

Allergisches Kontaktekzem bei Menschen mit chronischen Wunden

Allergisch vs. nicht-allergisch

OMW Nr. 015

Ekzem = Entzündung der Haut (Dermatitis) mit Rötung, Schuppung, Bläschen und/oder Juckreiz

Allergisch

- Allergische Reaktion (**Spättyp - Typ IV**) bei wiederholtem Kontakt mit Allergenen nach vorausgegangener Sensibilisierung (lymphozytär vermittelt)
- Tritt **verzögert** nach Allergenkontakt auf

Nicht-allergisch

- **Irritativ-toxisches Kontaktekzem** durch äußerliche Hautschädigung, z.B. Wundexsudat
- **Stauungsdermatitis**, z.B. bei Venenschwäche
- **Atopisches Ekzem** (Neurodermitis)
- **Exsikkationsekzem**, z.B. bei Xerosis cutis (sehr trockener Haut)

→ Abklärung von **Ekzemen** in der Wundumgebung erforderlich

Häufige Kontaktallergene bei Menschen mit chronischen Wunden

Externa-Inhaltsstoffe wie Duftstoffe, Lanolin, Cetylstearylalkohole,
Konservierungsmittel wie Polyaminopropylbiguanide oder Propylenglycol,
(Topische) **Antibiotika** wie Neomycin,
Klebstoffe in adhäsiven Wundmaterialien wie Kolophonium,

Verdachtsmomente für Kontaktallergien

- Ekzematöse Hautveränderungen, eher unscharf begrenzt
- Juckreiz
- Verzögertes Auftreten
- Streureaktion auf andere Hautareale
- Vorbestehendes irritatives Ekzem kann zusätzliches Auftreten einer Kontaktallergie fördern (Pfropfallergie)



Weiteres Vorgehen bei V.a. allergisches Kontaktekzem



Vorbereitung der Testsubstanzen für eine Epikutantestung

Diagnostik

- Genaue Anamnese aller Externa und Wundmaterialien
- Epikutantestung (Aufbringen der Testsubstanzen am Rücken für 48h)

Therapieoptionen

- Strikte Allergenkenz
- Stadiengerechte dermatologische Lokaltherapie
- Zukünftige Externa und Wundauflagen auf Inhaltsstoffe prüfen

Allergisches Kontaktekzem bei Menschen mit chronischen Wunden

Rückseite & Impressum



Quellen & Literaturverzeichnis

OMW Nr. 015

- Dickel H, Bauer A, Brehler R, Mahler V, Merk HF, Neustädter I, Strömer K, Werfel T, Worm M, Geier J. S1-Leitlinie Kontaktekzem. *J Dtsch Dermatol Ges* 2022;20(5):711-734.
- Erfurt-Berge C, Geier J, Mahler V. The current spectrum of contact sensitization in patients with chronic leg ulcers or stasis dermatitis - new data from the Information Network of Departments of Dermatology (IVDK). *Contact Dermatitis* 2017; 77(3):151-158.
- Tasdogan A, Moelleken M, Dissemond J. Ekzeme der Wundumgebung: Genese, Diagnostik und Therapie. *Z Gerontol Geriatr* 2023; 56(6):505-515.

Autoren

Erstellt von: cand. med. Delara Azodanlou, PD Dr. med. Cornelia Erfurt-Berge

Bildnachweis: S. Schnetz, Hautklinik Erlangen

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\(at\)icwunden.de](mailto:organisation(at)icwunden.de)
Internet: www.icwunden.de