

Inhaltsverzeichnis

Vorwort	11
1. Pathophysiologie	13
1.1 Pruritus im Überblick	13
1.2 Der Leidensdruck der Pruritus-Patienten	14
1.3 Neurophysiologie des Pruritus	15
1.4 Pruritus verursachende Mediatoren	16
1.5 Angriffspunkte für eine pruritusstillende Therapie	16
2. Anamnese	19
2.1 Anamnese und zusätzliche Untersuchung	19
2.2 Umgang mit Pruritus und seinen Folgen	21
3. Pruritus bei Hauterkrankungen	23
3.1 Pruritus als Folge von Dermatosen	23
3.2 Ekzem	23
3.2.1 Konstitutionelles Ekzem	23
3.2.2 Dishydrotisches Ekzem	25
3.3 Psoriasis	25
3.4 Urtikaria	26
3.5 Prurigo nodularis	27
3.6 Lichen simplex und Lichen planus	28
3.7 Polymorphe Lichteruption	29
3.8 Mastozytose	30
3.9 Dermatitis herpetiformis	31
3.10 Bullöses Pemphigoid	31
3.11 Eosinophile pustulöse Follikulitis	32
3.12 Dermatomykosen	33
3.12.1 Pityriasis versicolor	33
3.12.2 Pityrosporum-Follikulitis	35
3.13 Follikulitis	35

3.14	Varicella	36
3.14.1	Varicella Zoster Virus	36
3.14.2	Herpes Zoster	36
3.15	Pruritus bei malignen Hauterkrankungen	37
3.16	Morbus Darier	38
3.17	Morbus Hailey-Hailey	38
3.18	Kutane Amyloidose	39
3.19	Verbrennungen	40
3.20	Jucken von Narbenhaut	40
3.21	Notalgia paraesthetica	40
4.	Pruritus bei inneren Erkrankungen	43
4.1	Pruritus bei inneren Erkrankungen	43
4.2	Sondierung des Pruritus: Ursächlich oder symptomatisch?	43
4.3	Lebererkrankungen	45
4.3.1	Hepatitis	45
4.3.2	Opioide, Serotonin, Histamin	46
4.3.3	Cholangitis	46
4.3.4	Symptomatische Therapie	46
4.4	Nierenerkrankungen	48
4.4.1	Versagen der Ausscheidung	48
4.4.2	Immunologischer Mechanismus	48
4.4.3	Behandlung	48
4.5	Hämatologische Erkrankungen	49
4.6	HIV/Aids	50
4.7	Solide Tumore	50
4.7.1	Paraneoplastischer und neuropathischer Pruritus	50
4.8	Opioide	51
4.8.1	Orale oder parenterale Verabreichung	51
4.8.2	Spinale Verabreichung	51
4.9	Arzneimittel	52
4.10	Allgemeines zur Behandlung	52
5.	Psychogener Pruritus	55
5.1	Psychodermatologie	55
5.2	Psychiatrische Syndrome mit dermatologischen Merkmalen	57
5.2.1	Parasitenwahn	57
5.3	Kutane Artefakte/ nachgebildete Störungen	59
5.3.1	Dermatitis artefacta	59

5.4	Dermatosen durch eine Störung der Impulskontrolle/ durch Zwangshandlungen	61
5.4.1	Acné excoriée des jeunes filles (Dermatillomanie)	61
5.4.2	Psychogene Exkorationen	61
5.4.3	Prurigo nodularis	63
5.4.4	Lichen simplex	64
5.5	Psychiatrische Komorbidität bei chronischen Hauterkrankungen, die mit Pruritus einhergehen	65
5.5.1	Depressive Störungen	65
5.5.2	Anpassungsstörungen	65
5.6	Psychogener Pruritus (Pruritus psychogenica)	66
5.6.1	Behandlung von somatoformen Störungen	67
6.	Tropenkrankheiten mit Pruritus	69
6.1	Mit Pruritus einhergehende Importdermatosen	69
6.2	Persistierende Insektenstiche	69
6.2.1	Überempfindlichkeitsreaktionen	71
6.2.2	Behandlung	72
6.2.3	Prävention	72
6.3	Myiasis	73
6.3.1	Afrikanische Myiasis	73
6.3.2	Mittel- und südamerikanische Myiasis	74
6.4	Tungiasis	75
6.5	Larva migrans oder Creeping eruption	76
6.6	Larva currens oder Creeping eruption	77
6.7	Scabies und Pediculosis	78
6.8	Schistosomiasis	78
6.9	Onchozerkose	79
7.	Pruritus bei Kindern	81
7.1	Erscheinungsformen des Pruritus bei Kindern	81
7.2	Anamnese bei Kindern	81
7.3	Körperliche und eventuell zusätzliche Untersuchungen bei Kindern	82
7.4	Erleben des Pruritus	82
7.5	Kinder mit Pruritus behandeln	83
7.5.1	Windeldermatitis	84
7.5.2	Konstitutionelles Ekzem	85
7.5.3	Trockene Haut oder Xerosis cutis	87
7.5.4	Infektionen	88

7.5.5	Cullicosis bullosa	89
7.5.6	Lichen simplex und Prurigo nodularis	89
7.5.7	Psoriasis	89
7.5.8	Urtikaria	89
8.	Pruritus in der Schwangerschaft	91
8.1	Schwangerschaftsdermatosen	91
8.2	Pruritus gravidarum	92
8.3	Pruritische urtikarielle Papeln und Plaques (PUPP)	92
8.4	Prurigo gestationis	93
8.5	Pruritische Schwangerschaftsfolliculitis	93
8.6	Pemphigoid gestationis	94
8.7	Impetigo herpetiformis	95
9.	Pruritus bei alten Menschen	97
9.1	Multifaktorielle Ursachen	97
9.2	Xerosis cutis	98
9.3	Idiopathischer Pruritus	98
10.	Anogenitaler Pruritus	101
10.1	Perianaler Pruritus	101
10.1.1	Anamnese und Untersuchung	101
10.1.2	Empfehlungen	102
10.2	Fissura ani	104
10.3	Lichen sclerosus	105
10.4	Vaginale Candida-Infektion	106
10.5	Scabies	107
10.6	Pediculosis pubis	108
11.	Behandlung und Begleitung	109
11.1	Behandlung des Pruritus	109
11.1.1	Emollientien	109
11.1.2	Kortikosteroide	110
11.1.3	Antihistaminika	112
11.1.4	Kühlende Mittel	112
11.1.5	Lidocainhaltige Mittel	113
11.1.6	Weitere orale Therapiemöglichkeiten des Pruritus	113
11.2	Die Therapie begleiten	114
11.3	Die tägliche Hautpflege	114
11.4	Kognitive Verhaltensinterventionen	117

11.4.1	Bewusstwerdungstraining	117
11.4.2	Habit reversal	117
11.4.3	Stressmanagement und Relaxation	118
11.5	Pflegespezifische und psychosoziale Hilfe	118
11.6	Tägliche Hautpflege bei einem Kind, das über Jucken klagt	118
11.6.1	Lotion, Creme und Salbe	118
11.6.2	Baden, Duschen und Schwimmen	119
11.6.3	Ein Juckanfall	119
11.6.4	Leben mit Pruritus	120

Anhang	121
---------------	------------

Leitlinie der Deutschen Dermatologischen Gesellschaft (DDG) zum chronischen Pruritus

A.1	Zielsetzung	121
A.1.1	Definition und Häufigkeit	122
A.1.2	Nomenklatur	123
A.1.3	Klassifikation	123
A.1.3.1	Neuroanatomisch orientierte Klassifikation von Pruritus	124
A.1.3.2	Klinisch orientierte Klassifikation von Pruritus (Abb. A1)	124
A.1.3.3	Sekundäre Kratzläsionen und Kratzverhalten	130
A.2	Diagnostik von Pruritus	131
A.2.1	Pruritusanamnese und klinische Untersuchung	131
A.2.2	Pruritusdokumentation und Pruritusmessung	135
A.2.3	Laborchemische und apparative Diagnostik (Tab. A7)	135
A.3	Therapie von Pruritus	136
A.3.1	Allgemeine Prinzipien	136
A.3.2	Ursächliche und spezifische symptomatische, ursächlich angepasste Therapie	139
A.3.3	Symptomatische Therapie: Prinzipien der topischen und systemischen Therapie (Tab. A15)	143
A.3.4	Topische Therapie	147
A.3.4.1	Topische Lokalanästhetika	148
A.3.4.2	Topische Glukokortikosteroide	148
A.3.4.3	Capsaicin	149
A.3.4.4	Calcineurininhibitoren	149
A.3.4.5	Cannabinoidagonisten	149
A.3.5	Systemische Therapie (Tab. 15)	150
A.3.5.1	Antihistaminikum/Mastzellstabilisatoren	150
A.3.5.2	Systemische Glukokortikosteroide	151

A.3.5.3	Opioidrezeptor-Antagonist und -Agonist	151
A.3.5.4	UV-Phototherapie	152
A.3.5.5	Leukotrienrezeptor-Antagonisten	152
A.3.5.6	Antikonvulsiva/Schmerzmodulatoren: Gabapentin, Pregabalin	153
A.3.5.7	Antidepressiva	154
A.3.5.7.1	Serotoninwiederaufnahmehemmer (SSRI)	154
A.3.5.7.2	Tetrazyklisches Antidepressivum: Mirtazapin	154
A.3.5.7.3	Trizyklisches Antidepressivum: Doxepin	154
A.3.5.8	Serotoninrezeptor-Antagonisten	154
A.3.6	Akupunktur	155
A.3.7	Stellenwert psychosomatischer Faktoren und psychosomatische Therapie	155
A.3.7.1	Psychosomatische Faktoren	155
A.3.7.2	Psychosomatische Begleittherapie	156
	Literaturverzeichnis	157
	Autorenverzeichnis	173
	Literatur	175
	Sachwortverzeichnis	179
	Medikamente und Substanzen	183