

6. Balgrist Symposium zum Diabetischen Fuss:

Infektionen



11.00

Differentialdiagnosen und Therapie von Hautinfekten beim Diabetiker

juerg.hafner@usz.ch

Erysipel

Symposium zum Diabetischen Fuss

27.Nov. 2015

Erysipel

Schwellung

Eintrittspforte

Symposium zum Diabetischen Fuss
27. Nov 2015



Schwellung



Eintrittspforte

Symposium zum Diabetischen Fuss
27. Nov. 2015



Diabetisches Fussyndrom:
Gemischter neuropathisch – arteriopathischer Typ

Erysipel: Unkompliziert vs kompliziert



Ambulant

AB p/o + Kompression

Stationär

AB i/v + Umschläge + Kompression



Symposium zum Diabetischen Fuss
27. Nov. 2015

Ecthyma: Gram-positiv vs Gram-negativ



Erysipel: Imitator Stauungs-Ekzem



Kompression

Varizenchirurgie



Symposium zum Diabetischen Fuss
27. Nov. 2015

Chronische venöse Insuffizienz



Symposium zum Diabetischen Fuss
27. Nov. 2015

Allergisches Kontaktekzem



Allergene der Lokalthherapie:

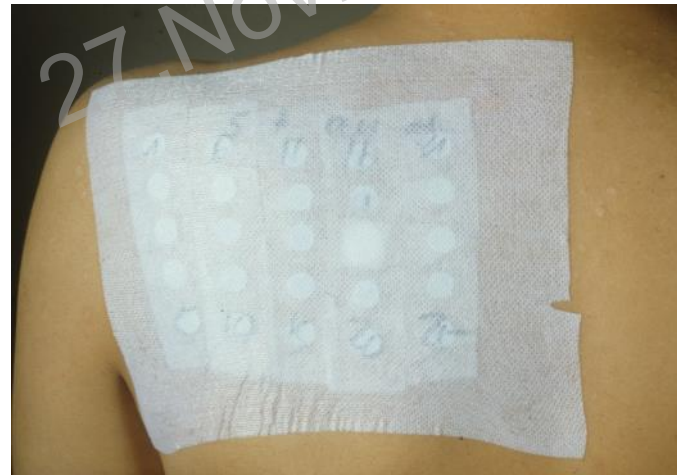
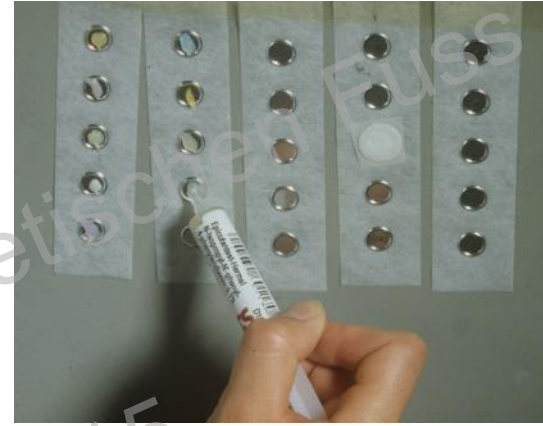
Antibiotika, Desinfektionsmittel, Duftstoffe, Pflanzlich

Allergisches Kontaktekzem auf Triclosan (Desinfektion und Konservierung)



Symposium zum Diabetischen Fuss
17. Nov. 2015

Epikutantestung



Symposium zum Diabetischen Fuß
27. Nov. 2015

Borreliose



Erysipel

Schwellung

Eintrittspforte

Symposium zum Diabetischen Fuss
27. Nov 2015

Erysipel

Schwellung

Eintrittspforte

> Mykose

Symposium zum Diabetischen Fuss
27. Nov 2015



Tinea pedis

- interdigital

- „Mokassin-Typ“

Azol-Antimykotika topisch



Tinea pedis

- „Mokassin-Typ“ plus Onycho
- hyperkeratotischer Typ

Systemische antimykotische Th

Erysipel

Schwellung

Eintrittspforte

> Zehennägel

Symposium zum Diabetischen Fuss
27. Nov. 2015

9557 / 56

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Evaluation not possible	No response	25-50% clearing	50-75% clearing	75-100% clearing	100% clearing

1. consultation



AK56_29.09.2014

1. control (4)



AK56_10.11.2014

Medical data

Both big toes involved

In medical history one year ago treatment with tineafine for 3 months 6 months prior to laser treatment, no response

Treatment finished by patient 7/15

2. control (7)



AK56_09.07.2015

Symposium zum Diabetischen Fuß
27. Nov. 2015

(x) = number of laser treatments
Accompanying treatment with Cremolan
Nail® every night on infected nail

NdYAG 1064 nm Laser

9368/44



Evaluation
not possible



No
response



25-50%
clearing



50-75%
clearing



75-100%
clearing



100%
clearing

1. consultation



AF44_27.06.2014

1. control (3)



AF44_09.07.2015

Medical data

Nails changed since several months

Treatment finished 7/15 due to patients satisfaction

NdYAG 1064 nm Laser

(x) = number of laser treatments
Accompanying treatment with Cremolan
Nail[®] every night on infected nail
Yellow= only laser
Orange= laser and terbinafin
Red= only terbinafin

Unguis incarnatus

> Phenolisierung



Erysipel

Schwellung

Eintrittspforte

> Druckstellen

Symposium zum Diabetischen Fuss
27. Nov. 2015

Symposium zum Diabetischen Fuss
27. Nov. 2015





Symposium zum Diabetischen Fuss
27.Nov. 2015



Symposium zum Diabetischen Fuß
27. Nov. 2015



Symposium zum Diabetischen Fuss
27.Nov. 2015



Symposium zum Diabetischen Fuss
27. Nov. 2015



Symposium zum Diabetischen Fuss
27. Nov. 2015



Symposium zum Diabetischen Fuss
27. Nov. 2015





Diabetisches Fussyndrom

Polyneuropathie (PNP)

- Motorische PNP
- Sensorische PNP
- Autonome PNP

Arteriosklerose / PAVK

- PAVK Unterschenkel

Infektneigung (Neutrophile können nicht oxidieren)

- Bakterien
- Pilze

Diabetisches Fussyndrom

Polyneuropathie (PNP)

- Motorische PNP
- Sensorische PNP
- Autonome PNP

Arteriosklerose / PAVK

- PAVK Unterschenkel

Infektneigung (Neutrophile können nicht oxidieren)

- Bakterien
- Pilze

Diabetisches Fussyndrom

Polyneuropathie (PNP)

- Motorische PNP
- Sensorische PNP
- Autonome PNP

Arteriosklerose / PAVK

- PAVK Unterschenkel

Infektneigung (Neutrophile können nicht oxidieren)

- Bakterien
- Pilze

Diabetisches Fussyndrom

Polyneuropathie (PNP)

- Motorische PNP
- Sensorische PNP
- Autonome PNP

Arteriosklerose / PAVK

- PAVK Unterschenkel

Infektneigung (Neutrophile können nicht oxidieren)

- Bakterien
- Pilze

Achtung: Dorsale FussSchwellung und Fussentzündung



Symposium zum Diabetischen Fuss
27. Nov. 2015



Symposium zum Diabetischen Fuss
27. Nov. 2015

Symposium zum Diabetischen Fuss
27. Nov. 2015



Plantarabszess > Notfall-Chirurgie



Symposium zum Diabetischen Fuss
27. Nov. 2015

Plantarabszess > Notfall-Chirurgie

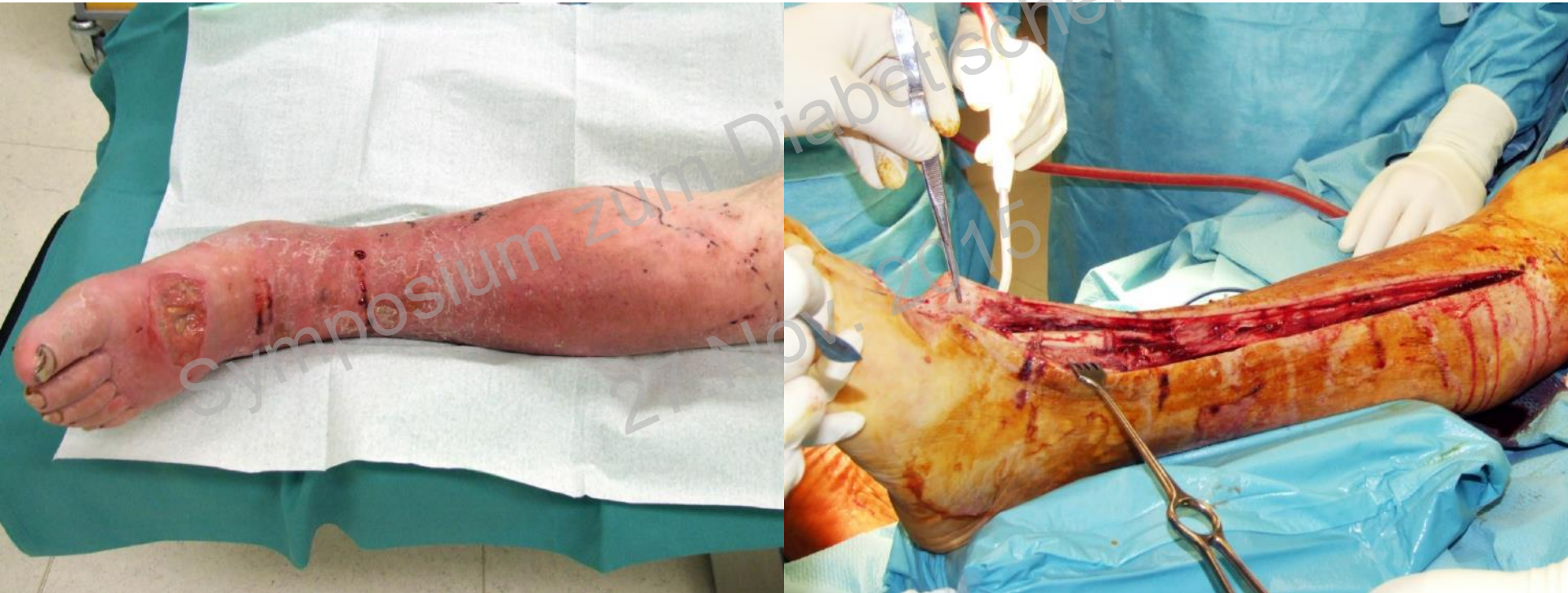


Courtesy of the late Prof. U. Brunner



Courtesy of the late Prof. U. Brunner

Logenabszess > Notfall-Chirurgie



Mammalian target of rapamycin (mTOR) inhibitors slow skin carcinogenesis, but impair wound healing

L. Feldmeyer, G.F.L. Hofbauer, T. Böni,* L.E. French and J. Hafner

Department of Dermatology, University Hospital Zurich, Gloriastrasse 31, 8091 Zurich, Switzerland

*Orthopaedic University Hospital Balgrist, Forchstrasse 340, 8008 Zurich, Switzerland



Fig 1. Necrotizing erysipelas and cellulitis on the right leg, eventually leading to chronic fistulating skin wounds, on immunosuppression with mTOR inhibitor.



Mammalian target of rapamycin (mTOR) inhibitors slow skin carcinogenesis, but impair wound healing

L. Feldmeyer, G.F.L. Hofbauer, T. Böni,* L.E. French and J. Hafner

Department of Dermatology, University Hospital Zurich, Gloriastrasse 31, 8091 Zurich, Switzerland

*Orthopaedic University Hospital Balgrist, Forchstrasse 340, 8008 Zurich, Switzerland

Calcineurin Inhibitoren

Ciclosporin A (Sandimmun Neoral ®)

Tacrolimus (Prograf ®)

mTOR Inhibitoren > weniger Hautkrebs

Sirolimus (Rapamune ®)

Everolimus (Certican ®)

> kompromittierte Wundheilung

Diabetisches Fussyndrom

Polyneuropathie (PNP)

- Motorische PNP
- Sens
- Au

Arteriosklerose / PAVK

- PAVK Unterschenkel

Leid verhindern

Infektneigung (Neutrophile können nicht oxidieren)

- Bakterien
- Pilze



Symposium zum Diabetischen Fuss
27 Nov. 2015

DFU + PAVK + Infektion



Symposium zum Diabetischen Fuss
27. Nov. 2015

Unterschenkel-Amputation wegen diabetischem Fussyndrom
Schätzungsweise 80-90% wären vermeidbar

Diabetisches Fussyndrom

Polyneuropathie (PNP)

- Motorische PNP
- Sens
- Au

Arteriosklerose / PAVK

- PAVK Unterschenkel

Leid verhindern

Infektneigung (Neutrophile können nicht oxidieren)

- Bakterien
- Pilze

Symposium zum Diabetischen Fuss
27. Nov. 2015



6. Balgrist Symposium zum Diabetischen Fuss:

Infektionen



11.00

Differentialdiagnosen und Therapie von Hautinfekten beim Diabetiker

juerg.hafner@usz.ch