

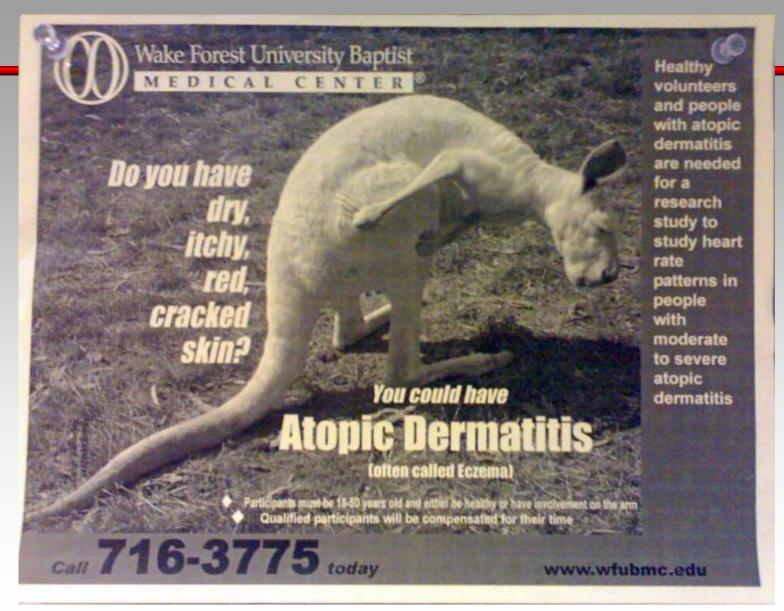
Ekzeme

- Ein Rätsel? -

Dr. med. Andreas Körber

Klinik für Dermatologie Universitätsklinikum Essen







Jedes Ekzem hat eine Ursache





Ekzem ist keine Diagnose!





Flechte - Ekzem







Ekzem - Dermatitis

- Ekzem : Akut bis chronisch verlaufende, nicht infektiöse Entzündungsreaktion.
- Dermatitis: "Dermatitis" ist sehr viel weiter gefasst, da unter dieser Bezeichnung auch Krankheiten subsumiert werden.
- (Exanthem: Heterogene Gruppe infektiöser und nichtinfektiöser, entzündlicher, zeitlich befristeter Krankheiten - symmetrisch!)



Einteilung von Ekzeme

Pathogenese

- Atopisches Ekzem
- Kontaktekzem
- Exxikationsekzem
- Phototoxisches Ekzem
- Postscabiöses Ekzem
- Nummuläres Ekzem
- . . .

Ort

- Periorbital
- Anal
- Hände, Füße
- Periorales
- ...

Akuität

- Akut
- Chronisch

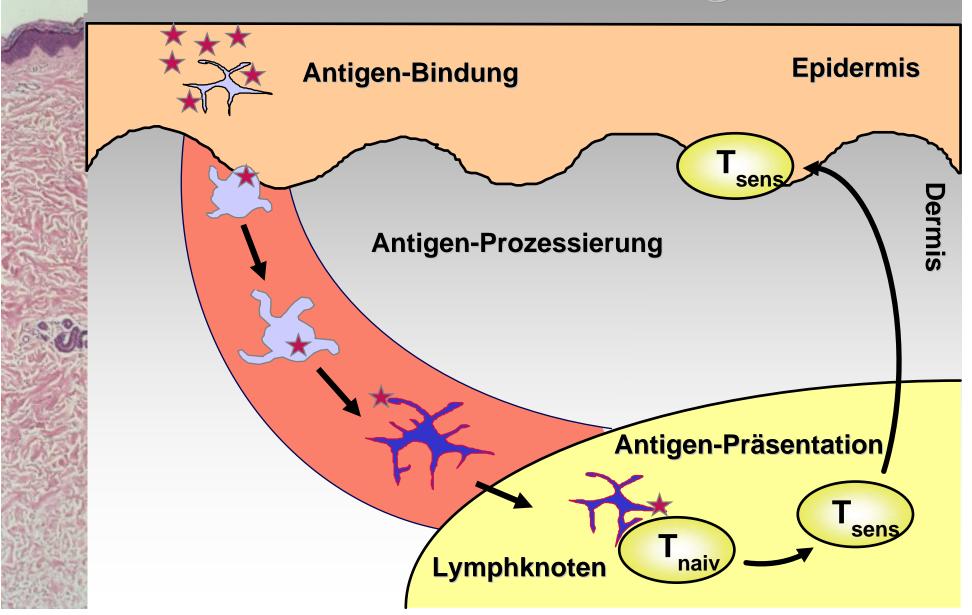


Pathophysiologie des allergischen Kontaktekzems

	Immunologische Reaktion	Klinische Reaktion
Erstmaliger Antigenkontakt (Sensibilisierung)	Primäre Aktivierung von antigenspezifischen T Zellen Tnaiv Tmemory	Ø
Erneuter Antigenkontakt (Auslösung)	Aktivierung von antigenspezifischen Effektorzellen	Allergisches Kontaktekzem

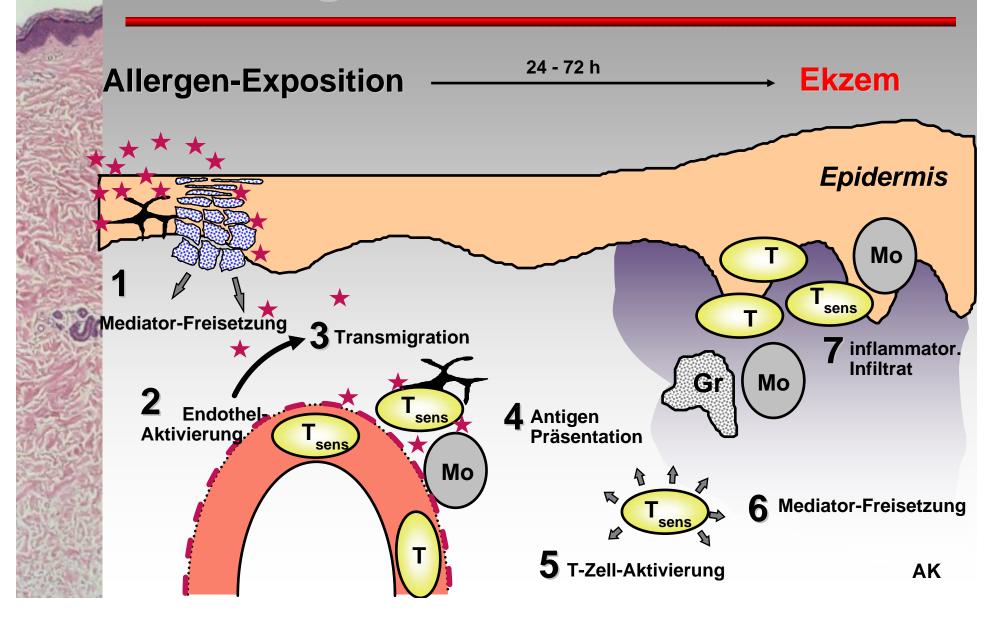


Sensibilisierung





Allergisches Kontaktekzem

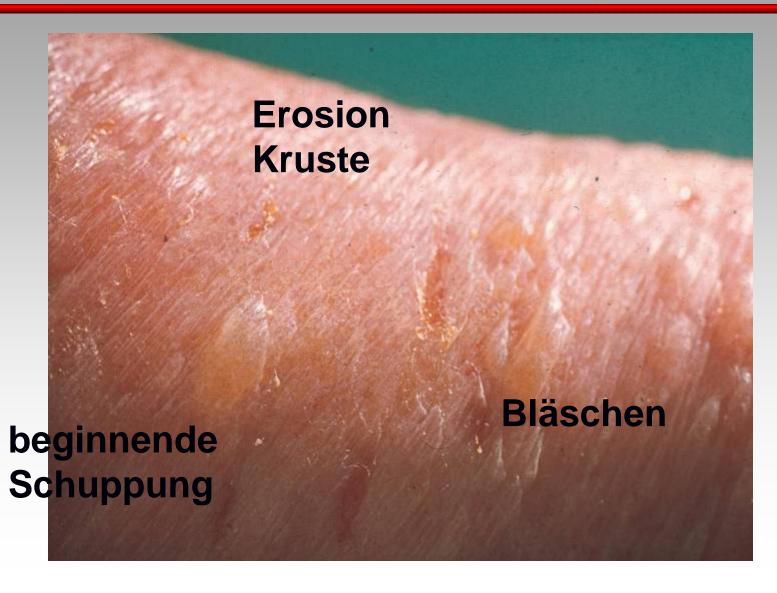


Symptome

- Akut aufgetreten (wenige Tage)
- Juckreiz
- Brennen
- Nässen



Effloreszenzen





akutes Kontaktekzem







akutes Kontaktekzem





akutes Kontaktekzem







chronisches Kontaktekzem

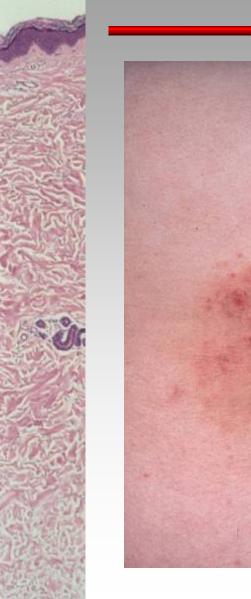




chronisches Kontaktekzem





























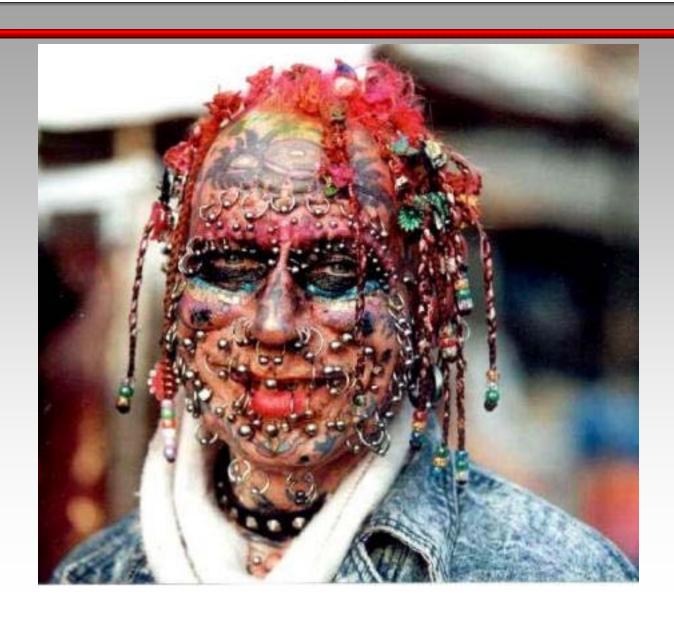


Nickel (Armbanduhr)





Kontaktallergie und dann?





- Atopisches Ekzem



Klinik

- **Pruritus**
- **Ekzeme**
- Neigung zu <u>Hautinfektionen</u>

Klinische Formen

- exsudative Form (vorwiegend Kleinkinder)
- lichenifizierte Form (vorwiegend Kinder/Jugendliche)
- pruriginöse Form (vorwiegend Erwachsene)





akute Form







AK





chronisch pruriginöse Form

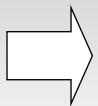




Atopisches Ekzem

Assoziierte Symptome (Syndrom der Atopie)

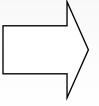
- Allergische Rhinokonjunktivitis
- Asthma
- Nahrungsmittelintoleranz
- erhöhtes IgE, Eosinophilie



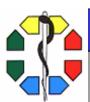
Typ I Allergie

- Pollen
- Hausstubmilbe
- Tierhaare
- Nahrungsmittel

Ekzeme



Typ IV Allergie



Atopisches Ekzem

Verlauf

 Beginn in der frühen Kindheit oder nach der Pubertät

(früher Beginn = schlechte Prognose)

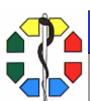
- Chronisch-rezidivierender Verlauf,
 oft Besserung der Symptome in der Schulzeit
- Oft biphasischer Verlauf:
 - 1. Exazerbation: Vorschulalter
 - 2. Exazerbation: Frühes Erwachsenenalter



Pathophysiologie

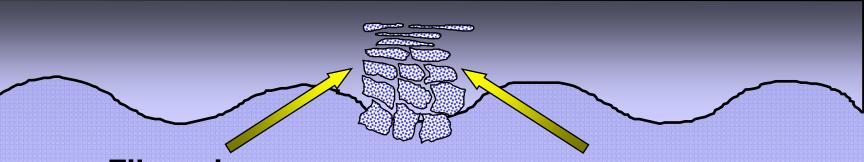
"Die Atopische Dermatitis ist eine immunologisch bedingte Erkrankung"

"Die Atopische Dermatitis ist eine durch Störung der epidermalen Barriere bedingte Erkrankung"



Pathophysiologie

Barrierefunktion der Epidermis "Cornified envelope"



Filaggrin:

- Terminale Differenzierung der Keratinozyten
- Keratohyalingranula

Ceramide:

 Interzellularsubstanz zwischen Corneozyten

Bildung der epidermalen Barriere

genetics

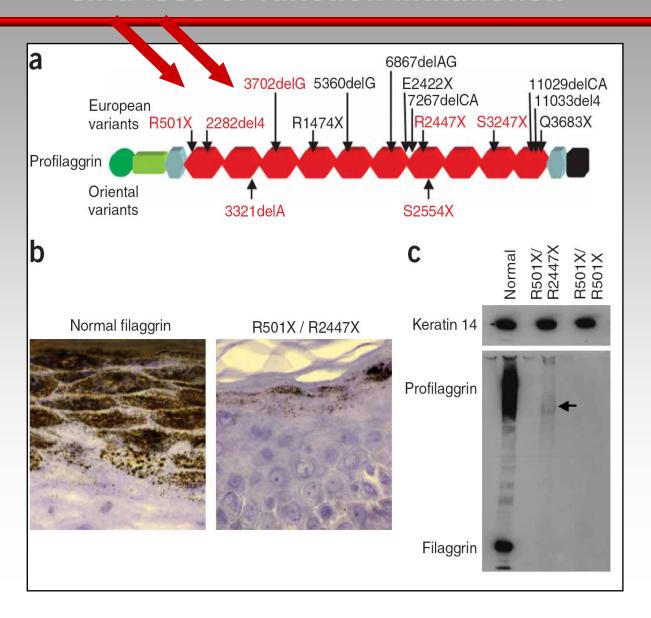
VOLUME 38 | NUMBER 4 | APRIL 2006 NATURE GENETICS

Common loss-of-function variants of the epidermal barrier protein filaggrin are a major predisposing factor for atopic dermatitis

Colin N A Palmer^{1,15}, Alan D Irvine^{2,15}, Ana Terron-Kwiatkowski³, Yiwei Zhao³, Haihui Liao³, Simon P Lee¹, David R Goudie⁴, Aileen Sandilands³, Linda E Campbell³, Frances J D Smith³, Gráinne M O'Regan², Rosemarie M Watson², Jo E Cecil⁵, Sherri J Bale⁶, John G Compton⁶, John J DiGiovanna^{7,8}, Philip Fleckman⁹, Sue Lewis-Jones¹⁰, Gehan Arseculeratne¹⁰, Ann Sergeant¹¹, Colin S Munro¹¹, Brahim El Houate¹², Ken McElreavey¹², Liselotte B Halkjaer¹³, Hans Bisgaard¹³, Somnath Mukhopadhyay¹⁴ & W H Irwin McLean³

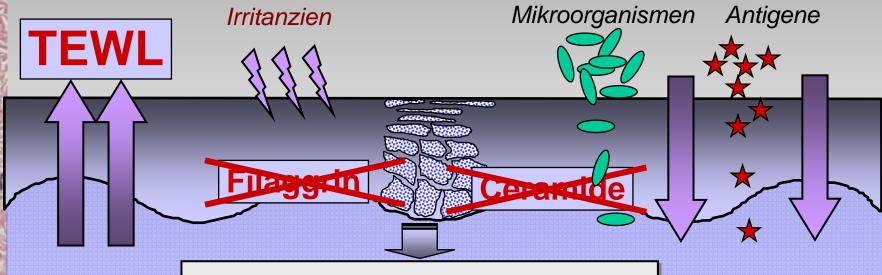


R501X und 2282del4 Mutationen im Filaggrin-Gen sind loss-of-function Mutationen





Pathophysiologie



Gestörte Barrierefunktion

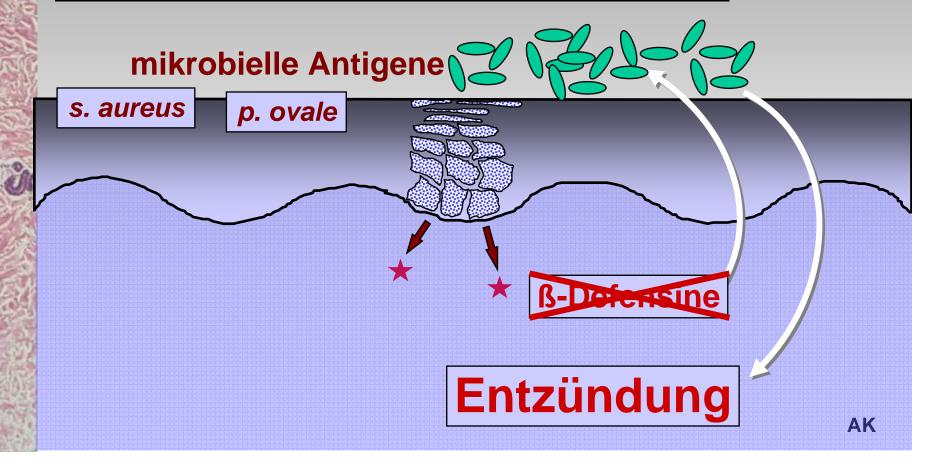


Entzündung



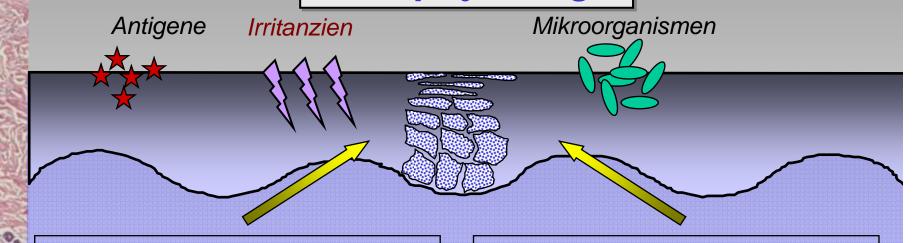
Pathophysiologie

Veränderte Produktion von antimikrobiellen Peptiden





Pathophysiologie

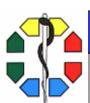


Gestörte Barrierefunktion der Epidermis

fördert die Penetration von Allergenen und erzeugt eine unterschwellige Entzündung

Veränderte kutane Immunität

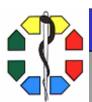
fördert die Antigenpräsentation und Entstehung einer Th2-Immunantwort



Therapie

- Rückfettende Externa (w/o)
 - "no proven therapeutic benefit of emoillents"....

 "improves the appearance of the skin..."
 - Ceramide, ω-6 Fettsäuren
 - Harnstoff
 - Topische Antiseptika (top. Antibiotika → Fusidinsäure)
 - Polidocanol
 - Doxepin
- Feucht-Fett-Verbände



Feucht-Fettverbände

- Stark rückfettendes Externum relativ dick auftragen (z. B. Ung. Leniens, ggf. mit etwas Urea, z.B. Optiderm Fettcreme)
- darüber feuchter Tubifastschlauchverband
- darüber eine oder mehrere Lagen trockener Tubifast-Schlauchverband.

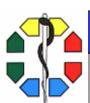
Für kleine Kinder Neurodermitisanzüge verwenden (Hilfsmittel)



Atopische Dermatitis

Therapie

- Steroide
- Calcineurin-Inhibitoren
- UV-Therapie (UVA1, UVB311nm, Breitband-UVB)
- Systemische Therapie
 - Cyclosporin
 - Steroide
 - ECP
 - Antihistaminika
 - Opiat-Antagonisten
 - Gamma-Linolensäure



Atopische Dermatitis

Vorbeugung

Pränatalperiode (Mutter)

- Nicht Rauchen
- Allergenarme Diät

Frühe Kindheit

- Barrierefunktion der Haut erhalten (Rückfetten)
- Bakterielle Kolonisation minimieren (Antiseptika)
- Wenig systemische Antibiotika
- Chron. Infekte vermeiden (RS-Virus)
- Haustier (Hund, möglichst keine Katze)
- Kontakt mit anderen Kindern (Krabbelgruppe, etc.)



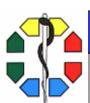
Nummuläre (mikrobielles) Ekzem

- Chronisch verlaufenden bakteriellen Infektion der Haut
- Verschiedene Ursachen werden diskutiert
- Meist nach dem 50. LJ. Männer sind häufiger als Frauen betroffen
- Lokalisation: Unterschenkel, obere Rückenpartie, obere Extremität, Händen
- Therapie: Antiseptika, topische Kortikoide, ggf. systemische Antibiose
 - Hautpflege nach Stadium des Ekzems



Nummuläres Ekzem





Nummuläres Ekzem



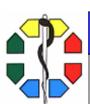


Nummuläres Ekzem



Exxikationsekzem (Austrocknungsekzem)

- Chronisches Ekzem auf dem Boden einer extrem trockenen
 Haut, häufig mit Juckreiz
- insbes. bei älteren Patienten oder bei falscher, übertriebener Körperpflege.
- Austrocknung oder Zerstörung des natürlichen Hautschutzes (Seifen, Duschen etc..)
- Therapie: Rückfettung der Haut durch Externa wie DAC-Basiscreme, Harnstoff
- CAVE!!: Keine Parfümstoffe verwenden



Exxikationsekzem





Differentialdiagnosen - Ekzem





Exxikationsekzem





Exxikationsekzem





Hand- und Fußekzeme

- Verschiedene Ursachen
 - Psoriasis
 - Atopie
 - Allergie
 - Toxisch

- **Unterschiedliche Klinik**
 - Dyshidrosiform
 - Rhagadiform
 - Hyperkeratotisch











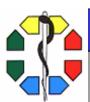
Differentialdiagnosen - Handekzem



Handekzem



Psoriasis palmaris

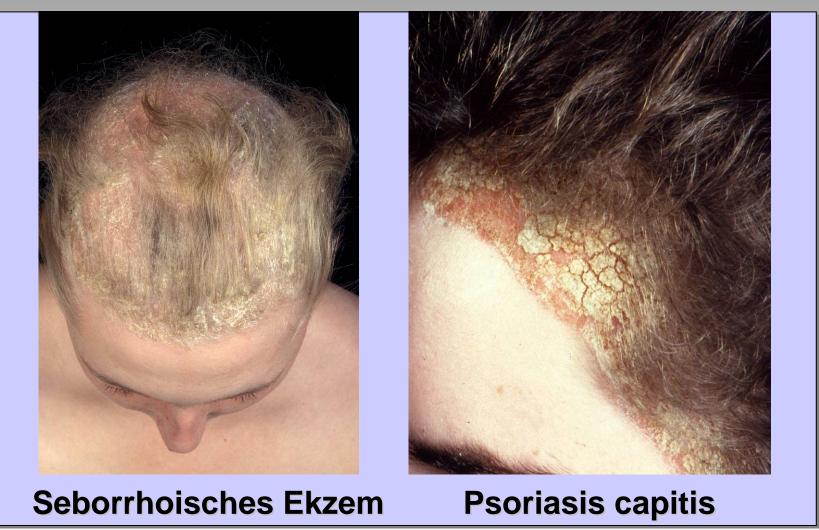


Seborrhoisches Ekzem

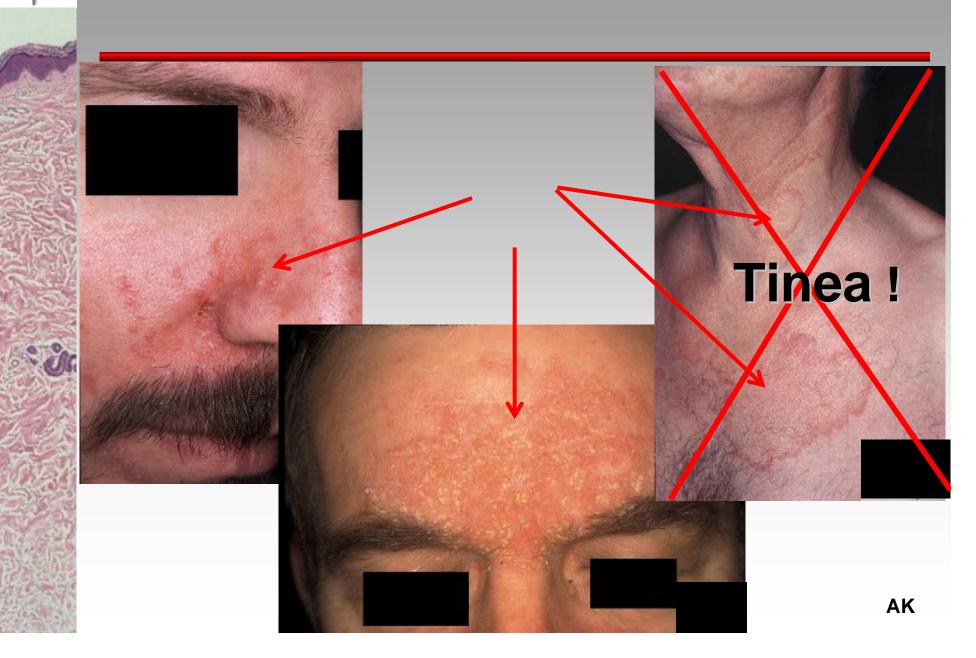
- Genetisch prädisponierte Erkrankung
- Seborrhoische, fettreiche Haut
- Minusvariante der Psoriasis
- Initialisierung/Unterhaltung durch Malaszessia spp.
 und/oder Pityosporum
- Typische Verteilung (Gesicht, Schweißrinnen, WS)
- Therapie: Nicht zu fettende Externa, initial antimykotisch



Differentialdiagnosen - Ekzem









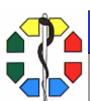
Therapieprinzipien

- Klinische Verteilung/Anamnese
- Ätiologie?
- Ggf. Diagnostik (Biopsie, Testungen)
- Phasenadaptierte Therapie
- Rezidivprophylaxe



Ekzemtherapie-Prinzipien

- Grundprinzip: Je akuter und n\u00e4ssender das Ekzem, umso wässriger die Salbengrundlage
- Grundprinzip: Je chronischer das Ekzem, umso fettender die Salbengrundlage!
- Zurückhaltender Einsatz von Glukokortikoiden an empfindlichen Hautstellen wie Gesicht, Hals, Intertrigines (Submammär, Leistenregion, Ano-Genitalbereich)!



Vielen Dank!

