

**NEURODERMITIS**  
erkennen und behandeln  
Worms 06. Mai 2017  
Dr. med. Marc Pleimes, Heidelberg

**30. Pädiatrie zum Anfassen**  
Fortbildungsveranstaltung  
mit Seminaren  
6. Mai 2017 in Worms

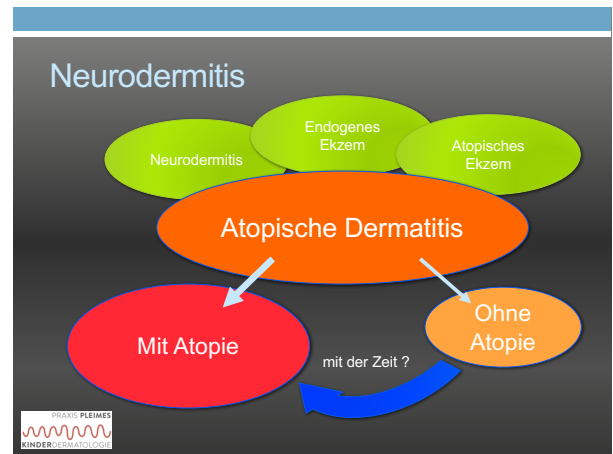
**WWW.KINDERDERMA.DE**  
Praxis für Kinder- und Jugendhaut  
Dr. med. Marc Pleimes  
Poststr. 4, Heidelberg  
Tel. 06221 673 4321 - praxis@kinderderma.de

**Atopie**  
Genetisch bedingte Neigung auf harmlose Umweltreize mit der Antikörperbildung der Immunglobulinklasse E (IgE) zu reagieren

**Dermatitis**

**Ekzem**

*Weidinger Lancet 2015*

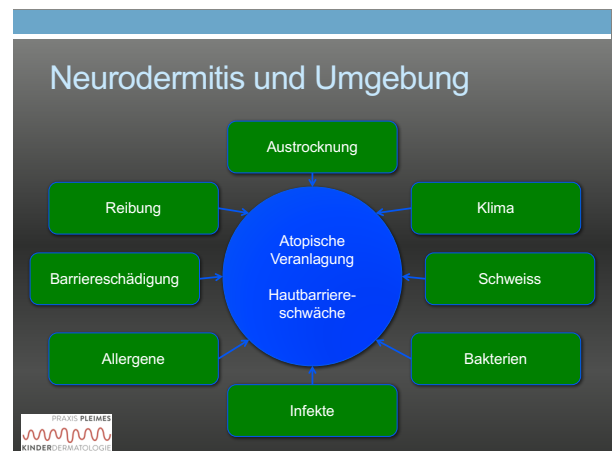


**A Gesunde Haut**  
Mikrobiom, Lipidhülle, Cornifizierte Hülle, Lipid-Doppelschicht, Corneodesmosomen, AMP, Lymphknoten, Th1, Th2, DC, MC, LC

**B Nicht-läsionale Haut**  
Antigen, Allergen, S. aureus, Enterotoxin, Proteasen, Pro-inflammatorische Mediatoren, Th1, Th2, Th17, DC, MC, LC, Treg, Eo

**1 Epidermale Barriere**

*Weidinger Lancet 2015*



### Was sind die Folgen?

Immunsystem: Entzündung

Praxis Pleimes  
KINDERDERMATOLOGIE

### Atopische Dermatitis

- 10-20 % aller Kinder betroffen
  - 1-3 % aller Erwachsenen
- 60 % der Patienten erkranken vor dem 1 Lj.
- weitere 30 % vor dem 7. Lebensjahr
- erstmaliges Auftreten erst im Erwachsenenalter möglich

Praxis Pleimes  
KINDERDERMATOLOGIE

### Atopische Dermatitis: Prognose

- Tendenz zum „Auswachsen“ in >60%
- Genetische Veranlagung «zur empfindlichen, trockenen Haut» bleibt jedoch lebenslang bestehen

Alter	Patienten mit Neurodermitis	Individueller Verlauf der Neurodermitis
1-2 Jahre	100 %	[Bar chart showing 100% persistence]
3 Jahre	37 %	[Bar chart showing 37% persistence]
4 Jahre	34 %	[Bar chart showing 34% persistence]
5 Jahre	31 %	[Bar chart showing 31% persistence]
6 Jahre	36 %	[Bar chart showing 36% persistence]
7 Jahre	37 %	[Bar chart showing 37% persistence]

persistierend    intermittierend    vollständige Remission

Praxis Pleimes  
KINDERDERMATOLOGIE

(c) Pleimes S. Illi 2004, J ALLERGY CLIN IMMUNOL

### Klinischer Verlauf und Verteilung

Praxis Pleimes  
KINDERDERMATOLOGIE

Bild: Weidinger Lancet 2015

### Atopiezeichen

- Dennie-Morgan Falte (doppelte untere Lidfalte)
- Hyperlinearität
- Hertoghe-Zeichen
- Weisser Dermographismus
- Pityriasis alba

Praxis Pleimes  
KINDERDERMATOLOGIE

### Weitere Manifestationen der Atopischen Dermatitis

- Infraaurikuläres/retroaurikuläres/ infranasales Ekzem
- Cheilitis und Leck-Ekzem

Praxis Pleimes  
KINDERDERMATOLOGIE

### Weitere Manifestationen atopischer Dermatitis

Dyshidrotisches Ekzem



PRAXIS PLEIMES  
KINDERDERMATOLOGIE

### Weitere Manifestationen der atopischen Dermatitis

Pulpitis sicca

„Atopische Winterfüße“



PRAXIS PLEIMES  
KINDERDERMATOLOGIE


### Nummuläres Ekzem



PRAXIS PLEIMES  
KINDERDERMATOLOGIE

### Warum Behandeln?

Wie kommt es zur Reaktion?



Schlafstörung

Stress

Hautschaden

Entwicklung

Fortschreiten und Entstehung von Allergien ?

Eingeschränkte Lebensqualität Juckreiz !!

Infektion

PRAXIS PLEIMES  
KINDERDERMATOLOGIE

Therapieziel ist immer frühzeitig der anhaltend ekzemfreie Patient

## THERAPIE

Atopische Dermatitis

PRAXIS PLEIMES  
KINDERDERMATOLOGIE

## BASISTHERAPIE

Atopische Dermatitis

PRAXIS PLEIMES  
KINDERDERMATOLOGIE

Antigen

Entfernung von Triggern

Verbesserung der Hautbarrierefunktion

(1)- 2 x tägl. Eincremen, Basiscreme angepasst an den Zustand der Haut

Hautbarriere Defekt

1 x tägl. Baden oder Duschen (Syndets) + ggf. antiseptische Zusätze zu Bad oder Creme

Enterotoxin  
Proteasen

Pro-inflammatorische Mediatoren

MC  
Th17  
Th1  
Th2  
DC

Bild: Weidinger Lancet 2015

PRAXIS PLEIMES  
KINDERDERMATOLOGIE

## Basismassnahmen: Reinigung

Baden/Duschen:  
Nach dem Wasserkontakt  
auch nach Schwimmen  
immer umgehend  
**Basispflege**

PRAXIS PLEIMES  
KINDERDERMATOLOGIE

Die Therapieintensität muss der Ausprägung des Ekzems angepasst sein

Wenn behandelt wird, immer alle betroffenen Ekzemstellen behandeln

PRAXIS PLEIMES  
KINDERDERMATOLOGIE

## Basispflege: Was ist verordnungsfähig?

- Bei Kindern unter 12 Jahren oder Jugendlichen mit „erheblicher“ Entwicklungsstörung bis 18:
  - Alle apothekenpflichtigen Externa (Rote Liste: Ap) (Arzneimittel)
  - Z.B.
 

<ul style="list-style-type: none"> <li>Allergika® Basiscreme oder Salbe</li> <li>Dermapharm® Basiscreme oder Salbe</li> <li>Decoderm® Basiscreme</li> <li>Hydro Cordes® Creme (O/W)</li> <li>Lipo Cordes® Creme (W/O)</li> <li>Linola® Creme (O/W)</li> <li>Linola® Fett Creme (W/O)</li> <li>Linola® Gamma Creme</li> <li>Dexpanthenolhaltige Cremes (Bepanthen® Wund- und Heilsalbe, Panthenol Creme LAW, Dexpanthenol acis® ...)</li> <li>Neuroderm® Mandelöl Badezusatz</li> <li>Linola® Fett N Ölbad</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Remderm® Creme Widmer Harnstoff 3%</li> <li>Optiderm® Creme (5% HS)</li> <li>Optiderm® Fettcreme (5% HS)</li> <li>Optiderm® Lotion (5% HS)</li> <li>Basodexan® Fettcreme (10% HS)</li> <li>Basodexan® Salbe (10% HS)</li> <li>Basodexan® Softcreme Creme (10% HS)</li> <li>Nubral® Creme (10%HS)</li> <li>Elacutan® Creme (10%HS)</li> <li>Elacutan® Fettcreme (10%HS)</li> <li>Linola® Urea Creme (12% HS)</li> <li>Zinkoxidsalbe LAW</li> </ul>
--	--

PRAXIS PLEIMES  
KINDERDERMATOLOGIE

## Basispflege: Was ist verordnungsfähig?

- Bei Kindern unter 12 Jahren oder Jugendlichen mit „erheblicher“ Entwicklungsstörung bis 18:
  - Rezepturen mit nicht apothekenpflichtigen Dermatotherapeutika
  - Es müssen Prüfprotokolle von den Firmen gestellt werden!!

z.B.

- Asche Basis® Lotion
- Dermatop® Basiscreme
- Neribas® Grundlagen
- Basis Cordes Grundlagen®
- Alfason® Repair
- Amciderm® Basiscreme

PRAXIS PLEIMES  
KINDERDERMATOLOGIE

# KOMPLIKATIONEN

Atopische Dermatitis

PRAXIS PLEIMES  
KINDERDERMATOLOGIE

### Komplikationen: Infektion, bakteriell



PRAXIS FLEIMES  
KINDERDERMATOLOGIE


### Dellwarzen und Ekzem



- Erst das Ekzem behandeln
  - Stopp von Calcineurin-Inhibitoren
  - Topisches Steroid (Klasse II)
  - Intensive rückfettende Therapie
  - Ggf. mit Triclosan
- Dann erst Dellwarzen behandeln (wenn noch vorhanden)

PRAXIS FLEIMES  
KINDERDERMATOLOGIE

### Eczema herpeticum



Fieber  
Reduzierter AZ

Komplikationen:  
Keratokonjunktivitis  
Meningitis  
Enzephalitis  
Bakterielle Infektion

PRAXIS FLEIMES  
KINDERDERMATOLOGIE

### Bitte Empfehlen Sie zu Impfen

Kein negativer Einfluss von Impfungen auf die Atopieentwicklung zu erwarten

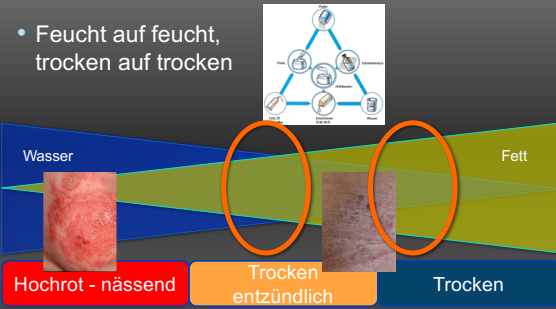
Teilweise Tendenz in Richtung eines protektiven Effektes auf Atopieentwicklung

Influence of measles vaccination on the progression of atopic dermatitis in infants

PRAXIS FLEIMES  
KINDERDERMATOLOGIE

### Grundsätze der Dermatotherapie

- Feucht auf feucht, trocken auf trocken



Wasser

Fett

Hochrot - nässend

Trocken entzündlich

Trocken

PRAXIS FLEIMES  
KINDERDERMATOLOGIE

### Nässender Ekzembefund

- Feuchte Umschläge vor der Cremetherapie
  - Schwarztee
  - NaCl 0,9%

PRAXIS FLEIMES  
KINDERDERMATOLOGIE

### Nässend krustig belegtes Ekzem

- Krusten ablösen: z.B. fette (antiseptische/antibiotische) Salbe vorbehandeln
- im Bad ablösen
- Feuchte Umschläge vor der Cremetherapie
  - Schwarztee
  - NaCl 0,9%
  - Ggf. mit Octenidin betupfen

PRAXIS PLEIMES  
KINDERDERMATOLOGIE

### Chronische Beugeneckzeme



PRAXIS PLEIMES  
KINDERDERMATOLOGIE

1. Zurechtschneiden zweier Schlauchverbände etwas über der Länge der entsprechenden Extremitäten, bereitstellen einer Sprüschüssel mit körperl warmem Wasser.
2. Großzügiges Eincremen des zu behandelnden Hautareals mit fettreicher Basis salbe oder/und zusätzlich einmal täglich mit topischen Steroid. Auftragen eines Schlauchverbandes.
3. Anlegen des feuchten (nicht nassen!) Verbandes und anschließend des trockenen darüber. Darüber kann die Kleidung getragen werden. Bei Therapie größerer Körperareale inklusive des Rumpfes sollten die einzelnen Verbände miteinander verknüpft werden.
4. Alle zwei bis vier Stunden kann der innere Schlauchverband z. B. mit einer Blumenspritze mit warmem Wasser wieder angefeuchtet werden. Das Basistherapeutikum sollte ca. alle sechs Stunden erneuert werden. Der Verband kann über Nacht bis hin zu 24 Stunden getragen werden.



Consilium Dermatologicum 2 2008

### Tubifast® Garments



PRAXIS PLEIMES  
KINDERDERMATOLOGIE

### Neurodermitis Schlafanzüge



www.menzl.com

www.texamed.de


Zink Kleidung - sanfte Pflege für sensible Haut

Preventino

Zink Textilien - Schutz und Pflege für sensib

PRAXIS PLEIMES  
KINDERDERMATOLOGIE

### Cremen-Cremen-Cremen-Cremen



## Weitere Optionen Lokalthherapie

### Zinkleim-Verbände



- Verband mit antientzündlicher Eigenschaft durch Imprägnierung mit Zinkoxid
- für chronische Ekzeme der Unterschenkel oder Arme mit Exkoriationen




PRAXIS PLEIMES  
KINDERDERMATOLOGIE

## Neurodermitisschulungen

www.neurodermitisschulung.de



PRAXIS PLEIMES  
KINDERDERMATOLOGIE

(c) Pleimes

## Atopische Dermatitis Zusammenfassung

- Die Ursache der Neurodermitis ist eine genetische Veranlagung, Hautbarriereschwäche und immunologische Überreaktion
- Triggerfaktoren können die Aktivität der Erkrankung erhöhen, sind aber nicht Ursache
- Die Hautbarriereschwäche und vermehrte Ekzemeigung bleiben lebenslang bestehen

PRAXIS PLEIMES  
KINDERDERMATOLOGIE

## Atopische Dermatitis Zusammenfassung

- Regelmäßiges Baden (z.B. 1 x täglich) und Eincremen der GESAMTEN Haut (z.B. 1-2 x täglich) entfernt Trigger und verbessert die Hautbarriere
- Vorsicht mit Wirkstoffhaltigen Externa gerade bei sehr jungen Kindern (Antiseptika, Harnstoff)
- Therapieintensität an die Ekzemausprägung anpassen

PRAXIS PLEIMES  
KINDERDERMATOLOGIE

## Nicht alle Wirkstoffe dürfen im Säuglingsalter angewendet werden

Salicylsäure	Metabolische Azidose, Krampfanfälle
Clioquinol (Vioform®)	Neurotoxisch
Hexachlorophen	Enzephalopathie
Neomycin	Oto- und nephrotoxisch, Kontaktsensibilisierung
Povidon-Iod	Hypothyreose
Calcipotriol	Hyperkalzämie
Alkohol	Neuro- und hepatotoxisch
Urea (Harnstoff)	Irritation, Urämie

Höger, Kinderdermatologie, 3. Auflage

PRAXIS PLEIMES  
KINDERDERMATOLOGIE

## Atopische Dermatitis Zusammenfassung

Therapieziel ist immer die vollständige und dauerhafte Abheilung

PRAXIS PLEIMES  
KINDERDERMATOLOGIE