

Dermatologische Befunde nach der Reise

Andrea Duppenthaler

andrea.duppenthaler@insel.ch

STREPTOKOKUSNISS



MAL

Hautmanifestationen während/nach Reise

Zeitpunkt des Auftretens

besondere Exposition

Verteilung/Ausbreitung

Begleitsymptome

- Fieber
- GI
- Schleimhaut

Medikamente

Impfanamnese

Zeitpunkt des Auftretens

Inkubationszeit
vor – während – nach Reise?

< 14 Tage: Dengue, Chickungunya, Zika

< 28 Tage: Rickettsiosen

< 21 Tage: Masern

Exposition

(Insekten)Stiche

Sonnenexposition

Positive Umgebungsanamnese

Verteilung/Ausbreitung

generalisiert:

- cranial – caudal: Masern
- inkl. Palmae/Plantae: EBV, Medikamente, Parvo B 19
- Arbovirose: flächig – retikulär (white island in the red sea bei Dengue)

lokalisiert:

- Tâche noir/Eschar: Rickettsiose
- Infizierte Insektenstiche

Begleitsymptome

Fieber:

- Rickettsiose
- Arbovirosen
- Masern/EBV/Parvo B 19
- Typhus (Roseolen)

Fieber + Schleimhaut:

- Arbovirosen (Chickungunya, Zika)

zu beachten: Resistenzen

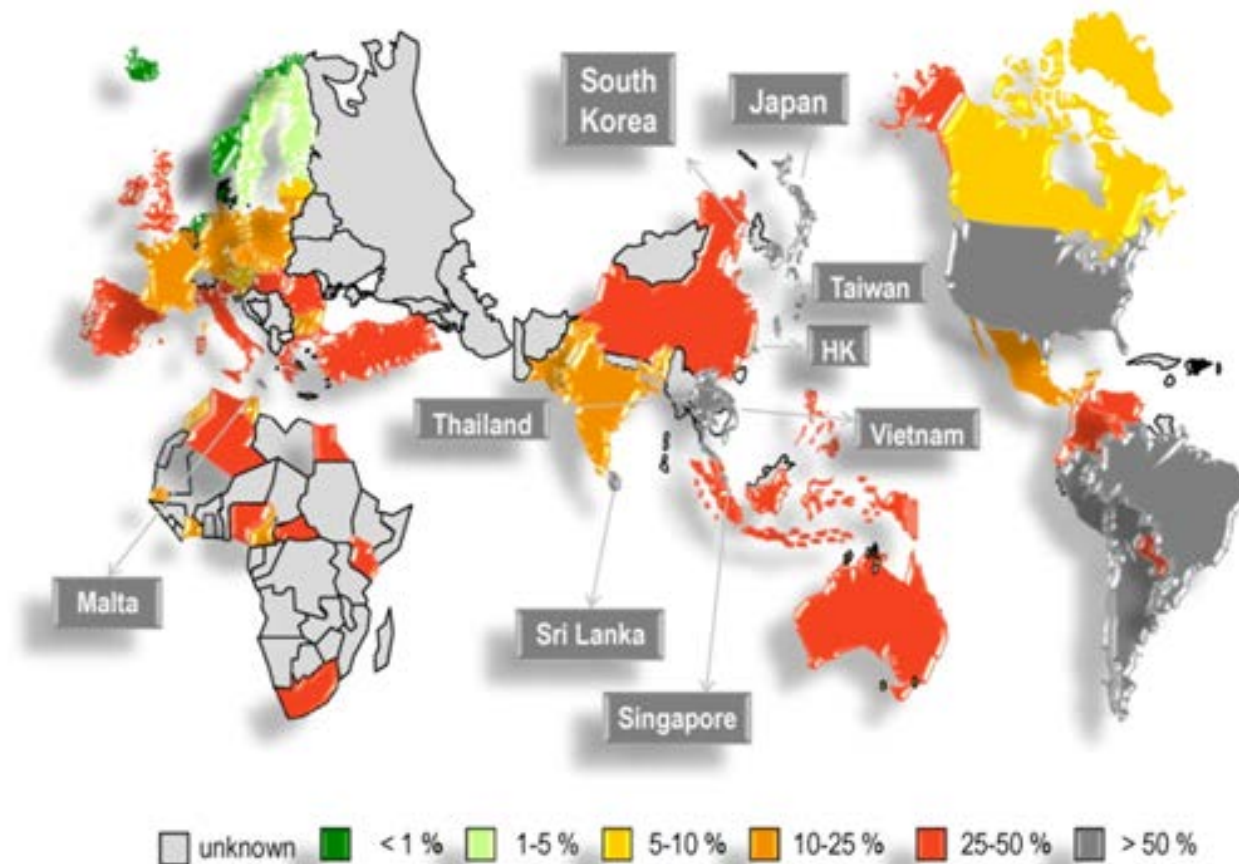


Fig 1.: Worldwide prevalence of hospital-acquired methicillin-resistant *Staphylococcus aureus*

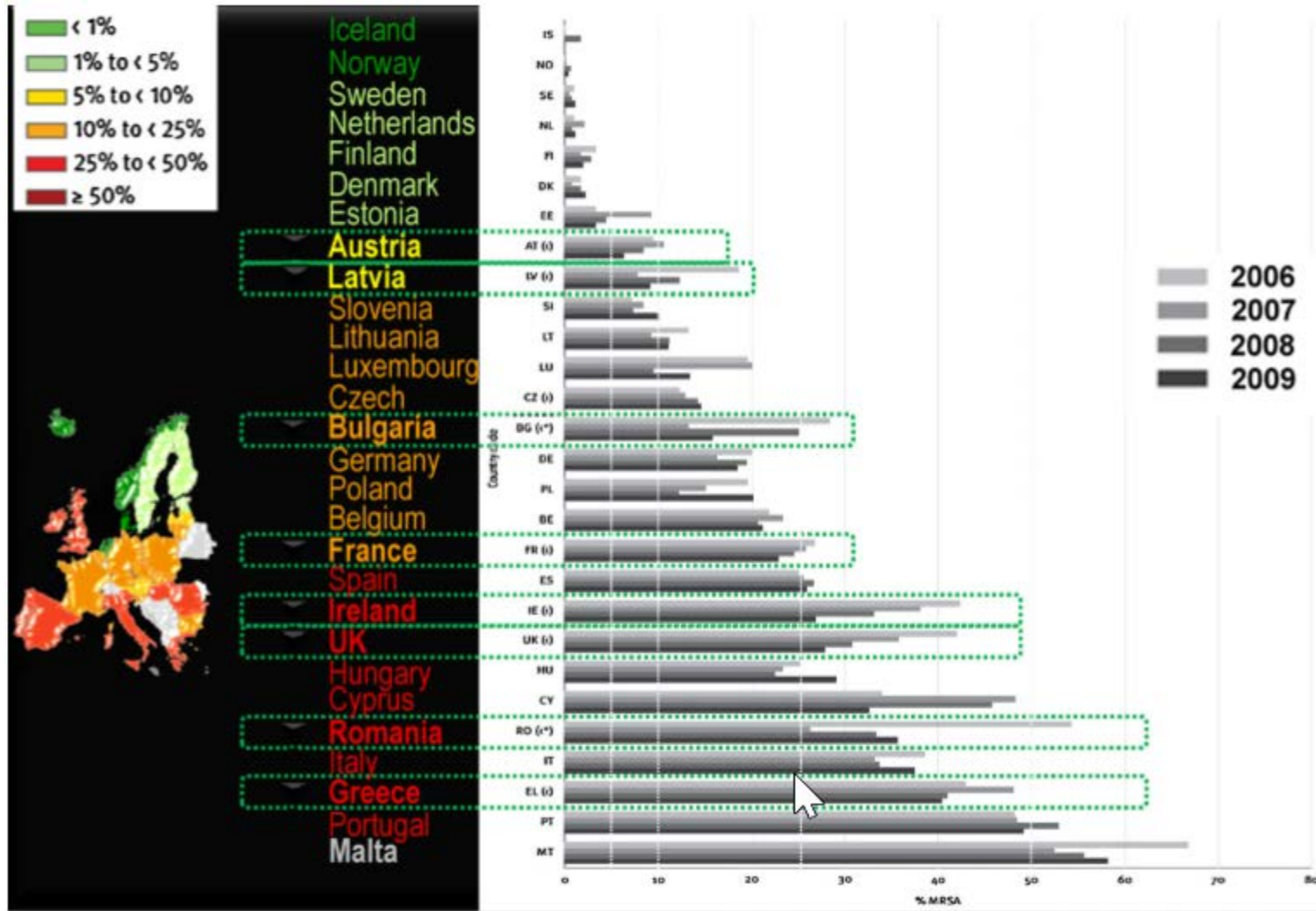


Fig. 2. Trend of meticillin-resistant *Staphylococcus aureus* by European country, 2006–2009 (modified from [31]).

Dermatologische Befunde nach der Reise

- Dermatologische Probleme während der Reise sehr häufig
- Oft unspezifisch und ‘einheimische’ Ursachen
- Zeitpunkt des Auftretens, Verteilung und Begleitsymptome relevant
- ‘Fieber plus’ immer ernst zu nehmen
- Bakterielle lokale Infektionen häufig
- Resistenzlage weltweit beachten