

# Häufige Erkrankungen bei geflüchteten Menschen Kutane Manifestationen

Pietro Nenoff

Labor für Medizinische Mikrobiologie Mölbis

Prof. Pietro Nenoff, Dr. Constanze Krüger &  
Dr. Daniela Koch

Skabies

Pyodermien

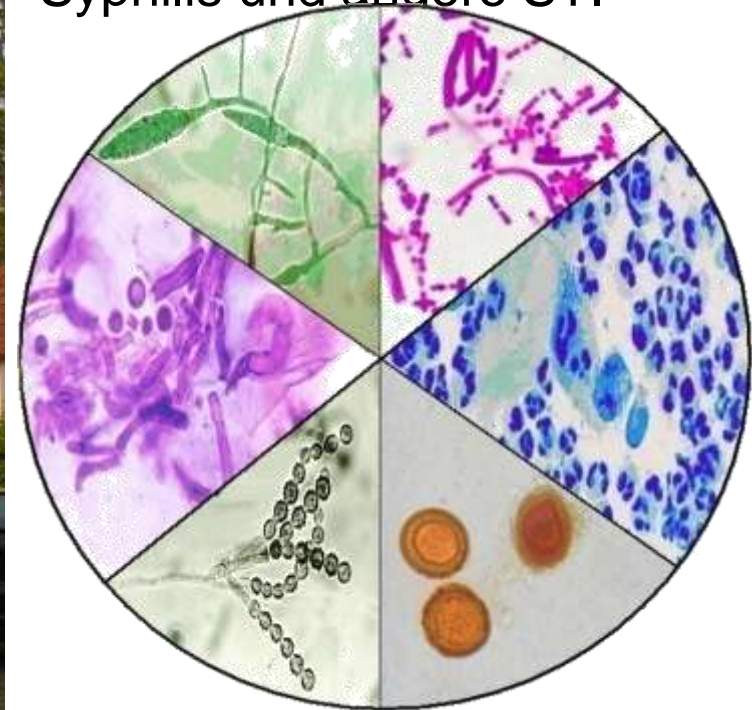
Dermatomykosen

Tinea capitis und Tinea corporis

Neue Pilze durch Immigration:  
anthropophile Dermatophyten  
aus Afrika

Kutane Leishmaniose aus  
Syrien?

Syphilis und andere STI





♂ 15

BB

Stuhl auf  
Wurmeier, Würmer  
und Parasiten  
HIV-Test?

DD Prurigo simplex  
Atopisches Ekzem  
Skabies

Pityriasis lichenoides et  
varioliformis acuta  
Infektiöse Mononukleose  
Gianotti-Crosti-Syndrom  
=infantile papulöse  
Akrodermatitis = papular  
eruptions of infants

♂ 15



Skabies

♂ 15

## Skabies

Papeln

Exkorationen

Krusten

Pruritus

(nächtlich)

**Juckreiz**

♂ 17

Skabies





Skabies

6/2015

Afrika-Reisender  
(beruflich)  
Westafrika

♂ 40

Unterarm

2015  
vor 6 Wochen aus  
Liberia zurück  
seit 3 Wochen  
juckendes Exanthem

Hautarztpraxis  
Dr. Kathrein  
Wichmann Leipzig



6/2015

♂ 40

Afrika-Reisender  
(beruflich)  
Westafrika

Unterarm

2015  
vor 6 Wochen aus  
Liberia zurück  
seit 3 Wochen  
juckendes Exanthem

Hautarztpraxis  
Dr. Kathrein  
Wichmann Leipzig

# 5 %iges Permethrin

Skabies

## Mittel der Wahl für die topische Therapie

- Resistenzen sind sehr selten
- einmalige Anwendung
- evtl. Wiederholung nach 1 Woche
- Creme auf gesamte Körperhaut (außer Kopf und Gesicht)

InfectoScab®



Jugendliche/Erwachsene



8, besser 12 Stunden

Früh- oder Neugeborene



6 Stunden

Säugling oder Kleinkind



8-14 Stunden

### Schwangerschaft und Stillzeit



keine ausreichenden Daten

nicht verordnen oder **nur unter ärztlicher Aufsicht**

## Benzylbenzoat

Antiscabiosum®

## Benzoessäurephenylmethylester

10 % Emulsion für Kinder

25 % Emulsion für Erwachsene

- weniger toxisch, jedoch hautirritierend
- 3 Tage tgl., am gesamten Körper vom Hals abwärts bis zu den Zehen, am 4. Tag seift man den Wirkstoff mit einem Vollbad oder einer Dusche ab
- in Schwangerschaft anwendbar

Skabies?

## Crotamiton 10 %

Insektizid, aromatische Verbindung

Crotamitex® Gel, Salbe und Lotion

Eraxil® Lotio Emulsion und Creme

Schwangerschaft & Stillzeit

Strenge Indikationsstellung.

29.2.2016

## Skabies?

Flüchtling  
KV-Ambulanz im St. Georg-KH

4 Monate als Skabies behandelt  
Keine Besserung?!



DD  
Verrucae vulgares?  
Psoriasis vulgaris?  
Pyodermie?

Therapie  
Verrumal-Lösung  
Kryotherapie  
Fucicort Creme

Dr. Thomas Lipp  
KV-Flüchtlingsambulanz

Mbarara Skin Clinic  
Uganda

Scabies crustosa



♂ 19  
HIV?

Benzybenzoate 25 %  
2-3 d

# The 2015 Nobel Prize in Physiology or Medicine



**William C. Campbell**

Born 1930, Ireland  
Drew University,  
Madison, New Jersey,  
USA



**Satoshi Ōmura**

Born 1935, Japan  
Kitasato University,  
Tokyo, Japan



**Youyou Tu**

Born 1930, China  
China Academy of  
Traditional Chinese  
Medicine, Beijing, China

Satoshi Omura aus Japan und der gebürtige Ire William Campbell  
↪ Anti-Parasitikum Avermectin entdeckt und zu Ivermectin  
weiterentwickelt ↪ Flussblindheit und Elephantiasis

Schwere Verläufe  Scabies crustosa

Ivermectin  Makrolid

sicher wirksam und gut verträglich,  
fehlende Zulassung  off-label use  
zwei Gaben im Abstand von 2-4 Wochen

Einmal-Dosis  200 µg/kg KG per os

Nicht für Kinder < 5 Jahre!

Deutschland  nicht im Handel

internationale Apotheke

 Stromectol<sup>®</sup> 3 mg Tabletten, 4 Tabl. oder Mectizan<sup>®</sup>

# Folikulits

Diabetes  
mellitus Typ 2

Schwitzen  
Wärme  
mechanische  
Faktoren

Reibung  
Kleidung

♂ 39

*Staphylococcus aureus* +++





*Staphylococcus aureus* +++

Folikulits

&

Perifolikulitis

♂ 39

Fusidinsäure lokal  
Antiseptika

Cephalosporine I  
Cefalexin/Cefadroxil  
Flucloxacillin

# Ekthyma (Ecthyma)

A-Streptokokken

lokal

Polihexanid, Octenidin, PVP-Iod

Fusidinsäure

Retapamulin (Altargo®)

Tyrothricin (Tyrosur® Gel/-Puder)

systemisch

Penicillin V, Cephalosporine I und II,

Aminopenicillin + Beta-Lactamase-Inhibitor oder Clindamycin





Gramnegativer  
Fußinfekt  
bei Zehen-  
zwischenraum-  
mykose

Tinea pedis  
&  
*Escherichia coli*  
Klebsiellen  
*Pseudomonas*  
*aeruginosa*

Dr. Dieter Reinel, Hamburg



Dr. Dieter Reinel, Hamburg

Gramnegativer  
Fußinfekt  
bei Zehen-  
zwischenraum-  
mykose

- Feuchte Umschläge mit antiseptischen Zusätzen wie **Polihexanid-Lösung**
- Refobacin allein wirkt nicht, aber kurzzeitig antientzündlich/antibakteriell, z. B. **Betamethasondipropionat & Gentamicinsulfat (Diprogenta<sup>®</sup> Creme)**
- Fußbad z. B. Tannolact<sup>®</sup> Pulver
- Castellani Lösung mit Miconazol
- Antibiotika **Cefuroxim-Axetil**, **Ciprofloxacin**

pedis  
&  
*chia coli*  
siellen  
*omonas*  
*ginosa*



♂ 25

Flüchtling aus Eritrea

5 Jahre Sudan

über Libyen, Italien, Deutschland, Leipzig

Oktober 2015

Hautarztpraxis Dr. Hans-  
Christian Wenzel, Leipzig

Hautarztpraxis Dr. Kathrein  
Wichmann, Leipzig

Oktober 2015

♂ 25

Hautarztpraxis Dr Kathrein  
Wichmann, Leipzig

Gesicht & Beine  
mehrere  
schmerzhafte  
"Beulen"  
nach Stichen von  
„Fliegen“?

Leishmaniasis?

DD  
Pyodermie  
Furunkel

mikrobiologischer  
Abstrich

*Staphylococcus  
aureus*

Flüchtling aus Eritrea

5 Jahre Sudan

über Libyen, Italien, Deutschland, Leipzig

♂ 25

Furunkulose

*Staphylococcus  
aureus*

Cefuroxim-Axetil  
500 mg, 2 x1 für  
6 Tage...geheilt

Hautarztpraxis Dr Kathrein  
Wichmann, Leipzig

Addis Ababa  
Äthiopien



Kutane Leishmaniose

ALERT

All Africa Leprosy,  
Tb, Rehabilitation,  
Research and  
Training Centre





a  
n

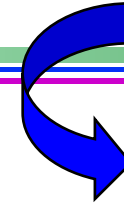


*Lutzomyia*

*Phlebotomus*

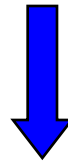
nachtaktive Schmetterlingsmücken

sandflies

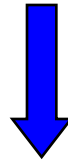


2-3 mm Ø

Protozoen (Einzeller) der Gattung *Leishmania*



Reservoir: Menschen, Nagetiere, Hunde, Wölfe & Füchse, selten Amphibien, Reptilien



Orient-, Bagdad-, Aleppo-, Delhi- oder Jahresbeule, oriental sore



Erysipelartige  
Variante einer  
kutanen  
Leishmaniasis.

## Kutane Leishmaniose in Syrien

Hayani K, Dandashli A, Weisshaar E. Außergewöhnliche klinische Manifestationen der kutanen Leishmaniasis.

Hautarzt 2014; 65: 889-894



Laut WHO 2010 gehört Syrien zu den am stärksten betroffenen Ländern der Welt mit mehr als 25.000 Fällen kutaner Leishmaniasis (CL) pro Jahr. Alleine in Aleppo wurden 2010 mehr als 18.000 Fälle von CL berichtet.

Hayani K, Dandashli A, Weisshaar E. Außergewöhnliche klinische Manifestationen der kutanen Leishmaniasis. *Hautarzt* 2014; 65: 889-894



DD  
Lobomykose (Südamerika)  
Lepromatöse Lepra



Syrien

2012 53.000 Fälle

Anstieg im Krieg!!

in den ersten 2 Quartalen

2013 >41.000 Fälle

Hayani K, Dandashli A, Weisshaar E.

Außergewöhnliche klinische

Manifestationen der kutanen

Leishmaniasis. Hautarzt 2014; 65: 889-894

# Akute kutane Leishmaniose

## Ulcus am Bein



- Spontanheilung!?
- Exzision, Kryotherapie
- Paromomycin 15-20 % in weißem Vaseline  
Rp. Paromomycinsulfat 15,0  
Methylbenzethoniumchlorid 12,0  
Vaselinum alb. ad 100,0
- Itraconazol 200 mg/d für 6 Wochen, Fluconazol 200 mg/d für 6 Wochen...*L. major*, *L. tropica*, liposomales Amphotericin B
- Imiquimod 5 % Creme 3 x pro Woche für 4 Wochen
- Pentamidin-Diisethionat (Pentacarinat® 300 mg) i.v. oder i.m.
- Miltefosin (Impavido®) p.o. *L. braziliensis* & *L. mexicana*

Boecken G, Sunderkötter C, Bogdan C, Weitzel T, Fischer M, Müller A, Löbermann M, Anders G, von Stebut E, Schunk M, Burchard G, Grobusch M, Bialek R, Harms-Zwingenberger G, Fleischer B, Pietras M, Faulde M, Erkens K; Germany Society of Dermatology; German Society of Tropical Medicine, German Society of Chemotherapy. S1-Leitlinie. Diagnostik und Therapie der kutanen und mukokutanen Leishmaniasis in Deutschland. J Dtsch Dermatol Ges 2011; 9, Suppl 8: 1-51

Kutane Leishmaniose

♂ 27

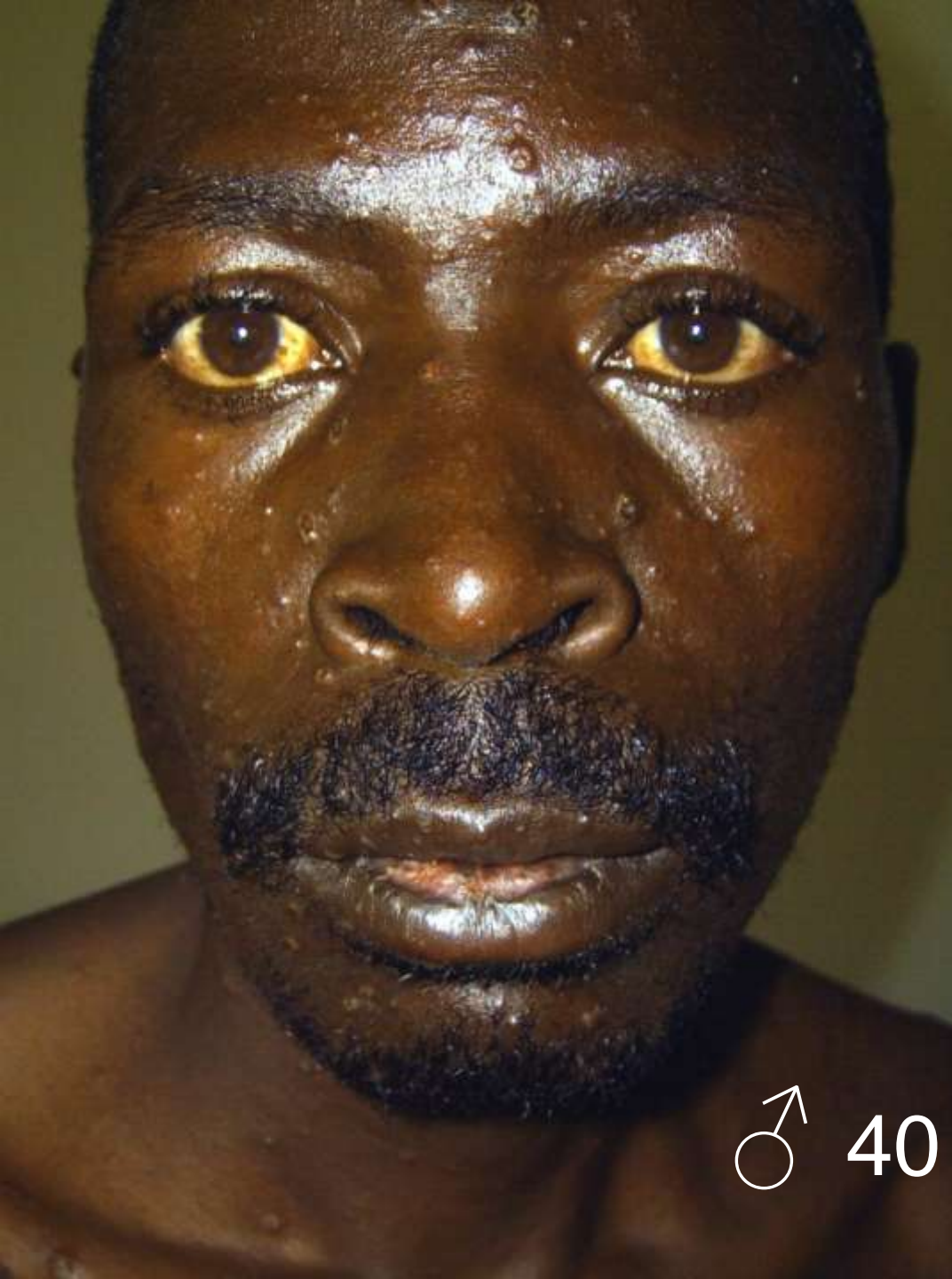
Flüchtling aus Syrien

12/2015



PD Dr. med. Christoph Lübbert  
Fachbereich Infektions- und Tropenmedizin  
Univ. Leipzig

Windpocken Varizellen  
Chicken pox



♂ 40





Aciclovir 5 x 800 mg/d *per os*

♂ 40

stecknadelkopf- bis linsengroße, intakte und ulzerierte  
Bläschen, Papeln, Papulopusteln „Heubnersche Sternkarte“  
Enanthem!! Pusteln am Kapillitium!

♂ 40

HIV/AIDS

Soor



♀ 21

Mbarara Skin  
Clinic  
Uganda

Herpes zoster  
Shingles



Mbarara Skin Clinic  
Uganda

♀ 21

HAART

First line  
regimen  
Should be  
changed

Herpes zoster  
ISS  AIDS



a Skin Clinic  
Uganda

HAART

First line  
regimen  
Should be  
changed

Her  
ISS





DOI A  
Johannes Gutenberg  
University, Department of Dermatology  
Phone: +49 9121 65-2127

Abbildung: Dermographismus bei Dengue-Erythem

3 Brüder aus Frankreich  
Rückkehr aus Indonesien  
Exanthem und Fieber

DD Dengue (Bruder 1)

➤ klinisches Bild ähnlich

➤ serologische Diagnostik... Kreuzreaktivitäten!

➤ **Dengue-Virus IgM, IgG, NS 1-Antigen, RNA (PCR)**

Pull L, Brichler S, Bouchaud O, Siriez JY. Differential diagnosis of dengue fever: beware of measles! J Travel Med 2012; 19: 268-71

Dengue-Fieber  
oder Masern!?

**Masern!! alle 3 Brüder!**

Druck-dolente Knoten  
und Plaques an beiden  
Sprunggelenken

♂ 15

Afghanistan  
Nicht-  
begleiteter  
Jugendlicher  
UMA

29.2.2016

Februar 2016 Ankunft in Deutschland  
Varizellen, Z. n. Hepatitis A

Hepato- und Splenomegalie, Ikterus, Bauchschmerzen  
Hämolytische Anämie V. a. Thalassämie

Vaskulitis

DD Periarteriitis nodosa?

♂ 15

Afghanistan

Biopsie/PE

Autoantikörper?

Glukokortikoide?

Antiphlogistika?

Februar 2016

St. Georg-KH

Kinderklinik Prof. Borte

2 Bluttransfusionen

wegen Anämie



♀ 23

Perlèche

*Candida albicans*

Mbarara Skin Clinic  
Uganda

Soor

Candidose  
der Mund-  
schleimhaut  
*Candida  
albicans*

♀ 23

Mbarara Skin Clinic  
Uganda



Soor

♀ 23

Candidose  
der Mund-



Mulago- Mbarara Teaching Hospitals' Joint AIDS Programme  
(MJAP)  
TEST RESULT FORM

Name of Client [REDACTED] . Ruth.  
Age 23 Sex \_\_\_\_\_  
Client Number 9-04-806 Serial Number 2108083  
Station Mbarara Unit OPD  
HIV Test Result Positive Testing Date 2-03-2010  
Date for next test \_\_\_\_\_ Repeat HIV Result \_\_\_\_\_  
(Recommended by health worker)

Laboratory Technician's Name and Signature \_\_\_\_\_ Counselors Name and Signature Zaluga  
Date 2010-03-02 Please enroll this patient for retesting tomorrow 03/03/10

LABORATORY  
DATE \_\_\_\_\_  
Please turn over for further information  
MJAP/HT

inic

A close-up photograph of a person's hand, showing the skin between the fingers. The skin is dark brown and appears to have a white, flaky, and cracked lesion, characteristic of intertriginous candidosis. The fingers are slightly curled, and the lighting is focused on the affected area.

♀ 23

Mbarara Skin Clinic  
Uganda

Intertriginöse  
Candidose

*Candida  
albicans*

Tinea capitis

♂ 7

7 jähriger Knabe aus  
Eritrea  
mikroskopisch  
Tinea capitis

Nicht entzündliche  
Herde mit  
abgebrochenen Haaren  
und diskreter  
Schuppung.

2014

Sporen-artige Pilzelemente  
außerhalb und innerhalb des  
Haarschaftes

Dr. med. Heini Grob  
Hautarzt in Reinach, Schweiz



Mbarara Skin  
Clinic  
Uganda

Tinea capitis

♀ 1,5



Mbarara Skin Clinic  
Uganda



Tinea capitis &  
Impetigo contagiosa

♀ 1,5


anthropophile & zoophile  
Dermatophyten



*Trichophyton violaceum*

**No. 1 in Uganda**

Mbarara Skin Clinic  
Uganda



Nr. 1 bei Tinea capitis in  
Gothenburg, Schweden

Immigranten, Asylsuchende  
aus Afrika...Somalia!!

Jan  
Faergemann  
EADV  
Meeting  
Belgrad  
2014



2015

Atopisches  
Ekzem?  
Kontaktekzem?

♀ 5  
Eritrea

Tinea faciei

*Trichophyton  
violaceum*

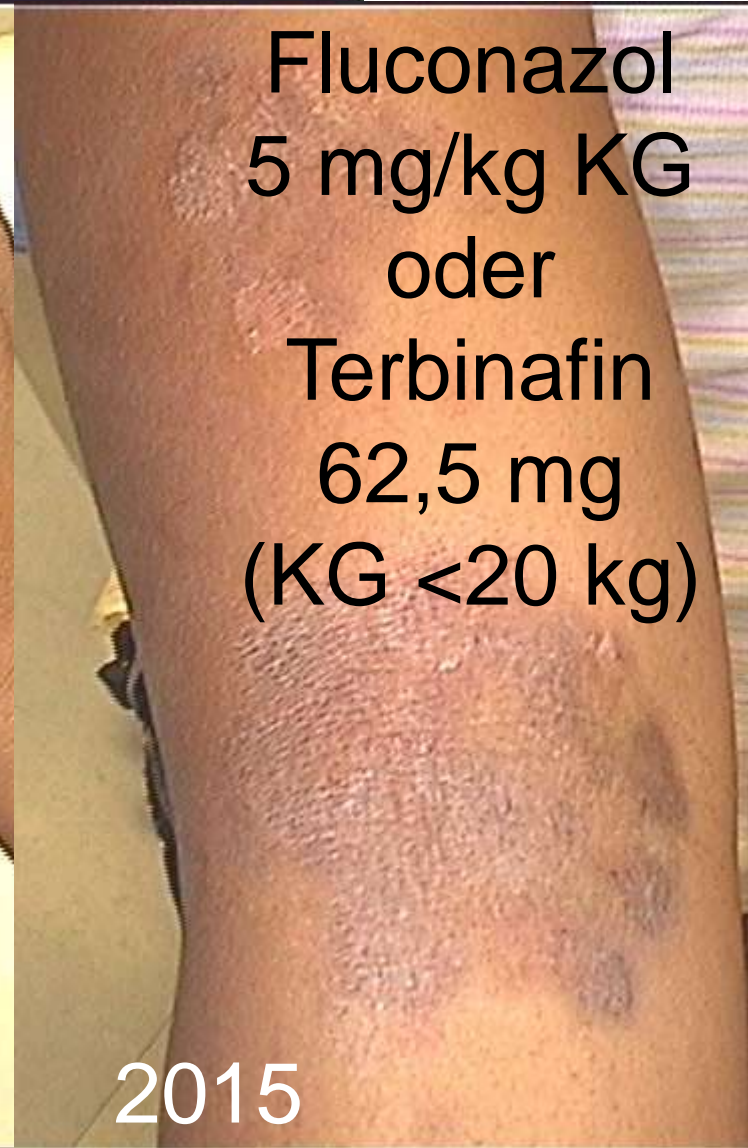
Hautarztpraxis Dr. Anke Süß,  
Wittlich, Rheinland-Pfalz



♀ 5  
Eritrea

*Trichophyton  
violaceum*

Tinea capitis  
et corporis



Fluconazol  
5 mg/kg KG  
oder  
Terbinafin  
62,5 mg  
(KG <20 kg)

2015

Hautarztpraxis Dr. Anke Süß,  
Wittlich, Rheinland-Pfalz

Wieder in Deutschland angekommen,  
aus Afrika importiert, Kleinraum-Epidemien

Anthropophiler  
Dermatophyt

*Microsporum audouinii*

München, Wittlich  
(Rheinland-Pfalz), Plauen,  
Berlin und Hannover

1950er Jahre „Waisenhauspilz“

Hochinfektiöser Pilzbefall: Eltern kritisieren Gesundheitsamt

## Sorge um "Kinderkopfschänder"

16.4.2015

Von Lisa Inhoffen

### *Microsporum audouinii*-Ausbruch in Bonn


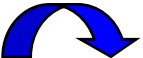
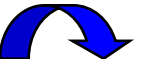
**BONN.** Viele Eltern des städtischen Montessori-Kinderhauses in Tannenbusch sind in Aufruhr. In der größten Bonner Kindertagesstätte, in der 175 Kinder betreut werden, sind nach bisheriger Erkenntnis zwei Kinder an der bisher in Deutschland als weitestgehend ausgerottet geltenden Kopfpilzart *Microsporum audouinii* erkrankt.

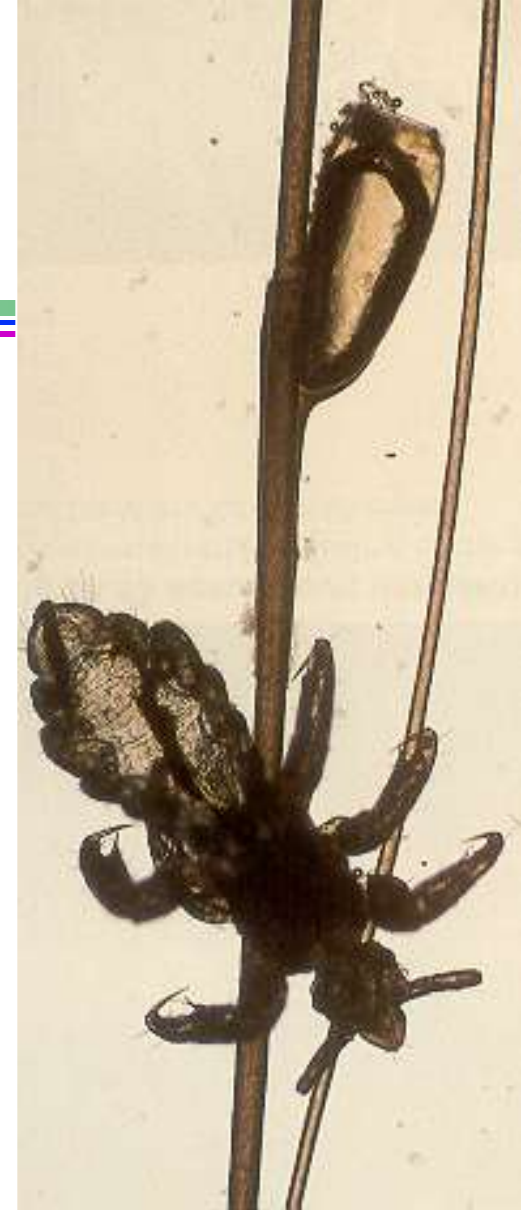


17.4.2015

Die Kita, in der 175 Mädchen und Jungen betreut werden, ist zurzeit wegen umfangreicher Desinfektionsmaßnahmen geschlossen. Sie soll voraussichtlich erst zum Ende des Monats wieder öffnen.

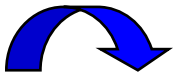
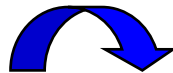
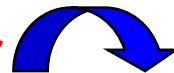
# Pediculosis capitis Therapie

- Allethrin I (Jacutin<sup>®</sup> Pedicul Spray)  
 Kontraindikation 1. Trimenon
- Permethrin (InfectoPedicul Extra<sup>®</sup>)  
 strenge Indikationsstellung in Schwangerschaft
- Pyrethrumextrakt (Goldgeist forte<sup>®</sup> Lösung)
- Dimeticon (Jacutin<sup>®</sup> Pedicul Fluid Lösung, Dimet<sup>®</sup> 20, Nyda<sup>®</sup>)  
 auch bei Schwangeren und Stillenden!
- außerdem Sojaöl und Kokosölderivate (Mosquito<sup>®</sup> Läuse-Shampoo, Aesculo<sup>®</sup> Gel L)



# Pediculosis vestimentorum oder Kleiderläuse



- Laus sitzt in der Kleidung, ebenfalls die Nissen, Kleiderläuse können über ihren Kot Krankheiten übertragen
  - endemisches Fleckfieber  *Rickettsia prowazekii*
  - wolhynisches Fieber bzw. Fünftagefieber oder „Schützengrabenfieber“  *Bartonella quintana*  
DNA auch in Kopfläusen!
  - **endemisches Läuse-Rückfallfieber**  *Borrelia recurrentis*
  - **Bei Flüchtlingen aus Ost-Afrika („Horn von Afrika“)!  
*Borrelia recurrentis*: In ganz Europa 30 Fälle in 2015, in  
Rosenheim (Bayern) allein 10 davon, bei Flüchtlingen!!!**
- Merkblatt Läuse-Rückfallfieber vom Bayerischen Landesamt für  
Gesundheit Dr. Annegret Klein, Rosenheim

# Mbarara Skin Clinic, Uganda

Fluor urethralis?

Gonorrhoe?

Ulzeration

Herpes genitalis

Syphilis?

106 Mio. Fälle von  
Gonorrhoe weltweit  
im Jahr

---

WHO  
Syndromale Therapie  
ohne Diagnostik!?

Cefixim/Ceftriaxon  
Gonokokken

Doxycyclin 2 x 100 mg  
Chlamydien

Metronidazol 2 x 400 mg  
Trichomonaden  
*Gardnerella*  
*vaginalis*

# *Neisseria gonorrhoeae*

## Behandlung

STI-Leitfaden  
der Deutschen  
STI-  
Gesellschaft  
Version 2.1  
2014/2015  
[www.dstig.de](http://www.dstig.de)

### Gonorrhoe-Therapie

immer kombiniert

**Ceftriaxon 1 g i. m. einmalig**

nur alternativ

**Cefixim 800 mg einmalig**

(oder 2 x 400 mg Cefixim für 3 Tage)

**plus 1,5 g Azithromycin p. o.**

Euro Surveill 2015

Res. 0,4 %

**Res. 12,9 %**

Res. 4 %



♂ 21

Mbarara Skin Clinic  
Uganda

# Syphilis I

Ulcus durum  
Harter Schanker bei  
Syphilis  
schmerzlos

DD Ulcus molle  
Weicher Schanker  
Schmerzhaft!!  
*Haemophilus ducrey*  
Azithromycin 1,5 g  
einmalig

Primäraffekt  
+ LKS  
inguinal



Syphilis II

Mbarara Skin Clinic  
Uganda

♂ 21

VDRL  
& TPHA

Benzathin-  
Penicillin  
i.m.

makulopapulöses  
syphilitisches Frühexanthem



Äthiopien

# Prof. Dr. med. Pietro Nenoff

Haut- und Laborarzt/Allergologie, Andrologie  
Tropen- und Reisedermatologie (DDA)

Labor für medizinische Mikrobiologie  
Partnerschaft Prof. Dr. med. Pietro Nenoff & Dr. med. Constanze Krüger  
Mölbiser Hauptstraße 8, 04571 Rötha/OT Mölbis

Telefon +49-34347-50 323, Fax +49-34347-50 123

Email [nenoff@mykologie-experten.de](mailto:nenoff@mykologie-experten.de)

[www.mykologie-experten.de](http://www.mykologie-experten.de)

