



# WIKIDERM

NETZWERK HAUT

## PITYRIASIS ROSEA (PR)

**Note:** gr. pityron = Kleie

**Histr:** Erstbeschreibung durch Gibert im Jahre 1860

**Syn:** Röschenflechte, Erythema anulatum

**Def:** akute selbstlimitierte, entzündliche Dermatose mit ovalären, erythematosquamösen Plaques am Stamm

**Err:** HSV-6 und HSV-7 sind mutmaßliche Erreger; diskutiert wird auch eine Auslösung durch das Influenza A-Virus (H1N1)

**Lit:** J Eur Acad Dermatol Venereol. 2011 Mar;25(3):368-9; *Pediatr Dermatol.* 2011 May-Jun;28(3):341-2

**TF:** - Impfungen

**Lit:** J Eur Acad Dermatol Venereol. 2014 Dec 29. <http://doi.org/10.1111/jdv.12942> (Impfungen)

- Medikamente


**Bsp:** Dupilumab

**Lit:** JAAD Case Rep. 2023 Jan 6;33:27-29. <http://doi.org/10.1016/j.jdcr.2023.01.001>


**Vork:** meist jüngere Pat., z. T. endemieartiges Auftreten (z. B. in Kasernen)

**KL:** eruptives Aufschließen eines solitären Plaque primaire (Primärmedaillon; Herald patch), dem nach 1-2 Wochen ein typisches Exanthem folgt:

- Primärmedaillon (Plaque primaire)

**Bef:** - 2-6 cm große, scharf begrenzte, lachsrote, fein schuppende Plaque am Stamm <sub>5</sub>  
- keine subjektiven Symptome (kein Juckreiz)

- Exanthem

**Bef:** 1-3 cm große, ovaläre, leicht erhabene Herde, die parallel zu den Hautspaltlinien verlaufen ("Tannenbaum"-Verteilung) mit fein lamellöser, colleretteartiger Schuppung (ähnelt vom Aspekt der nach innen gefalteten Halkrausenschuppung) <sub>10</sub>

**DD:** Ähnliche Schuppung findet sich z. T. beim **Erythema anulare centrifugum**

**Lok:** Prädispositionsstelle: lichtgeschützte Haut

**So:** - topographische Sonderformen der PR

**Etlg:** - cephalische Form

- inverse Form

- unilaterale Form

**Lit:** 

- lokalisierte Form

**So:** lokalisierte Pityriasis rosea-ähnliche Eruption unter Radiatio

**Lit:** Australas J Dermatol. 2014 Oct 21. <http://doi.org/10.1111/ajd.12244> (Australien)

**PT:** CR (2 Pat., Erstbeschreibung)

- zirzinäre Form 

- morphologische Sonderformen der PR

**Etlg:** - generalisierte papulöse Form

- purpuriforme/hämorrhagische Form 

- vesikulöse/vesikulopustulöse Form

**So:** vesikuläre palmoplantare PR

**Lit:** Skinmed. 2012 Mar-Apr;10(2):116-8

- EEM-artige Form

**Lit:** Indian J Dermatol. 2013 May;58(3):242. <http://doi.org/10.4103/0019-5154.110855> (Indien)

**PT:** CS (5 Pat.)

- Hi:**
- hügelige Parakeratose
  - partiell verschmälertes Stratum granulosum
  - moderate Akanthose
  - intrazelluläres Ödem der Keratinozyten
  - Spongiose bis hin zu intraepidermalen Vesikulationen
  - Exozytose von Lymphozyten mit Ausbildung von Pautrier-ähnlichen Mikroabszessen
  - superfizielles lymphozytäres Infiltrat
  - Erythrozytenextravasate in der papillären Dermis
  - 
- CV:** Spätformen können auch einem Lichen ruber oder einer Psoriasis ähnlich sehen und vermehrt eosinophile Granulozyten enthalten.
- Verl:** spontane Abheilung innerhalb von 2 Wochen bis 3 Monate; wenn die Eruption länger als 6 Wochen besteht, sollte eine Hautbiopsie vorgenommen werden zum Ausschluss einer Parapsoriasis
- DD:**
- Psoriasis guttata (keine periphere Schuppenkrause)
  - Parapsoriasis
  - Arzneimittelexanthem, z. B. auf Rituximab, Imatinib
- Engl:** pityriasis rosea-like drug eruption
- Lit:**
- J Cutan Pathol. 2024 Jul 17. <http://doi.org/10.1111/cup.14692>
  - 
- Lues**
- Th:**
- Lokalthherapie
    - relativ blande, ggf. antipruriginöse Externa
    - Bsp:** Lotio alba
    - leichtere bis mittelstarke Glukokortikoide
  - systemische Therapie
    - Glukokortikoide über wenige Tage
    - Antihistaminika
    - Erythromycin oral
    - Dos:** 4x250 mg/Tag für 10 Tage
    - Lit:** - J Am Acad Dermatol 2000; 42: 241-4
    - PT:** RCT
    - J Eur Acad Dermatol Venereol 2004; 18: 622-5
    - PT:** CR
    - Ind:** vesikulöse Sonderform
    - Altn:** - Clarithromycin
    - Lit:** Skinmed. 2012 Mar-Apr;10(2):116-8
    - Dos:** 500 mg/Tag für 7 Tage
    - Azithromycin
    - Lit:** Indian J Dermatol Venereol Leprol. 2014 Jan-Feb;80(1):36-40 (Indien)
    - PT:** RCT
    - Erg:** Makrolide werden zur Therapie nicht empfohlen.
  - Aciclovir
    - Appl:** oral
    - Bed:** kontrovers diskutiert, da Zusammenhang mit HHV-7 immer noch umstritten und Fehlen des Thymidin-Kinase-Gens bei HHV-7, sodass die Wirkung von Aciclovir bezweifelt wurde
    - Lit:** - Photodermatol Photoimmunol Photomed 2004; 20: 64-5
    - Indian J Dermatol Venereol Leprol. 2016 Sep-Oct;82(5):505-9
    - PT:** RCT
    - Erg:** Aciclovir ohne Effekt
    - Dos:** - 5x400 mg/Tag p.o. für 1 Woche
    - Lit:** J Eur Acad Dermatol Venereol. 2011 Jan;25(1):24-6

PT: RCT

- 3x400 mg/Tag p.o. für 1 Woche

Bed: GS der Systemtherapie, sofern indiziert

Lit: J Eur Acad Dermatol Venereol. 2016 Jul 13. <http://doi.org/10.1111/jdv.13826> (Schweiz)

Lit: Indian Dermatol Online J. 2015 May-Jun;6(3):181-4 (Indien)

PT: RCT

Lit: J Dermatolog Treat. 2018 Aug 15:1-25. <http://doi.org/10.1080/09546634.2018.1508820>

PT: SR / MA

- Dapson

EbM: CR

Ind: steroidrefraktäre Formen

- Phototherapie

Meth: UVB-Bestrahlung

Bed: kontrovers diskutierte Effektivität

 Pityriasis rosea, Plaque primaire, Abb. 1



 Pityriasis rosea, Plaque primaire, Abb. 2



 Pityriasis rosea, Plaque primaire, Abb. 3



 Pityriasis rosea, Plaque primaire, Abb. 4



 Pityriasis rosea, Plaque primaire, Abb. 5



 Pityriasis rosea, Abdomen



 Pityriasis rosea, Flanke



 hochentzündliche Pityriasis rosea



 hochentzündliche Pityriasis rosea, Fall 2



 Pityriasis rosea, Brust



 Pityriasis rosea, Rücken



 Pityriasis rosea, Rücken, Fall 2



**Pityriasis rosea, Rücken, Fall 3**



**Pityriasis rosea, Brust, dunkler Hauttyp**



**Pityriasis rosea, seltener Mitbefall der distalen Extremitäten**



**Pityriasis rosea, zirzinäre Form**



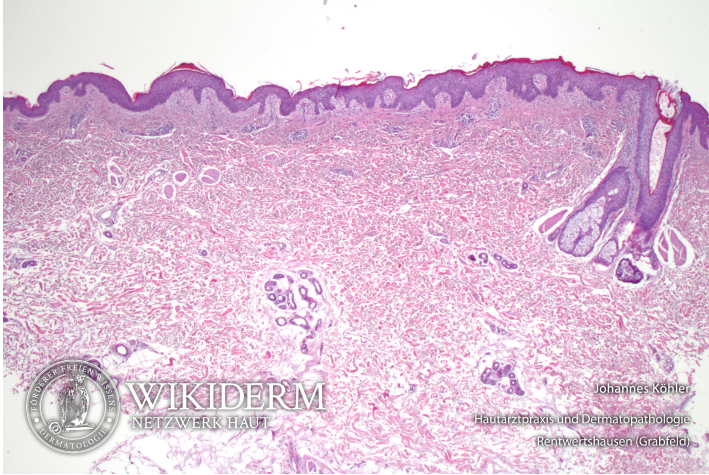
**Pityriasis rosea, purpuriforme bzw. hämorrhagische Form**



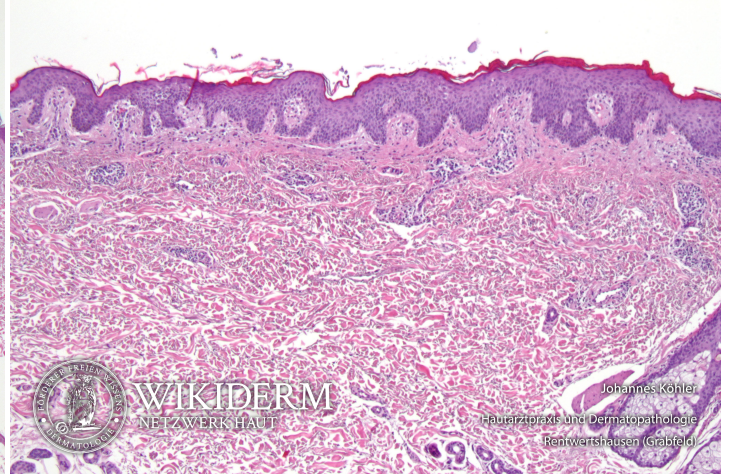
**Pityriasis rosea, purpuriforme bzw. hämorrhagische Form**



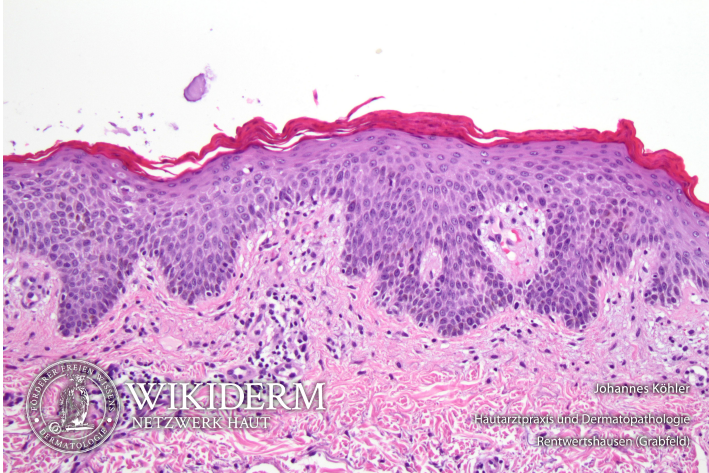
📌 Pityriasis rosea, Abb. 1



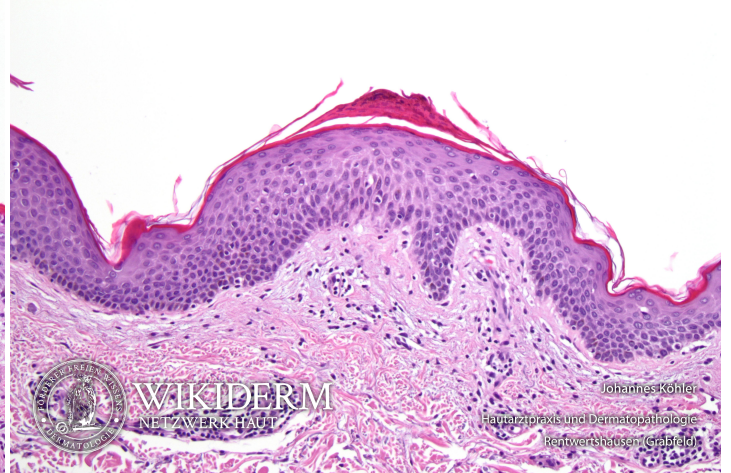
📌 Pityriasis rosea, Abb. 2



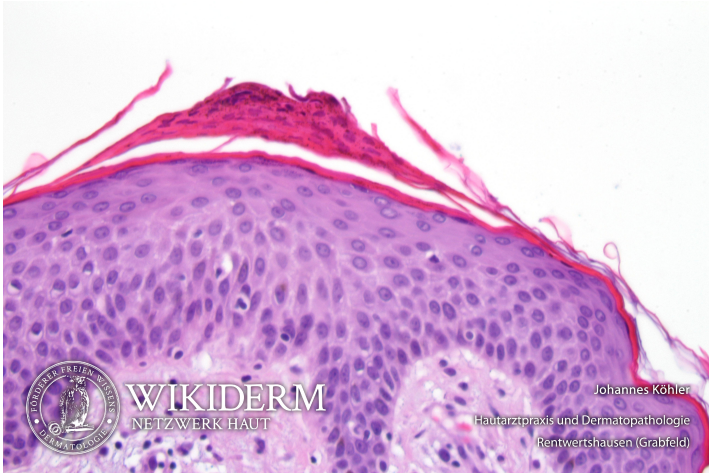
📌 Pityriasis rosea, Abb. 3



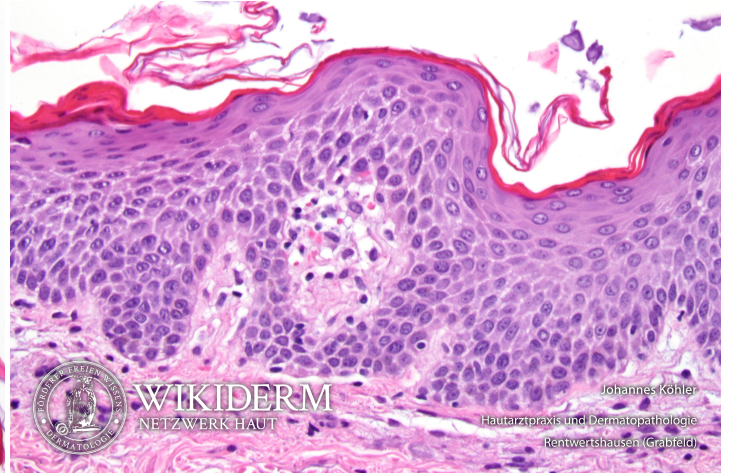
📌 Pityriasis rosea, Abb. 4



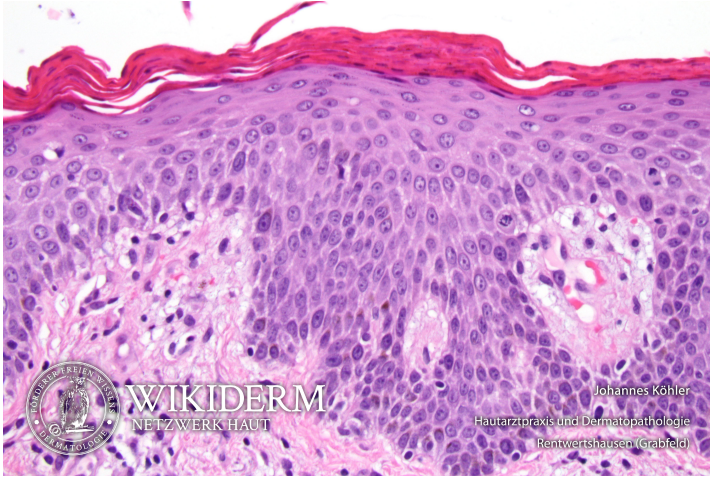
📌 Pityriasis rosea, Abb. 5



📌 Pityriasis rosea, Abb. 6



📄 Pityriasis rosea, Abb. 7



📄 Pityriasis rosea, Abb. 8





## 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