



# WIKIDERM

## NETZWERK HAUT

### DAPSON

**Syn:** DADPS, DADS, DDS, 4,4-Diamino-Diphenyl-Sulfon

**Lit:**

**Eig:** - renale Elimination: 90%  
- metabolische Elimination: Acetylierung und Hydroxylierung  
- HWZ: 2-4 Tage

**Ind:** - Autoimmunerkrankungen  
- entzündliche Dermatosen  
- Lepra  
- Prophylaxe der chloroquinresistenten Malaria (in Kombination mit Pyrimethamin)

**Dos:** 50-150 mg/Tag (max. 300 mg/Tag)

**CV:** initial 1,5 mg/kg/Tag p.o.; Dosis schrittweise erhöhen (25-50 mg alle 2 Wochen)

**Wirk:** - antibiotisch

**Meth:** Hemmung der bakteriellen Dihydrofolsäure

- antiinflammatorisch

**Meth:** - Hemmung der Myeloperoxidase der Granulozyten

- Blockade der Leukotrien B4-Rezeptoren

- immunmodulatorisch

- antipyretisch

- analgetisch

**Appl:** vorzugsweise abends (insbes. bei tagsüber Erwerbstätigen), um das Maximum der obligatorischen Methämoglobinbildung in die Nachtzeit zu verlegen

**Mon:** - vor Therapiebeginn:

**Amn:** Frage nach Gravidität oder Sulfonamidallergie

**Lab:** - Blutbild, Hb und Met-Hb

- Bestimmung der Glucose-6-Phosphat-Dehydrogenase

**Bed:** Mangel begünstigt Hämolyse; Dapson dann nur schnellen Acetylierern geben

- während 1.-3. Monat der Therapie:

**Lab:** 1 x/Woche Blutbild und Hb

- ab 4. Monat:

**Lab:** - alle 8 Wochen Blutbild und Hb

- alle 6 Monate Leber- und Nierenfunktionswerte

**NW:** - Methämoglobinämie

**Urs:** Fe<sup>2+</sup> oxidiert zu Fe<sup>3+</sup>

**Allg:** physiologischer Met-Hb-Spiegel von 0,2-1,5% des Gesamthämoglobins

**Def:** Von einer Methämoglobinämie wird ab 1,5 g/Tagl (ca. 10%) gesprochen. Ab ca. 20% treten obligat AZ-Verschlechterung und Schwindel ein; ab ca. 60% besteht vitale Gefahr.

**KL:** Zyanose, Müdigkeit/Abgeschlagenheit, Schwindel

**CV:** Die Manifestation klinischer Beschwerden hängt bes. von kardiopulmonalen Vorerkrankungen ab; hierdurch kann die normale Toleranz von ca. 10-15% Met-Hb auf nur 5% absinken.

**TF:** - praktisch obligat unter Dapson, daneben als NW bei einigen weiteren Medikamenten: Chloroquin, Lokalanästhetika (Benzocain, Lidocain), Nitroglycerol, Paracetamol, Phenacetin, Sulfonamide

- Verstärkung durch Nikotinabusus

- Lab:** Die Bestimmung im Blut sollte ca. 6 h nach der Dapson-Einnahme erfolgen.
- CV:** keine Erfassung über Pulsoxymeter, da Dyshämoglobin
- Prop:** Antioxidanzien (s. unten)
- Th:** - Sauerstoffmaske  
- Methylenblau/Methylthioniniumchlorid
- Phar:** Methylenblau Vitis® i.v. 1% Injektions-Lsg. (10 mg pro ml; 1 Ampulle mit 5 ml)
- Dos:** 1-2 mg/kg i.v. (ggf. Wiederholung nach 4-6 h)
- Vitamin C
- Dos:** 2 mg/kg p.o.
- Austauschtransfusion
- Hämolyse
- Vork:** - bei Dosen von 150 mg/Tag Hämoglobinabfall um ca. 2 g/Tag  
- verstärkt bei Pat. mit Mangel an der Glucose-6-Phosphat-Dehydrogenase
- Verl:** nach einigen Monaten teilweise kompensiert (Retikulozytenanstieg)
- Agranulozytose
- Urs:** - Erythrozytensequestration in der Milz  
- erniedrigte Promyelozyten-Ausreifung
- Vork:** extrem selten
- Man:** während der ersten 3-4 Behandlungsmonate, dosisunabhängig
- KL:** mukokutane Ulzera sind Erstsymptome
- Hypalbuminämie
- Neuropathien
- Vork:** nur bei langsamen Acetylierern
- KL:** periphere, vorwiegend motorische Ausfälle
- Hypersensitivitätssyndrom
- KL:** Fieber, hämolytische Anämie, Lymphozytose, Hepatitis
- Risk:** HLA-B\*13:01
- Lit:** Allergy. 2019 Mar 7. <http://doi.org/10.1111/all.13769>
- Lit:** Clin Exp Dermatol 2003; 28: 496-8
- kutane NW
- Bef:** unspezifische Exantheme, Hyperpigmentierungen, Photosensitivität, Pruritus
- CV:** Der Pat. ist zu instruieren, bei Auftreten von Pruritus oder neuartigen Hautveränderungen sofort die Dapson-Einnahme zu beenden.
- GI-Beschwerden
- Co:** - Antioxidanzien
- Bed:** Wirkung nicht gesichert
- Stoff:** - Vitamin C  
- Vitamine E
- Dos:** ca. 800 I.E./Tag
- Cimetidin
- Wirk:** Erniedrigung von Cytochrom P450, wodurch die Hydroxylierung von Dapson reduziert wird
- Dos:** 3x400 mg/Tag
- Ind:** zurückhaltend wegen der NW von Cimetidin
- Folsäure
- Dos:** 1 g/Tag
- Wirk:** Förderung der Erythropoese
- KI:** - schwere kardiovaskuläre Erkrankungen
- Altn:** Sulfapyridin
- Dos:** 2x500 mg/Tag (Erhöhung um 500-1000 mg alle 1-2 Wochen bis max. 4 g/Tag)
- Gravidität

- Sulfonamidallergie

**WW:** keine gleichzeitig Gabe von Probenicid oder Rifampicin

**Altn:** - Sulfapyridin/Sulfamethoxypyridazin

**Dos:** 2x500 mg/Tag (Erhöhung um 500-1000 mg alle 1-2 Wochen bis max. 4 g/Tag)

**Note:** Pat. mit Intoleranz oder Allergie gegenüber Dapson vertragen häufig Sulfapyridin

**Phar:** Quinoseptyl® (über Ungarn zu beziehen)

- Sulfasalazin

**Dos:** 1,5-3,0 g/Tag p.o.

**Phar:** Azulfidine®, Pleon®

## 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 **CNHc:** 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) **Z.n.:** Zustand nach