

Diabetes und Haut



Blickdiagnosen

Dr. Cornelia Woitek, Wurzen

Blickdiagnosen

- Diabetesassoziierte Hauterkrankungen
- Hautveränderungen durch diabetische Folgeerkrankungen
- Hautveränderungen durch antidiabetische Therapie
- Infektion, Vaskulitis, Vaskulopathie

24. September 2018

Dr. Cornelia Woitek

Hautprobleme bei Diabetikern

- Austrocknung durch Flüssigkeitsverlust
- Gestörte Schweißabsonderung
- Durchblutungsstörungen
- Neuropathie
- Vermehrte Infektionsanfälligkeit
- Glykolisierung der Kollagenfasern
- Vorzeitige Hautalterung

24. September 2018

Dr. Cornelia Woitek

Blickdiagnose

R 23.8

- Rubeosis diabetica**



Persistierendes hellrotes symmetrisches Gesichtserythem, verstärkt bei Wärme, Alkohol, Kaffee, aber auch Hände
Ursache: verstärkte sympathische kutokutane Reflexantwort
Palmarerythem

24. September 2018

Dr. Cornelia Woitek

Blickdiagnosen

L83

- Der „schmutzige“ Patient : schmutzig braune, hyperkeratotische, teils samtartige Hautveränderungen = *Acanthosis nigricans benigna* = *Dystrophia papillaris pigmentosa* = Schwarzwucherhaut nicht juckend, schmerzlos, meist intertriginös, symmetrisch

durch Aktivierung von Wachstumsfaktoren mitogener und antiapoptischer Effekt auf Keratinozyten

Maligna : Adenocarcinom Magen, also stets Malignomausschluß

Pseudoacanthosis nigricans: durch hohe Insulindosen
Therapie: 5-10 % tige Salicylvaseline

Der schmutzige Patient



24. September 2018

Dr. Cornelia Woitek

Blickdiagnosen

L 94.0

- Schmerzlose Schwellung und Indurationen im Nackenbereich, im seitlichen Halsbereich oder am Rücken, orangenschalenartig: **Scleroderma adulatorum Typ III**

ältere Typ 2 DM Männer mittleren Alters mit Insulintherapie

DD systemische Sclerodermie, Typ I junge Frauen mit Streptokokkeninfekt

24. September 2018

Dr.Cornelia Woltek



24. September 2018

Dr.Cornelia Woltek

Blickdiagnosen

L52

- Entzündung an den Unterschenkelstreckseiten, gelegentlich auch Fußrücken scharf begrenzte derbe gelblich – rötliche Effloreszenzen, die sich zentrifugal ausbreiten, zentral verdünnte Haut und Teleangiektasien: **Necrobiosis lipoidica**

Frauen, 1 % aller DM

Ursache : Microangiopathie , Hashimoto ?

Therapie : Kompression, Nikotinverzicht, Schutz vor Traumen, lokale Steroidtherapie wenn keine Ulceration, sonst systemisch 1 mg/kg KG 1 Wo. dann 0,5 für 3 Wochen

24. September 2018

Dr.Cornelia Woltek



24. September 2018

Dr.Cornelia Woltek

Blickdiagnosen

E 78.2

- Yellow Nail Syndrom

- Wenige Millimetergroße weiche, gelbliche/ rötliche Ablagerungen von Serumlipoproteinen in Makrophagen = Plaques in der Haut Streckseiten der Extremitäten : **Eruptive Xanthome**
Xanthelasma palpebrarum

Therapie: Lipideinstellung, Laserablation

24. September 2018

Dr.Cornelia Woltek



24. September 2018

Dr.Cornelia Woltek

Blickdiagnosen

- Prätibiale symptomlose rot-bräunliche z.T. leicht atrophische Pigmentflecken meist Knöchel und Streckseiten Unterschenkel, schmerzlos, Haarverlust: *diabetische Dermopathie = Pigmentstörung*
Spontanabheilung nach Jahren narbenfrei
- (im Gegensatz dazu schmerzende Plaques, erythematöse Papeln mit zentralen, braunschwarzen Pfröpfen (Keratin-Kegel, keine Nekrosen): ERPD = erworbene reaktive perforierende Dermatose bei Mikro- und Makroangiopathie

24. September 2018

Dr.Cornelia Woltek



24. September 2018

Dr.Cornelia Woltek

Blickdiagnosen

L 80

- Scharf begrenzte, weiße Flecken; Verlust der Melanozyten = Depigmentierung
Vitiligo

Ursache :Autoimmunologische Prozesse ?

Therapie: Camouflage, topische Steroide, off-label Tacrolimus

24. September 2018

Dr.Cornelia Woltek

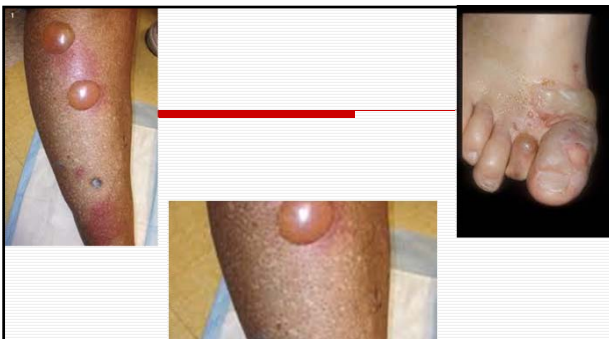
Blickdiagnosen

E 14.69

- Spontan auftretende Blasen an Hand- und Fußrücken mit gesunder Umgebungshaut : *Bullosis diabeticorum*
Steril abdecken

24. September 2018

Dr.Cornelia Woltek



24. September 2018

Dr.Cornelia Woltek

Blickdiagnose

L 92.0

- Ringförmig gruppierte , meist hautfarbene Knötchen mit zentraleingesunkener Haut an Streckseiten Hände/ Füße / Stamm:
Granuloma anulare disseminatum
Spontanheilung, ggf. Lichttherapie

24. September 2018

Dr.Cornelia Woltek



Blickdiagnose

- Scharf begrenzte schuppene z.T. silbrig-farbene Hautveränderungen Kopf, retroaurikulär, Ellenbogen, Kniestreckseiten, vererbt : *Psoriasis vulgaris* (submammär , perianal = *Psoriasis inversa*)

Chronischer Entzündungsprozess -> CrP erhöht
 Komorbidität auch mit Depression, Myokardinfarkt, Uveitis, entz. Darmerkrankungen, Hypertonie

24. September 2018 Dr.Cornelia Woltek



Blickdiagnosen


- Beide Hände, symmetrisch
Cheiroarthropathia diabetorum = *prayer sign*
 Störung im Bindegewebsstoffwechsel

24. September 2018 Dr.Cornelia Woltek



Infektionen L08.1

- ❑ Scharfbegrenzte, nicht randbetonte rotbraune Maculae : *Erythrasma*
Corynebacterium minutissimum Erythromycin



24. September 2018 Dr.Cornelia Woltek





24. September 2018 Dr.Cornelia Woltek


Infektionen

- ❑ Entzündung von Haarfollikeln durch Staphylokokken : *Abszesse, Furunkel, Karbunkel*
- ❑ Pilzkrankungen : *Dermatophyten (Tinea)*
Erstbesiedelung meist 4.Zehenzwischenraum (Interdigitalmycose)

Zentrifugale Herde mit randbetonter Schuppung
weißliche Risse feinlamelläre Schuppung

Hefepilzinfektionen


(Candidosen) Okklusionseffekt Perleche, Soor



24. September 2018 Dr.Cornelia Woltek

Diabetes assoziierte Infektionen

Infektionssyndrom	Erreger
Invasive bakterielle Infektionen	Gruppe A und B Streptokokken
Haut- und Weichteilinfektionen	S.aureus, Streptokokken, Mischflora
Otitis externa maligna	Pseudomonas aeruginosa
Synergistisches Gangrän(Fournier)	polymicrobiell
Schleimhautinfektionen(Harnwege, Ösophagus, Vagina)	Candida
Tuberkulose	Mycobacterium tuberculosis
Rhinozerebrale Pilzinfektionen	Pilze Rhizopus, Absidia
Pyelonephritis	E.coli, Enterobacter, Proteus, Klebsiellen




24. September 2018 Dr.Cornelia Woltek

Infektionen

- ❑ Flächenhafte, zungenförmige Rötung von einem Hautdefekt ausgehend häufig einer Interdigitalmycose, Beeinträchtigung des Allgemeinbefindens, Fieber, Schüttelfrost (bei Rezidiven zunehmend geringer ausgeprägt) : *Erysipel*


Betahämolisierende Streptokokken Gruppe A Therapie: Penicillin



24. September 2018 Dr.Cornelia Woltek

Infektionen

- ❑ Selten, aber klassisch für Diabetiker durch Pseudomonas aeruginosa : *Otitis externa*



24. September 2018 Dr.Cornelia Woltek

Ulcera an beiden Unterschenkeln Vasculitis

- Klein-,Mittel- und Grossgefäßvasculitis
- Organspezifische Gefäßentzündungen
(kutane leukozytoklastische Vasculitis, kutane Polyarteritis nodosa)
- Vaskulitiden im Rahmen von Systemerkrankungen (Mb. Wegener, ImmunkomplexVaskulitis, Kollagenosen, RA, LE)

Entzündlich bedingte Gefäßokklusionen

24. September 2018

Dr.Cornelia Woltek



Vasculitis

177



Blickdiagnose Therapiefolgen

Insulinallergie

Lipohypertrophie

Photosensibilität unter Sulfonylharnstoffen und Aspartam /Cyclamat

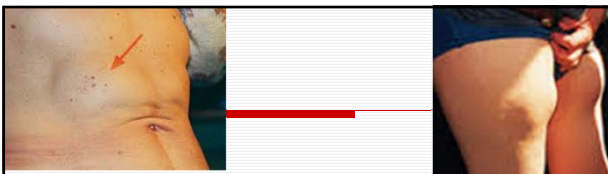
24. September 2018

Dr.Cornelia Woltek



24.09.2018

Dr.C.Woltek



24. September 2018

Dr.Cornelia Woltek



Symptom Juckreiz

- Ursache : verstärkte Austrocknung der Haut = Austrocknungsekzem : nur an vom Patienten zugänglichen Stellen (im Gegensatz zu Scabies)

24. September 2018

Dr.Cornelia Woltek



Therapie

- Urea : wirkt hygroskopisch und bindet Wasser in der Hornschicht
- Ab 10 % keratoplastisch (intensive Einlagerung von Feuchtigkeit normalisiert die Zellproliferation)
- Ab 18 % reduziert Urea die Hornschichtdicke

24. September 2018

Dr. Cornelia Woltek



War einmal ein Bumerang. War ein Weniges zu lang. Bumerang flog ein Stück. Aber kam nicht mehr zurück. Publikum – noch stundenlang – wartete auf Bumerang.

Joachim Ringelnatz 1883 - 1934

24. September 2018

Dr. Cornelia Woltek

