

Mykosen

- D - Dermatophyten
Haut, Haare, Nägel
- H - Hefe- Sprosspilze
Haut, SH, innere Organe
- S - Schimmelpilze
Nägel

Dermatomykosen:

- Epidermophytie
- Trichophytie
- Onychomykose

Epidermophytie:

- **ausschließlich Befall der Epidermis, nie der Haarfollikel**
- Prädisposition: Hand, Fuß, Gesicht oder gesamtes Integument
- **Trichophyton rubrum** häufigster Erreger (10 – 80 %)
- Therapie: topische Behandlung mit **Cicloproloxolamin** (Batrafen – Creme)

Trichophytie:

- oberflächliche → narbenlose Abheilung
- tiefe → narbige Alopezie, Narben
- **Niemals Mykologischer Abstrich → Schuppen von der Peripherie aus mit einem Skalpell abtragen, Schuppen wachsen von zentral nach peripher!**
- Therapie: Systemische Behandlung mit Itracomalol oder Terbinafin

Onychomykose:

- Pilzinfektionen der Nägel
- wachsen von außen oder von der Seite zum Nagelbett
- normalerweise sind **nie alle Nägel betroffen**
- meist **Trichophyton rubrum**
- Therapie: Systemische Behandlung mit Itracomalol oder Terbinafin
- **Nagelextraktion ist ärztlicher Kunstfehler**

Hefe- Sprosspilze:

- Candidosen:
 - Vorkommen bei Risikopatienten (Immunsupprimierte)
 - Erreger sind C. albicans, C. glabrata, C. geotrichum
 - Candidabeläge der MSH sind **abstreifbar**
- Pityriasis versicolor
- Pityriasis versicolor rubra
- Pityriasis versicolor alba

→ **B-Symptomatik: Nachtschweiß, Gewichtsabnahme, Fieber**

→ konsumierende Erkrankungen (früher Tbc, heute Leukämie, HIV, Tumor)

Pityriasis versicolor:

- Erreger: Malassezia furfur /lipophile Hefe)
 - o Hemmt Tyrosinasehemmung
- Prädispositionsstellen: **vordere und hintere Schweißrinne**

Pityriasis versicolor rubra:

- **bräunliche, konfluierende Flecken (Konfetti – artig)**

- Hobelspanphänomen
- Selten geringer Juckreiz

Pityriasis versicolor alba:

- Pilzrasen nach UV – Exposition weiß, unbefallene Haut braun