

12 häufige Diagnosen für die Hausarztpraxis

1. Fibroma pendulans



Therapie

Scherenschlag
(Histologie)

2. Pityriasis versicolor



Abb. 14.4. Pityriasis versicolor mit Hypopigmentierung

Therapie
Nizoral Shampoo
Nizoral Creme

Pityriasis versicolor
Einfache, gutartige Infektion, ca. 1-2% der Allgemeinbevölkerung betroffen. 5-10 Jahre vorübergehend oder mit erneuter Infektion.
Häufigkeit: 10-20%.



Abb. 14.3. Pityriasis versicolor mit Hyperpigmentierung

3. Seborrhoische Ekzem



HIV- Test

Therapie
Nizoral Shampoo
Nizoral Creme



4. Tinea interdigitalis



Anamnese bzgl. Hyperhidrose
ggf. Mykologie

Therapie

- Lamisil Creme/Imazol Cremepaste für 2 Wochen.
- **CAVE: gram-negativer Vorfussinfekt**
- Alle Schuhe sollten mit Canesten Spray desinfizieren
- Alle Socken mit > 60°C waschen

5. Aktinische Keratosen



Klinisches Bild
ggf. histopathologische Sicherung

Therapie

- Aufklärung
- Solaraze Gel 3% 2x tgl. für 3 Monate
- Aldara 5% Creme 3x wöchentlich für max. 16 Wochen
- Picato Gel Gesicht: 150 mcg für 3 Tage, Körper: 500 mcg für 2 Tage
- Kryotherapie
- Photodynamische Therapie

6. Onychomykose

Mykologie



Therapie

Topische Therapie

- Onyster Nagelsalbe unter Okklusionsverband S. 1x tgl. für 2 Wochen
- danach topische Anwendung von Ciclopoli Nagellack
 - Lamisil Creme, S. 1x tgl. im Bereich des Fusses noch für 1 Woche
- Canesten Spray für Schuhe
- Socken mit > 60° C waschen.

Systemische Therapie

Terbinafin 250 mg, S. 1x tgl.
Kontrolle der Transaminasen nach 4 und 8 Wochen

Itraconazol 400mg/d für 7 d, dann Bestimmung von Blutbild, Leber- und Nierenwerten und Therapiepause für 3 Wochen. Bei normwertigen Befunden Wiederholung des Zyklus. Insgesamt sollte der 4-wöchige Zyklus (1 Woche Therapie, 3 Wochen Pause) 3-malig erfolgen.

7. Lippenrandangiom



Abb. 86.13. Lippenrandangiom

8. Arzneimittelreaktionen



Abb. 31.2. Stevens-Johnson-Syndrom. Toxisch-epidermale Nekrolyse mit stammbetontem Exanthem

Alle potentiellen Arzneimittelreaktionen allergologisch abklären lassen
Bei grossflächiger Hautablösung / Blasenbildung

→ NOTFALL

9. Wenn man es nicht benennen kann...



Abb. 32.4. Erythema gyratum repens



10. Keratoma sulcatum...



Abb. 10.6. Keratoma sulcatum



Fucidin Creme

11. Rosazea



- Aufklärung
- Rozex Gel
- Skinoren Gel
- Soolantra Creme
- Protopic Salbe
- Oracea Tbl.



Guidelines | Swiss Society
Swiss S1 guideline for the treatment of rosacea
F. Anzengruber, J. Dornheuer, C. Conrad, S. Hellmayer, M. Hasilik, H. Hübner, A. Crippa,
G. Marone, D. Söllner, S. Lauth, L. Imhof, C. Wenz, E. Löffler, A.A. Haeberli

12. Melanome und solche, die nicht danach aussehen.....



Bei Fragen, gerne Zuweisung oder E-Mail

dermatologie usz team

Shopping Mehr Einstellungen

Ungefähr 35 900 Ergebnisse (0.71 Sekunden)

Team – UniversitätsSpital Zürich - Klinik für Dermatologie ...
www.dermatologie.usz.ch/uber-die-klinik/leitende-team.aspx
reihard.dummer@usz.ch · Prof. Dr. med. ... Er ist Facharzt für Dermatologie, Allergologie +
kleinere Immunologie, sowie geprüfter Dermatopathologe ... Er ist Leiter des
Dermatoonkologie-Teams der Klinik und leitet das MTRIA-Team.

Dr. med.
Florian Anzengruber
Oberarzt

Tel. +41 44 255 11 11
florian.anzengruber@usz.ch

Referenzen (Bilder: Falco, Otto. Dermatologie und Venerologie. Heidelberg: Springer, 2005. Print.

UniversitätsSpital
Zürich

F. Anzengruber