



WIKIDERM NETZWERK HAUT

NARBEN, HYPERTROPHE/KELOIDE

- Def:** Überschießende Proliferationen des Bindegewebes nach einer Hautverletzung: Die hypertrophe Narbe bleibt auf den Ort der Schädigung begrenzt, während das Keloid die umgebende Haut infiltriert.
- Pg:**
- vorangehendes Trauma (hypertrophe Narben entstehen oft nach Verbrennungen) mit proliferativer Fibrosierung und Mangel an elastischen Fasern durch Anhäufung von Chondroitinsulfat
 - reduzierte Expression des Melanocortin-1-Rezeptors durch dermale Fibroblasten (alpha-MSH/Melanocortin-1-Rezeptor-Signalweg) bei Keloiden
- Lit:** Exp Dermatol. 2013 Nov;22(11):764-6 (China)
- Autoimmunprozesse
- Lit:** Aesthetic Plast Surg. 2015 Oct;39(5):818-25 (China)
- Hi:**
- normale frische Narbe: linear angeordnete Fibroblasten im lockeren myxoiden Stroma parallel zur Epidermis; bei Narbenreifung: Produktion von normalem Kollagen parallel zur Epidermis
 - hypertrophe Narbe: Wirbel aus Fibrozyten und Fibroblasten in irregulärer Anordnung unter einer verbreiterten Epidermis; Mischung aus myxoidem Stroma und reifen Kollagenfasern   
 - Keloid: wie hypertrophe Narbe nur zellkärner und zusätzliche Hyalinisierung und dicke, eosinophile, zellfreie Kollagenbündel
- IHC:**
- erhöhte Expression von Protoonkogenen
- Lit:** J Dermatol Sci 1999; 22: 31-7
- Gen:**
- Bcl-2
 - Eig:** Kodierung eines Proteins, das vor dem programmierten Zelltod schützt
 - c-jun und c-fos
 - Eig:** Kodierung von Proteinen, die die Fibroblastenproliferation fördern
 - fehlende p53-Expression (p53 = Apoptoseinduktor)
 - erhöhte Expression von Syndecan-1 (CD138) in Keloiden
- Lit:** J Invest Dermatol. 2016 Nov;136(11):2319-2323 (UK)
- Vork:** Häufung bei:
- dunkelhäutigen Rassen (insbes. im Gesicht)
 - Menschen mit der Blutgruppe A
- Lok:** Prädisloktionsstellen: Schulter, Thorax, Ohren, Wangen, Oberarme
- KL:** hautfarbene teleangiektatische Plaques oder Knoten, manchmal mit Juckreiz 
- Kopl:**
- kosmetische Beeinträchtigung und dadurch ggf. psychische Probleme
 - Gelenkkontrakturen
 - Keloide sind oft schmerzhaft und druckdolent
 - Wachstum während Schwangerschaft möglich
- DD:**
- Lupus erythematodes profundus
 - lineare Morphea oder nodulär zirkumskripte Sonderform der Morphea
 - **Lobomykose**
 - kutanes B-Zell-Lymphom
- Lit:** 
- Ass:** Rubinstein-Taybi-Syndrom
- Def:** multiple kongenitale Anomalien, intellektuelles Defizit, Keloidneigung
- Th:**
- Intraläsional applizierbare Substanzen
- Stoff:** - Triamcinolon-Kristallsuspension
- Bed:** gut etabliert und (mit vorgeschalteter Kryotherapie) Goldstandard

- Phar:** Volon A® 10/40
Dos: 10 mg/ml bzw. 40 mg/ml
- Appl:** - in monatlichen Abständen (1x/Monat über 6 Monate)
CV: Blanching (Weißverfärbung der Haut) zeigt den Endpunkt der Injektion an.
 - bei dünneren Narben ggf. Druckluftinjektion mittels Dermojet®
- Co:** - häufig 1:2 oder 1:4 verdünnt mit Lidocain 1-2%
 - 5-Fluorouracil (5-FU) plus Hyaluronidase
Lit: - J Clin Aesthet Dermatol. 2014 Nov;7(11):31-4 (Indien)
PT: CS (20 Pat.)
Mat: Herstellen von 1 ml Lösung: 0,6 ml einer 5 ml-Ampulle von 5-FU (250 mg/5 ml) plus 0,4 ml einer 1 ml-Ampulle von Triamcinolon (40 mg/ml); Injektion dieser Lösung in ein Fläschchen mit 1500 Einheiten Schafs-Hyaluronidase in Form einer vakuumgetrockneten Tablette; kräftiges Schütteln für einige Minuten; Aufziehen der Lösung in eine 2 ml Spritze mit einer 18 G-Nadel, dann Injektion mit einer 26 G-Nadel
 - J Dtsch Dermatol Ges. 2019 Jul;17(7):735-737. http://doi.org/10.1111/ddg.13868_g
Co: intraläsionale Kryochirurgie
- So:** OP bei bekannter Keloiddisposition
Ind: prophylaktisch unmittelbar postoperativ in die frische Operationswunde
Altn: - Interferone (IFN-alpha, IFN-gamma), s. unten
 - Imiquimod 5% Creme, s. unten
 - Radiatio
 - Druckverband
- 5-Fluorouracil (5-FU)
Lit: - Dermatol Surg 2004; 30: 54-7
PT: CS (28 Pat.)
Dos: 50 mg/ml (Gesamtmenge zwischen 0,5 und 2,0 ml pro Sitzung)
Altn: Kombination mit Triamcinolon
Dos: Triamcinolon 1 mg/ml + 5-FU 45 mg/ml in derselben Spritze
Appl: 1x/Woche über 12 Wochen
 - J Am Acad Dermatol 2005; 52: 474-9
PT: CS (20 Pat.)
Dos: 50 mg/ml (0,2-0,4 ml/qcm)
Appl: 1x/Woche für durchschnittlich 7 Wochen
 - Dermatol Surg. 2012 Jan;38(1):104-9
PT: RCT
Erg: Vorteile von 5-FU gegenüber Triamcinolon
- Bleomycin
Lit: Dermatol Surg 2001; 27: 23-7
PT: CS
Dos: 1,5 U/ml
Appl: multiple-puncture method
- Interferone
Etlg: - IFN-alpha-2b
Ind: - präventiv
Dos: 1 Mio. I.E./cm am OP-Tag und nach 1 Woche
Lit: J Am Acad Dermatol 1997; 37: 755-7
 - therapeutisch
Dos: 1,5 Mio. I.E., 2x im Abstand von 4 Tagen
Lit: J Am Acad Dermatol 1989; 21: 694-702
- IFN-gamma
Lit: Plast Reconstr Surg 1994; 93: 1224-35

PT: CS

- Verapamil Hydrochlorid

Lit: Dermatology 2002; 204: 60-2

PT: CT

Dos: 2,5 mg/ml

Appl: 1x/Monat

Bed: weniger wirksam als Triamcinolon

Lit: Acta Derm Venereol. 2016 Feb 25. <http://doi.org/10.2340/00015555-2384> (Dänemark)

PT: RCT

Co: Triamcinolon als 1:1-Mischung

Lit: Dermatology 2004; 209: 71

- Botulinumtoxin A

Wirk: Hemmung des TGF- β 1/Smad und ERK-Signalwegs

Lit: - Aesthetic Plast Surg. 2009 May;33(3):409-12

PT: RCT

Dos: 2,5 U pro Kubikzentimeter

Appl: 1x/Monat für 3 Monate

- J Cosmet Dermatol. 2015 Mar 24. <http://doi.org/10.1111/jocd.12134> (Ägypten)

PT: RCT

Dos: 5 U pro Kubikzentimeter alle 8 Wochen (3 Sitzungen)

- Indian J Dermatol Venereol Leprol. 2016 May-Jun;82(3):279-83 (Ägypten)

Appl: 1x/Monat (3 Sitzungen) bis zum Blanching

- Arch Dermatol Res. 2020 Sep 5. <http://doi.org/10.1007/s00403-020-02132-8>

Erg: Botulinum 1x/Monat für 6 Monate war 5-FU (1x/Woche für 6 Wochen) überlegen hinsichtlich Wirkung und Nebenwirkungen

- J Cosmet Dermatol. 2020 Nov 13. <http://doi.org/10.1111/jocd.13842>

- Dermatol Ther. 2022 Oct;35(10):e15748. <http://doi.org/10.1111/dth.15748>

- Dupilumab

Lit: J Drugs Dermatol. 2023 Dec 1;22(12):1220-1222. <http://doi.org/10.36849/JDD.6385>

- Kollagenase

Note: FDA-Zulassung für die Behandlung der Dupuytren ´schen Kontraktur

Lit: Dermatol Surg. 2014 May;40(5):519-24 (USA)

Ind: Ohrläppchen-Keloide

- äußerlich applizierbare Substanzen

- hochpotente Glukokortikoide

Stoff: Clobetasol-propionat

Phar: Dermoxin[®]

Appl: unter Okklusion

- Silikonpräparate

Bed: umstritten

Lit: - Plast Reconstr Surg 1998; 102: 1962-72

- LL DDG

- Clin Exp Dermatol. 2009 Aug;34(6):688-93

PT: RCT (für Silikongel)

OTC: - Mepiform[®]

Def: selbsthaftender Folienverband zur Narbenbehandlung

Eig: - Kombination aus Vliesstoff und Polyurethan, Beschichtung mit Silikon
- wasserdampfdurchlässig, wasserabweisend

Ind: rote, verfärbte und hypertrophe Narben, alte wie neue

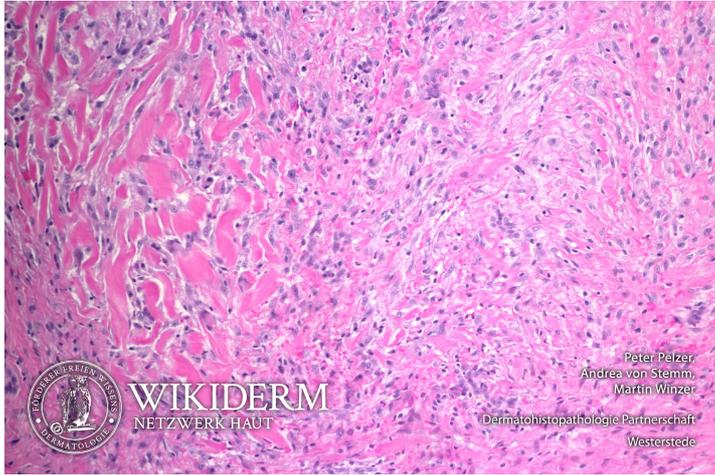
KI: flache Narben

- Meth:** - Narbengewebe mit milder Seife waschen
 - Mepiform zurechtschneiden, Schutzfolie entfernen, bei Applikation nicht dehnen!
 - Verbandswechsel nach 3-7 Tagen
 - mehrmonatige Behandlungszeit
- Dermatix Ultra®
 - Def:** Silikongel
- Kelo-cote® (Fa. Alliance Pharmaceuticals GmbH)
 - Def:** Silikongel
- Scarban® (Fa. Artu Biologicals)
 - Etlg:** - Scarban® light Silikonverband
 - Ind:** glatte Hautflächen
 - Eig:** dünn, flexibel, transparent
 - Scarban® elastic Silikonverband
 - Ind:** beanspruchte Hautflächen
 - Eig:** besonders elastisch, weich, schützend
- Bepanthen® Narben-Gel mit Massage-Roller (Fa. Bayer HealthCare Deutschland)
 - Def:** Silikongel mit Dexpanthenol
- ScarSoft® LSF 30 Narbencreme
 - Def:** Silikongel mit Zwiebelextrakt und Extrakten asiatischer Heilpflanzen
- Tretinoin (Vit.-A-Säure bzw. all-trans-Retinsäure)
 - Dos:** 0,05%
 - Phar:** Cordes® VAS Creme, AiroI® Creme
 - Appl:** über Monate
 - Lit:** J Am Acad Dermatol 1985; 15: 870-7
- Tamoxifen
 - Lit:** Br J Plast Surg 1998; 51: 462-9 und Arch Facial Plast Surg 2001; 3: 111-4
 - Bed:** experimentell
- Imiquimod 5% Creme
 - Ind:** Rezidivprophylaxe nach Exzision
 - Lit:** - J Am Acad Dermatol 2002; 47: S209-11
 - PT:** CS
 - Appl:** am Abend der OP beginnend über 8 Wochen
 - NW:** häufig lokale Hyperpigmentierung
 - JAAD Case Rep. 2022 Jun 30;26:41-44. <http://doi.org/10.1016/j.jdcdr.2022.06.012>
 - Appl:** zur Nacht für 6 Wochen postoperativ
- Contractubex® Gel
 - Inh:** Heparin, Allantoin, Zwiebelsaftextrakt
 - Ind:** auch prophylaktisch
 - Appl:** mehrfach tgl. über 6 Monate, ggf. okklusiv
 - Altn:** Contractubex® Intensivpatch für die Nacht
- Kelofibrase® Creme
 - Inh:** Heparin, Campher, Harnstoff
- Mederma® Care Narbenbalsam
 - Inh:** Allium cepa (Zwiebelextrakt), Allantoin, Nachtkerzenöl, Panthenol, Chondroitin-Hyaluronsäure-Komplex
- Mitomycin C
 - Lit:** Dermatol Surg. 2011 Feb;37(2):168-75
 - Dos:** 1 mg/ml
 - Appl:** nach Shave-Exzision (von Ohr-Keloiden) für 5 min, Wiederholung nach 3 Wochen
 - Erg:** Remission bei 13 der 14 behandelten Keloide
- Ingenolmebutat

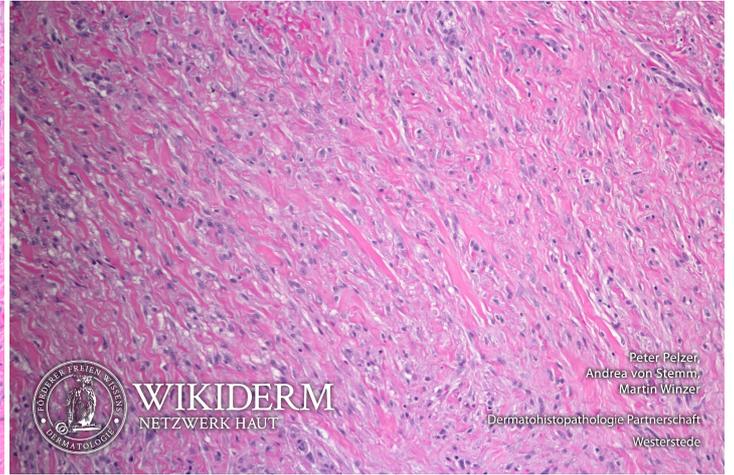
- Wirk:** proapoptotische Effekte
Lit: BMC Res Notes. 2015; 8: 466, <http://doi.org/10.1186/s13104-015-1429-9>
- systemische Substanzen
 - Tamoxifen
 - Lit:** Dermatol Surg. 2010 May;36(5):665-9
 - PT:** RCT
 - Ind:** prophylaktisch
 - Dupilumab
 - Lit:** - JAAD Case Rep. 2023 May 12;37:103-105. <http://doi.org/10.1016/j.jdcr.2023.05.001>
 - J Drugs Dermatol. 2023 Dec 1;22(12):1220-1222. <http://doi.org/10.36849/JDD.6385>
 - physikalische Maßnahmen
 - Meth:** - Kryotherapie
 - Mat:** geschlossenes Kontakt- oder offenes Sprühverfahren
 - So:** intraläsionale Kryotherapie
 - Lit:** J Clin Aesthet Dermatol. 2013 Jul;6(7):23-6
 - Meth:** 2x10-20 sec Einfrierdauer pro Sitzung
 - CV:** Gewebe muss zwischenzeitlich komplett auftauen.
 - Appl:** alle 4-6 Wochen
 - Lit:** LL DDG
 - Exzision bzw. chirurgische Planierung
 - Ind:** frühestens nach 12 Monaten wegen der Tendenz zur Spontanremission
 - Aus:** funktionelle Beeinträchtigungen wie Kontrakturen
 - So:** "Entkernung"
 - Lit:** Ann Plast Surg 2001; 46: 135-40
 - Co:** Maßnahmen zur Rezidivprophylaxe
 - Bsp:** - Infiltration der Exzisionsränder mit Glukokortikoid-Kristallsuspension, anschließend Druckverband
 - Imiquimod 5% Creme
 - Lit:** Dermatol Surg 2003; 29: 1050-1
 - Druckverbände (> 25-30 mm Hg)
 - Ind:** auch prophylaktische Funktion (z. B. nach Verbrennungen)
 - Appl:** möglichst ganztägig (18-24 h) für 2-24 Monate
 - Mat:** elastische Bandagen, Zinkleimverbände, Kompressionsanzüge, Druckknöpfe, Pelotte, transparente Kunststoffmasken
 - So:** Neodym-Magnetscheiben nach Exzision von Ohrläppchen-Keloiden
 - Lit:** J Am Acad Dermatol. 2018 Apr 30. pii: S0190-9622(18)30643-1. <http://doi.org/10.1016/j.jaad.2018.04.039>
 - Note:** hydrokolloide Verbände eignen sich zur Abdeckung der Hautläsion unter der Kompression
 - Laser
 - Lit:** - Dermatol Surg 2002; 28: 714-9
 - Mat:** 585 nm gepulster Farbstofflaser versus 532 nm gütegeschalteter Nd:YAG-Laser
 - Erg:** vergleichbare Ergebnisse, Vorteile des Nd:YAG-Lasers bei pigmentierten Narben
 - Dermatol Surg. 2009 Aug;35(8):1172-80
 - PT:** RCT
 - Meth:** fraktionierte Laserung
 - Engl:** nonablative fractional laser
 - Erg:** bessere Ergebnisse als mit Farbstofflaser
 - J Dermatolog Treat. 2019 Nov 7:1-17. <http://doi.org/10.1080/09546634.2019.1687821>
 - Erg:** Fraxel-CO2-Laser mit vergleichbaren Ergebnissen wie der gepulste Farbstoff-Laser
 - Lasers Surg Med. 2021 Jan;53(1):66-69. <http://doi.org/10.1002/lsm.23363>
 - Erg:** gute Schmerzreduktion

- Lasers Surg Med. 2021 Sep 6. <http://doi.org/10.1002/lsm.23459>
Meth: CO2-Laserung niedriger Energie bei Kindern
- IPL
Lit: J Dermatolog Treat. 2015 Mar 27:1-4 (Korea)
Co: intraläsionale Steroide
Co: Fraxel CO2-Laser
Lit: Lasers Surg Med. 2019 May 14. <http://doi.org/10.1002/lsm.23092>
- Radiofrequenztherapie
Lit: Dermatol Surg. 2015 Jun;41(6):731-5 (Ägypten)
PT: CS
Co: intraläsionale Steroide
- Radiatio 
Neg: Gefahr von Spätschäden
Ind: ggf. prophylaktische Radiatio nach Exzision des Keloids
Dos: z. B. 1x/Woche 400 cGy, 3 Sitzungen
Altn: Gesamtdosis von 1000-1600 cGy fraktioniert in kleine ED über einen Zeitraum von 1-2 Wochen
Lit: Arch Dermatol Res. 2019 Apr 30. doi: 10.1007/s00403-019-01922-z

hypertrophe Narbe, Abb. 1



hypertrophe Narbe, Abb. 2



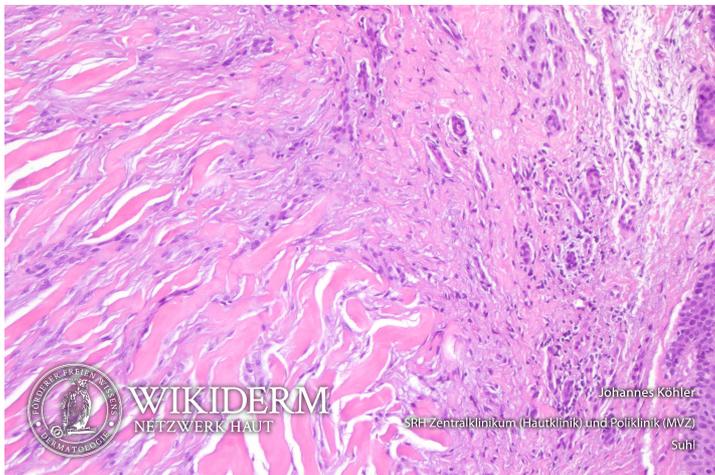
Keloid, Ohrmuschel, Abb. 1



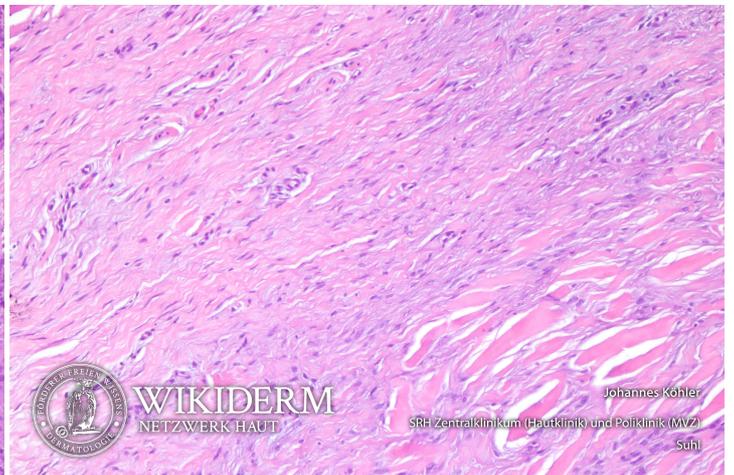
Keloid, Ohrmuschel, Abb. 2



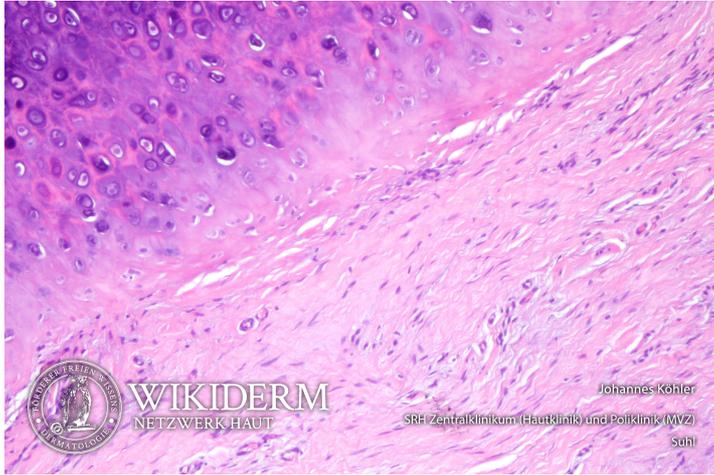
Keloid, Ohrmuschel, Abb. 3



Keloid, Ohrmuschel, Abb. 4



5 Keloid, Ohrmuschel, Abb. 5



hypertrophe Narbe



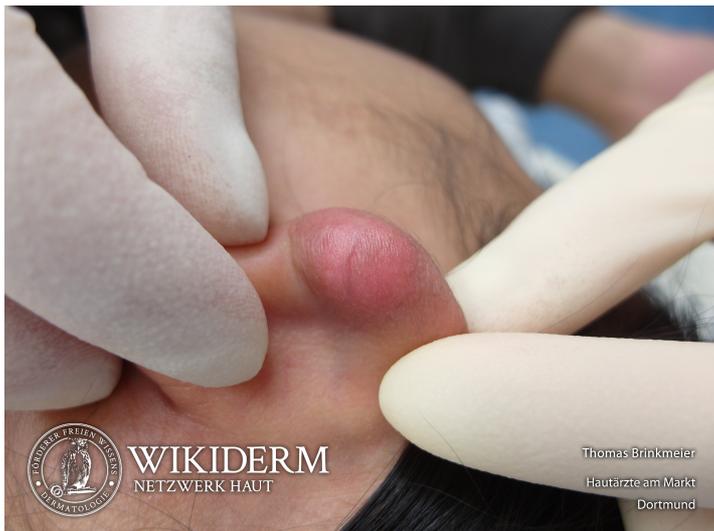
Keloid, Brustmitte



Keloid, Abdomen



Keloid, Ohrhelix



Vorangestellte Abkürzungen

AG: Antigen **Allg:** Allgemeines **ALM:** Auflichtmikroskopie **Altn:** Alternative **Amn:** Anamnese **Anat:** Anatomie **Appl:** Applikation **Aus:** Ausnahme **Ass:** Assoziationen **Ät:** Ätiologie **Bed:** Bedeutung **Bef:** Befund **Bsp:** Beispiel **Co:** Kombination **CV:** Cave **DD:** Differentialdiagnose **Def:** Definition **Di:** Diagnostik **DIF:** Direkte Immunfluoreszenz **Dos:** Dosis **EbM:** Evidenz-basierte Medizin **Eig:** Eigenschaften **EM:** Elektronenmikroskopie **Engl:** Englisch **Epi:** Epikutantestung **Erg:** Ergebnis **Erkl:** Erklärung **Err:** Erreger **Etlg:** Einteilung **Exp:** Experimentell **Filia:** Filiarisierung **Fkt:** Funktion **Folg:** Folge/Konsequenz **Frag:** Fragestellung **Gen:** Genetik **GS:** Goldstandard **Hi:** Histologie **Histr:** Historisch **HV:** Hautveränderungen **Hyp:** Hypothese **IHC:** Immunhistochemie **IIF:** Indirekte Immunfluoreszenz **Ind:** Indikation **Inf:** Infektionsweg **Inh:** Inhaltsstoffe **Ink:** Inkubationszeit **Int:** Interpretation **KI:** Kontraindikation **KL:** Klinik **Kopl:** Komplikationen **Lab:** Labor **Lit:** Literatur **LL:** Leitlinie **Lok:** Lokalisation **Makro:** Makroskopie **Man:** Manifestationszeitpunkt **Mat:** Material/Arbeitsmittel **Merk:** Merkhilfe **Meth:** Methodik **Mikro:** Mikroskopie **Mon:** Monitoring **Neg:** Negativ/Nachteil **Note:** Notiz/Anmerkung **NW:** Nebenwirkung **OCT:** opt. Kohärenztomografie **OTC:** Over-the-counter-Produkt **Pa:** Pathologie **PCR:** polymerase chain reaction **Pg:** Pathogenese **Phar:** Pharmakon/Handelsname **Pos:** Positiv/Vorteil **PPH:** Pathophysiologie **Proc:** Prozedere **Prog:** Prognose **Prop:** Prophylaxe **Przp:** Prinzip **PT:** Publikationstyp **RCM:** konfokaler Laserscan **Risk:** Risikofaktoren **Rö:** Röntgen **Rp:** Rezeptur **S:** Signa/Beschriftung **So:** Sonderformen **SS:** Schwangerschaft **Stoff:** Wirkstoff **Syn:** Synonyme **TF:** Triggerfaktoren **Th:** Therapie **TNM:** TNM-Klassifikation **Urs:** Ursache **Verl:** Verlauf **Vor:** Voraussetzung **Vork:** Vorkommen **Web:** world wide web **Wirk:** Wirkung **WW:** Wechselwirkung **Zus:** Zusammenfassung

Abkürzungen im Fließtext

AA: Alopecia areata **AD:** Atopische Dermatitis **AEP:** Atopische Eruption in der Schwangerschaft **AGEP:** Akute generalisierte exanthematische Pustulose **AGS:** Adrenogenitales Syndrom **AHEI:** Akutes hämorrhagisches Ödem des Kindesalters **AJCC:** American Joint Committee on Cancer **AKN:** Acne keloidalis nuchae **ALM:** Auflichtmikroskopie **AN:** Acanthosis nigricans **APC:** antigen presenting cell **APD:** Autoimmun-Progesteron-Dermatitis **ATLL:** Adultes T-Zell-Lymphom/Adulte T-Zell-Leukämie **AZ:** Allgemeinzustand **BB:** Blutbild **BD:** Bowen, Morbus **BMZ:** Basalmembranzone **BP:** Bullöses Pemphigoid **BTX:** Botulinumtoxin **CA:** Karzinom **CBCL:** B-Zell-Lymphome, primär kutane **CD1a:** Langerhanszell-Marker **CD20:** B-Zell-Marker **CD23:** FcεRII **CD26:** Dipeptidyl-Peptidase IV **CD28:** Rezeptor der T-Zelle für B7.1 und B7.2 der APC **CD3:** Pan-T-Zell-Marker **CD30:** Marker für B- oder T-Zell-Aktivierung = Ki-1-Antigen **CD56:** NK-Zell-Marker **CD68:** Zytotoxizitätsmarker von Monozyten/Makrophagen **CD80:** B7.1 der APC **CD86:** B7.2 der APC **CD95:** Fas-Antigen **CK:** Zytokeratin **CLA:** Cutaneous Lymphocyte Associated Antigen **CNH:** Chondrodermatitis nodularis chronica helioides **CR:** Fallbericht (case report) **CS:** Fallserie (case series mit mindestens 3 Patienten) **CSS:** Churg-Strauss-Syndrom **CT:** Kontrollierte Studie (controlled trial) **CTCL:** T-Zell-Lymphome, primär kutane **CVI:** Chronisch venöse Insuffizienz **CyA:** Cyclosporin A **DAB:** Deutsches Arzneibuch **DAC:** Deutscher Arznei-Codex **DDG:** Deutsche Dermatologische Gesellschaft **DFP:** Dermatofibrosarcoma protuberans **DH:** Dermatitis herpetiformis Duhring-Brocq **DIC:** Disseminated Intravascular Coagulation **DM:** Dermatomyositis **DNCB:** Dinitrochlorbenzol **DTIC:** Dacarbazin **EB:** Epidermolysis bullosa congenita – Gruppe **EBA:** Epidermolysis bullosa acquisita **EBD:** Epidermolysis bullosa dystrophica **EBS:** Epidermolysis bullosa simplex **ECM:** Extrazelluläre Matrix **ECP:** Eosinophiles kationisches Protein **ED:** Einzeldosis /-dosen **EDS:** Ehlers-Danlos-Syndrom **EEM:** Erythema exsudativum multiforme **EGF:** Epidermaler Wachstumsfaktor **EGR:** Erythema gyratum repens Gammel **ELAM:** Endothelial Leukocyte Adhesion Molecule **ELND:** Elective Lymph Node Dissection **EMS:** Eosinophilie-Myalgie-Syndrom **EN:** Erythema nodosum **EPDS:** Erosive pustulöse Dermatose des Kapillitiums **EPF:** Eosinophile pustulöse Follikulitis Ofuji **EQ:** Erythroplasie Queyrat **FFD:** Fox-Fordyce-Erkrankung **FTA-Abs:** Fluoreszenz-Treponemen-Antikörper-Absorptionstest **GA:** Granuloma anulare **GI:** Gastrointestinal **GM:** Granuloma multiforme **GM-CSF:** Granulocyte-Macrophage Colony-Stimulating Factor **GS:** Goldstandard **GSS:** Gloves-and-socks-Syndrom **GvHD:** Graft-versus-host-Krankheit **HES:** Hypereosinophilie-Syndrom **HHD:** Hailey-Hailey, Morbus **HIS:** Hyper-IgE-Syndrom **HLP:** Hyperkeratosis lenticularis perstans **HWZ:** Halbwertszeit **IBD:** Inflammatory Bowel Disease (chronisch entzündliche Darmerkrankung) **ICAM:** Intercellular Adhesion Molecule **ICAM-1:** CD54 = Intercellular Adhesion Molecule-1 **IHC:** Immunhistochemie **IPL:** Intense Pulsed Light **IVIG:** Intravenöse Immunglobuline **JÜR:** Jahres-Überlebensrate **JEB:** Junktionale Epidermolysis bullosa congenita **KD:** Kontaktdermatitis **KOF:** Körperoberfläche **KS:** Kaposi-Sarkom **LCH:** Langerhans-Zell-Histiozytose **LFA:** Lymphocyte Function-associated Antigen **LFA-1:** CD11a/CD18 = Lymphocyte Function-associated Antigen-1 (Beta2-Integrin) **LK:** Lymphknoten **LL:** Leitlinie **LT:** Leukotrien **M-CSF:** Macrophage Colony-Stimulating Factor **MA:** Metaanalyse **MA/SR:** Meta-Analysis / Systematic Review **Mac-1:** CD11b/CD18 (Beta2-Integrin) **MCP:** Monozyten-chemotaktisches Protein **MCP-1:** Monocyte Chemoattractant Protein-1 **MED:** Minimale Erythemdosis **MI:** Mitoseindex/Mitoserate pro qmm **MIA:** melanoma inhibitory activity **MM:** Malignes Melanom **MMP:** Matrix-Metalloproteinase **NMH:** niedermolekulare Heparine **NMSC:** Nonmelanoma Skin Cancer **NMU:** Nahrungsmittelunverträglichkeiten **NNH:** Nasennebenhöhlen **NRF:** Neues Rezeptur Formularium **OCA:** Albinismus, okulokutaner **p.i.:** post infectionem **pAVK:** periphere arterielle Verschlusskrankheit **PDE:** Phosphodiesterase **PDGF:** Platelet Derived Growth Factor **PDT:** Photodynamische Therapie **PECAM:** Platelet-Endothelial Cell Activation Molecule **qmm:** Quadratmillimeter **RCT:** Randomisierte kontrollierte Studie (randomized controlled trial) **RES:** Retikuloendotheliales System **RF:** Rheumafaktoren **SA:** Sicherheitsabstand **sla:** sialyl Lewis a-Antigen **SLN:** Sentinel Lymph Node **SLND:** Sentinel Lymph Node Dissection **sLx:** sialyl Lewis x-Antigen **SR:** Systematische Übersichtsarbeit **SS:** Schwangerschaft **SSc:** systemische Sklerodermie **SSW:** Schwangerschaftswoche **TCR:** T-Zell-Rezeptor **TD:** Tumordicke **TEN:** Toxische Epidermale Nekrolyse **TNM:** Tumor-Lymphknoten-Metastasen-Malignomklassifikation **TP:** Treponema pallidum **TPHA:** Treponema pallidum-Hämagglutinationstest **VCAM:** Vascular Cell Adhesion Molecule **VDRL:** Venereal-Disease-Research-Laboratory-Flockungstest **VCAM-1:** CD106 = Vascular Cell Adhesion Molecule-1 **VEGF:** Vascular Endothelial Growth Factor **VLA-4:** CD49d/CD29 = Very Late Antigen 4 (Beta1-Integrin) **Z.n.:** Zustand nach