

12 häufige Diagnosen für die Hausarztpraxis

1. Fibroma pendulans



Therapie

Scherenschlag
(Histologie)

2. Pityriasis versicolor



Abb. 14.4. Pityriasis versicolor mit Hypopigmentierung

Therapie
Nizoral Shampoo
Nizoral Creme

Pityriasis versicolor
Etiologie: Malassezia furfuracea, ca. 1-2% der gesunden Hautschleimhäute. 5-10% der Gesunden haben sie und mit warmen Temperaturen steigt die Anzahl der Pilze an.



Abb. 14.3. Pityriasis versicolor mit Hypopigmentierung

3. Seborrhoische Ekzem



HIV- Test

Therapie
Nizoral Shampoo
Nizoral Creme



4. Tinea interdigitalis



Anamnese bzgl. Hyperhidrose
ggf. Mykologie

Therapie

- Lamisil Creme/Imazol Cremepaste für 2 Wochen.
- **CAVE: gram-negativer Vorfussinfekt**
- Alle Schuhe sollten mit Canesten Spray desinfizieren
- Alle Socken mit > 60°C waschen

5. Aktinische Keratosen



Klinisches Bild
ggf. histopathologische Sicherung

Therapie

- Aufklärung
- Solaraze Gel 3% 2x tgl. für 3 Monate
- Aldara 5% Creme 3x wöchentlich für max. 16 Wochen
- Picato Gel Gesicht: 150 mcg für 3 Tage, Körper: 500 mcg für 2 Tage
- Kryotherapie
- Photodynamische Therapie

6. Onychomykose

Mykologie



Therapie

Topische Therapie

- Onyster Nagelsalbe unter Okklusionsverband S. 1x tgl. für 2 Wochen
- danach topische Anwendung von Ciclopoli Nagellack
 - Lamisil Creme, S. 1x tgl. im Bereich des Fusses noch für 1 Woche
- Canesten Spray für Schuhe
- Socken mit > 60° C waschen.

Systemische Therapie

Terbinafin 250 mg, S. 1x tgl.
Kontrolle der Transaminasen nach 4 und 8 Wochen

Itraconazol 400mg/d für 7 d, dann Bestimmung von Blutbild, Leber- und Nierenwerten und Therapiepause für 3 Wochen. Bei normwertigen Befunden Wiederholung des Zyklus. Insgesamt sollte der 4-wöchige Zyklus (1 Woche Therapie, 3 Wochen Pause) 3-malig erfolgen.

7. Lippenrandangiom



Abb. 86.13. Lippenrandangiom

8. Arzneimittelreaktionen



Abb. 31.2. Stevens-Johnson-Syndrom. Toxisch-epidermale Nekrolyse mit stammbetontem Exanthem

Alle potentiellen Arzneimittelreaktionen allergologisch abklären lassen
Bei grossflächiger Hautablösung / Blasenbildung

→ NOTFALL

9. Wenn man es nicht benennen kann...



Abb. 32.4. Erythema gyratum repens



10. Keratoma sulcatum...

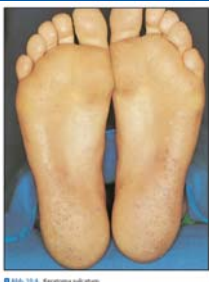


Abb. 10.6. Keratoma sulcatum



Fucidin Creme

11. Rosazea



- Aufklärung
- Rozex Gel
- Skinoren Gel
- Soolantra Creme
- Protopic Salbe
- Oracea Tbl.



12. Melanome und solche, die nicht danach aussehen.....



Bei Fragen, gerne Zuweisung oder E-Mail

dermatologie usz team

Shopping Mehr Einstellungen

Ungefähr 35 900 Ergebnisse (0.71 Sekunden)

Team – UniversitätsSpital Zürich - Klinik für Dermatologie ...
www.dermatologie.usz.ch/uber-die-klinik/leitende-team.aspx
reinhard.dummer@usz.ch, Prof. Dr. med. ... Er ist Facharzt für Dermatologie, Allergologie +
kleinere Immunologie, sowie geprüfter Dermatopathologe ... Er ist Leiter des
Dermatonekrologie-Teams der Klinik und leitet das MTRIA-Team.

Dr. med.
Florian Anzengruber
Oberarzt

Tel. +41 44 255 11 11
florian.anzengruber@usz.ch

Referenzen (Bilder: Falco, Otto. Dermatologie und Venerologie. Heidelberg: Springer, 2005. Print.

UniversitätsSpital
Zürich

F. Anzengruber