

Wichtig: Differentialdg, diagnostische Verfahren, welche Antibiotika

Psoriasis

Psoriasis guttata (DD, was ist Puva, exjuvante Therapie)

Plauepsoriasis = chronisch stationärer Typ (Prädilektionsstellen, Behandlung, bei welcher Psoriasisform gibt man von anfang an systemisch Kortison, Nebenwirkungen von Retinoiden)

Lichen ruber planus (Prädilektionsstellen, Leitsymptom, wie schaut es im Mund aus, DD, Lichen ruber sklerosus atrophicus, Lupus erythematosus, Sklerodermie, Therapie)

Wie schaut Lr klinisch aus? Prädilektionsstellen? Läsionen beschreiben? Allgemeinsymptome?

Welche Art von Alopezie kann entstehen?

Atopie (atopische Dermatitis, wie schaut das aus, Kratzspuren, Superinfektion, Behandlung)

Vitiligo; med. Leucopathia acquisita; auch Weißfleckenkrankheit sowie Scheckhaut genannt

Rosazea, veraltete Bezeichnung auch Akne rosacea, (lat. für Kupferfinnen oder Rotfinnen) ist eine meist im fünften Lebensjahrzehnt beginnende akneähnliche Hauterkrankung des Gesichts mit fleckförmigen, teils schuppenden Rötungen sowie entzündlichen Papeln und Pusteln, später auch knollenartige Wucherungen der Nase, Rhinophym (v. griechisch ῥίς, ῥινός „Nase“ und φῦμα „Geschwür, Gewächs“) oder Knollennase, Pfundsnase und Kartoffelnase genannt; Beschreibung? Stadien der Rosazea? Was ist der Unterschied zu Akne vulgaris? Therapie?

Pityriasis rosea

Alopecia areata

Akne vulgaris (welche verschied. Formen und welche unterschiedl. Therapien, Untersch. zw. akne conglobata u. akne fulminans)

Furunkel/ Karbunkel (Zustandekommen, warum im Gesicht gefährlich, Behandlung)

Impetigo (DD)

Impetigo contagiosa; roßblasigen Form (bullöse Impetigo) ist überwiegend Staphylococcus aureus anzutreffen, die kleinblasige Form wird meistens von Streptococcus pyogenes (Streptokokken der Gruppe A) verursacht und ist in diesem Fall häufig mit Staphylococcus aureus als Mischinfektion vergesellschaftet

Erysipel (in welchem Hautbereich, was ist ein Phlegmon, Behandlung)

Scharlach

Masern; Aussehen? Typische Symptome? Therapie? DD?

Varizellen (wie verläuft die primäre Infektion beim Erwachsenen mit welchen Komplikationen, Enzephalitis, Pneumonie)

Windpocken (Feuchtblattern, Wasserpocken, Varicellen)

Borreliose; Erythema chron. Migrans

Ekzema herpeticum; Der Begriff "Eczema herpeticum" beschreibt eine akute, disseminierte Herpes simplex Infektion, die v.a. bei Patienten mit atopischen Ekzemen auftritt und oft mit Allgemeinsymptomen einhergeht. Die Erkrankung entsteht häufig bei einer plötzlichen Verschlechterung des atopischen Ekzems. Es bilden sich zumeist gruppiert angeordnete Bläschen. Das vorbestehende atopische Ekzem kann durch Pusteln, Papeln, Krusten oder ekthymaartige Läsionen überlagert sein.

Herpes zoster

Molluscum contagiosum

Skabies (bei Kindern vorallem an Wangen und Fußsohlen)

Dyshidrotisches Ekzem(meistens bei Atopikern)

Erythema exsudativum multiforme

Erythema nodosum --> Ersatzfrage: Dermatomyositis

Morphea! (neu) - Ersatzfrage: Dermatomyositis

Granuloma anulare (bei isoliertem befall mit stickstoff behandeln)

--> Ersatzfrage: Rosazea

Erythrasma --> Ersatzfrage: Epidermomykose

Polymorphe Lichtdermatose

bullöses Pemphigoid (was ist im Augenbereich, DD, Pemphigus vulgaris, Duhring, Prädilektionsstellen, Leitsymptom, Diagnose, Therapie)

Pemphigus vulgaris

LE (va. CDLE (Chronisch-diskoider Lupus erythematodes))

Aussehen? Prädilektionsstellen? Diagnostik? DD? Therapie? Welche Erkrankungen führen noch zur vernarbenden Alopezie?