

Ulcus cruris venosum

Diagnostik & Therapie



Initiative
Chronische
Wunden
e.V.

Verstehen

OMW Nr. 014

- Ulcus cruris venosum (UCV) ist die schwerste Verlaufsform der chronischen venösen Insuffizienz (CVI)
- UCV ist in Deutschland bei 50-80% die häufigste Ursache für ein chronisches Ulcus cruris
- CVI wird entsprechend der CEAP-Klassifikation eingeteilt (Widmer = obsolet)

CEAP-Klassifikation der CVI

C - klinischer Befund

E - Ätiologie

A - Anatomie

P - Pathophysiologie

C0: Keine tast- oder sichtbaren CVI-Zeichen

C1: Besenreiser, Teleangiectasien oder retikuläre Venen

C2: Varikose ohne klinische Zeichen einer CVI

C3: Varikose mit Ödem

C4: Varikose mit trophischen Hautveränderungen

a) Varikose mit Pigmentierung, Ekzem

b) Varikose mit Dermatoliposklerose, Atrophie blanche

C5: Abgeheilte Ulzeration

C6: Florides Ulcus cruris venosum

Erkennen

Klinische Zeichen

- Prädilektionsstelle: Innenknöchelbereich
- Ödeme der Unterschenkel und Füße
- Corona phlebectatica paraplantaris: Erweiterte Venen im Knöchelbereich
- Purpura jaune d'ocre: Braunfärbung der Haut
- Atrophie blanche: Weißfärbung der Haut
- Stauungsdermatitis: Nicht-allergisches Ekzem



Goldstandard der Venendiagnostik:

Duplex-Sonographie

Behandeln

Säulen der Therapie

- Interventionelle Venentherapie → Sklerosierung, OP, Katheter-Verfahren (Laser ...)
- Wundbehandlung → meist moderne feuchte Wundtherapie
- Kompressionstherapie → Kontraindikationen beachten*

*Kontraindikationen der Kompressionstherapie

- Fortgeschrittene PAVK (kritische Ischämie)
- Dekompensierte Herzinsuffizienz (NYHA III + IV)
- Phlegmasia coerulea dolens

Quellen & Literaturverzeichnis

OMW Nr. 014

- AWMF, S2k-Leitlinie der Deutschen Gesellschaft für Phlebologie und Lymphologie (DGPL). Diagnostik und Therapie des Ulcus cruris venosum. Stand 2024.
- Valesky EM, Hach-Wunderle V, Protz K, Zeiner KN, Erfurt-Berge C, Goedecke F, Jäger B, Kahle B, Kluess H, Knestele M, Kuntz A, Lüdemann C, Meissner M, Mühlberg K, Mühlberger D, Pannier F, Schmedt CG, Schmitz-Rixen T, Strölin A, Wilm S, Rabe E, Stücker M, Dissemond J. Diagnosis and treatment of venous leg ulcers: S2k Guideline of the German Society of Phlebology and Lymphology (DGPL) e.V. *J Dtsch Dermatol Ges* 2024;22(7):1039-1051.

Autoren

Erstellt von:

- Prof. Dr. Joachim Dissemond, Universitätsklinikum Essen

Geprüft von:

- Vorstand der Initiative Chronische Wunden (ICW) e.V.

Impressum

Herausgeber

Initiative Chronische Wunden e.V.
Bundesgeschäftsstelle
Wipertistr. 1 a
D-06484 Quedlinburg

Telefon: +49 (0)3946 979942
Telefax: +49 (0)3946 973496
E-Mail: organisation@icwunden.de
Internet: www.icwunden.de