

Inhaltsverzeichnis

Eine Erkrankung mit vielen Namen	12
Klinische Manifestationen	14
2.1. Säuglinge	15
2.2. Kinder	16
2.3. Schulkinder/Jugendliche.....	17
2.4. Erwachsene.....	18
2.5. Konstitutionelle Atopiestigmata.....	20
2.6. Minimalvarianten und besondere Ausprägungen	21
2.7. Erlanger Atopiescore.....	25
2.8. Augenbeteiligung	26
2.9. Erythrodermie	26
2.10. Bewertung des Schweregrades.....	26
2.11. Komplikationen.....	27
2.11.1. Virale Infektionen	27
2.11.2. Bakterielle Infektionen.....	28
2.11.3. Pilzinfektionen	28
2.12. Mit und ohne IgE	28
2.13. Differenzialdiagnosen.....	29
Neurodermitis unter dem Mikroskop	30
3.1. Histologische Veränderungen.....	30
3.2. Charakterisierung des Entzündungsinfiltrates.....	30
Pathogenese	31
4.1. Genetische Aspekte.....	31
4.2. Störungen der Barrierefunktion	32
4.3. Immunpathogenese	34
4.4. Microbiota.....	36
Häufigkeit und Verlauf	38
5.1. Epidemiologie	38
5.2. Verläufe	38
5.3. Assoziierte atopische Erkrankungen	38
Triggerfaktoren	40
6.1. Aeroallergene	40
6.2. Nahrungsmittelallergene.....	40
6.3. Mikroben.....	42
6.3.1. Bakterien	42
6.3.2. Viren.....	43
6.3.3. Pilze	43
6.4. Irritative Faktoren.....	43
6.5. Kontaktallergene	44

6.6.	Psychische Faktoren: Vulnerabilitäts-Stress-Modell.....	45
6.7.	Anpassungsstörungen	46
■	Diagnostische Verfahren	48
7.1.	Labortests	48
7.2.	Hauttests	48
7.3.	Provokationstests.....	51
■	Juckreiz	52
■	Psychosoziale Aspekte	53
9.1.	Psychologische Faktoren und Verhaltenseinflüsse	53
9.2.	Psychische Krankheiten bei Neurodermitis.....	53
9.3.	Lebensqualität.....	54
9.4.	Eltern-Kind-Beziehung und kindliche Entwicklung	54
■	Therapie	56
10.1.	Rückfettende Basistherapie = Corneotherapie	56
10.1.1.	Auswahl und Galenik der Hautpflegeprodukte	57
10.2.	Antientzündliche Therapie.....	58
10.2.1.	Topische Kortikosteroide	58
10.2.2.	Topische Calcineurininhibitoren (TCI)	60
10.2.3.	Bufexamac	62
10.2.4.	Fett-feuchte Verbände	62
10.3.	UV-Bestrahlung	62
10.4.	Systemische Therapie.....	63
10.4.1.	Kortikosteroide.....	63
10.4.2.	Ciclosporin.....	65
10.4.3.	Mycophenolatmofetil	65
10.4.4.	Methotrexat.....	66
10.4.5.	Azathioprin	66
10.4.6.	Interferon- γ	66
10.4.7.	Intravenöse Immunglobuline (IVIg)	66
10.4.8.	Alitretinoin.....	66
10.5.	Antimikrobielle Therapie	67
10.6.	Biologics.....	67
10.7.	Behandlungsstufen	68
■	Juckreizmanagement	69
11.1.	Antihistaminika	69
11.2.	Topische Anwendungen	69
11.3.	Physikalische Massnahmen.....	69
■	Spezifische Immuntherapie	71
■	Probiotics	72
■	Diäten	73

■ Psychologische und verhaltensmedizinische Interventionen zur Krankheitsbewältigung	74
15.1. Indikation zu psychotherapeutischer Unterstützung	74
15.2. Individuelle Krankheitsmodelle – Vermittlung eines Therapierationals	74
15.3. Stress definieren und erkennen	75
15.4. Juckreiz und Kratzen – Auslöser und Verstärker, Kratzkontrolltechniken	76
15.5. Die Folgen von Kratzen – "Bestrafung" und "Belohnung" können Kratzen aufrechterhalten ..	78
15.6. Entspannung fördern	78
15.7. Besser kommunizieren – Probleme lösen	80
15.8. Teufelskreislauf von Angst und Vermeidung schwächen – Selbstsicherheit aufbauen ..	81
15.9. Negative Körperkonzepte abbauen	83
15.10. Besonderes für Eltern von Kindern mit Neurodermitis	84
■ Alternative und komplementäre Medizin	85
■ Neurodermitis und Beruf	86
■ Adressen von Selbsthilfegruppen, Patientenschulungen, Beratungsstellen	88
■ Literatur	89
■ Index	93