

Inhaltsverzeichnis

	Eine Erkrankung mit vielen Namen	11
	Klinische Manifestationen	13
2.1.	Säuglinge	14
2.2.	Kinder	15
2.3.	Schulkinder/Jugendliche.....	16
2.4.	Erwachsene.....	17
2.5.	Konstitutionelle Atopiestigmata.....	19
2.6.	Minimalvarianten und besondere Ausprägungen	20
2.7.	Erlanger Atopiescore.....	24
2.8.	Augenbeteiligung	25
2.9.	Erythrodermie	25
2.10.	Bewertung des Schweregrades.....	26
2.11.	Komplikationen.....	26
2.11.1.	Virale Infektionen	26
2.11.2.	Bakterielle Infektionen.....	27
2.11.3.	Pilzinfektionen	27
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.....	37
	Häufigkeit und Verlauf	38
5.1.	Epidemiologie	38
5.2.	Verläufe	38
5.3.	Assoziierte atopische Erkrankungen	38
5.4.	Weitere Komorbiditäten	39
5.4.1.	Augenerkrankungen	39
5.4.2.	Depression und Angststörungen.....	39
	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 **47**

7.1.	Labortests	47
7.2.	Hauttests	47
7.3.	Provokationstests	50

Juckreiz **51**

Psychosoziale Aspekte **52**

9.1.	Psychologische Faktoren und Verhaltenseinflüsse	52
9.2.	Psychische Krankheiten bei Neurodermitis	52
9.3.	Lebensqualität	53
9.4.	Eltern-Kind-Beziehung und kindliche Entwicklung	53

Therapie **55**

10.1.	Rückfettende Basistherapie	55
10.1.1.	Auswahl und Galenik der Hautpflegeprodukte	56
10.2.	Antientzündliche Therapie	57
10.2.1.	Topische Kortikosteroide	57
10.2.2.	Topische Calcineurininhibitoren (TCI)	60
10.2.3.	Bufexamac	61
10.2.4.	Crisaborol	61
10.2.5.	Fett-feuchte Verbände	61
10.3.	UV-Bestrahlung	62
10.4.	Systemische Therapie	62
10.4.1.	Kortikosteroide	63
10.4.2.	Ciclosporin	63
10.4.3.	Mycophenolatmofetil	65
10.4.4.	Methotrexat	65
10.4.5.	Azathioprin	65
10.4.6.	Immunmodulation mit Interferon- γ und intravenösen Immunglobulinen (IVIg)	65
10.4.7.	Alitretinoin	66
10.5.	Biologika	66
10.5.1.	Bisherige Erfahrungen mit Biologika	66
10.5.2.	Blockade des IL-4/IL-13-Rezeptors	66
10.6.	Januskinase (JAK)-Inhibitoren	67
10.6.1.	Baricitinib	67
10.6.2.	Upadacitinib	67
10.6.3.	Abrocitinib	67

10.7.	Antimikrobielle Therapie	67
10.8.	Behandlungsstufen	68
10.9.	Neue Therapien.....	69
	Juckreizmanagement	70
11.1.	Antihistaminika	70
11.2.	Topische Anwendungen	70
11.3.	Physikalische Massnahmen.....	71
11.4.	Neue Therapieansätze	71
	Spezifische Immuntherapie	72
	Probiotics	73
	Diäten	74
	Psychologische und verhaltensmedizinische Interventionen zur Krankheitsbewältigung	75
15.1.	Indikation zu psychotherapeutischer Unterstützung	75
15.2.	Individuelle Krankheitsmodelle – Vermittlung eines Therapierationalis	75
15.3.	Stress definieren und erkennen	76
15.4.	Juckreiz und Kratzen – Auslöser und Verstärker, Kratzkontrolltechniken	77
15.5.	Die Folgen von Kratzen – “Bestrafung” und “Belohnung” können Kratzen aufrechterhalten.	79
15.6.	Entspannung fördern	79
15.7.	Besser kommunizieren – Probleme lösen	80
15.8.	Teufelskreislauf von Angst und Vermeidung schwächen – Selbstsicherheit aufbauen	82
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	95