

Ursachen von Juckreiz



Univ.-Prof. Dr.med. Dr. h.c. Sonja Ständer
sonja.staender@uni-muenster.de

Kompetenzzentrum chronischer Pruritus (KCP)
Klinik für Hautkrankheiten, Sektion Pruritusmedizin
Universitätsklinikum Münster

www.klinikum.uni-muenster.de



Juckreiz ist häufig in der Bevölkerung

13-17% der Erwachsenen

Bis zu 25% Lebenszeitprävalenz

Bis zu 36% in einer
dermatologischen Praxis

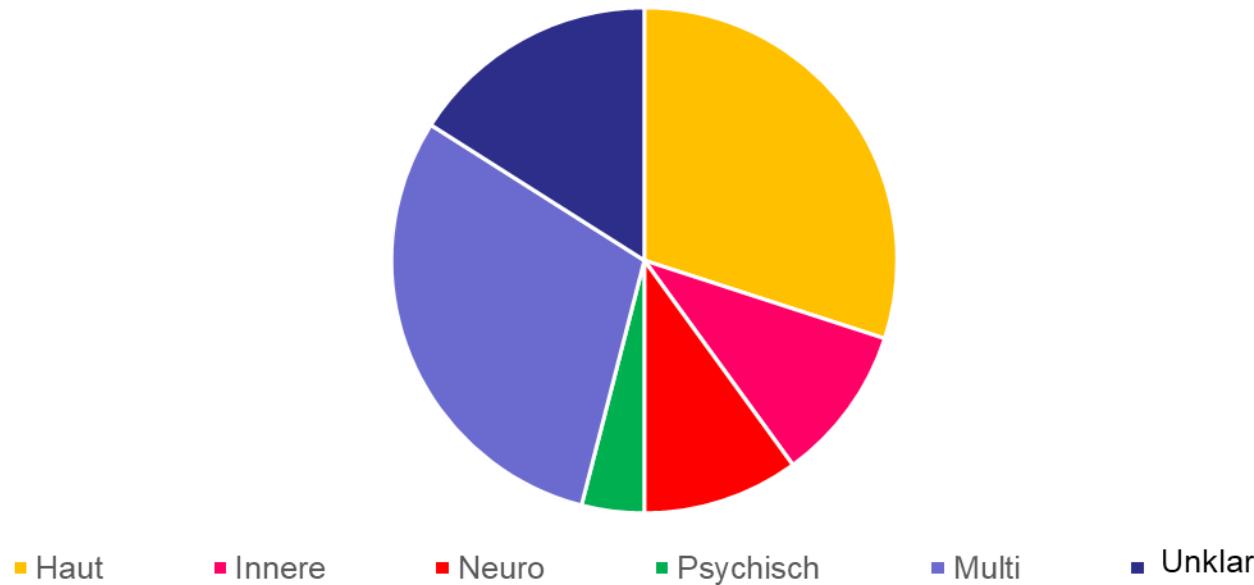


Ständer S et al. Dermatology 2010; 221: 229-35; Ständer S et al. Dermatology. 2022;238:753-761.

Matterne U et al. Acta Derm Venereol 2013; 93:532-7; Kopyciok ME et al. Acta Derm Venereol 2016; 96: 50-5

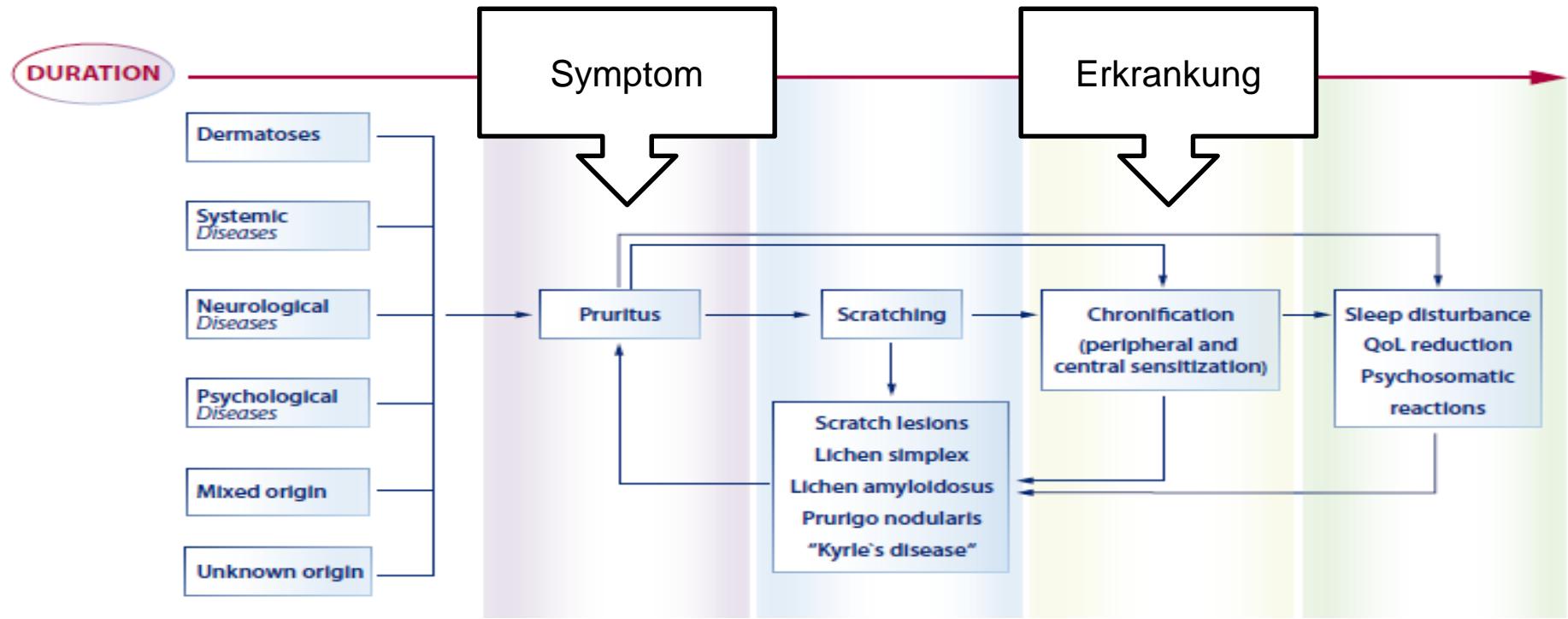
Ursachen von Pruritus

Häufigkeit



Chronischer Pruritus

(≥ 6 Wochen Dauer)



Pruritus bei Kindern

Erkrankung	Beispiel
Entzündlich	Atopische Dermatitis, Psoriasis, Mastozytose
Infektiös	Persistierende Arthropodenreaktionen
Allergisch	Urtikaria (0,3% d. Kinder)
Autoimmun	Bullöses Pemphigoid
Genodermatose	Netherton Syndrom
Medikamentös	Antineoplastische Substanzen
Lebererkrankungen	Kongenitale Gallengangsatresie
Nierenerkrankungen	Dialysepflichtige Niereninsuffizienz
Tumore im ZNS	spinale Neurofibrom

Haut & Schwangerschaft

Physiologische
Hautveränderungen
in der
Schwangerschaft

Schwangerschafts
-dermatosen

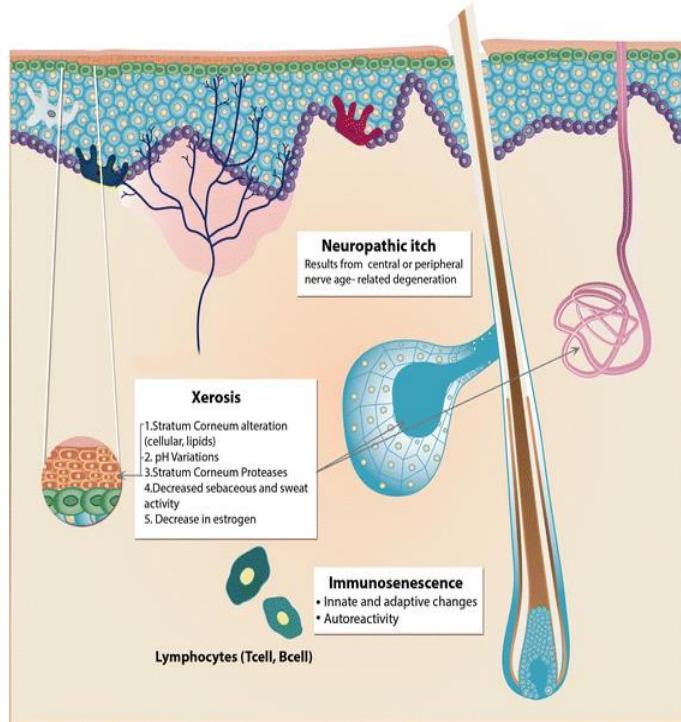
20% der Schwangeren
verspüren Pruritus

Beginn neuer
Dermatosen

Verschlechterung
präexistierender
Dermatosen

Hohe Prävalenz von Pruritus im Alter

- Zunahme Erkrankungen, Medikationen
- Hautalterung:
 - Barrierestörung / Xerosis
 - Immunseneszenz
 - Neuropathie / Sensorische Funktionsstörungen



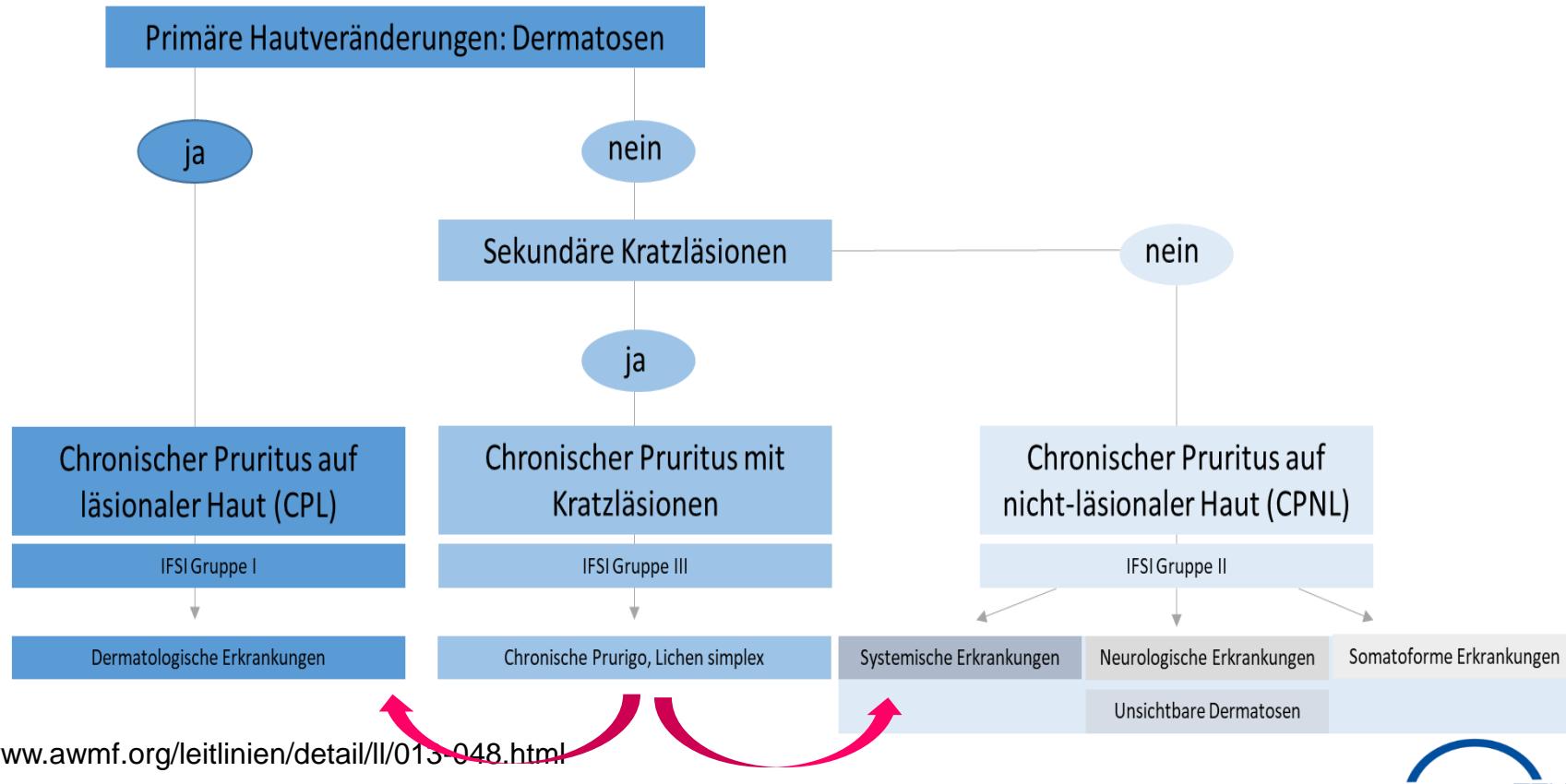
Häufige geriatrische Dermatosen

- Arzneimittelreaktionen
- Bullöses Pemphigoid
- Ekzeme
- Infektionen, Infestationen
- Neoplasien
- Photodermatose
- Stasisdermatitis
- Xerosis

Die komplexe Situation

- Alter / AZ
 - Mobilität
- Komorbidität
 - Ursächlich vs. Komorbidität?
- Multimedikation
 - Identifizierung pruritogene Medikation?
- Pruritogene nicht eliminierbar
 - Chronische Niereninsuffizienz / Dialyse
 - Opioideinnahme
 - Palliative Situation

Diagnostik – klinischer Algorithmus und Festlegung der Untersuchung



S2k-Pruritus Leitlinie



AWMF-Register Nr. 013/048 Klasse: S2k

Diagnostik und Therapie des chronischen Pruritus

AWMF-Register-Nr.: 013-048, 2021

ICD-10 Code: L20.0, L28.0, L28.1, L28.2, L29.0, L29.1, L29.2, L29.3, L29.8, L29.9

Schlagworte: aquagener Pruritus, nephrogener Pruritus, urämischer Pruritus, cholestatischer Pruritus, topische Therapie Pruritus, systemische Therapie Pruritus, chronische Prurigo, Prurigo nodularis

Stand: 01/03/2022 | Gültig bis: 28/02/2026

Zitation der Leitlinie: Ständer S. et al. S2k-Leitlinie zur Diagnostik und Therapie des chronischen Pruritus. 2022. <https://www.awmf.org/leitlinien/detail/ll/013-048.html>

Autoren:

Sonja Ständer¹, Claudia Zeidler¹, Matthias Augustin², Ulf Darsow³, Andreas E. Kremer^{4,5}, Franz J. Legat⁶, Steffen Koschmieder⁷, Jörg Kupfer⁸, Thomas Mettang⁹, Martin Metz¹⁰, Alexander Nast¹¹, Ulrike Raap¹², Gudrun Schneider¹³, Hartmut Ständer¹⁴, Markus Streit¹⁵, Christina Schut⁸, Elke Weisshaar¹⁶



Federführend: DDG
Seit 7/2022 aktualisiert online

Diagnostik: Basisuntersuchungen

Labor

- BSG, CRP
- Blutbild mit Differenzialblutbild, Ferritin
- Bilirubin, Transaminasen (GPT, GOT), GGT, alkalische Phosphatase
- Kreatinin, Harnstoff, errechnete glomeruläre Filtrationsrate (eGFR), K+, Urin (Streifentest)
- Blutzucker nüchtern
- LDH
- TSH

Empfehlung	Stärke	Zustimmung
Je nach Anamnese und klinischem Befund können die in Tabelle 7 dargestellten laborchemischen und apparativen Untersuchungen zur Diagnostik bei Patienten mit chronischem Pruritus empfohlen werden.	↑	Starker Konsens (100%)

Frequenz Diagnostik

Empfehlung	Stärke	Zustimmung
<p>Je nach weiterem Verlauf und klinischem Befund kann eine nochmalige Diagnostik bei Patienten mit chronischem Pruritus zu einem späteren Zeitpunkt, z.B einmal pro Jahr, empfohlen werden.</p>	↑	Starker Konsens (100%)

- Malignome können mit Diagnostik verfehlt werden (zu klein, prämonitorischer Pruritus)
- Insbesondere Tumore des Gallengangsystems und hämatologische Neoplasien