

Fotos aus der Dermatologiepraxis

Wie lautet Ihre Diagnose?

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



Abbildung 1:
Feine Schuppen an den Füßen bei einem Älteren

- a) Ekzem
- b) Mycosis fungoides
- c) Mykose



Abbildung 3:
Zufallsbefund anlässlich einer Körperkontrolle bei einem 36-jährigen Mann

- a) Melanozytärer Naevus
- b) Pigmentiertes Baszellkarzinom
- c) Malignes Melanom



Abbildung 2:
Dicke Schuppen an den Füßen, Frau 30 Jahre

- a) Ekzem
- b) Psoriasis
- c) Hereditäre (palmo-)plantare Keratodermie



Abbildung 4:
Weiche Wucherungen am Fussrand

- a) Muskelherniationen
- b) Piezogene Knötchen
- c) Lipome

Lösungen



Abbildung 1: c)
Bilaterale Tinea pedis

Leicht erythematöse, wenig entzündete, scharf begrenzte polyzyklische Areale mit randbetonter Schuppung. Im mikroskopischen Direktpräparat fanden sich Pilzmyzelien.



Abbildung 2: b)
Psoriasis plantaris, hyperkeratotischer Typ

Diagnostische Clues: symmetrische, scharf begrenzte hyperkeratotische Areale.



Abbildung 3: a)
Stark pigmentierter melanozytärer Naevus

Die 6 mm grosse Läsion war rund und symmetrisch, regelmässig in der Begrenzung und homogen pigmentiert.



Abbildung 4: b)
Piezogene Knötchen

Es handelt sich um weiche, hautfarbene Knötchen, üblicherweise lokalisiert an der medialen Seite der Ferse. Sie sind im Stehen sichtbar und entsprechen Fettgewebeknötchen.