

Editorial

Sehr geehrte Leserinnen und Leser,

Ich freue mich, Sie herzlich zur fünften Ausgabe der Kompakt Dermatologie und Allergologie im Herbst 2022 begrüßen zu dürfen.

Zielgerichtete Systemtherapien haben sich in der Dermatologie mittlerweile als therapeutischer Standard bei zahlreichen onkologischen und inflammatorischen Erkrankungen etabliert. Dabei können wir bei Indikationen wie dem malignen Melanom oder der Psoriasis bereits auf eine Vielzahl an zugelassenen Medikamenten unterschiedlicher Wirkstoffklassen zurückgreifen.

Die Bezeichnung „zielgerichtet“ meint jedoch nicht, dass Wirkstoffe nur für eine bestimmte Erkrankung einsetzbar sind, sondern zielgerichtet die Pathogenese der jeweiligen Erkrankungen beeinflussen. Da die Pathogenese unterschiedlicher Erkrankungen teilweise deutliche Parallelen aufweist, sind die entwickelten Wirkstoffe in verschiedenen Indikationen einsetzbar. Somit sind beispielsweise PD 1 bzw. PD L1 Inhibitoren, die wir zunächst nur von der Behandlung des malignen Melanoms kannten, unterdessen in der gesamten Onkologie unverzichtbar.

Neben weiteren dermato-onkologischen Erkrankungen wie dem kutanen Plattenepithelkarzinom oder dem Merkelzellkarzinom existieren zahlreiche Zulassungen für Tumoren aus unterschiedlichen Fachbereichen (u.a. kleinzelliges und nichtkleinzelliges

Lungenkarzinom, Urothelkarzinom, Nierenzellkarzinom, Plattenepithelkarzinom des Ösophagus, klassisches Hodgkin-Lymphom, triple-negativer Brustkrebs, hepatozelluläres Karzinom, Kolorektalkarzinom). Ähnliches lässt sich bei Wirkstoffen aus dem inflammatorischen Formenkreis beobachten.

Dupilumab ist neben der atopischen Dermatitis auch für die Behandlung von Asthma oder chronischer Rhinosinusitis mit Nasenpolypen zugelassen. Zulassungsstudien für weitere Indikationen (u.a. Prurigo

Fortsetzung auf Seite 3 ➤

Aus dem Inhalt

➤ Schwerpunkt: Atopische Dermatitis / Allergien / Urtikaria	Seite
<i>Orale Immuntherapie bei Erdnussallergie</i>	
Antihistaminika zur Reduktion von Nebenwirkungen?	3
<i>Dupilumab bei Atopischer Dermatitis</i>	
Real World Data zu Patientenmerkmalen	4
<i>Chronisch-spontane Urtikaria</i>	
Validierung neu identifizierter Biomarker	4
<i>Metformin-Therapie gegen Urtikaria</i>	
Vorsicht bei Patienten mit Typ-2-Diabetes	4
<i>Multispektrale optoakustische Raster-Scan-Mesoskopie</i>	
Objektive Marker für Schweregrad der Atopischen Dermatitis	6
<i>Upadacitinib bei Atopischer Dermatitis</i>	
Wirksamkeit und Sicherheit in der täglichen Praxis	6
<i>Hautmikrobiom bei schwerer Atopischer Dermatitis</i>	
Erhöhte Diversität von Pilzen korreliert mit Schweregrad	6
<i>JAK-Inhibitor Baricitinib bei Atopischer Dermatitis</i>	
Studie zu behandlungsbedingten Herpes-Infektionen	8
<i>Delphi-Befragung unter Experten und Patienten</i>	
Biomarker für Atopische Dermatitis und Psoriasis	10
<i>Versorgungslage der Atopischen Dermatitis in Deutschland</i>	
Höhere Kosten und höherer Nutzen durch Biologikatherapie	10
<i>Hochschwellige pädiatrische Erdnussallergie</i>	
Protokoll für orale Immuntherapie	10
<i>Pädiatrische Erdnuss- und Eiallergie</i>	
Prospektive Daten zum Krankheitsverlauf	12
<i>Inadäquates Ansprechen auf Ciclosporin bei Atopischer Dermatitis</i>	
Phase-III-Daten zu Baricitinib plus topische Corticosteroide	12
<i>Durch Kälte ausgelöste Urtikaria</i>	
Entwicklung eines krankheitsspezifischen Aktivitätsscores	12
<i>Abrocitinib bei Atopischer Dermatitis</i>	
IIB-Daten zur Aufrechterhaltung des Ansprechens	14
<i>Behandlungspfade bei Atopischer Dermatitis</i>	
Beschreibung realer klinischer Patientenversorgung	14
<i>Aquagene Urtikaria</i>	
Erfolgreiche Behandlung mit modernen H1-Antihistaminika	16
➤ Sonstiges	
<i>Alopecia areata</i>	
Signifikant höheres Risiko für Netzhauterkrankungen	16
<i>Basalzellkarzinom</i>	
Delphi-Studie zu therapeutischen Zielparametern	18
<i>Delphi-Studie zu Isotretinoin gegen Akne</i>	
Konsens hinsichtlich der Überwachung der Laborparameter	19
<i>Pädiatrischer diskoider Lupus erythematoses</i>	
Ermittlung von Patientenmerkmalen	20
<i>Hidradenitis suppurativa</i>	
Neuartige Skala gemäß dem Investigator Global Assessment	22
<i>COVID-19 und Hautkrebs</i>	
Bislang kein Trend zu ungünstigen Tumorcharakteristika	22
<i>Melanom im Stadium IIB/C</i>	
Rolle der Sentinel-Lymphknoten-Biopsie	22
<i>Aktinische Keratosen</i>	
Topische Behandlung bei Organtransplantierten	23
<i>Kongenitale Nagelmatrixnävi</i>	
Merkmale wie die eines subungualen Melanoms	23
<i>Psoriasis und Komorbiditäten</i>	
Infektionsrisiko steigt mit Schweregrad	26
<i>Verzögerter Therapiebeginn beim Melanom</i>	
Auswirkungen auf melanomspezifische Sterblichkeit und Gesamtsterblichkeit	26
<i>Kutaner Lupus erythematoses</i>	
Langfristige Remissionen sind eher selten	26
➤ Hochschule, Forschung und Verbände	28
➤ Industrie	30