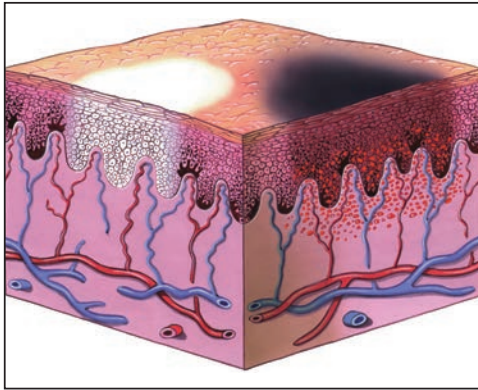


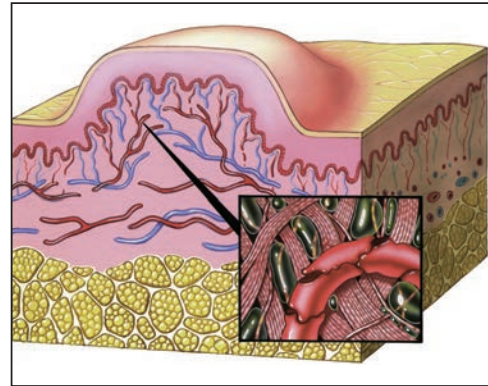
Dermatologische Effloreszenzenlehre

Quelle: Dermatologie und Venerologie, Braun-Falco et al., 5. Auflage, 2005

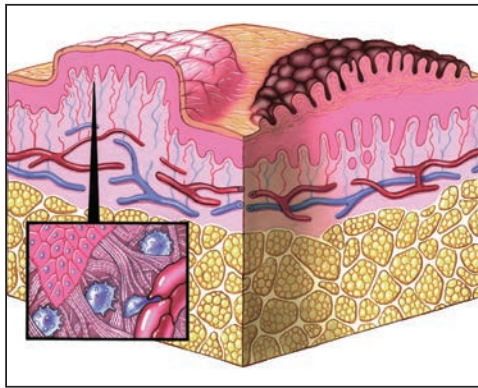
Primäreffloreszenzen



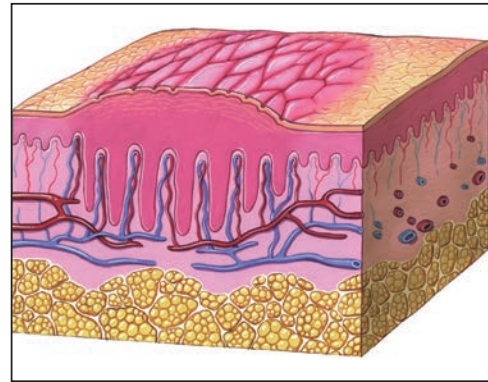
■ Abb. 1.1. Makula (Fleck): Links depigmentierte Makula wie bei Vitiligo, rechts hyperpigmentierte Makula wie bei Epheliden



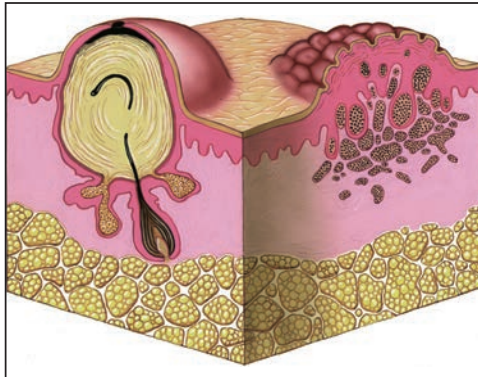
■ Abb. 1.2. Urtika (Quaddel): Durch Gefäßdurchlässigkeit bedingte Schwellung und Abblässung



■ Abb. 1.3. Papula (Papel): Links inflammatorische dermale Papel wie bei Lichen ruber, rechts epidermale Proliferation wie bei einem epidermalen Nävus



■ Abb. 1.4. Lichenifikation mit Vergrößerung der Hautfelderung, Akanthose und dermalen Gefäßvermehrung



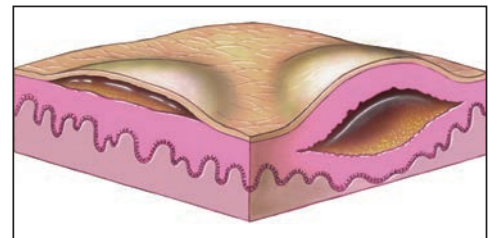
■ Abb. 1.5. Nodulus (Knötchen): Links epidermale Zyste, rechts melanozytärer Nävus vom Compound-Typ

Infiltration = grossflächige, meist entzündliche Gewebeerkrankung der Haut

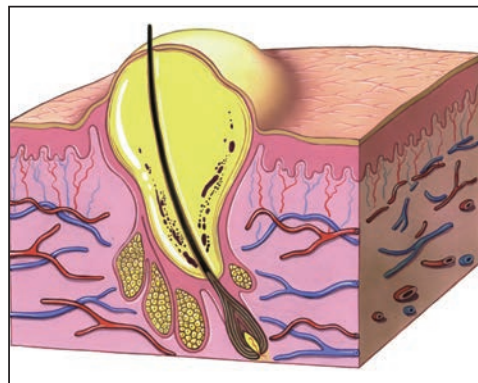
Plaque = umschriebenes Infiltrat

Nodulus, Nodus = Knoten (grösser als ca. 1 cm)

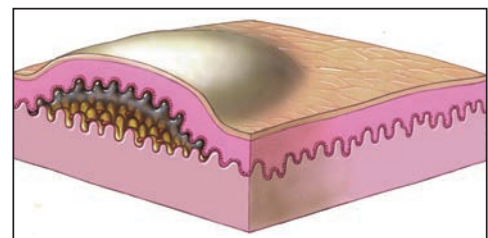
Tumor = Geschwulst (= grosser Knoten)



■ Abb. 1.6. Intraepidermale Bulla (Blase): Links subkorneal gelegen, rechts tiefer gelegener intraepidermaler Spalt



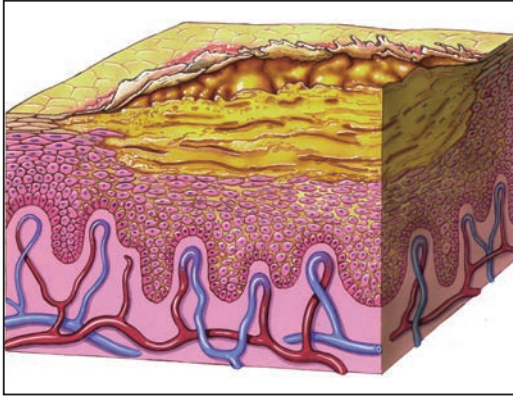
■ Abb. 1.8. Pustula (Pustel): Perifollikulär, klinisch als Follikulitis bezeichnet



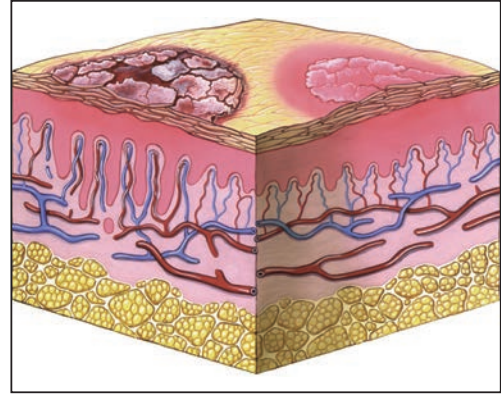
■ Abb. 1.7. Subepidermale Bulla (Blase)

Vesikula (Bläschen)

Sekundäreffloreszenzen

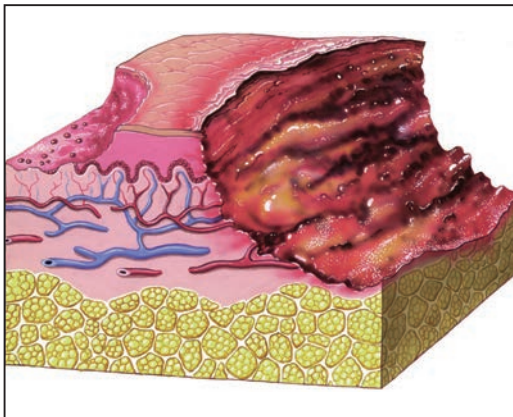


■ Abb. 1.9. Crusta (Kruste): Aufgelagertes eingetrocknetes Sekret



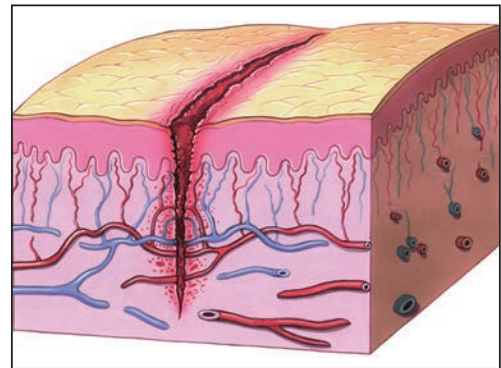
■ Abb. 1.10. Squama (Schuppe): Links psoriasiforme Schuppung mit epidermaler Verdickung und prominenten dermalen Gefäßen, rechts pityriasiforme (kleieartige) feinere Schuppung wie bei Pityriasis rosea

Keratose = festhaftende Hornmasse

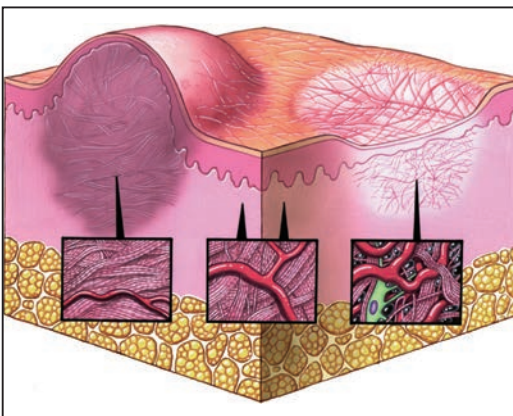


■ Abb. 1.11. Substanzdefekt: Links Erosio (Erosion), Defekt nur intra-epidermal, rechts Ulkus, tiefer Defekt in geschädigter Haut

- Pityriasiforme Schuppung: fein, mehl- oder kleie-artig (einfache Kopfschuppen)
- Psoriasiforme Schuppung: weiße, nichtkohärente spanartige Schuppen (Psoriasis vulgaris)
- Kleinlamellöse Schuppung: kleine Hornlamellen (Ekzeme)
- Ichthyosiforme Schuppung: fischschuppenartig, fest haftend (Ichthyosen)
- Exfoliative Schuppung: große, lamellenartige Schuppen (nach Scharlach)
- Colleretteartige Schuppung: umgibt einen Herd halskrausenartig (Pityriasis rosea)



■ Abb. 1.12. Rhagade



■ Abb. 1.13. Cicatrix (Narbe): Links hypertrophe Narbe mit Kollagen-vermehrung, rechts atrophe Narbe mit prominenten Gefäßen, zum Vergleich normales Korium (Mitte)

1. Lokalisation
2. Verteilung und Anordnung
3. Begrenzung (scharf, unscharf)
4. Form
5. Primäreffloreszenzen
6. Sekundäreffloreszenzen