

S. Z. GHODSI, S. SHAMS, Z. NARAGHI, M. DANESHPAZHOOH, M. AKHYANI, S. ARAD, L. ATAI. Case Report. An unusual case of cutaneous sporotrichosis and its response to weekly fluconazole
Fallbericht. Ein ungewöhnlicher Kutaner Sporotrichose-Fall unter Fluconazol-Therapie
75-77

H. TANUMA, M. HIRAMATSU, H. MUKAI, M. ABE, H. KUME, S. NISHIYAMA, K. KATSUOKA. Case Report. A case of chromoblastomycosis effectively treated with terbinafine. Characteristics of chromoblastomycosis in the Kitasato region, Japan
Fallbericht. Ein wirksam mit Terbinafin behandelter Chromoblastomykose-Fall. Charakteristika der Chromoblastomykose in Kitasato, Japan
79-83

H. C. GUGNANI, N. SOOD, B. SINGH, R. MAKKAR. Case Report. Subcutaneous phaeohyphomycosis due to *Cladosporium cladosporioides*
Fallbericht. Subkutane Phaeohyphomykose durch *Cladosporium cladosporioides*
85-87

N. HATTORI, M. ADACHI, T. KANEKO, M. SHIMOZUMA, M. ICHINOHE, K. IOZUMI. Case Report. Onychomycosis due to *Chaetomium globosum* successfully treated with itraconazole
Fallbericht. Erfolgreiche Itraconazolbehandlung einer Onychomykose bedingt durch *Chaetomium globosum*
89-92

M. GINARTE, M. PEREIRO Jr., V. FERNÁNDEZ-REDONDO, J. TORIBIO. Case Reports. Pityriasis amiantacea as manifestation of tinea capitis due to *Microsporum canis*
Fallberichte. Pityriasis amiantacea als klinische Manifestation der Tinea capitis durch *Microsporum canis*
93-96

BOOK REVIEW 97

CONGRESS CALENDAR 98

INSTRUCTIONS TO AUTHORS 99

CAPTION OF THE COVER ILLUSTRATION. Disseminated mixed mycosis in a 47-year-old female aplastic patient who suffered from acute leukaemia and developed fever of unidentified origin. The patient was treated empirically with intravenous amphotericin B but succumbed to the infection which was verified postmortally by histology. Conventional tissue sections from brain lesions were firstly subjected to staining with the optical brightener Blankophor® in saline which revealed the presence of filamentous fungal elements (top left and right). Respective positions were marked and examined again after subsequent reaction of the same specimens for immunofluorescence using monoclonal antibodies for Zygomycetes (bottom left) or aspergilli (bottom right). Both fungi were shown to be interspersed with each other in the same sites.
Photo: M. Schaffrinski.

See: C. Binder & R. Rüchel: Mixed systemic mycosis with fatal outcome in a patient with acute myeloblastic leukaemia, pp. 59-63 in this issue.

LEGENDE ZUM TITELBILD. Disseminierte Doppelmikose einer 47-jährigen aplastischen Patientin, die an akuter Leukämie litt und Fieber unbekannter Ursache entwickelte. Die Patientin wurde empirisch mit intravenösem Amphotericin B behandelt, erlag aber der Infektion. Diese wurde erst postmortal als Mykose bestätigt. Dazu wurden konventionelle Gewebeschnitte vom Gehirn zuerst mit dem Aufheller Blänkophor® in physiologischer Kochsalzlösung gefärbt und die Präsenz von Pilzhypen verifiziert. Die betreffenden Positionen wurden markiert. Die selben Schnitte wurden dann mit monoklonalen Antikörpern gegen Zygomyceten (unten links) oder Aspergillen (unten rechts) inkubiert und immunfluoreszenzoptisch untersucht. Dabei konnte gezeigt werden, daß beide Pilze in den Läsionen einander durchdringen.
Photo: M. Schaffrinski.

Siehe: C. Binder & R. Rüchel: Gemischte Systemmykose mit letalem Ausgang bei einer Patientin mit akuter myeloblastischer Leukämie, pp. 59-63 in dieser Ausgabe.