

One Minute Wonder



Chronische Urtikaria

- urtikarielle Episoden häufig mit Juckreiz (80%),
 Angioödeme (15%), auch kombiniert
- > 6 Wochen täglich oder fast täglich
- Prävalenz im Kindesalter ca. 0,5%, m=w



(Urticaria factitia)



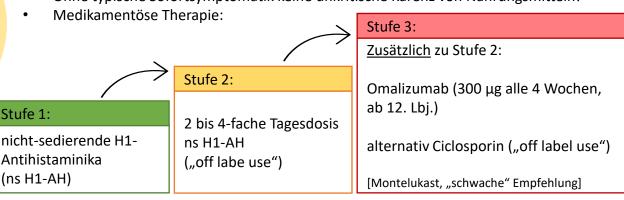
Chronisch spontane Urtikaria (CsU)	Chronisch induzierbare Urtikaria (CindU)
Nicht willkürlich auslösbar	 Physikalische Auslöser: Kälte, Wärme,
Triggerfaktoren wie NSAR-Einnahme	Druck, Vibration, Licht Andere Auslöser: aquagen, cholinerg,
(NECD)	Kontakturtikaria symptomatischer Dermographismus

Es können eine CsU und Formen der CindU gleichzeitig vorliegen.

- **Unkomplizierter Verlauf** und **gute Kontrolle** unter nicht-sedierenden Antihistaminika: **keine** weitere Diagnostik notwendig!
- Weiterführende Labordiagnostik (u.a. CrP, BKS, Differentialblutbild) nur bei Hinweisen für spezifische Auslöser bzw. untypischen Hautveränderung (Purpura, Nekrosen), Fieber, Gelenkschmerzen oder Fatigue
- Rezidivierende Urtikaria in loco > 24 Stunden: Hauptbiopsie bei V.a. Urtikariavaskulitis
- CindU: standardisierte Testung (Kälte, Wärme, Druck...)

Je jünger das Kind (v.a. Neonatal- und Säuglingsperiode), desto akribischer sollte an Hautoder Systemerkrankungen gedacht werden!

- Trigger bzw. Auslöser erkennen und minimieren.
- Ohne typische Sofortsymptomatik keine unkritische Karenz von Nahrungsmitteln!



Anbindung an Spezialisten

- Monitoring der Krankheitsaktivität (Urtikaria-Aktivitäts-Score bzw. Urtikariakontrolltest)
 - Erhebung der Lebensqualität: z.B. Children's Dermatology Life Quality Index

Autor/in: Literatur: