Arndt-Gottron	761
33.2.3	Disseminierte Xanthome in Assoziation mit Systemkrankheiten	753	33.6.5	Retikuläre erythematöse Muzinose	761
33.2.4	Xanthoma disseminatum mit Diabetes insipidus	754	33.6.6	Scleroedema adutorum Buschke	761
33.2.5	Juvenile Xanthogranulome	754	33.6.7	Mucinosis follicularis	761
33.3	Amyloidosen der Haut	755	33.7	Acrodermatitis enteropathica und erworbener Zinkmangel	764
33.3.1	Lichen amyloidosus	755	33.7.1	Acrodermatitis enteropathica	764
33.3.2	Andere Formen der primären kutanen Amyloidose	755	33.7.2	Sekundärer oder erworbener Zinkmangel	764
33.4	Kalzinosen	756	33.8	Pellagra und Pellagroid	765
33.4.1	Metastatische Kalzinosen	756	33.9	Anomalien des intermediären Aminosäurestoffwechsels mit Hautsymptomatik	766
33.4.2	Idiopathische Kalzinosen	757	33.9.1	Phenylketonurie	766
33.4.3	Dystrophische Kalzinosen	757	33.9.2	Tyrosinämie	766
33.5	Hyalinosen	758	33.9.3	Argininsukzinoazidurie	766
33.5.1	Hyalinosis cutis et mucosae Urbach-Wiethe	758	33.10	Pseudoxanthoma elasticum	767
33.6	Muzinosen	759			

Kapitel 34: Hyperhidrose und Schweißdrüsenkrankungen S. 773–791

34.1	Allgemeines	774	34.4	Bromhidrose und Chromhidrose	786
34.2	Anhidrose und Hypohidrose	775	34.4.1	Bromhidrose	786
34.3	Hyperhidrose	777	34.4.2	Chromhidrose	787
34.3.1	Allgemeine Behandlungsmaßnahmen	779	34.5	Miliaria und Fox-Fordyce-Krankheit	787
34.3.2	Spezifische Therapieverfahren	779	34.5.1	Miliaria cristallina	788
34.3.3	Systemische Antihidrotika	780	34.5.2	Miliaria rubra	788
34.3.4	Lokale Behandlung	781	34.5.3	Apokrine Miliaria	788
34.3.5	Iontophorese	782	34.6	Neutrophile ekkrine Hidradenitis	789
34.3.6	Botulinum-Toxin A	783	34.7	Benigne Schweißdrüsentumoren	790
34.3.7	Operative Maßnahmen	784			

Kapitel 35: Lichtdermatosen und Lichtschutz	S. 793–813
35.1 Allgemeines	794
35.2 Idiopathische Lichtdermatosen	797
35.2.1 Polymorphe Lichtdermatose	797
35.2.2 Lichturtikaria	800
35.2.3 Hidroa vacciniformis	802
35.2.4 Chronisch-aktinische Dermatitis	803
35.2.5 Aktinische Prurigo	805
35.3 Phototoxische und photoallergische Reaktionen der Haut	806
35.4 Hereditäre Lichtdermatosen	807
35.5 Radiodermatitis	808
35.6 Lichtschutz	809
Kapitel 36: Porphyrrien	S. 815–831
36.1 Allgemeines	816
36.2 Porphyrria cutanea tarda	819
36.3 Pseudoporphyria cutanea tarda durch Medikamente und Noxen	822
36.4 Pseudoporphyria cutanea tarda bei chronischer Hämodialyse	823
36.5 Erythropoetische Protoporphyrrie	824
36.6 Kongenitale erythropoetische Porphyrrie	825
36.7 Akut-intermittierende Porphyrrie	826
36.8 Porphyrria variegata	827
36.9 Hereditäre Koproporphyrrie	828
36.10 Hepatoerythropoetische Porphyrrie	828
Kapitel 37: Leukoderm und Vitiligo	S. 833–845
37.1 Leukoderm	834
37.2 Vitiligo	834
Kapitel 38: Hyperpigmentierungen	S. 847–859
38.1 Allgemeines	848
38.2 Hyperpigmentierungen und ihre Genese	848
38.3 Behandlung	851
38.3.1 Oxidanzien	852
38.3.2 Reduktionsmittel	852
38.3.3 Quecksilberverbindungen	852
38.3.4 Kortikosteroide	852
38.3.5 Hydrochinon und verwandte Substanzen	853
38.3.6 Tretinoin	854
38.3.7 Azelainsäure und andere Dicarbonsäuren	855
38.3.8 Andere chemische Substanzen	855
38.3.9 Naturstoffe	855
38.3.10 Kombinierte Präparate	856
38.3.11 Kryotherapie	856
38.3.12 Chemische Schälbehandlung und Dermabrasion	856
38.3.13 Laserbehandlung von Hyperpigmentierungen	857
38.3.14 Kosmetische Abdeckung	857
Kapitel 39: Epitheliale Präkanzerosen und Karzinome der Haut	S. 861–893
39.1 Epitheliale Präkanzerosen	862
39.1.1 Aktinische Keratosen	862
39.1.2 Röntgenkeratosen und Arsenkeratosen	864
39.1.3 Morbus Bowen	864
39.1.4 Präkanzerosen der Schleimhäute	864
39.2 Papillomatosis cutis carcinoides	866
39.3 Verruköses Karzinom	867
39.4 Keratoakanthom	868
39.4.1 Solitäres Keratoakanthom	868
39.4.2 Multiple Keratoakanthome	869
39.5 Basalzellkarzinom	870
39.5.1 Behandlungsindikationen und Modalitäten	871
39.5.2 Operative Entfernung	873
39.5.3 Kryochirurgie und CO ₂ -Laserbehandlung	874
39.5.4 Topische Behandlung mit 5-Fluorouracil	875
39.5.5 Strahlentherapie	875
39.5.6 Experimentelle Behandlungen	875
39.5.7 Metastasierendes Basalzellkarzinom	876
39.5.8 Nachsorge	876
39.5.9 Prävention und Einsatz von synthetischen Retinoiden	876
39.6 Plattenepithelkarzinom	879
39.6.1 Stadieneinteilung und Prognose	880
39.6.2 Behandlungsindikationen	881
39.6.3 Operative Entfernung	882
39.6.4 Kryotherapie	882
39.6.5 Behandlung von Lymphknotenmetastasen	882
39.6.6 Anwendung ionisierender Strahlen	883
39.6.7 Multimodale Therapie inoperabler Primärtumoren	883
39.6.8 Systemische Chemotherapie beim metastasierten und inoperablen Plattenepithelkarzinom	884
39.6.9 Nachsorge	884
39.7 Morbus Paget	887
39.8 Merkel-Zellkarzinom	888
39.9 Adnextumoren bzw. -karzinome	891

Kapitel 40: Melanozytäre Nävi und Melanomvorläufer	S. 895–929
40.1 Risikopersonen für die Melanomentwicklung und ihre Überwachung	896
40.1.1 Melanozytäre Nävi	896
40.1.2 Zusammenhang zwischen melanozytären Nävi und Melanomentwicklung	896
40.1.3 Risiko der Melanomentwicklung und Behandlungsindikationen . .	897
40.1.4 Beobachtung von Risikopersonen und Früherkennung maligner Melanome	897
40.1.5 Photographische Dokumentation, Videodokumentation und digitale Bildanalyse	900
40.1.6 Selbstuntersuchung des Patienten	902
40.2 Epheliden und Lentigo	905
40.2.1 Epheliden	905
40.2.2 Lentigo simplex und lentiginöser Junktionsnävus	905
40.2.3 Solare Lentigines	905
40.3 Gewöhnliche melanozytäre Nävi	906
40.3.1 Melanozytärer Nävus vom Junktionsstyp	909
40.3.2 Melanozytärer Nävus vom Compoundtyp	910
40.3.3 Dermaler melanozytärer Nävus . .	910
40.4 Blaue melanozytäre Nävi	911
40.4.1 Gewöhnlicher und zellreicher blauer Nävus	911
40.4.2 Kombiniertes blauer Nävus	911
40.4.3 Pseudomaligner blauer Nävus . .	911
40.4.4 Deep-penetrating nevus	912
40.4.5 Mongolenfleck	912
40.4.6 Nävus Ota	912
40.4.7 Nävus Ito	913
40.5 Atypische melanozytäre Nävi und atypisches Nävussyndrom . .	913
40.5.1 Definition	913
40.5.2 Atypische melanozytäre Nävi und Melanomrisiko	914
40.5.3 Sporadisches atypisches Nävussyndrom	914
40.5.4 Atypisches Nävussyndrom bei familiärem Melanom	915
40.6 Kongenitale melanozytäre Nävi . .	916
40.6.1 Definition	916
40.6.2 Großer kongenitaler Nävus	916
40.6.3 Kleine und mittelgroße kongenitale Nävi	917
40.7 Spitz-Nävi	918
40.7.1 Gewöhnlicher Spitz-Nävus	918
40.7.2 Pigmentierter Spindelzellnävus . .	919
40.8 Sonderformen	919
40.8.1 Halo-Nävus	919
40.8.2 Becker-Nävus	920
40.8.3 Nävus spilus	920
40.8.4 Café-au-lait-Fleck	920
40.8.5 Peutz-Jeghers-Syndrom	921
40.8.6 Leopard-Syndrom	921
40.9 Operative Behandlung melanozytärer Nävi	922
40.9.1 Operative Exzision und Nachexzision melanozytärer Nävi . . .	922
40.9.2 Flachexzision	923
40.9.3 Exzisionsindikation palmoplantar und subungual	923
40.9.4 Exzisionsindikation bei Kindern	924
40.10 Vorläuferläsionen des malignen Melanoms	925
40.11 Prävention	927
Kapitel 41: Malignes Melanom	S. 931–967
41.1 Allgemeines	932
41.2 Heilungsaussichten	935
41.3 Ausbreitungsdiagnostik	936
41.4 Exzision des Primärtumors	937
41.4.1 Sicherheitsabstand	937
41.4.2 Narkoseverfahren	937
41.4.3 Einzeitiges und zweizeitiges Vorgehen	937
41.4.4 CO ₂ -Lasertherapie und Kryotherapie	938
41.5 Strahlentherapie primärer maligner Melanome	938
41.6 Behandlung von Melanomen in schwieriger Lokalisation	939
41.6.1 Subunguales Melanom	939
41.6.2 Primäres Melanom der Mundhöhle, der Nase und der Nasennebenhöhlen	939
41.6.3 Primäres Melanom der Vulva und der Vagina	939
41.6.4 Primäres Melanom des Anus . . .	940
41.6.5 Multiple kutane Melanome	940
41.7 Behandlung von Melanomen in der Kindheit und bei Schwangerschaft	940
41.7.1 Melanome in der Kindheit	940
41.7.2 Melanome in der Schwangerschaft und Einnahme von Hormonpräparaten	940
41.8 Elektive Lymphknotendisektion und Schildwächter-Lymphknotenbiopsie	941
41.9 Behandlung von Lokalrezidiven, Satellitenmetastasen und In-transit-Metastasen	942
41.9.1 Behandlung von Lokalrezidiven und/oder Satellitenmetastasen . .	942
41.9.2 Behandlung von In-transit-Metastasen	942
41.9.3 Hypertherme Perfusionstherapie	943
41.10 Behandlung regionärer Lymphknotenmetastasierung . . .	944
41.10.1 Besonderheiten in der Halsregion	944
41.10.2 Besonderheiten in der Axillarregion	944
41.10.3 Besonderheiten in der Leistenregion	945
41.10.4 Lymphknotenbefall bei unbekanntem Primärtumor – okkultes Melanom	945

41.11	Adjuvante Therapien	945	41.15	Vorgehen bei Komplikationen unter Chemo- oder Chemoimmuntherapie	957
41.12	Behandlung des fernmetastasierten Melanoms	947	41.15.1	Leukopenie und Agranulozytose	957
41.13	Chemo- und Chemoimmuntherapien der ersten Linie	950	41.15.2	Thrombozytopenien	958
41.13.1	DTIC-Monotherapie	950	41.15.3	Nausea und Emesis	958
41.13.2	Chemoimmuntherapie mit DTIC und Interferon- α	950	41.15.4	Grippeartige Symptomatik bei Gabe von Interferon- α und anderen Zytokinen	959
41.13.3	Monochemotherapie mit Vindesin	950	41.15.5	Grippeartige Symptomatik und Kreislaufwirkungen von Interleukin-2	959
41.13.4	Kombinierte Chemoimmuntherapie mit Vindesin und Interferon- α	951	41.15.6	Paravasale Injektion	959
41.13.5	Monochemotherapie mit Fotemustin	951	41.16	Hinweise für die Behandlung von Patienten mit verschiedenen Metastasenlokalisationen	960
41.13.6	Polychemotherapie mit dem BHD-Schema	952	41.16.1	Lungenmetastasen	960
41.14	Chemo- und Chemoimmuntherapien der zweiten Linie	953	41.16.2	Lebermetastasen	960
41.14.1	Polychemotherapie mit Dacarbazin, Vindesin und Cisplatin nach dem DVP-Schema	953	41.16.3	Hautfernmetastasen	961
41.14.2	Polychemotherapie mit Bleomycin, Vincristin, CCNU und Dacarbazin nach dem BOLD-Schema	954	41.16.4	Lymphknotenfernmetastasierung	961
41.14.3	Polychemotherapie mit Dacarbazin, BCNU, Cisplatin (Platinex®) und Tamoxifen nach dem DBCT-Schema	954	41.16.5	Knochenfernmetastasen	961
41.14.4	Hoch dosierte Behandlung mit Interferon- α und Interleukin-2	955	41.16.6	ZNS-Fernmetastasen	961
			41.16.7	Metastatischer Befall von Körperhöhlen	962
			41.17	Verhaltensregeln für den Melanompatienten	962
			41.17.1	Umgang mit UV-Licht	962
			41.17.2	Schwangerschaft nach Melanomdiagnose	963
			41.18	Nachsorge	963

Kapitel 42: Sonstige Hauttumoren S. 969–983

42.1	Allgemeines	970	42.8	Dermatofibrosarkom	976
42.2	Histiozytom	970	42.9	Leiomyom und Leiomyosarkom	977
42.3	Trichoepitheliom	971	42.10	Angiosarkom	978
42.4	Neurolemmoma	972	42.11	Granularzelltumor	979
42.5	Neurofibrom(atose)	973	42.12	Mammakarzinom beim Mann	981
42.6	Glomustumor	974	42.13	Andere maligne, z. T. metastasierende Adnexkarzinome der Haut	982
42.7	Atypisches Fibroxanthom	975			

Kapitel 43: Kutane Paraneoplasien S. 985–1013

43.1	Allgemeines	986	43.3.3	Thrombophlebitis migrans	997
43.2	Obligat bzw. vorwiegend paraneoplastische Dermatosen	987	43.3.4	Erythema anulare centrifugum	997
43.2.1	Acanthosis nigricans maligna	987	43.3.5	Erworbene Ichthyose	998
43.2.2	Paraneoplastische Akrokeratose Bazex	988	43.3.6	Erworbene Palmoplantarkeratosen	999
43.2.3	Erythema gyratum repens	989	43.3.7	Bullöse Paraneoplasien	1000
43.2.4	Glukagonomsyndrom	990	43.3.8	Erythrodermien	1001
43.2.5	Hypertrichosis lanuginosa acquisita	993	43.4	Genodermatosen mit assoziierten Malignomen	1001
43.3	Fakultativ paraneoplastische Dermatosen	994	43.4.1	Peutz-Jeghers-Syndrom	1003
43.3.1	Dermatomyositis maligna	994	43.4.2	Cowden-Syndrom	1005
43.3.2	Eruptive seborrhoische Keratosen	996	43.4.3	Torre-Muir-Syndrom	1007
			43.4.4	Gardner-Syndrom	1008
			43.4.5	Carney-Komplex	1010

Kapitel 44: HIV-Infektion und Kaposi-Sarkom S. 1015–1074

44.1	Allgemeines	1016	44.6	Therapiemöglichkeiten	1023
44.2	Pathomechanismen	1016	44.7	Akute HIV-Krankheit	1038
44.3	Krankheitsverlauf	1018	44.8	Opportunistische Virusinfektionen	1039
44.4	Klassifizierung	1020	44.8.1	Orale Haarleukoplakie	1039
44.5	Diagnostik und Verlaufskontrolle	1022			

44.8.2	Infektionen mit Herpes-simplex-Viren	1040	44.10.2	Mykobakteriosen	1053
44.8.3	Infektion mit Varicella-Zoster-Viren	1042	44.11	Nichtinfektiöse Hauterkrankungen	1055
44.8.4	Infektion mit Zytomegalieviren	1043	44.11.1	Xerose und Exsikkationsdermatitis	1055
44.8.5	Infektionen mit humanen Papillomviren	1044	44.11.2	Seborrhoische Dermatitis	1056
44.8.6	Mollusca contagiosa	1045	44.11.3	Eosinophile Follikulitis	1056
44.9	Opportunistische Pilzinfektionen	1047	44.11.4	Papulöse Dermatitis bei HIV-Infektion	1057
44.9.1	Erkrankungen durch Hefepilze	1047	44.12	HIV-assoziiertes Kaposi-Sarkom	1058
44.9.2	Pityrosporon-ovale-Infektionen	1048	44.12.1	Lokale Behandlungsmaßnahmen	1061
44.9.3	Systemische Mykosen	1048	44.12.2	Systemische Behandlungsmaßnahmen	1063
44.9.4	Dermatophytosen	1050	44.12.3	Experimentelle Behandlungsansätze	1067
44.10	Opportunistische bakterielle Infektionen	1051	44.13	Postexpositionelle Prophylaxe nach beruflicher HIV-Exposition	1070
44.10.1	Allgemeines	1051			

Kapitel 45: Pseudolymphome, Prälymphome und Lymphome der Haut S. 1075–1112

45.1	Allgemeines	1076	45.4.2	Schweregradindex	1086
45.2	Prognostische Überlegungen und therapeutisches Spektrum	1077	45.4.3	Therapieeinsatz und Nutzen-Risiko-Abwägung	1087
45.3	Pseudolymphome und Prälymphome	1078	45.4.4	Behandlung kutaner T-Zell-Lymphome	1088
45.3.1	Lymphocytoma cutis	1079	45.4.5	Großzellig-anaplastisches CD ₃₀ -positives Lymphom der Haut	1092
45.3.2	Lymphozytische Infiltration	1080	45.4.6	Sonstige seltene kutane T-Zell-Lymphome	1093
45.3.3	Aktinisches Retikuloid	1081	45.4.7	Kutane B-Zell-Lymphome	1097
45.3.4	Digitiforme Dermatoze	1081	45.4.8	Posttransplantationslymphome der Haut	1099
45.3.5	Parapsoriasis „en grandes plaques“	1082	45.4.9	Extrakorporale Photopherese bei malignen kutanen T-Zell-Lymphomen	1100
45.3.6	Lymphomatoide Papulose	1082	45.4.10	Klassische Polychemotherapie-schemata	1102
45.3.7	Mucinosi follicularis	1082	45.5	Weitere Behandlungsansätze	1108
45.3.8	Angiolymphoide Hyperplasie mit Eosinophilie	1083			
45.3.9	Lymphogranulomatose X	1083			
45.4	Maligne Lymphome	1083			
45.4.1	Klassifikation und Stadieneinteilung	1084			

Kapitel 46: Erkrankungen der Lippen, der Zunge und der Mundhöhle S. 1113–1139

46.1	Erkrankungen der Lippen	1114	46.3.5	Gingivostomatitis herpetica	1126
46.1.1	Herpes labialis	1114	46.3.6	Herpangina Zahorsky	1127
46.1.2	Mundwinkelrhagaden	1115	46.3.7	Hand-, Fuß- und Mundkrankheit	1128
46.1.3	Cheilitis simplex	1116	46.3.8	Fokale epitheliale Hyperplasie	1128
46.1.4	Cheilitis actinica	1117	46.3.9	Xerostomie	1128
46.1.5	Melkersson-Rosenthal-Syndrom	1117	46.3.10	Stomatodynie	1129
46.2	Erkrankungen der Zunge	1119	46.3.11	Dysgeusie, Mundgeruch und Halitose	1130
46.2.1	Glossodynie	1120	46.4	Zysten und Tumoren	1133
46.2.2	Glossitis rhombica mediana	1120	46.4.1	Schleimhautzyste	1133
46.2.3	Lingua plicata	1121	46.4.2	Dermoidzyste	1133
46.2.4	Lingua geographica	1121	46.4.3	Hämangiome und kavernöse Hämangiome	1134
46.2.5	Lingua nigra	1122	46.4.4	Lymphangiome	1135
46.3	Erkrankungen der Mundhöhle	1123	46.4.5	Epulis	1135
46.3.1	Orale Manifestationen von Lichen planus	1123	46.4.6	Orale Leukoplakie	1135
46.3.2	Gingivitis und Makrulie	1124	46.4.7	Floride orale Papillomatose	1136
46.3.3	Akute nekrotisierende Gingivitis	1125	46.4.8	Orales Karzinom	1136
46.3.4	Stomatitis und orale Ulzera	1125			

Kapitel 47: Erkrankungen des Knorpels S. 1141–1144

47.1	Chondrodermatitis nodularis helcis	1142	47.2	Rezidivierende Polychondritis	1143
------	--	------	------	---	------

Kapitel 48: Nagelkrankheiten und ihre Behandlung	S. 1145–1179
48.1 Allgemeines	1146
48.2 Pflege und Schutz des Nagelorgans	1146
48.3 Traumatische Nagelveränderungen	1148
48.3.1 Onychophagie und Onychotillomanie	1149
48.3.2 Onychogrypose	1150
48.3.3 Onychoklavus	1150
48.3.4 Unguis incarnatus	1150
48.3.5 Onychophose	1151
48.3.6 Zangennagel	1151
48.3.7 Chronische chemische Traumatisierungen	1152
48.3.8 Subunguale Hämorrhagien und Hämatome	1152
48.4 Nichtentzündliche Nagelerkrankungen	1153
48.4.1 Hapalonychie	1153
48.4.2 Koilonychie	1154
48.4.3 Nagelhypertrophie und Pachyonychie	1154
48.4.4 Trachyonychie	1155
48.4.5 20-Nägel-Dystrophie	1155
48.4.6 Leukonychie	1156
48.4.7 Syndrom der gelben Nägel	1157
48.4.8 Weitere Pigmentveränderungen der Nägel	1158
48.5 Entzündliche Nagelerkrankungen	1159
48.5.1 Onychomykosen	1159
48.5.2 Akute und chronische Paronychien	1163
48.5.3 Nagelveränderungen bei chronischem Handekzem	1164
48.5.4 Psoriasis der Nägel	1164
48.5.5 Lichen ruber des Nagelorgans	1166
48.6 Onycholysen	1167
48.6.1 Brüchige Fingernägel	1167
48.6.2 Onycholysen	1168
48.7 Tumoren der Nagelregion	1169
48.7.1 Benigne Tumoren	1170
48.7.2 Myxoide Pseudozysten	1172
48.7.3 Maligne Tumoren	1173
48.8 Melanozytäre Pigmentveränderungen des Nagels	1173
48.8.1 Longitudinale Melanonychie	1173
48.8.2 Laugier-Hunziker-Baran-Syndrom	1174
48.8.3 Subunguale Pigmentnävi	1174
48.8.4 Malignes Melanom der Nagelregion	1174
48.8.5 Diagnostik und Therapie der melanozytären Nagelveränderungen	1175
Kapitel 49: Erkrankungen der Analregion	S. 1181–1205
49.1 Pruritus ani	1182
49.2 Kryptitis, Papillitis und Proktitis	1183
49.2.1 Kryptitis und Papillitis	1183
49.2.2 Proktitis	1184
49.3 Marissen und Analfissuren	1185
49.3.1 Marissen	1185
49.3.2 Analfissuren	1186
49.4 Äußere Hämorrhoiden und Perianalvenenthrombose	1187
49.5 Innere Hämorrhoiden	1188
49.5.1 Sklerosierungsbehandlung	1190
49.5.2 Elastische Ligatur	1191
49.5.3 Infrarotkoagulation	1193
49.5.4 Kälte- bzw. Wärmeanwendung	1193
49.5.5 Operative Verfahren	1194
49.6 Hämorrhoidalthrombose und Analprolaps	1195
49.7 Analekzem	1195
49.7.1 Akutes Analekzem	1195
49.7.2 Chronisches Analekzem	1196
49.7.3 Steroidschäden im Analbereich	1196
49.8 Periproktaler Abszess und Analfisteln	1197
49.8.1 Periproktaler Abszess	1197
49.8.2 Analfisteln	1197
49.8.3 Pilonidalsinus	1199
49.9 Tumoren der Anal- und Perianalregion	1199
49.9.1 Benigne Tumoren	1199
49.9.2 Präkanzerosen	1200
49.9.3 Maligne Tumoren	1200
49.10 Anale Inkontinenz	1202
49.11 Proktalgie	1202
49.12 Kokzygodynie	1202
Kapitel 50: Erkrankungen des Penis und des Hodens	S. 1207–1221
50.1 Allgemeines	1208
50.2 Balanoposthitis	1208
50.2.1 Balanoposthitis candidomycetica	1208
50.2.2 Balanoposthitis plasmacellularis Zoon	1209
50.2.3 Balanitis circinata bei Morbus Reiter	1210
50.2.4 Kontaktdermatitis	1210
50.3 Virusakanthome	1211
50.3.1 Penile Condylomata acuminata	1211
50.3.2 Condylomata gigantea	1212
50.3.3 Bowenoid Papulose	1213
50.4 Präkanzerosen und Kanzerosen	1214
50.4.1 Erythroplasie Queyrat	1214
50.4.2 Lichen sclerosus et atrophicus des Penis	1214
50.4.3 Peniskarzinom	1215
50.5 Paraphimose und Phimose	1217
50.5.1 Paraphimose	1217
50.5.2 Phimose	1217
50.6 Induratio penis plastica und Penisdeviation	1219
50.7 Maldescensus testis	1219
50.8 Varikozele und Hydrozele	1219
50.9 Epididymitis und Orchitis	1219

Kapitel 51: Schwangerschaftsdermatosen S. 1223–1245

51.1	Allgemeines	1224	51.3.5	Herpes simplex	1235
51.1.1	Chloasma gravidarum	1224	51.3.6	Condylomata acuminata	1236
51.1.2	Striae distensae	1226	51.3.7	Chlamydieninfektion	1236
51.2	Schwangerschaftsdermatosen	1226	51.3.8	Gonorrhö und Syphilis	1236
51.2.1	Autoimmun-Progesteron-Dermatitis	1227	51.4	Verlauf sonstiger Dermatosen in der Schwangerschaft	1237
51.2.2	Erythema nodosum gravidarum	1227	51.5	Medikamente zur Behandlung von Dermatosen in der Schwangerschaft	1239
51.2.3	Impetigo herpetiformis	1227	51.5.1	Analgetika, Antipyretika und nichtsteroidale Antiphlogistika	1240
51.2.4	Prurigo gestationis	1228	51.5.2	Antiallergika und Hyposensibilisierung	1240
51.2.5	Pruritus gravidarum	1229	51.5.3	Kortikosteroide	1241
51.2.6	Herpes gestationis	1230	51.5.4	Antibiotika	1241
51.2.7	Polymorphe Exantheme der Schwangerschaft	1232	51.5.5	Antimykotika	1242
51.3	Infektionskrankheiten in der Schwangerschaft	1233	51.5.6	Adstringenzen	1242
51.3.1	Röteln	1233	51.5.7	Krätze- und Läusemittel	1242
51.3.2	Varizellen und Zoster	1233			
51.3.3	Masern und Mumps	1234			
51.3.4	Virushepatitiden	1234			

Kapitel 52: Dermatosen im Kindesalter S. 1247–1277

52.1	Allgemeines	1248	52.4	Ekzematöse Hauterkrankungen	1262
52.2	Angeborene Anomalien	1250	52.4.1	Windeldermatitis	1262
52.2.1	Ichthyosisgruppe	1250	52.4.2	Dermatitis seborrhoides infantum	1262
52.2.2	Bullöse Dermatosen im Kindesalter	1250	52.4.3	Kontaktdermatitis	1262
52.2.3	Juvenile Dermatomyositis	1252	52.4.4	Atopische Dermatitis	1263
52.2.4	Epidermolysis-bullosa-hereditaria-Gruppe	1252	52.4.5	Hyper-IgE-Syndrom	1263
52.2.5	Incontinentia pigmenti	1254	52.5	Infektionskrankheiten	1264
52.2.6	Urticaria pigmentosa	1255	52.5.1	Bakterielle Infektionen	1264
52.2.7	Psoriasis	1255	52.5.2	Virusinfektionen	1266
52.3	Exanthematische und allergische Dermatosen	1257	52.5.3	Pilzinfektionen	1268
52.3.1	Erythema neonatorum toxicum	1257	52.5.4	Parasitosen	1269
52.3.2	Erythema exsudativum multiforme	1257	52.6	HIV-Infektion im Kindesalter	1271
52.3.3	Infektiöse Exantheme	1258	52.6.1	Behandlung bakterieller Erkrankungen HIV-infizierter Kinder	1271
52.3.4	Erythema nodosum	1259	52.6.2	Behandlung viral bedingter Dermatosen bei HIV-infizierten Kindern	1273
52.3.5	Urtikaria	1259	52.6.3	Behandlung HIV-assoziiierter Pilzinfektionen	1274
52.3.6	Acrodermatitis papulosa eruptiva infantum	1261			

Kapitel 53: Andrologische Störungen S. 1279–1307

53.1	Allgemeines	1280	53.3.3	Immunologische Sterilität	1299
53.2	Diagnostik	1281	53.4	Männliche Infertilität durch Deletionen auf dem Y-Chromosom	1299
53.2.1	Ejakulatanalysen	1282	53.5	Kongenitale bilaterale Aplasie der Samenleiter	1300
53.2.2	Endokrinologische Diagnostik	1284	53.6	Erektile Dysfunktion	1300
53.2.3	Hodenbiopsie und testikuläre Spermatozoenextraktion	1286	53.7	Ejakulationsstörungen	1303
53.3	Andrologische Krankheitsbilder	1286	53.8	Partielle Androgendefizienz des alternden Mannes	1304
53.3.1	Hypogonadismus bei Störungen der Hypothalamus- oder Hypophysenfunktionen	1286	53.9	Induratio penis plastica	1304
53.3.2	Testikuläre Ursachen männlicher Infertilität	1290	53.10	Gynäkomastie	1305

Kapitel 54: Berufsdermatosen	S. 1309–1324
54.1 Allgemeines	1310
54.2 Häufige Berufsdermatosen	1310
54.2.1 Kontaktallergien bzw. allergisches Berufsektzem	1310
54.2.2 Irritativ-toxische Berufsektzeme	1311
54.2.3 Andere beruflich erworbene Hautkrankheiten	1311
54.3 Präventivtherapeutisches Vorgehen bei Berufsdermatosen	1312
54.3.1 Erkennung von Risikogruppen	1312
54.3.2 Prävention am Arbeitsplatz	1313
54.3.3 Hautschutzmaßnahmen	1313
54.3.4 Hautreinigung	1316
54.3.5 Hautpflege	1317
54.3.6 Spezielle Maßnahmen bei Chromat- bzw. Nিকেlekzem	1317
54.3.7 Sonstige Behandlungsmöglichkeiten bei Berufsdermatosen	1318
54.3.8 Beruflich induziertes Asthma	1318
54.4 Administrative Maßnahmen beim Verdacht auf eine Berufsdermatose	1319
54.4.1 Das Hautarztverfahren	1319
54.4.2 Das Berufskrankheitenverfahren	1320
54.4.3 Das dermatologische Fachgutachten	1320
54.5 Arbeitsunfall	1323
Kapitel 55: Psychoneurotisch bedingte Krankheitszustände der Haut	S. 1325–1341
55.1 Allgemeines	1326
55.2 Pruritus sine materia	1326
55.2.1 Lokale Behandlungsmaßnahmen	1327
55.2.2 Systemische Medikation und begleitende Maßnahmen	1327
55.2.3 Weitere Behandlungsempfehlungen	1328
55.2.4 Sonstige bzw. experimentelle Therapien	1329
55.3 Dermatozoophobie	1329
55.4 Akarophobie	1330
55.5 Trichotillomanie	1331
55.6 Dermatitis artefacta	1332
55.7 Syndrom der blauen Flecken	1333
55.8 Notalgia paraesthetica	1333
55.9 Dysmorphophobie	1334
55.10 Pharmakotherapie von Dermatosen mit reaktiv-neurotischen bzw. psychogenen Störungen	1335
55.11 Anhang: Gesichtsschmerz	1338
Kapitel 56: Narben, Keloide und Tätowierungen	S. 1343–1367
56.1 Allgemeines	1344
56.2 Atrophische Narben und Narbendehiszenzen	1344
56.3 Keloide und hypertrophe Narben	1351
56.4 Schmucktätowierungen	1359
56.5 Traumatische Tätowierungen	1363
Kapitel 57: Alterung, Altershaut und kosmetische Dermatologie	S. 1369–1393
57.1 Allgemeines	1370
57.2 Biologische Alterung der Haut: Zeitalterung	1370
57.3 Lichtalterung der Haut	1371
57.4 Präventive Maßnahmen	1372
57.4.1 Lebensweise	1372
57.4.2 Pflege der Altershaut	1373
57.4.3 Sonnenschutzmittel	1373
57.4.4 Chemoprävention	1374
57.5 Pharmakologische Maßnahmen	1375
57.5.1 Tretinoin	1375
57.5.2 Sonstige Ansätze	1377
57.6 Chemische Schälbehandlung	1377
57.7 Kryopeeling	1381
57.8 Mechanische Schälbehandlung	1382
57.9 Laser-Dermablation	1382
57.10 Bleichbehandlung	1383
57.11 Bindegewebersatz	1384
57.12 Dermatochirurgische Maßnahmen	1386
57.13 Laserbehandlung von Teleangiektasien	1388
57.14 Sonstige Veränderungen der Altershaut	1388
Kapitel 58: Häufige Haarkrankheiten	S. 1396–1422
58.1 Allgemeines	1396
58.2 Androgenetische Alopezie beim Mann	1396
58.3 Androgenetische und androgene Alopezie bei der Frau	1399
58.4 Alopecia areata	1402
58.4.1 Alopecia areata circumscripta	1402
58.4.2 Alopecia areata totalis und universalis	1404
58.4.3 Vorgehen bei Kindern	1405
58.5 Vernarbende Alopezien	1407
58.5.1 Lichen follicularis	1407
58.5.2 Chronisch diskoider Lupus erythematoses	1408
58.5.3 Infektionen der Kopfhaut	1409
58.5.4 Vernarbende Alopezie unklarer Genese	1411
58.6 Diffuses Effluvium unterschiedlicher Genese	1412
58.7 Exogener und artifiziell induzierter Haarverlust	1414
58.8 Hypertrichose und Hirsutismus	1415
58.9 Haarpflege und Kosmetik	1418

Kapitel 59: Notfälle und erste Hilfe in der Dermatologie	S. 1423–1444
59.1 Akutes Ekzem/Dermatitis	1424
59.2 Akuter Pruritus	1425
59.3 Akute Infektionen	1425
59.3.1 Akutes Erysipel	1425
59.3.2 Furunkel/Karbunkel im Gesichtsbereich	1425
59.3.3 Eczema herpeticum	1426
59.3.4 Zoster	1426
59.4 Anaphylaktische Reaktionen	1426
59.5 Quincke-Ödem und hereditäres Angioödem	1427
59.6 Exantheme	1429
59.7 Phlebothrombose	1433
59.8 Acne fulminans	1434
59.9 Arteriitis temporalis	1434
59.10 Vena-cava-superior-Syndrom	1434
59.11 Andrologische Nofälle	1435
59.11.1 Akute Paraphimose	1435
59.11.2 Hodentorsion	1435
59.11.3 Priapismus	1435
59.12 Akute Pulvereinsprengung	1436
59.13 Physikalisch bedingte Hautschäden	1436
59.13.1 Verbrennungen	1436
59.13.2 Verätzungen	1438
59.13.3 Flusssäureverätzung	1438
59.13.4 Akuter UV-Schaden	1439
59.13.5 Elektrounfälle	1439
59.13.6 Erfrierungen und Frostbeulen	1439
59.14 Notfälle bei Gaben von Chemotherapeutika	1440
Sachverzeichnis	1445

Therapie der Hautkrankheiten
einschließlich Allergologie, Andrologie, Phlebologie,
Proktologie, Trichologie, pädiatrische Dermatologie,
tropische Dermatosen, Venerologie und HIV-Infektion
sowie dermatologische Notfälle
Orfanos, C.E.; Garbe, C.
2002, XLVIII, 1466 S., Hardcover
ISBN: 978-3-540-41366-0