

DEGAM-Benefits

DEGAM Benefits

Ausgewählt und verfasst von Prof. Dr. Michael M. Kochen, MPH, FRCGP, Freiburg

Eruptive Xanthome

Eruptive Xanthomas



Abbildung Eruptive Xanthome [Green et al. 2013]

Ein 48-jähriger Mann mit bekannter Hypertonie stellte sich in der Sprechstunde mit seit zwei Wochen anhaltendem Juckreiz vor. Die Beschwerden hatten an beiden Knöcheln begonnen und sich dann symmetrisch auf Knie, Rücken und Arme ausgebreitet. Gesicht, Handflächen und Fußsohlen waren ausgenommen. Außer häufigem Wasserlassen wurden keine weiteren Probleme berichtet, Medikamente wurden nicht eingenommen.

Ein kurzer „Laborcheck“ erbrachte folgende Werte:

- Blutzucker 517 mg/dl
- Gesamtcholesterin 521 mg/dl
- Triglyceride 4.425 mg/dl

Diagnose: Eruptive Xanthome

Green WL, Benitez F, Velez L, Weiner DS. Man with a rash. Eruptive xanthoma. *Ann Emerg Med* 2013; 61: 595 + 603

Erfrierungen

Frostbites

Um welche eindrucksvollen Veränderungen handelt es sich hier (15-jähriger Patient ohne Vorerkrankungen)?

Diagnose: Erfrierungen. Die etwas eigentümliche Lokalisation ist leicht erklärt. Der Hausarzt dieses Patienten hatte den Jungen wegen multipler Warzen (etwas zu energisch) kryotherapeutisch behandelt. Im Krankenhaus wurden die Läsionen wie Verbrennungen therapiert (Debridement, Jod, steriler Verband) und heilten folgenlos ab.

Sarwar U, Tickunas T. Frostbite developing secondary to cryotherapy for viral warts. *Br J Gen Pract* 2013; 63: 239–40



Abbildungen Frostbites [Sarwar, Tickunas 2013]

Ein grüner Nagel

A Green Nail



Abbildung Grüner Nagel [Shonibare, Khan 2013]

Wenn sich bei Patienten aus einer (vom „Finger im Auge“ stammenden) Hornhautverletzung eine bakterielle Keratitis entwickelt, ist es für den immer notwendigen Blick auf die Fingernägel oft schon zu spät (ich erlaube mir hier die freche Bemerkung, dass nicht nur manche Augenärzte, sondern gelegentlich auch andere Spezialisten selten über ihr unmittelbares Fachgebiet hinaus schauen).

Einen Blick auf den Daumennagel eines solchen Keratitis-Patienten offeriert das gezeigte Bild.

Es zeigt das „**Syndrom des grünen Nagels**“, das fast obligatorisch durch eine Infektion mit *Pseudomonas aeruginosa* verursacht wird.

Shonibare O, Khan M. Pseudomonal keratitis due to direct inoculation from an infected fingernail. *BMJ* 2013; 346: f2330