



# WIKIDERM

NETZWERK HAUT

## TINEA

- Err:** Dermatophyten = Fadenpilze sind obligate Zellparasiten, die ausschließlich keratinhaltiges Gewebe angreifen (Stratum corneum der Haut sowie Haare und Nägel).
- Etlg:** Eine Dermatophytose bezeichnet man generell als Tinea (Engl: ringworm); Unterformen: Tinea corporis, capitis, barbae, faciei, pedis, manuum, inguinalis
- So:** Tinea incognita
- Def:** Eine mit Glukokortikoiden falsch anbehandelte Pilzinfektion der Haut.
- KL:** Klinik einiger Tinea-Formen:
- Tinea faciei  <sup>3</sup>
  - Tinea corporis  <sup>17</sup> 
- Bef:**
- diskoidale, entzündlich gerötete Herde
  - scharfe Begrenzung (aber nicht so scharf wie bei Psoriasis)
  - zentral ablassendes, zentrifugales Wachstum
  - geröteter Randwall
- So:**
- Tinea imbricata
    - Syn:** Orientalische/Indische Flechte, Tinea circinata tropicalis
    - Engl:** scaly ringworm
    - Err:** Trichophyton concentricum
    - HV:** kokardenförmige Läsionen
    - Lit:** 
    - DD:** Tinea pseudoimbricata
      - Syn:** Tinea indecisiva
      - Def:** Dermatophyten-Infektion mit konzentrischen entzündlichen Kreisen in der Haut ohne Nachweis von Trichophyton concentricum
      - Err:** T. tonsurans, T. rubrum, T. mentagrophytes, M. audouinii, M. gypseum
      - Risk:** Immunsuppression
      - Lit:** - Indian Dermatol Online J. 2019 Jul-Aug;10(4):422-425. [http://doi.org/10.4103/idoj.IDOJ\\_385\\_18](http://doi.org/10.4103/idoj.IDOJ_385_18)
      - JAAD Case Rep. 2020 May 22;6(6):503-505
  - bullöse Tinea  <sup>3</sup>
    - Syn:** Tinea corporis bullosa
    - Err:** insbes. Microsporum canis, Trichophyton tonsurans
    - DD:** lineare IgA-Dermatose, bullöse Impetigo contagiosa, allergische Kontaktdermatitis, Dermatitis artefacta, bullöser Lupus erythematosus, Epidermolysis bullosa acquisita, bullöses Pemphigoid
  - Tinea im Genitalbereich
    - Lit:** Hautarzt. 2016 Sep;67(9):689-99. 
    - Hi:**  <sup>7</sup>
- DD:**
- Borreliose
  - Psoriasis
  - figuriertes Erythem
  - Pemphigus herpetiformis
    - Lit:** Indian Dermatol Online J. 2019 Nov 1;10(6):727-729. [http://doi.org/10.4103/idoj.IDOJ\\_43\\_19](http://doi.org/10.4103/idoj.IDOJ_43_19)
- Tinea pedis
- Syn:** Fußpilz, Fusspilz

**Err:** meist *Trichophyton rubrum*

**Bef:** häufig wenig entzündliche Herde mit Schuppung, Fissuren, Mazeration 

**Lok:** am häufigsten in den Interdigitalräumen

**Kopl:** Tinea unguis = Onychomykose (s. Nagelerkrankungen)

**Risk:** Dispositionsfaktor für Tinea pedis sind kalte (Durchblutungsstörungen), schweißige Füße

**DD:** - gramnegativer Fußinfekt (ausgeprägte Entzündung, Exsudation und Geruch)

- Pustulosis palmaris et plantaris

- atopische Winterfüße

- Kontaktekzem

- Tinea capitis

**ALM:** typische trichoskopische Zeichen sind: Komma-Haare, Korkenzieher-Haare, Zick-Zack-Haare, Barcode-artige Haare und weißliche Ummantelung

**Lit:** Dermatol Ther (Heidelb). 2020 Feb;10(1):43-52. <http://doi.org/10.1007/s13555-019-00350-1>

**Etlg:** - Ektothrixinfektion / Ektotrichinfektion

**Lok:** äußerer Befall des Haarschaftes (Kortex) überwiegend in Form von Arthrosporen

**Bef:** Dermatophyten können an den Haarfollikeln in die Tiefe gelangen und zur Ausbildung follikulärer Pusteln führen, teils mit Allgemeinsymptomen wie Fieber, Cephalgien, Lymphknotenschwellung

**CV:** DD ist eine bakterielle Superinfektion

**Err:** - kleine Sporen: *Microsporum canis* (zoophil), *Nannizzia gypsea* (geophil; früher: *Microsporum gypseum*), *Microsporum equinum*, *Microsporum distortum*, *Microsporum ferrugineum* (anthropophil), *Microsporum audouinii* (anthropophil)

- große Sporen: *Trichophyton verrucosum* (zoophil) , *Trichophyton mentagrophytes* (zoophil), *Trichophyton benhamiae* (zoophil), *Trichophyton interdigitale* (zoophil), *Trichophyton megninii*, *Trichophyton rubrum* (selten)

**Bsp:** Mikrosporie

**Err:** meist *Microsporum canis* (Infektionsquelle sind meist Katzen, aber auch Hunde, Pferde, Kaninchen, Affen)

**Bef:** Abbrechen der Haare ("Bild der gemähten Wiese")

**Bed:** häufigster Dermatophyt bei Tinea capitis in Europa

**Vork:** meist bei Kindern

**Di:** - kugelige Sporen im Nativpräparat

- grüne Fluoreszenz im Wood-Licht

- Trichoskopie

**Bef:** Kommahaare bei *Microsporum canis* (gekrümmte, abgebrochene Haarschäfte)

**CV:** auch bei *Trichophyton violaceum* vorkommend

- Endothrixinfektion / Endotrichinfektion

**Lok:** innerer Befall des Haarschafts (Medulla) ohne Destruktion der Kutikula

**Err:** *Trichophyton tonsurans* (anthropophil), *Trichophyton violaceum* (anthropophil), *Trichophyton soudanense* (anthropophil), *Trichophyton yaoundei*, *Trichophyton gourvillii*, *Trichophyton rubrum* (selten)

**Bsp:** - Black-dot-Mykose

**Err:** meist *Trichophyton tonsurans*, *Trichophyton violaceum* oder *Trichophyton soudanense*

**PPH:** Das Haar ist bei intakter Kutikula mit Sporen angefüllt; die Trichomalazie stellt sich als kleiner schwarzer Punkt in der Follikelöffnung dar. Durch die abgeschirmte Lage der Sporen im Haarschaft ist die Endothrix-Infektion nur gering immunogen, weswegen sich häufig nur wenig Entzündung und Rötung und ein asymptomatischer Überträgerstatus darstellt.

**Bef:** Abbrechen der Haare an der Hautoberfläche unter Zurücklassung schwärzlicher, follikulärer Punkte (kadaverisierte Haare in den Follikelöffnungen), pityriasiforme Schuppung

**Di:** - Myzelien im Nativpräparat

- Trichoskopie (black dots)

**DD:** Alopecia areata, Trichotillomanie

**CV:** Korkenzieherhaare  sind ein anderer mykoseweisender Befund der Trichoskopie bei Tinea capitis afroamerikanischer Kinder und finden sich sowohl bei Mikrosporum- als auch Trichophyton-Infektion.

**DD:** follikulotrope Mycosis fungoides

**Lit:** Pediatr Dermatol. 2019 Feb 21. <http://doi.org/10.1111/pde.13768>

**Vork:** nicht häufig in Zentraleuropa

- Kerion celsi 📄

**Syn:** Grind, Erbgrind

**Histr:** - Kerion: griech. "Honigwabe"

- celsi: nach dem römischen Schriftsteller Celsus, 1. Jh. n. Chr.

**Bef:** - schmerzhafte Plaques

- Eiterentleerung aus multiplen Öffnungen bei Druck

- Haarausfall (nicht: Abbrechen)

**Err:** meist Trichophyton mentagrophytes sive verrucosum 📄

**Kopl:** LE-ähnliche Hautveränderungen ("Mykid")

**Lit:** Dermatology 2003; 206: 303-6

**Lit:** 📄 📄 📄

- Favus (s. Trichophyton schoenleinii)

- Tinea manuum/Tinea palmaris/Tinea plantaris

**Err:** meist Trichophyton rubrum sive mentagrophytes

**Bef:** - typisch: feine, weiße Linien im Verlauf der Handlinien der Palmarfläche

- seltener: größere Schuppen, Papeln oder Bläschen

**So:** Tinea nigra (palmaris et plantaris)

**Err:** Cladosporium werneckii 📄<sub>4</sub>

**Eig:** Erdreich ist natürliches Habitat.

**Vork:** sehr selten in Europa

**Lok:** Handfläche oder Fußsohle

**Di:** Nativpräparat, ggf. Histologie mit PAS-Färbung

**DD:** - akrolentiginöses Malignes Melanom

- pigmentierte Verruka

**Lit:** 📄 📄

**Th:** topische Antimykotika

**Note:** **Pilzdifferenzierung/Speziesbestimmung der Pilze**

**Lab:** Kontrolle des Differentialblutbildes und der Transaminasen vor Beginn der Systemmedikation, bei Zeichen einer Unverträglichkeit und nach Beendigung der Medikation wird empfohlen

**Th:** - Lokalthherapie

**Etlg:** - **Antiseptika**

**Bsp:** - ethanolhaltige Fuchsinlösung 0,5% NRF mit Mullstreifeneinlage

**Ind:** insbes. bei Tinea pedis/Zehenzwischenraummykose

**Engl:** Interdigital tinea pedis

- Didecyldimethylammoniumchlorid

**Ind:** Desinfektion von mit Pilzen kontaminiertem Schuhwerk

**OTC:** - Calcifu®

**Co:** enthält auch Polyhexamethylenbiguanid

- Myfungar® Schuhspray

**Co:** enthält auch Polyaminopropylbiguanid

- Poly(hexamethylendiguanid)-hydrochlorid

**OTC:** Pedesin-N® Schuh-Desinfektionsspray

**Ind:** Desinfektion von mit Pilzen kontaminiertem Schuhwerk

- topische **Antimykotika**

**Bsp:** - Ciclopirox

**Pos:** Synergie bei ggf. notwendiger Kombination mit oralen Azolen

**Lit:** Int J Dermatol 2003; 42: S29-35

**PT:** RCT

**Ind:** ZZR-Mykose

- Selensulfid

**Lit:** Pediatr Dermatol. 2010 Sep-Oct;27(5):459-62

**PT:** RCT

**Erg:** ähnlich effektiv wie Ciclopirox (jeweils 1% Shampoo) bei Tinea capitis im Kindesalter

- systemische Therapie

**Stoff:** - Griseofulvin

**CV:** in Deutschland außer Handel (Stand 2020)

**Etlg:** - Kindesalter (2.-14. Lj.)

**Dos:** 10 mg/kg/Tag (20 mg/kg/Tag bei Tinea capitis)

- Erwachsene (ab 14. Lj.)

**Dos:** 500-1000 mg/Tag

**Lit:** J Am Acad Dermatol. 2011 Apr;64(4):663-70

**PT:** MA

**Erg:** Bei Tinea capitis scheint Griseofulvin (über ca. 8 Wochen) bei Microsporum species wirksamer zu sein, Terbinafin (über durchschnittlich 4 Wochen) dagegen bei Trichophyton species.

- Itraconazol

**Phar:** - Sempera liquid® (10 mg/ml), Itraconazol AbZ® 100 mg, Itraconazol Heumann® 100 mg, Itraconazol-CT® 100 mg, Itraconazol-ratiopharm® 100 mg

- Itraisdin®

**Pos:** 50 mg-Hartkapsel entspricht dank verbesserter Resorption einer 100 mg-Hartkapsel der herkömmlichen Itraconazol-Hartkapseln (Markteinführung in Deutschland ab 4/2016).

**Etlg:** - Tinea corporis

**Dos:** 1x/Tag 200 mg für 7 Tage (herkömmliche Hartkapseln)

- Tinea palmaris/Tinea plantaris

**Dos:** 2x/Tag 200 mg für 7 Tage (herkömmliche Hartkapseln)

- Tinea capitis (Trichophyton oder Microsporum)

**Dos:** 5 mg/kg/Tag (herkömmliche Hartkapseln) bzw. 50 mg/kg/Tag bei < 20 kg oder 100 mg/kg/Tag bei > 20 kg für ca. 4 Wochen bei Trichophyton spp. bzw. für ca. 6 Wochen bei Microsporum/Nannizzia spp.

**Appl:** p.o., am besten zusammen mit Vollmilch

**Co:** Terbinafin

**Lit:** J Dermatolog Treat. 2019 Apr 29:1-18. doi: 10.1080/09546634.2019.1612835

- Fluconazol

**Phar:** Diflucan®, Fluconazol-Stada®

**Etlg:** - Anthropophile Erreger

**Dos:** 1 mg/kg/Tag

- Zoophile Erreger

**Dos:** 2 mg/kg/Tag

- Tinea capitis

**Dos:** 6 mg/kg/Tag für ca. 4 Wochen bei Trichophyton spp. bzw. für ca. 6-8 Wochen bei Microsporum/Nannizzia spp.

**Phar:** Diflucan® Trockensaft (50 mg/5 ml)

**Appl:** über 2-7 Wochen

**Note:** Zulassung für Pat. > 1. Lj. (bei fehlenden Alternativen)

- Terbinafin

**Phar:** Lamisil®, Myconormin®, Dermatin®

**Dos:** - Säuglinge: 3-6 mg/Tag

- < 20 kg KG: 62,5 mg/Tag (1/4 Tbl.)

- 20-40 kg KG: 125 mg/Tag (1/2 Tbl.)

- > 40 kg KG: 250 mg/Tag (1 Tbl.)

**Appl:** für 4 Wochen bis zu 3 Monate



 Tinea faciei (Stirn) bei Onychomykose



 Tinea faciei, Abb. 2



 Tinea faciei, Abb. 3



 Tinea corporis, Rücken, Abb. 1



 Tinea corporis, Rücken, Abb. 2



 Tinea corporis, Oberschenkel, Abb. 3



 Tinea corporis, Arm, Abb. 4



 Tinea corporis, gluteal, Abb. 5



 Tinea corporis, gluteal, konzentrische Kreise, Abb. 6



 Tinea corporis, Rücken, Abb. 7



 Tinea corporis, gluteal, Abb. 8



 Tinea corporis, Abdomen, Abb. 9



 Tinea corporis, axillär, Abb. 10



 Tinea corporis, gluteal, Abb. 11



 Tinea corporis, Arm, Arthroderma benhamiae, Abb. 12



 Tinea corporis, tiefe Trichophytie, Arm, Abb. 13



 tiefe Trichophytie, Knie, Abb. 14



 Tinea corporis, Vulva, Abb. 15



**Tinea corporis, Nacken, Abb. 16**



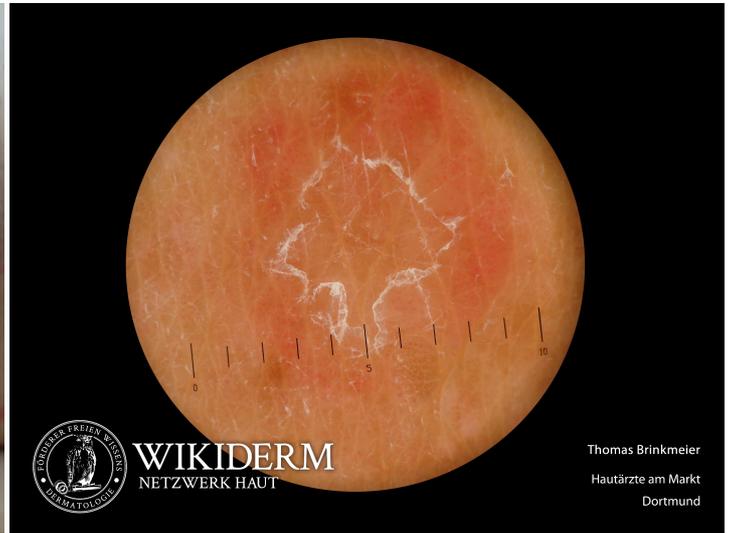
**Tinea corporis, Nacken, Fall 2, Abb. 17**



**Tinea glutealis mit atypischer Schuppung**



**Tinea glutealis mit atypischer Schuppung**



**bullöse Tinea durch Microsporum canis, Abb. 1**



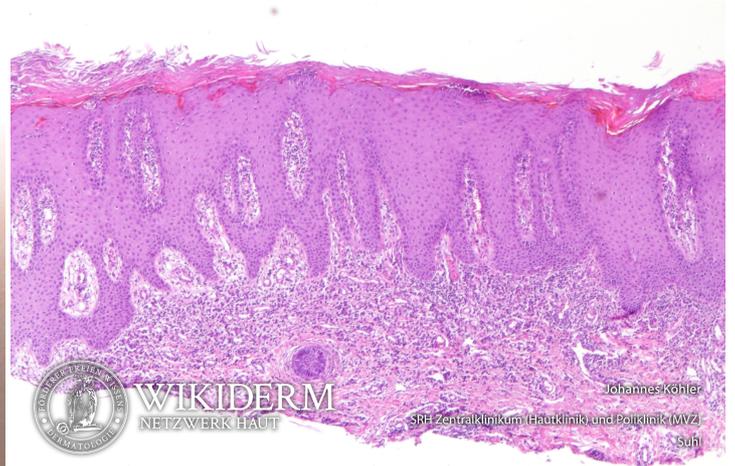
**bullöse Tinea durch Microsporum canis, Abb. 2**



bullöse Tinea durch *Microsporum canis*, Abb. 3



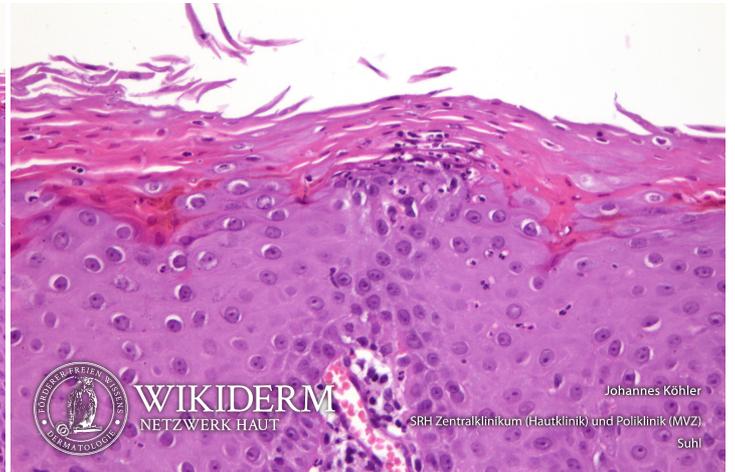
genitale Mykose unter dem Bild einer Psoriasis vulgaris, Abb. 1



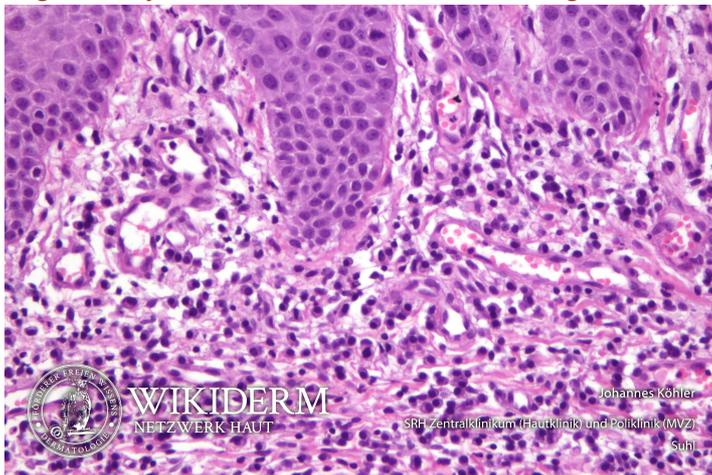
genitale Mykose unter dem Bild einer Psoriasis vulgaris, Abb. 2



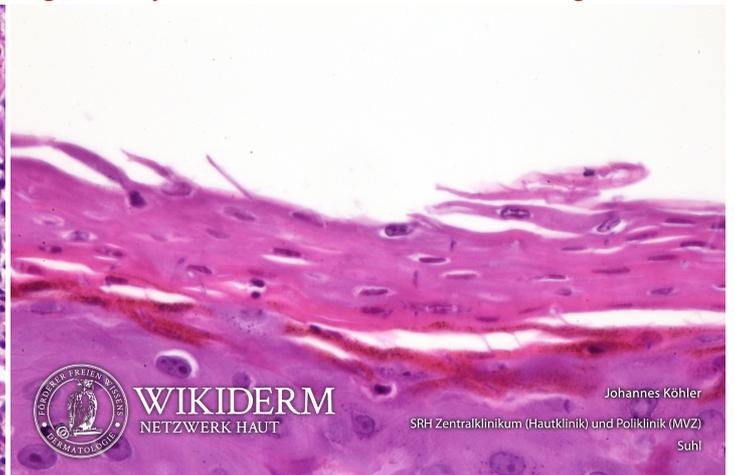
genitale Mykose unter dem Bild einer Psoriasis vulgaris, Abb. 3



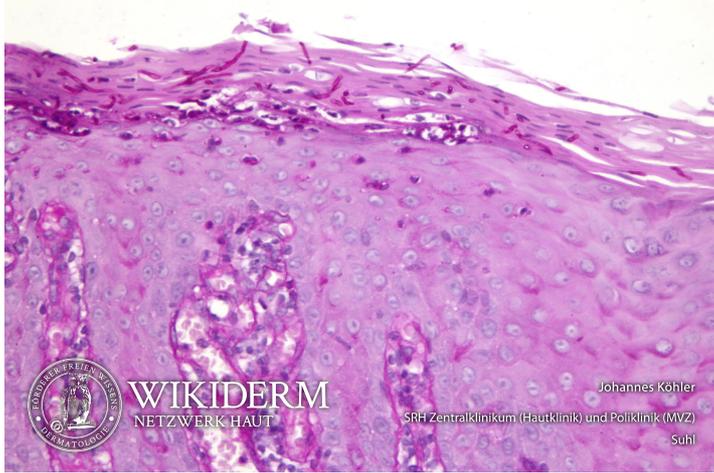
genitale Mykose unter dem Bild einer Psoriasis vulgaris, Abb. 4



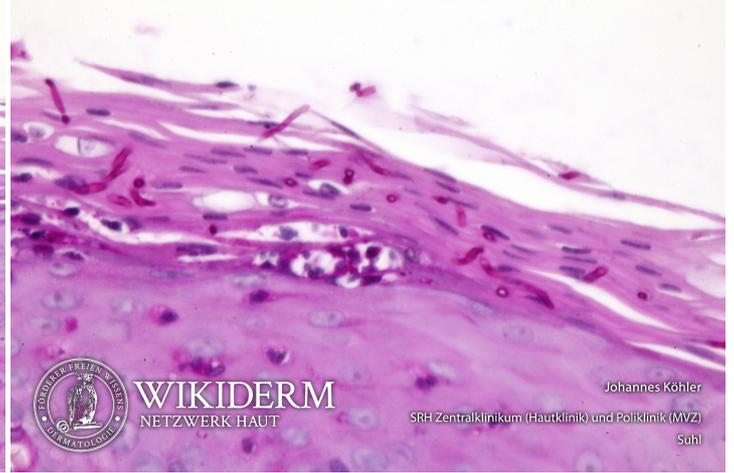
genitale Mykose unter dem Bild einer Psoriasis vulgaris, Abb. 5



genitale Mykose unter dem Bild einer Psoriasis vulgaris, Abb. 6



genitale Mykose unter dem Bild einer Psoriasis vulgaris, Abb. 7



Tinea pedis, ZZR-Mykose



Tinea pedis, Fußbrand



Tinea pedis, Fußbrand, Fall 2



Tinea capitis durch Trichophyton verrucosum



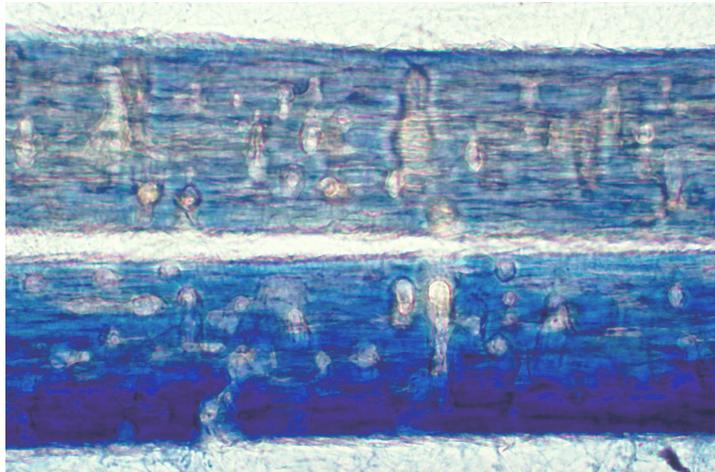
☞ Komma- und Korkenzieherhaare bei Tinea capitis



☞ Kerion celsi



☞ Trichophyton mentagrophytes, Perforationen des Haarschafts, Courtesy of Libero Ajello, CDC



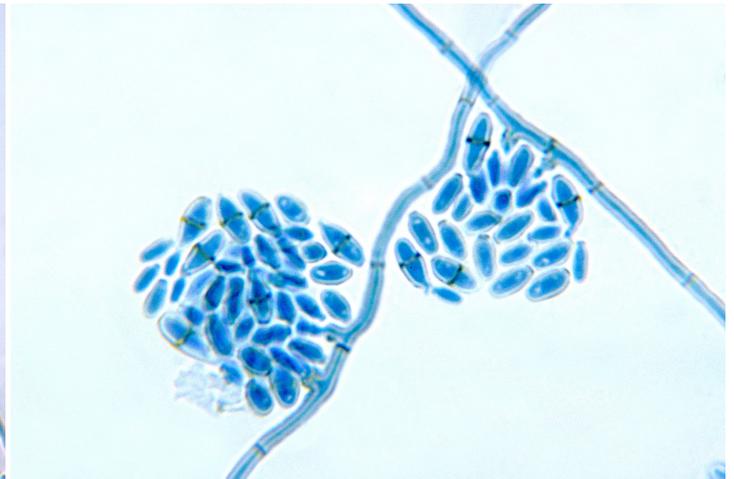
☞ Tinea nigra, Cladosporium werneckii, Courtesy of Libero Ajello, Abb. 2



☞ Tinea nigra, Cladosporium werneckii, Courtesy of Lucille K. Georg, CDC



☞ Tinea nigra, Cladosporium werneckii, Courtesy of Libero Ajello, CDC, Abb. 3



© Tinea nigra, Cladosporium werneckii, Courtesy of Lucille K. Georg, CDC, Abb. 4



## 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