



Whirlpool-Dermatitis – eine Sonderform der Gram-negativen Follikulitis

45jähriger Patient
 ➤ am Körperstamm livid-rote, kaum juckende, etwas schmerzende, follikulär gebundene polymorphe Papeln, Pusteln und Knoten, 0,5 bis 2 cm Durchmesser, zentral erhaben, peripher infiltriert



Mikrobiologische Diagnostik
 Abstrich auf Erreger und Resistenz
 Gram-Präparat **Gram-negative Stäbchen**
 Kulturelle Untersuchung

Pseudomonas aeruginosa, starkes Wachstum

Probeexzision & Histologie (Dermatohistologische Gemeinschaftspraxis Friedrichshafen)

Flach-verruziforme Epidermishyperplasie. Subepithelial Reststrukturen von Haarbestandteilen mit umgebender, teilweise granulozytenreicher Entzündung. Kein Nachweis von Pilzelementen mittels PAS-Färbung. PCR: *Pseudomonas aeruginosa* DNS nachweisbar.

Diagnose  Mit Follikeldestruktion einhergehende, zum Teil granulozytenreiche **Follikulitis/Perifollikulitis**. In Verbindung mit den klinischen Angaben ist eine ***Pseudomonas aeruginosa*-bedingte Whirlpool-Dermatitis** durchaus möglich.



Infektionsquelle

Wasser aus dem Pool (befindet sich im Haus des Patienten) zur mikrobiologischen Untersuchung

Pseudomonas aeruginosa  1.000.000 KbE/ml
 (Koloniebildende Einheiten/ml)

„Whirlpool-Dermatitis“

- betroffen sind gesunde Erwachsene und Kinder (bei letzteren manchmal als sog. Hot-Foot-Syndrom)
- meist in kalter Jahreszeit
- 7 Stunden bis 5 Tage nach Besuch eines öffentlichen Bades oder eines „Swimming pools“ mit erwärmtem Wasser treten Hauterscheinungen auf:

-  polymorphe Papeln, Bläschen & Pusteln
- Disposition weite Hautporen, Mikrotraumen (Hautabrasionen)
- Infektionsmechanismus
 - Besiedlung der Haut mit *Pseudomonas aeruginosa*
 - Invasion der Haut
 - Freisetzung von Toxinen
 - Entzündung  Follikulitis

Behandlung & Verlauf

Lokalbehandlung mit Fucidine-Creme (Fusidinsäure) 2 x tgl. aufzutragen

 keine Besserung
 systemische Antibiotika-Therapie  Ciprodura 250 mg
 (Ciprofloxacin) 2 x 1 über 5 Tage  Heilung!

2 Monate später  **1. Rezidiv** mit gleichartigen Hautveränderungen am Stamm
 Behandlung mit Ciprodura 250 mg (Ciprofloxacin) 2 x 1 über 5 Tage  Heilung!

8 Monate später  **2. Rezidiv**, erneut Ciprodura 250 mg (Ciprofloxacin) 2 x 1 über 5 Tage, lokal Fucidine-Creme  Heilung!

Behandlung

Spontane Heilung innerhalb von 14 Tagen ist möglich!
 sonst

 gezielte antibakterielle Behandlung

lokal	Gentamicin-haltige Creme
	antiseptisch (Triclosan, Clioquinol, Hydroxychinolinsulfuricum)
systemisch	Ciprofloxacin Erwachsene 2 x 500 mg/die

Unser Angebot zur Diagnostik

Abstriche von den Läsionen (Papeln, Pusteln)  Erreger & Resistenz

ggf. mikrobiologische Untersuchung von Wasser aus der potentiellen Infektionsquelle (keine Kassenleistung)

Schille R, Handrick W. Whirlpool-Dermatitis bei Kindern. Sozialpädiatrie 1998; 20: 288-290
 Kulenkamp D. Whirlpool-Dermatitis – eine Sonderform der gramnegativen Follikulitis. Akt Dermatol 2004; 30: 120-122
 Handrick W, Nenoff P. Hot-Foot-Syndrom oder palmoplantare Hidradenitis? Akt Dermatol 2006; 32: 357-359

PS: Herrn Dr. Hans-Christian Wenzel, Hautarzt in Naunhof bei Leipzig, sei herzlich für die klinischen Daten sowie die Zusammenarbeit gedankt.