

# Fotos aus der Dermatologiepraxis

## Wie lautet Ihre Diagnose?

Dr. Marguerite Krasovec Rahmann stellt knifflige Fälle aus ihrer Praxis vor:



**Abbildung 1:**  
Cornu cutaneum auf der Kopfhaut eines Älteren  
a) Hyperkeratotische aktinische Keratose  
b) Verruca vulgaris  
c) Spinozelluläres Karzinom



**Abbildung 3:**  
Befund auf dem Rücken eines 50-jährigen Mannes  
a) Kongenitaler Naevus  
b) Pigmentiertes Basalzellkarzinom  
c) Malignes Melanom



**Abbildung 2:**  
Pigmentfleck am Fussrand bei einer 31-jährigen Frau  
a) Melanozytärer Naevus  
b) Malignes Melanom  
c) Dysplastischer melanozytärer Naevus

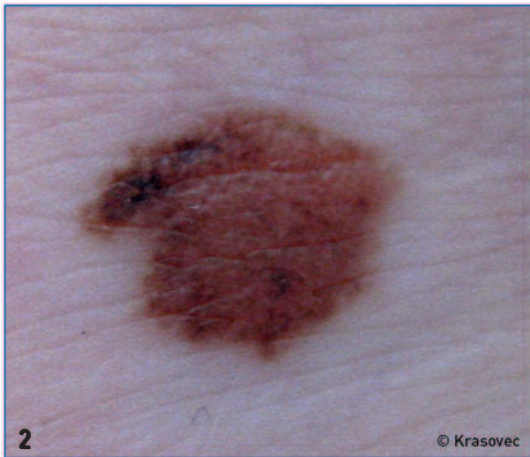


**Abbildung 4:**  
Leicht rötliche Wucherung auf dem Gesäss (Grösse 2 cm)  
a) Morbus Bowen  
b) Extrakutaner Morbus Paget  
c) Porom



**Abbildung 1:**  
**Hyperkeratotische aktinische Keratose**

*Unter dem deskriptiven Begriff Cornu cutaneum, gekennzeichnet durch Auswüchse der Haut, die ein aus Keratinmaterial bestehendes Horn bilden, können verschiedene Tumoren vorkommen. Eine histologische Abklärung ist üblicherweise notwendig.*



**Abbildung 2:**  
**Melanozytärer Naevus vom Compound-Typ mit fokal verstärkter Pigmentierung**

*Klinisch und dermatoskopisch fanden sich atypische Merkmale. Die Exzision ergab einen gutartigen Naevus mit verstärkter Pigmentierung.*



**Abbildung 3:**  
**Malignes Melanom vom superfiziell spreitenden Typ mit nodulärer Komponente, Breslow 2,9 mm mit herdförmiger Regression**

*Anamnestische Entstehung ex naevo. Hier handelt es sich um eine Blickdiagnose, alle ABCDE-Kriterien sind erfüllt. Die 3,5 cm grosse Läsion wies einen pigmentierten Rand, ein rosiges Zentrum mit dermatoskopischen Regressionszonen und einen schwarzen Knoten auf.*



**Abbildung 4:**  
**Porom**

*Beim ekkrinen Porom handelt es sich um einen gutartigen epithelialen Tumor, ausgehend aus den Zellen des Akrosyringiums. Die klassische Lokalisation des Poroms ist die Fußsohle.*