

Inhaltsverzeichnis

Vorwort	V
Geleitwort	VII
I. Anatomie und Physiologie der Haut	1
1. Epidermis	1
a) Stratum basale	1
b) Stratum spinosum	3
c) Stratum granulosum	4
d) Stratum corneum	4
2. Dermis	4
3. Haarfollikel	5
4. Talgdrüse	7
5. Schweißdrüsen	7
6. Nägel	9
7. Gefäße	10
8. Nervenfasern und Nervenendigungen	11
9. Subkutis	12
II. Spezielle Hautfunktionen und ihre Störungen	13
1. Lichtschutz	13
a) Instrumente des Lichtschutzes	15
b) Lichtbedingte Dermatosen	16
2. Wärmeregulation	19
3. Schutz vor Austrocknung	20
III. Die dermatologische Diagnose	24
1. Anamnese	24
2. Hautbefund	24
3. Differentialdiagnose und Verdachtsdiagnose	25
4. Spezielle Untersuchungsverfahren	26
IV. Die dermatologische Anamnese	28
1. Jetzige Anamnese	28
2. Eigene Anamnese	28
3. Familienanamnese	29
4. Allgemeine Anamnese	29

V. Allgemeine Angaben zum Hautbefund	30
1. Sitz der Hauterkrankung	30
2. Verteilung der Effloreszenzen	30
3. Begrenzung	32
4. Konfiguration	32
5. Herdaufbau	33
VI. Die Hauteffloreszenzen	35
<i>Die Primäreffloreszenzen</i>	35
1. Fleck (Macula)	36
a) Der rote Fleck	36
Das Erythem	37
Die Purpura	38
Teleangiektatische Rötung	38
b) Der blaue Fleck	39
c) Der braune Fleck	39
d) Der weiße Fleck	41
e) Andersfarbene Flecke	42
f) Der bunte Fleck	43
2. Quaddel (Urtica)	45
3. Bläschen (Vesicula), Blase (Bulla) und Pustel (Pustula)	46
4. Papel (Papula), Knötchen (Nodulus), Knoten (Nodus) und Tumor	51
5. Zyste (Cysta)	58
<i>Die Sekundäreffloreszenzen</i>	59
6. Kruste (Crusta)	59
7. Erosion (Erosio)	60
8. Schuppe (Squama)	61
9. Geschwür (Ulkus)	63
10. Hautriß (Rhagade, Fissur)	65
11. Schorf (Nekrose)	65
12. Narbe (Cicatrix)	67
VII. Tierische Parasiten	68
<i>Hauterkrankungen mit am Patienten nachweisbaren Parasiten</i>	68
1. Scabies (Krätze)	68
2. Pediculosis capitis (Kopfläuse)	70
3. Pediculosis pubis (Filzläuse)	71
4. Pediculosis vestimentorum (Kleiderläuse)	72
<i>Hauterkrankungen bei denen nur die Folgen der Parasiteneinwirkung nachweisbar sind</i>	73

VIII. Mykologie	74
1. Fadenpilzerkrankungen	74
2. Spezielle mykologische Diagnostik	77
a) Das mikroskopische Nativpräparat	77
b) Die Pilzkultur	78
c) Das Wood-Licht	79
3. Kandidose (Soor)	79
4. Pityriasis versicolor	82
IX. Bakteriologie und Virologie	86
1. Mikroskopische Untersuchung eines gefärbten Ausstriches	86
2. Bakterienkultur	87
3. Die bakteriologische Untersuchung einer Probeexzision	87
4. Viren	87
X. Geschlechtskrankheiten	90
1. Syphilis (Lues)	90
a) Primärstadium (Lues I)	90
b) Sekundärstadium (Lues II)	92
Spezielle anamnestische Hinweise	92
Haut- und Schleimhautbefunde bei Lues II	92
Erregernachweis bei Lues II	95
Serologische Syphilisdiagnostik	95
Die klassischen Seroreaktionen	95
Die spezifischen Seroreaktionen	97
Zeitlicher Verlauf der Syphilis-Seroreaktionen	98
Reaktive Suchtests als Zufallsbefund	99
Lues connata	99
Diagnose der Lues connata	100
Serologische Diagnostik der Lues connata	100
c) Tertiärstadium (Lues III)	101
Diagnostik der Lues III	101
Die Seroreaktionen bei Lues III	102
Die histologische Untersuchung bei Lues III	102
d) „Metalues“ (Lues IV)	102
2. Gonorrhö (Tripper)	103
Diagnostik der Gonorrhö	103
Anamnestische Hinweise bei Gonorrhö	103
Das klinische Bild der Gonorrhö	103
Der Erregernachweis bei Gonorrhö	105
Gewinnung von Untersuchungsmaterial bei Gonorrhö	105

Erregernachweis im Untersuchungsmaterial	
bei Gonorrhö	106
Mikroskopischer Nachweis von Gonokokken	106
Identifizierung von Gonokokken	
durch Immunfluoreszenzmikroskopie	107
Der kulturelle Nachweis der Gonorrhö	107
Serologische Reaktionen bei Gonorrhö	108
Anhang: Trichomoniasis	108
3. Ulcus molle (weicher Schanker)	108
4. Lymphogranuloma inguinale (Lymphopathia venerea)	109
XI. Allergie	111
1. Einteilung der immunbiologischen Phänomene	111
2. Die humoralen Allergien	112
a) Einteilung der humoralen Allergien	112
b) Humorale Allergie vom anaphylaktischen Typ	112
c) Humorale Allergie vom zytotoxischen Typ	113
d) Humorale Allergie vom Arthus-Typ	114
3. Die zellulären Allergien	115
a) Einteilung der zellulären Allergien	115
b) Zelluläre Allergie vom Ekzem-Typ	116
c) Zelluläre Allergie vom Tuberkulin-Typ	118
4. Ermittlung des Antigens (Allergie-Testungen)	119
XII. Autoimmunerkrankungen	128
<i>Prinzip der direkten Immunfluoreszenz-Technik</i>	<i>128</i>
<i>Prinzip der indirekten Immunfluoreszenz-Technik</i>	<i>128</i>
<i>Dermatologische Immunfluoreszenz-Diagnostik</i>	<i>129</i>
1. Antiepitheliale Autoantikörper	129
2. Antibasalmembran-Autoantikörper	130
3. Antinukleäre Faktoren	130
4. LE-Zellen und LE-Phänomen	131
XIII. Histologische Untersuchung	132
1. Indikationen für die histologische Untersuchung	132
2. Auswahl der Exzisionsstelle	133
3. Durchführung der Biopsie	133
4. Fixierung und Einsendung des Materials	133
XIV. Haarerkrankungen	135
1. Abweichungen der Behaarungsintensität	135
2. Haarschaftveränderungen	135

3. Veränderungen der Haarfarbe	136
4. Haarausfall	136
a) Herdförmiger Haarausfall	138
b) Diffuser Haarausfall	138
XV. Gefäßerkrankungen	141
1. Dermatosen durch Kaliberänderung der Gefäße	141
2. Dermatosen durch Gefäßverschluß	145
a) Arterielle Verschlußkrankheiten	145
b) Der Verschluß von Kapillaren	145
c) Der Venenverschluß	146
d) Der Verschluß von Lymphgefäßen	146
3. Dermatosen durch Gefäßwandschädigung	146
XVI. Dermatologische Proktologie	148
1. Allgemeine und spezielle Anamnese	148
2. Proktologische Untersuchung	148
a) Inspektion	149
b) Inspektion beim Pressenlassen des Patienten	149
c) Digitale Untersuchung	149
d) Digitale Untersuchung in Lokalanästhesie	150
e) Analspekulum	150
f) Proktoskopie	150
3. Zusätzliche Diagnostik	150
XVII. Andrologie	152
1. Andrologische Anamnese	152
a) Allgemeines	152
b) Ehefrau	153
c) Sexuelle Anamnese des Patienten	153
d) Vegetative Anamnese	153
e) Genußmittel, Medikamente	153
f) Somatische Anamnese	154
2. Körperliche Untersuchung	154
3. Spermauntersuchung	154
a) Makroskopische Beurteilung	154
b) Mikroskopisches Nativpräparat	155
c) Differentialspermiozytogramm	156
d) Biochemische Enzymuntersuchungen	157
e) Bakteriologische Ejakulatuntersuchung	157
f) Immunologische Untersuchung	158
4. Histologische Untersuchung einer Hodenbiopsie	158
5. Weitere Untersuchungsmethoden	159

XVIII. Grundlagen der externen Dermatotherapie	160
1. Vehikel und ihre Wirkung	160
a) Puder	160
b) Flüssigkeit	161
Flüssigkeit als Lösungsmittel	161
Flüssigkeit als feuchter Umschlag	161
c) Fett	162
d) Schüttelmixtur (Lotio)	163
e) Paste	163
f) Emulsion	163
2. Grundsätze zur Vehikelauswahl	164
a) Die erwünschte Tiefenwirkung	164
b) Grad der Entzündung	165
c) Der Hauttyp	165
d) Die Lokalisation der Dermatose	166
3. Örtlich angewandte differente Substanzen und ihre Wirkung	166
4. Gesichtspunkte bei der Auswahl differenter Substanzen	167
Wirkung und Nebenwirkung	168
Diagnosebezogenes Wirkungsspektrum	169
 Sachverzeichnis	 171