



## WIKIDERM NETZWERK HAUT

### LARVA MIGRANS CUTANEA

**Engl:** Creeping eruption, water dermatitis

**Histr:** Erstbeschreibung durch Lee im Jahre 1874

**Def:** Infektion der Haut mit Nematodenlarven

**Lit:**

**Note:** Diese sind meist nur tierpathogen, können aber auch menschenpathogen sein und dann entsprechende innere Organe (bes. die Lunge) befallen. Man spricht im letzten Fall von viszeraler Larva migrans.

**Etlg:** - Hunde- und Katzen-Hakenwurm

**Err:** Ancylostoma brasiliense, Ancylostoma caninum oder Uncinaria stenocephala

**Vork:** häufiger als menschenpathogene

- menschenpathogene Nematoden

**Err:** - Strongyloides stercoralis = Zwergfadenwurm

**Eig:** schnellste Wanderungsgeschwindigkeit mit bis zu 10 cm pro Stunde

- Ankylostoma duodenale

- Necator americanus

**Bed:** häufigste Hautkrankheit von Tropenreisenden

**Pg:** Die Larven schlüpfen im Hunde- und Katzenkot und befallen die menschliche Haut. Nach einer Woche beginnt die Larve in die Haut zu wandern.

**Vork:** bes. in feucht-tropischen Regionen (Strand)

**KL:** - initial stark juckende, rote Papel

- nach 1 Woche

**Bef:** - bizarre, knäuelartige rötliche Hautstreifen

**Note:** Bei den menschenpathogenen Erregern einer viszeralen Larva migrans fehlt dieses typische Hautzeichen häufig, oder die Larven wandern tiefer im Gewebe und imponieren als wandernde subkutane Knoten (Larva currens)

- Follikulitiden

**Lit:** Br J Dermatol 2002; 146: 314-6

**So:** bullöse Läsionen

**Lit:**

**Vork:** selten

**Kopl:** - Löffler-Syndrom I

**Def:** transiente Lungeninfiltrate mit Bluteosinophilie

**Vork:** 50% d. F.

**DD:** Löffler-Syndrom II = Endokardfibrose + Bluteosinophilie

- Impetigo

- sekundäres Erysipel

**Prog:** Da der Mensch bei der Larva migrans cutanea im engeren Sinne ein Fehlwirt ist, tritt immer eine Spontanheilung ein.

**Verl:** Ohne Behandlung können die Hautveränderungen aber über Monate persistieren.

**Lit:** -

- Clin Cosmet Investig Dermatol. 2023 Nov 22;16:3375-3382. <http://doi.org/10.2147/CCID.S425885>

**Th:** - Thiabendazol

**Bed:** historisch und obsolet (Wirkstoff ist weltweit aus dem Handel.)

**Appl:** - lokal

**Ind:** umschriebene Hautveränderungen

**Dos:** 10-15% Lösung oder Salbe, 3x/Tag lokal (ggf. okklusiv) über mind. 2 Wochen

**Bsp:** Thiabendazol Salbe 10%

**Rp:** Thiabendazol 10,0, Paraff. liq. 10,0 in Vaselinum alb. ad 100,0

**Co:** lokale Glukokortikoide symptomatisch

**Bsp:** Thiabendazol 10% Betamethason 0,1% Salbe

**Rp:** Thiabendazol 10,0, Betamethason-17-valerat 0,1, Sol. acid. citric. 0,5% 2,5, Sol. natr. citric. 0,5% 2,5 in Ungt. emulsif. aq. ad 100,0

- oral

**Dos:** 25-50 mg/kg/Tag für 2-5 Tage

**Neg:** weniger wirksam als Albendazol und schlechter toleriert

- Albendazol

**Dos:** 2x400 mg/Tag p.o. für 3 Tage

**Ind:** fehlende Verfügbarkeit, fehlende Wirksamkeit oder fehlende Verträglichkeit von Ivermectin

- Ivermectin

**Dos:** 12 mg (einmalig) entsprechend dem Packungsinhalt von 4 Tbl. (oder 200 Mikrogramm/kg)

**Phar:** Driponin<sup>®</sup>, Scabioral<sup>®</sup>, Iveraxiro<sup>®</sup>

**Appl:** oral auf nüchternen Magen mit Wasser (keine Nahrungsaufnahme 2 h vor und nach Tbl.-Einnahme)

**Wirk:** Erfolgsrate von 81-100% bei oraler Applikationsform

**Note:** mangels therapeutischer Alternativen ist auch ein lokaler Einsatz von Ivermectin, ggf. okklusiv, vertretbar  2

**Phar:** Soolantra<sup>®</sup>

**Lit:** J Dtsch Dermatol Ges. 2016 Jun;14(6):622-3, Int J Dermatol. 2019 Oct 24. <http://doi.org/10.1111/ijd.14673>

- Kryotherapie

**Lit:** Dermatol Online J. 2014 Oct 15;20(10)

**PT:** CR (schwängere Pat.)

 Larva migrans cutanea, Fußsohle



 Larva migrans cutanea, Fußsohle



 Larva migrans cutanea, Oberschenkel



 Larva migrans cutanea, Gesäß



 Larva migrans cutanea, Großzehe



 Larva migrans cutanea, Fußrand



 Larva migrans cutanea nach Biopsie



 Larva migrans cutanea, gluteal



 Larva migrans cutanea, gluteal, Remission nach 14 Tagen  
Ivermectin topisch, Abb. 2



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