



WIKIDERM NETZWERK HAUT

ANALABSZESSE UND ANALFISTELN

- Def:** meist Erkrankung der apokrinen Proktodäldrüsen, die in Höhe der Linea dentata zwischen den Sphinkteren liegen, Schleim absondern und in den Darm münden; Abszess = akute Form, Fistel = chronische Form des Proktodäldrüseninfekts
- Anat:** Goodsall-Regel: Fisteln, deren äußere Öffnung oberhalb des Analhorizontes liegen (in SSL) verlaufen meist geradlinig; Fisteln unterhalb des Analhorizontes verlaufen meist bogenförmig
- Ät:**
- Abflussstörung (z. B. Stuhlverstopfung) und Infekt der Proktodäldrüsen
 - intraabdominelle Organeiterungen mit Fortleitung (Appendizitis, Divertikulitis)
 - Ulzera der Rektumschleimhaut (M. Crohn, Colitis ulcerosa)
- Lok:**
- komplette Fistel: innere Fistel, die mit äußerer Fistel in Verbindung steht = Verbindung zwischen Analkanal und Außenhaut
 - inkomplette innere Fistel: vom Darm ausgehend und blind endend
 - inkomplette äußere Fistel: von der Haut ausgehend und blind endend
- Etlg:** Einteilung der Analfisteln nach Parks (1976):
- subkutane Fisteln
 - submuköse Fisteln
 - intersphinktere Fisteln
 - transsphinktere Fisteln
 - suprasphinktere, supralevatorische Fisteln (über Puborektalschlinge hinaus)
 - extrasphinktere Fisteln:
 - pelvirektale Fisteln
 - ischiorektale Fisteln
 - reктоorganische Fisteln (Blase, Vagina, Harnröhre, Prostata)
- Etlg:** Einteilung der Analabszesse:
- subkutaner Abszess
 - periproktitischer, perianaler Abszess
 - submuköser Abszess
 - intermuskulärer Abszess
 - ischiorektaler Abszess
 - pelvirektaler, iliorektaler Abszess
- KL:**
- Defäkationsschmerz, Sitzbeschwerden
 - nässende, eitrige bis kotige Sekretion aus den Fistelöffnungen
 - Allgemeinreaktionen: Fieber, Leukozytose, Müdigkeit
- Di:**
- digitale-rektale Palpation
 - Proktoskopie und Rektoskopie (ca. 20-25 cm) zum Ausschluss von Begleiterkrankungen (Polypen, Malignome, Divertikulitis)
 - Endosonographie
 - Sondierung, evtl. mit Farbstoffinjektion (Methylenblau) zum Beweis von kompletten Fisteln (auch intraoperativ)
 - Röntgen: Fisteldarstellung mit KM
- DD:**
- M. Crohn
 - Tumoren
 - Divertikulitis
 - venerische Infekte, Parasitosen, Tuberkulose, Aktinomykose

- AIDS

CV: Präoperativ muss die Lage der Fistel zum M. puborectalis eindeutig bestimmt werden, da bei dessen Verletzung irreversible Inkontinenz besteht.

Th: - Fisteln

Etlg: - subkutane und submuköse Fisteln

Meth: - ovaläre Exzision und primärer Wundverschluss, anschließend

- Einlage von antibiotikahaltigem Kollagen

Phar: Sulmycin® Implant

- inter- und transsphinktere Fisteln

Meth: Op nach Parks: Exzision der inneren Fistelöffnung mit dem unterhalb der Fistel liegenden Sphinkter; Exzision der äußeren Fistelöffnung; sekundäre (offene) Wundheilung

- supra- und extrasphinktere Fisteln

Meth: Drainage durch Einlegen eines Fadens

CV: keine Fistelspaltung, da Gefahr der Verletzung des M. puborectalis

- Abszesse

Note: Alleinige Inzision und Eiterentleerung reicht nicht aus; es sollte eine T-förmige oder ovaläre Inzision erfolgen, die nach Möglichkeit genauso tief wie lang sein sollte

Meth: - Bis zu 4/5 des Sphinkterapparates können gespalten werden, ohne dass die Gefahr der Inkontinenz besteht

Note: Für die Kontinenz ist v. a. die Unversehrtheit der Puborektalisschlinge wichtig. Sekundäre (offene) Wundbehandlung mit Einlage von Tamponadestreifen

- Nachbehandlung mit 2x/Tag Kamille-Sitzbäder mit anschließender Wasserstoffperoxid-Spülung und Nachspülung mit NaCl- oder Ringerlaktat-Lösung und Verbandswechsel mit lokalen Antiseptika bzw. enzymatische Wundreinigung und Wundgranulationsförderung

- milde Laxanzien (z. B. Agiolax®) zur Stuhlregulierung (weicher Stuhl)

Kopl: - Fournier-Gangrän (Skrotalgangrän) = nekrotisierende Fasziiitis

Th: - frühzeitiges radikal-chirurgisches Débridement

- Breitbandantibiose

Prog: Letalität = 30%

- Sphinkterinsuffizienz

Vorangestellte Abkürzungen

AG: Antigen **Allg:** Allgemeines **ALM:** Auflichtmikroskopie **Altn:** Alternative **Amn:** Anamnese **Anat:** Anatomie **Appl:** Applikation **Aus:** Ausnahme **Ass:** Assoziationen **Ät:** Ätiologie **Bed:** Bedeutung **Bef:** Befund **Bsp:** Beispiel **Co:** Kombination **CV:** Cave **DD:** Differentialdiagnose **Def:** Definition **Di:** Diagnostik **DIF:** Direkte Immunfluoreszenz **Dos:** Dosis **EbM:** Evidenz-basierte Medizin **Eig:** Eigenschaften **EM:** Elektronenmikroskopie **Engl:** Englisch **Epi:** Epikutantestung **Erg:** Ergebnis **Erkl:** Erklärung **Err:** Erreger **Etlg:** Einteilung **Exp:** Experimentell **Filia:** Filiarisierung **Fkt:** Funktion **Folg:** Folge/Konsequenz **Frag:** Fragestellung **Gen:** Genetik **GS:** Goldstandard **Hi:** Histologie **Histr:** Historisch **HV:** Hautveränderungen **Hyp:** Hypothese **IHC:** Immunhistochemie **IIF:** Indirekte Immunfluoreszenz **Ind:** Indikation **Inf:** Infektionsweg **Inh:** Inhaltsstoffe **Ink:** Inkubationszeit **Int:** Interpretation **KI:** Kontraindikation **KL:** Klinik **Kopl:** Komplikationen **Lab:** Labor **Lit:** Literatur **LL:** Leitlinie **Lok:** Lokalisation **Makro:** Makroskopie **Man:** Manifestationszeitpunkt **Mat:** Material/Arbeitsmittel **Merk:** Merkhilfe **Meth:** Methodik **Mikro:** Mikroskopie **Mon:** Monitoring **Neg:** Negativ/Nachteil **Note:** Notiz/Anmerkung **NW:** Nebenwirkung **OCT:** opt. Kohärenztomografie **OTC:** Over-the-counter-Produkt **Pa:** Pathologie **PCR:** polymerase chain reaction **Pg:** Pathogenese **Phar:** Pharmakon/Handelsname **Pos:** Positiv/Vorteil **PPH:** Pathophysiologie **Proc:** Prozedere **Prog:** Prognose **Prop:** Prophylaxe **Przp:** Prinzip **PT:** Publikationstyp **RCM:** konfokaler Laserscan **Risk:** Risikofaktoren **Rö:** Röntgen **Rp:** Rezeptur **S:** Signa/Beschriftung **So:** Sonderformen **SS:** Schwangerschaft **Stoff:** Wirkstoff **Syn:** Synonyme **TF:** Triggerfaktoren **Th:** Therapie **TNM:** TNM-Klassifikation **Urs:** Ursache **Verl:** Verlauf **Vor:** Voraussetzung **Vork:** Vorkommen **Web:** world wide web **Wirk:** Wirkung **WW:** Wechselwirkung **Zus:** Zusammenfassung

Abkürzungen im Fließtext

AA: Alopecia areata **AD:** Atopische Dermatitis **AEP:** Atopische Eruption in der Schwangerschaft **AGEP:** Akute generalisierte exanthematische Pustulose **AGS:** Adrenogenitales Syndrom **AHEI:** Akutes hämorrhagisches Ödem des Kindesalters **AJCC:** American Joint Committee on Cancer **AKN:** Acne keloidalis nuchae **ALM:** Auflichtmikroskopie **AN:** Acanthosis nigricans **APC:** antigen presenting cell **APD:** Autoimmun-Progesteron-Dermatitis **ATLL:** Adultes T-Zell-Lymphom/Adulte T-Zell-Leukämie **AZ:** Allgemeinzustand **BB:** Blutbild **BD:** Bowen, Morbus **BMZ:** Basalmembranzone **BP:** Bullöses Pemphigoid **BTX:** Botulinumtoxin **CA:** Karzinom **CBCL:** B-Zell-Lymphome, primär kutane **CD1a:** Langerhanszell-Marker **CD20:** B-Zell-Marker **CD23:** FcεRII **CD26:** Dipeptidyl-Peptidase IV **CD28:** Rezeptor der T-Zelle für B7.1 und B7.2 der APC **CD3:** Pan-T-Zell-Marker **CD30:** Marker für B- oder T-Zell-Aktivierung = Ki-1-Antigen **CD56:** NK-Zell-Marker **CD68:** Zytotoxizitätsmarker von Monozyten/Makrophagen **CD80:** B7.1 der APC **CD86:** B7.2 der APC **CD95:** Fas-Antigen **CK:** Zytokeratin **CLA:** Cutaneous Lymphocyte Associated Antigen **CNH:** Chondrodermatitis nodularis chronica helioides **CR:** Fallbericht (case report) **CS:** Fallserie (case series mit mindestens 3 Patienten) **CSS:** Churg-Strauss-Syndrom **CT:** Kontrollierte Studie (controlled trial) **CTCL:** T-Zell-Lymphome, primär kutane **CVI:** Chronisch venöse Insuffizienz **CyA:** Cyclosporin A **DAB:** Deutsches Arzneibuch **DAC:** Deutscher Arznei-Codex **DDG:** Deutsche Dermatologische Gesellschaft **DFP:** Dermatofibrosarcoma protuberans **DH:** Dermatitis herpetiformis Duhring-Brocq **DIC:** Disseminated Intravascular Coagulation **DM:** Dermatomyositis **DNCB:** Dinitrochlorbenzol **DTIC:** Dacarbazin **EB:** Epidermolysis bullosa congenita – Gruppe **EBA:** Epidermolysis bullosa acquisita **EBD:** Epidermolysis bullosa dystrophica **EBS:** Epidermolysis bullosa simplex **ECM:** Extrazelluläre Matrix **ECP:** Eosinophiles kationisches Protein **ED:** Einzeldosis /-dosen **EDS:** Ehlers-Danlos-Syndrom **EEM:** Erythema exsudativum multiforme **EGF:** Epidermaler Wachstumsfaktor **EGR:** Erythema gyratum repens Gammel **ELAM:** Endothelial Leukocyte Adhesion Molecule **ELND:** Elective Lymph Node Dissection **EMS:** Eosinophilie-Myalgie-Syndrom **EN:** Erythema nodosum **EPDS:** Erosive pustulöse Dermatose des Kapillitiums **EPF:** Eosinophile pustulöse Follikulitis Ofuji **EQ:** Erythroplasie Queyrat **FFD:** Fox-Fordyce-Erkrankung **FTA-Abs:** Fluoreszenz-Treponemen-Antikörper-Absorptionstest **GA:** Granuloma anulare **GI:** Gastrointestinal **GM:** Granuloma multiforme **GM-CSF:** Granulocyte-Macrophage Colony-Stimulating Factor **GS:** Goldstandard **GSS:** Gloves-and-socks-Syndrom **GvHD:** Graft-versus-host-Krankheit **HES:** Hypereosinophilie-Syndrom **HHD:** Hailey-Hailey, Morbus **HIS:** Hyper-IgE-Syndrom **HLP:** Hyperkeratosis lenticularis perstans **HWZ:** Halbwertszeit **IBD:** Inflammatory Bowel Disease (chronisch entzündliche Darmerkrankung) **ICAM:** Intercellular Adhesion Molecule **ICAM-1:** CD54 = Intercellular Adhesion Molecule-1 **IHC:** Immunhistochemie **IPL:** Intense Pulsed Light **IVIG:** Intravenöse Immunglobuline **JÜR:** Jahres-Überlebensrate **JEB:** Junktionale Epidermolysis bullosa congenita **KD:** Kontaktdermatitis **KOF:** Körperoberfläche **KS:** Kaposi-Sarkom **LCH:** Langerhans-Zell-Histiozytose **LFA:** Lymphocyte Function-associated Antigen **LFA-1:** CD11a/CD18 = Lymphocyte Function-associated Antigen-1 (Beta2-Integrin) **LK:** Lymphknoten **LL:** Leitlinie **LT:** Leukotrien **M-CSF:** Macrophage Colony-Stimulating Factor **MA:** Metaanalyse **MA/SR:** Meta-Analysis / Systematic Review **Mac-1:** CD11b/CD18 (Beta2-Integrin) **MCP:** Monozyten-chemotaktisches Protein **MCP-1:** Monocyte Chemoattractant Protein-1 **MED:** Minimale Erythemdosis **MI:** Mitoseindex/Mitoserate pro qmm **MIA:** melanoma inhibitory activity **MM:** Malignes Melanom **MMP:** Matrix-Metalloproteinase **NMH:** niedermolekulare Heparine **NMSC:** Nonmelanoma Skin Cancer **NMU:** Nahrungsmittelunverträglichkeiten **NNH:** Nasennebenhöhlen **NRF:** Neues Rezeptur Formularium **OCA:** Albinismus, okulokutaner **p.i.:** post infectionem **pAVK:** periphere arterielle Verschlusskrankheit **PDE:** Phosphodiesterase **PDGF:** Platelet Derived Growth Factor **PDT:** Photodynamische Therapie **PECAM:** Platelet-Endothelial Cell Activation Molecule **qmm:** Quadratmillimeter **RCT:** Randomisierte kontrollierte Studie (randomized controlled trial) **RES:** Retikuloendotheliales System **RF:** Rheumafaktoren **SA:** Sicherheitsabstand **sla:** sialyl Lewis a-Antigen **SLN:** Sentinel Lymph Node **SLND:** Sentinel Lymph Node Dissection **sLx:** sialyl Lewis x-Antigen **SR:** Systematische Übersichtsarbeit **SS:** Schwangerschaft **SSc:** systemische Sklerodermie **SSW:** Schwangerschaftswoche **TCR:** T-Zell-Rezeptor **TD:** Tumordicke **TEN:** Toxische Epidermale Nekrolyse **TNM:** Tumor-Lymphknoten-Metastasen-Malignomklassifikation **TP:** Treponema pallidum **TPHA:** Treponema pallidum-Hämagglutinationstest **VCAM:** Vascular Cell Adhesion Molecule **VDRL:** Venereal-Disease-Research-Laboratory-Flockungstest **VCAM-1:** CD106 = Vascular Cell Adhesion Molecule-1 **VEGF:** Vascular Endothelial Growth Factor **VLA-4:** CD49d/CD29 = Very Late Antigen 4 (Beta1-Integrin) **Zn.:** Zustand nach