



Epidermolysis bullosa acquisita. Oben: Plaqueförmige infiltrierte Kokarden am Gesäß. Unten: Direkte Immunfluoreszenz der Kokarde am Gesäß mit lineären IgG- und C3-Niederschlägen im Bereich der Basalmembranzzone. Im Vordergrund: Immunoblot mit dermalem Extrakt (DE) und epidermalem Extrakt (EE). Siehe auch Beitrag „Epidermolysis bullosa acquisita mit facettenreichem klinischen Bild und erfolgreicher Mycophenolatmofetiltherapie“ von Trebing et al. auf S. 717-721 in diesem Heft (Gestaltung: de'blik, Berlin)

Fort- und Weiterbildung

G. Messer • R. A. Rupec
Nuklearfaktor κ-B. Teil 2: Pathophysiologische Bedeutung 746

Jubilar

H. Gollnick
Prof. Dr. Constantin E. Orfanos zum 65. Geburtstag 757

DDG aktuell

Mitteilungen der Deutschen Dermatologischen Gesellschaft 760

Buchbesprechung

Buchbesprechung 711

Erratum 716

Fachnachrichten 733, 737

Gehört – Gelesen – Nachgefragt 756

Kongresskalender A 22

