



WIKIDERM NETZWERK HAUT

ARZNEIMITTELALLERGIE/ARZNEIMITTELEXANTHEM

Stoff: Häufige Auslöser sind:

- Analgetika
Bsp: NSAR
- Antibiotika
Bsp: Penicillin, Cotrimoxazol, Tetrazykline
- Antihypertensiva
Bsp: ACE-Hemmer, Betablocker, Diuretika
- Antiepileptika (und Psychopharmaka)
Bsp: Carbamazepin, Phenytoin
- Antidiabetika
Bsp: Glibenclamid
- Allopurinol

Merk: "6xA"

Pg: - immunologisch vermitteltes Arzneimittelexanthem

Man: Die Sensibilisierung ist innerhalb von 10 Tagen möglich. Bei erneuter Exposition können allergische Symptome aber innerhalb von Stunden oder auch wenigen Minuten auftreten.

Etlg: Alle vier Reaktionstypen nach Coombs und Gell sind möglich. Typisch ist jedoch die Reaktion vom verzögerten Typ (Typ IV).

- nichtimmunologisch vermitteltes Arzneimittelexanthem

Pg: - pseudoallergisch bedingte direkte Mastzelldegranulation

Stoff: Röntgenkontrastmittel, Codeinphosphat

- direkte Aktivierung des alternativen Komplementwegs

Stoff: Röntgenkontrastmittel

- Hemmung der Cyclooxygenase

Stoff: NSAR

- Hemmung des Kininabbaus

Stoff: ACE-Hemmer

- Mangel an katabolen Enzymen

Bsp: - Glucose-6-Phosphat-Dehydrogenase-Erniedrigung führt zur Met-Hb-Erhöhung und zur Hämolyse

CV: Sulfone, Sulfonamide, Antimalariamittel

- "langsame Acetylierer"

Folg: Anfall reaktiver Metaboliten durch den kompensatorisch gesteigerten oxidativen Abbau

CV: Sulfone, Sulfonamide, Isoniazid, Hydralazin, Procainamid

- Epoxidhydrolase-Erniedrigung führt zur Abnahme von Cytochrom P450

CV: Sulfonamide, Antihistaminika, NSAR, Antimykotika, trizyklische Antidepressiva

PPh: - T-Zellen exprimieren insbes. Perforin und Granulozym B

- Die Keratinozyten sind i. d. R. positiv für HLA-DR und ICAM-1

- Sowohl CD4- als auch CD8-positive Zellen wirken zytotoxisch: CD4 bewirkt eine hydropische Degeneration, CD8 führen zu Bullae/Hepatitis

- IL-5 bewirkt (unter Mithilfe von IL-3 und GM-CSF) die häufige Assoziation mit einer Eosinophilie

Note: Ein Anstieg von IL-5 ist häufig mit einer Abnahme der Zytotoxizität verbunden.

KL: Arzneimittelexantheme können sehr mannigfaltige Effloreszenzen darstellen. Mitunter werden die typischen Bilder von

Infektionskrankheiten (Masern, Scharlach, Röteln) nachgeahmt.

Bef: - morbilliform 

Stoff: Ampicillin

- skarlatiniform

- rubeoliform

- lichenoid

Stoff: ACE-Hemmer, Antibiotika, Betablocker, Chloroquin, Chinidin, Dapson, D-Penicillamin, Gold, Sulfonylharnstoffe (Antidiabetika), Thiazide (Diuretika)

Hi:  5

- urtikariell

Stoff: Penicillin

- akneiform

Stoff: Antiepileptika, Barbiturate, Halogene, Hormone, Isoniazid, Lithium, Vitamine (B, D)

- palmoplantar

Vork: selten

Stoff: Zytostatika

So: - fixes Arzneimittelexanthem 

Pg: Wenige spezifische T-Zellen residieren nach Erstmanifestation des Arzneimittelexanthems in der Epidermis und bilden ein sog. "hapten specific local skin memory"

Lok: Prädilektionsstellen:

- Palmoplantarregion  2  3

- Genitalregion 

So: - multifokales fixes Arzneimittelexanthem 

- bullöses fixes Arzneimittelexanthem

Hi: - fokale Hyperkeratose

- ggf. Spongiose

- fokale, basal betonte Dyskeratose

- Exozytose von Lymphozyten

- hydropische Basalzelldegeneration

- z. T. bandförmiges junktionales sowie perivaskulär orientiertes, lymphohistiozytäres Infiltrat im oberen und mittleren Korium

- ausgeprägte Pigmentinkontinenz 

Epi: Epikutantests nach Abheilung läsional applizieren

Lit: Indian Dermatol Online J. 2024 Feb 13;15(4):678-680. http://doi.org/10.4103/idoj.idoj_488_23

- **Erythema exsudativum multiforme**

- **Stevens-Johnson-Syndrom**

- **Toxische epidermale Nekrolyse** = Lyell-Syndrom

Th: - Absetzen/Umsetzen aller potentiell auslösenden Medikamente

- Glukokortikoide systemisch und topisch

Altn: Cyclosporin A

Lit: Dermatol Ther. 2020 May 1:e13492. <http://doi.org/10.1111/dth.13492>

Ind: generalisiertes bullöses fixes Arzneimittelexanthem

- H1- und H2-Antagonisten

- Flüssigkeitsbilanzierung, Elektrolytkontrolle, Kreislaufüberwachung

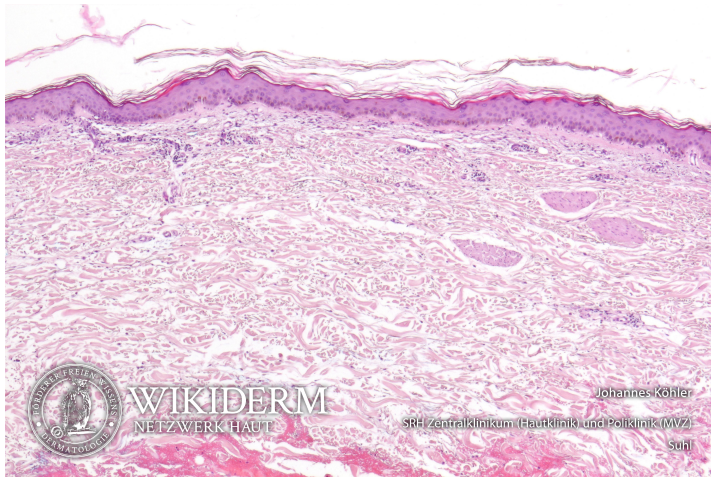
Arzneimittlexanthem, makulopapulös



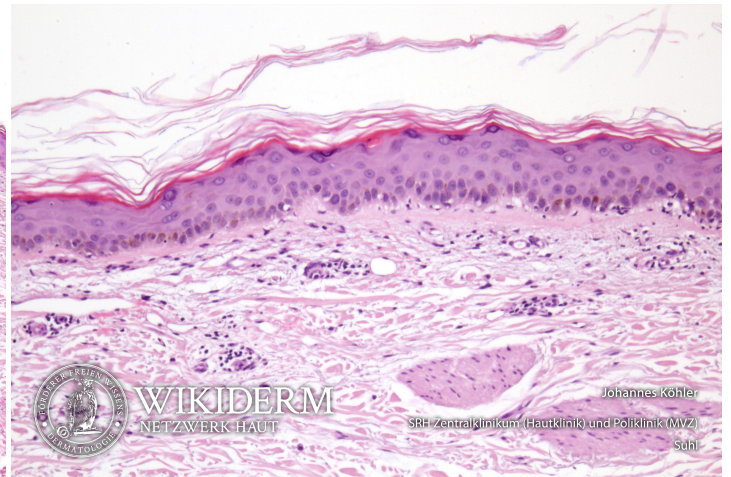
lichenoide Arzneimittelreaktion, Abb. 1



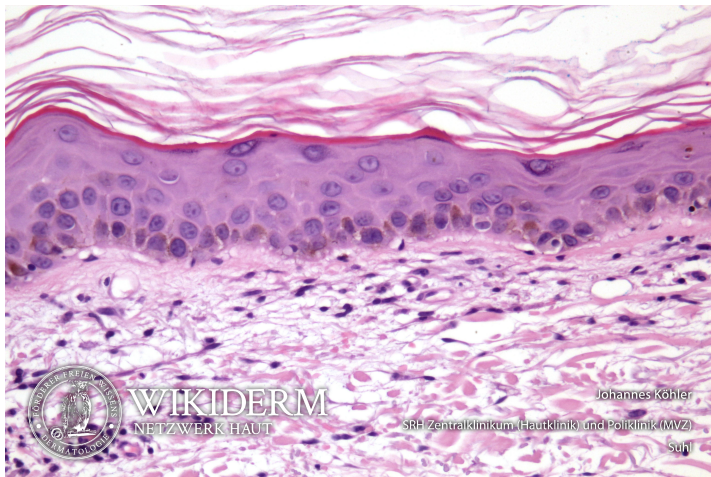
lichenoide Arzneimittelreaktion, Abb. 2



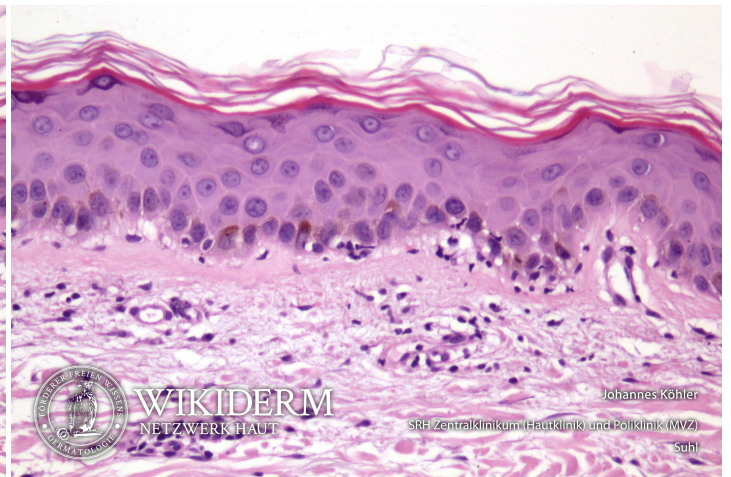
lichenoide Arzneimittelreaktion, Abb. 3



lichenoide Arzneimittelreaktion, Abb. 4



lichenoide Arzneimittelreaktion, Abb. 5



Arzneimittlexanthem, fixes, Cotrimoxazol



Arzneimittlexanthem, fixes, Fußsohle



Arzneimittlexanthem, fixes, Fußsohle, Abb. 2



Arzneimittlexanthem, fixes, Doxycyclin, Abb. 1



Arzneimittlexanthem, fixes, Doxycyclin, Abb. 2



Arzneimittlexanthem, fixes, Doxycyclin, Abb. 3



Arzneimittlexanthem, fixes, Glans penis



Arzneimittlexanthem, fixes, exfoliativ



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:** Hyper eosinophilie-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) **Z.n.:** Zustand nach