

6. Rostocker Demaintensiv

BLICKDIAGNOSEN

Dietrich Abeck
Hamburg



DERMATOLOGIE
AM TIBARG

Rostock, 6. Juni 2026









P

Hautzentrum Nymphenburg
 Prof. Dr. med. Abeck, Drs. Geimer,
 Schattenkirchner
 Fachärzte für Dermatologie
 Renatastr. 72
 80639 München

BEFUNDBERICHT

14.02.2024 15:02

Verbindlichen Dank für Ihre Überweisung. Wir führten bei Ihrem Patienten folgende Untersuchungen durch:

Schuppenzön, Ludwig Geb.-Dat. 22. 7. 1939 (m) 84 Jahre	Abrufzeit 12.02.24 14:37 Eingang 12.02.24 18:09	Auftragnr. 63084618	Labor Becker 089/450 917-0	B
Seite 1 von 1				1/1

	<u>Ergebnis</u>	<u>Referenzbereich</u>	<u>Einheit</u>	<u>Material</u>
Borrelien IgM-Ak (LIA)	negativ	(negativ)		S m
Borrelien IgG-Ak (LIA)	434	(< 10)	U/ml	S ke
Borrelien IgG-Ak (LIA) p100; VlsE; p58	positiv			S m

Je nach Anamnese und Klinik Hinweis auf eine aktive oder abgelaufene Borreliose. IgM-Antikörper sind im Stadium II (z.B. Neuroborreliose) und Stadium III (z.B. Arthritis) oft nicht mehr nachweisbar. Andererseits persistieren IgG-Antikörper in der Regel lange, die Konzentration korreliert nicht mit der Krankheitsaktivität.

ke Zur Beurteilung des Messwertes wird ein klinischer Entscheidungswert anstatt eines Referenzbereichs verwendet.

14.02.2024 14:49

Mit freundlichen, kollegialen Grüßen

ACRODERMATITIS CHRONICA ATROPHICANS*

Spätmanifestationen: Acrodermatitis chronica atrophicans (ödematös-infiltratives und atrophes Stadium)

ohne neurologische Symptome

Doxycyclin***	2 x 100 mg 1 x 200 mg	Ab 9. Lj. 4 mg ** (maximal 200 mg)	30 T
Amoxicillin	3 x 500-1000 mg	50 mg	30 T

Spätmanifestationen: Acrodermatitis chronica atrophicans (ödematös-infiltratives und atrophes Stadium)

mit neurologischer Symptomatik

Antibiotikum	Erwachsene Dosis/Tag	Kinder Dosis/kg KG/Tag	Dauer i.v.
Penicillin G	4 x 5 Mio IE	200-500 000 IE	14-21 T*****
Ceftriaxon	1 x 2 g	50 mg	14-21 T*****
Cefotaxim	3 x 2 g	100-150 mg	14-21 T*****

* S2K-Leitlinie Kutane Borreliose; gültig: 27.02.2028

https://register.awmf.org/assets/guidelines/013-044l_S2k_Kutane_Lyme_Borreliose_2024-06.pdf

**** weiter oral bis 30 Tage





Befund nach 15 T

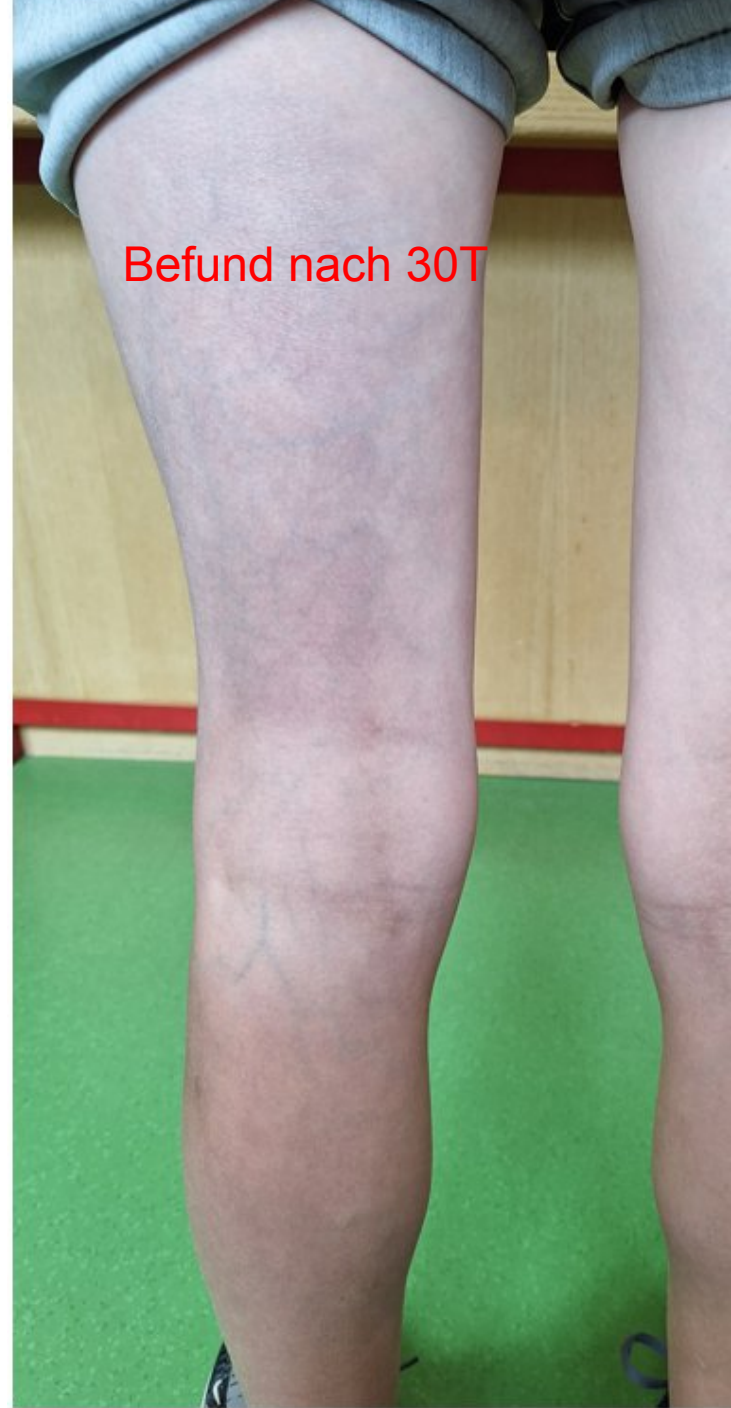


Befund nach 30 T



Befund nach 15 T

Befund nach 30T





CHEILITIS ANGULARIS

(Perlèche)

- ☾ feuchte Milieu der Mundwinkel wirkt prädisponierend

- ☾ Provokationsfaktoren
 - Kinder: häufig im Rahmen einer Seborrhöe (atopisches Ekzem)
 - in Kombination mit gehäuften Befeuchtungen infolge Leckens





CHEILITIS ANGULARIS ***(Perlèche)***

Provokationsfaktoren:

schlecht sitzende Prothese

Erkrankungen wie Parkinson-Erkrankung,

Diabetes mellitus

Cheilitis angularis

optimale Pflege

&

antientzündliche Therapie