



WIKIDERM

NETZWERK HAUT

REITER-SYNDROM

- Def:** entzündliche, erythemasquamöse Dermatose unbekannter Ätiologie mit der klassischen Trias aus nichtgonorrhöischer Urethritis, Konjunktivitis und reaktiver Arthritis
- Histr:** Erstbeschreibung durch Hans Christian Reiter (1881-1969), Hygiene-Arzt in Berlin, im Jahre 1916
- Gen:** HLA-B27
- Vork:** 90% d. F.
- Pg:** vorausgehende Infektionen
- Vork:** meist junge Männer
- Etlg:** Nach Art der vorausgehenden Infektion unterscheidet man zwei Formen:
- postenteritisches Reiter-Syndrom
 - Vork:** - wenige Wochen nach Darminfekt (symptomatisch oder asymptomatisch)
 - Männer etwa gleichhäufig wie Frauen
 - Err:** Shigellen, Salmonellen, Yersinien, Campylobacter
 - Posturethritisches Reiter-Syndrom
 - Vork:** - In 90% d. F. nach Wechsel des Geschlechtspartners
 - Männer überwiegen Frauen
 - Err:** Chlamydia trachomatis, Neisseria gonorrhoeae, Mycoplasma hominis/Ureaplasma urealyticum
- KL:** Klinik des Morbus Reiter/Reiter-Syndrom:
- Basissymptome
 - Haut- und Schleimhautveränderungen:
 - **Balanitis** (parakeratotica) circinata 
 - Bef:** polyzyklisch begrenzte, bis pfennigstückgroße Erosionen mit weißlichem Randsaum auf stark gerötetem Grund
 - Hi:** spongiforme Pustulation
 - DD:** Psoriasis
 - Keratoderma blennorrhagicum 
 - Bef:** - psoriasiforme Hautveränderungen (erythemasquamös)
 - Nageldystrophien
 - Lok:** insbes. an Handflächen und Fußsohlen
 - Stomatitis
 - Bef:** - diffuse Rötung
 - aphthöse Läsionen bis Ulzeration
 - Arthritis
 - Def:** reaktiv (d. h. nach Infektion), nichteitrig, RF negativ
 - Bef:** typischerweise asymmetrischer Befall der großen Gelenke
 - Lok:** Prädisloktionsstellen: Iliosakralgelenke; untere Extremitäten
 - Th:** - s. unten
 - ggf. Synovektomie
 - Nebensymptome
 - CV:** Urethritis und Konjunktivitis sind nur Nebensymptome, obwohl zur klassischen Reiter-Trias zählend
 - Urethritis/Zervizitis
 - Konjunktivitis  , Iridozyklitis

- Dysenterie
- weitere Erkrankungen:
 - Rückenschmerzen: Pseudoischias, Lumbalgie
 - Herzbeteiligung: Aorteninsuffizienz, Myo-, Perikarditis mit AV-Block, Bradyarrhythmien

Di: Die Diagnose ist gesichert, wenn außer 2 Basissymptomen mind. 1 Nebensymptom besteht (Die komplette Trias von Urethritis, Konjunktivitis und Arthritis nur in 30% d. F.):

- Urin- und Stuhlkultur

Ind: obligat bei V. a. Urethritis/Zervizitis oder Enteritis

CV: Kultur muss gonokokkennegativ sein

- Serologien auf o.g. Erreger plus weitere Infektionsserologien (HIV, Lues, Hepatitis B/C)

- ophthalmologisches Konsil

Frag: Konjunktivitis/Iridozyklitis

- Gelenkpunktion mit Kultur plus ggf. Röntgen des Gelenks

Ind: V. a. septische Arthritis

- Blut

Bef: BSG erhöht, HLA-B27

CV: ANA und RF müssen negativ sein

- Ekg

DD: - Psoriasis vulgaris mit psoriatischer Arthritis

- **Keratosis lichenoides chronica**

- Gonokokkensepsis

Di: Kultur

- SLE

Di: ANA

- rheumatoide Arthritis

Di: RF

- AIDS-assoziierte psoriasiforme Dermatitis

Lit: J Eur Acad Dermatol Venereol 2003; 17: 114-6

Di: HIV

Prog: 2/3 d. F. heilen nach 6 Monaten aus, aber chronische Verläufe sind nicht selten.

CV: Kontrolle und ggf. Behandlung des Geschlechtspartners

Th: - Antibiotika

Ind: noch bestehende Infektion bzw. postvenerischer Reiter

Stoff: - Doxycyclin

Dos: 2x100 mg/Tag für 7 Tage

- Erythromycin

Dos: 4x500 mg/Tag

- NSAR

Ind: Arthritiden

Stoff: - Indometacin

- Ibuprofen

- Diclofenac

Co: Vitamin E

- Immunsuppressiva (systemisch)

Vor: Ausschluss einer HIV-Infektion

Stoff: - Glukokortikoide

Ind: hochakuter Verlauf u./o. Uveitis

- Sulfasalazin

Ind: chronischer Verlauf

- Methotrexat

Dos: 7,5-15 mg/Woche

Ind: schwere therapieresistente Fälle

- Cyclosporin A

Ind: schwere therapieresistente Fälle

Altn: Retinoide

Stoff: Acitretin

Phar: Neotigason®, Acicutan®

Dos: 25-50 mg/Tag

- Lokalthherapie

- Glukokortikoide

So: Hydrocortison-Zinksalbe 0,5%

Rp: Hydrocortisonacetat 0,5, Ungt. emulsif. 30,0, Zinkoxid 10,0 in Aqua purificat. ad 100,0

Ind: Balanitis parakeratotica circinata

- **Vitamin-D3-Analoga**

Ind: psoriasiforme Hautveränderungen

- UV-Therapie

Bsp: Creme- oder Bade-PUVA

Ind: Keratoderma blennorrhagicum

 Balanitis circinata



 Keratoderma blennorrhagicum



 Konjunktivitis



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/Metastasierung **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 (Mykologie) **Man:** Manifestationszeitpunkt **Mat:** Material/Arbeitsmittel **Merk:** Merkhilfe **Meth:** Methodik **Mikro:** Mikroskopie (Mykologie) **Mon:** Monitoring **Neg:** Negativ/Nachteil **Note:** Notiz/Anmerkung **NW:** Nebenwirkung **OCT:** optische Kohärenztomografie **Pa:** Pathologie **PCR:** polymerase chain reaction **Pg:** Pathogenese **Phar:** Pharmakon/Handelsname **Pos:** Positiv/Vorteil **PPh:** Pathophysiologie **Proc:** Procedere **Prog:** Prognose **Prop:** Prophylaxe **Przp:** Prinzip **PT:** Publikationstyp **RCM:** reflectance confocal microscopy = konfokale Laserscanmikroskopie **Risk:** Risikofaktoren **Rö:** Röntgen **Rp:** Rezeptur **S:** Signa/Beschriftung **So:** Sonderformen **SS:** Schwangerschaft **Stoff:** Wirkstoff **Syn:** Synonyme **TF:** Triggerfaktoren **Th:** Therapie **TNM:** Tumor-Lymphknoten-Metastasen-Malignomklassifikation **Urs:** Ursache **Verl:** Verlauf **Vor:** Voraussetzung **Vork:** Vorkommen/Epidemiologie **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 **CNHc:** Chondrodermatitis nodularis chronica helcis **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 **DFFP:** 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 **EMA:** Europäische Arzneimittel-Agentur **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 Erythredosis **MI:** Mitoseindex/Mitoserate pro qmm **MIA:** melanoma inhibitory activity **MM:** Malignes Melanom **MMP:** Matrix-Metalloproteinasen **NMH:** niedermolekulare Heparine **NMU:** Nahrungsmittelunverträglichkeiten **NNH:** Nasenbenhöhlen **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:** Veneral-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