

Urtikaria & andere allerg. Reaktionen

- wichtigster Auslöser: **Histamin**
 - o Schwellung mit Reflexerythem
- **Heftiger Juckreiz**
- **Quaddeln sind flüchtig**
- Lebenszeitinzidenz 12-23 %
- Akute (<6Wo.) und chronische Form (>6Wo., kontinuierlich od. rezidivierend)

Rolle des Histamins:

- **hitzestabil**, kann nicht durch Kochen zerstört werden
- Ödem, Juckreiz, Bronchospasmus, Modulation der Immunantwort (**stimuliert Th1 und Th2 – Zellen**)
- Hautrötung, RR-Abfall, Kopfschmerzen, Quaddelbildung, Allerg. Asthma

Akute Urtikaria: Typ I – Reaktion ausgelöst durch:

- Lebensmittel → bis zum **anaphylaktischen Schock** (Sellerie, Hühnerei,...)
- Pseudoallergien (Medikamente, z.B. Penicillin, Lokalanästhetika, Seren,...)
- Infektionen (obere Luftwege)
- Parasiten (Würmer)
- Vermittelt durch **IgE**
 - o Allerg. Asthma
 - o Allerg. Rhinitis
 - o Allerg. Konjunktivitis
 - o Allerg. Urtikaria
- Prodromalsymptome (selten):
 - o Appetitlosigkeit
 - o Abgeschlagenheit
 - o Kopfschmerzen
 - o Fieber
- Kinder mit **Spina bifida** haben zu **30 % eine Latex-Allergie** (Dauerkatheterisierung der Blase, oft operiert,...)
 - **Eine akute Urtikaria geht in weniger als 1 % der Fälle in eine chronische über!**
 - o Physikalische U.
 - o U. factitia
 - o Kälteurtikaria
 - o Druckurtikaria
 - o Lichturtikaria

Chronische Urtikaria - ausgelöst durch:

- chron. Infektionen (HNO, Zahnfokus, Helicobakter pylori,...)
- Schilddrüsenerkrankungen
- Autoimmunerkrankungen
- Maligne Entartung
- Test bei Verdacht auf chronische U.: Provokation, Haut – Test, Serum IgE
- **China-Restaurant-Syndrom: Nackensteifigkeit ,Kopfschmerz, Schläfendruck**

- **U.- Vaskulitis: Quaddeln bestehen >48h, kaum Juckreiz, assoziiert mit Autoimmunkrankheiten**
- Therapie: Pseudoallergenarme Diät, Symptombehandlung
-

Anaphylaktischer Schock:

- Prodomi:
 - o Brennen, Jucken, Hitzegefühl auf der Zunge, im Pharynx, an Ohren
- Symptome:
 - o **Generalisierte Urtikaria**
 - o **Angioödem**
 - o **Akuter Kreislaufschock**
- Sofort – Therapie:
 - o Antihistaminikum: Fortecortin
 - o Kortisol: Tavegil
 - o **Allererste Maßnahme: Zugang legen!**
- Notfall-Set bei Bienen- / Wespenallergie:
 - o Epinephrinhydrochlorid: Fastjet Autoinjektor
 - o Bethamesadon: Celestamine
 - o Fexofenadin: Telfast

Hereditäres Angioödem:

- Typ I: C1 - Inaktivator – Mangel (85%)
- Typ II: C1 – Inaktivator – Insuffizienz (15%)
- Therapie: **C1-Esterase-Inhibitor i.v. → Cortikosteroide wirkungslos!**
- → rezidivierende Ödeme von Haut und SH im Respirations- und GI- Trakt

Mastozytosen:

- pathologische Ansammlungen von Mastzellen in der Dermis
 - o Urtikaria pigmentosa
 - o Isoliertes Mastozytom
 - o Disseminierte Mastozytome
 - **Bei Biopsien niemals die Haut anreiben**
 - **Lokalanästhetikum ohne Adrenalin verwenden**