

in Partnerschaft  
mit dem Institut für  
Allgemein-ärztliche Dermatologie  
Elisabethinen Linz

## Die Haut als Ausdruck psychischen Leidens



Georg Klein  
Dermatologische Abteilung  
KH der Elisabethinen, Linz

### Why deal with psychosomatics ?

- Etwa 30 % der Patienten dermatologischer Station haben relevante psychosomatische Probleme (Gieler et al.)
- Psychoonkologie Gruppe  
– „Center of excellence“ für Onkologie
- „QoL“ bei Psoriasis, Atopic dermatitis etc.
- Persönliches Interesse: PSY – Diplome I + II

- Kopfschmerz, Rückenschmerz....!!!

### PSYCHOSOMATIK an der DERMATOLOGISCHEN STATION

Psychische Störungen liegen bei etwa einem Drittel der dermatologischen Patienten vor.....

Hinzu kommen negative Einflüsse bei der Krankheitsbewältigung („Coping“ - „Stressbewältigung“)

Patienten werden 2 -4 mal häufiger stationär aufgenommen, als solche ohne psychische Störungen

aus Harth, Gieler: Psychosomatische Dermatologie, Springer, 2006

### PSYCHOSOMATIK an der DERMATOLOGISCHEN STATION

... wenn Assoziationen mit psychischen Störungen nicht erkannt und behandelt werden (Psychotherapie etc.) :

- Deutliche Verlängerung der (stationären) Behandlungsepisoden
- Häufigere Inanspruchnahme poststationärer Versorgung
- Häufigere Wiederaufnahmen

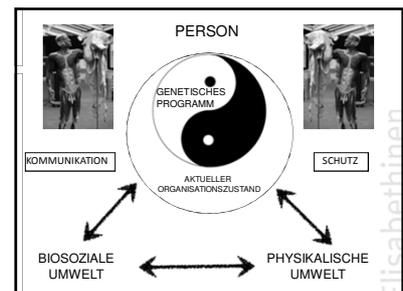
aus Harth, Gieler: Psychosomatische Dermatologie, Springer, 2006

### FUNKTIONEN der Haut

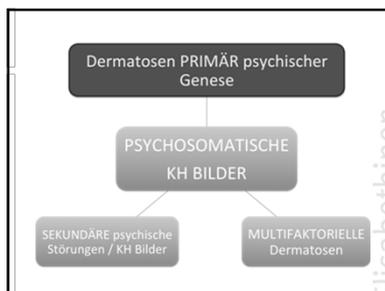


SCHUTZ

KOMMUNIKATION



- Biomechanistisches Krankheitsmodell  
– „Körper – Seele Dualismus“
- Biopsychosoziales Krankheitsmodell  
– „Körper – Seele Monismus“  
– „das Wort als Droge“



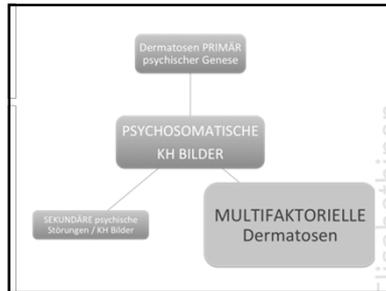
### Systematik

Übersicht  
Erkrankungen primär psychischer Genese

1. Artefakte, Paraarteafakte, Simulationen
2. Dermatosen infolge von Wahnerkrankungen und Halluzinationen
3. Somatoforme Störungen
4. Dermatosen infolge von Zwangsstörungen

**SEKUNDÄRE =  
SOMATOPSYCHISCHE KH BILDER**

- **ENTSTELLENDEN GENODERMATOSEN**
  - Ichthyosen, Epidermolysen, Lipomatosen, Phakomatosen
- **ERWORBENE ENTSTELLENDEN DERMATOSEN**
  - Infektionen, Autoimmundermatosen, Traumata, Keloide
- **NEOPLASIEN (bedrohlich)**
  - Mb. Recklinghausen
  - Maligne Neoplasien (Ulcus terebrans, Melanome)

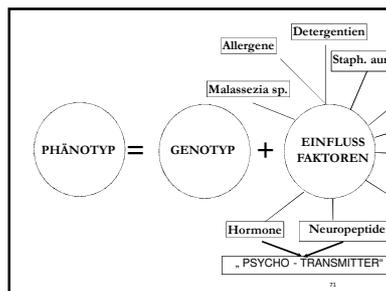


**MULTIFAKTORIELLE DERMATOSEN**

- **HÄUFIG:**
  - Neurodermitis (atopisches Ekzem)
  - Acne vulgaris
  - Psoriasis vulgaris

**„Holy seven“  
Alexander 1950**

- Ulcus ventriculi, duodeni
- Hypertonie
- Rheumatoide Arthritis
- Asthma bronchiale
- Colitis ulcerosa, Mb. Crohn
- Hyperthyreose
- Neurodermitis



Hoher „Stress-Level“ führt zu

- Verstärkung der Symptome
  - sofort
- Verschlechterung der Psoriasis
  - Nach 4 Wochen

*Journal of Investigative Dermatology* (2009) **129**, 2075-2077.

Psychological differences between early- and late-onset psoriasis: a study of personality traits, anxiety and depression in psoriasis  
C. Rappelli, G. Sestini, and G. Sestini  
Journal of Neurology, Neurosurgery & Psychiatry 2013; 84: 1031-1035  
Department of Neurology and Psychiatry, University of Bari, Bari, Italy

British Journal of Dermatology (2013) **169**, pp344-350

- ZEITPUNKT des ERSTEN Auftretens (und nicht die Dauer) bestimmt psychische Verletzlichkeit der Persönlichkeit (Angst, Wut, Mißtrauen.....)
- Bei JUNGEN Psoriatikern frühzeitig Unterstützung geben
- Psoriasis ↔ Persönlichkeit

**MULTIFAKTORIELLE DERMATOSEN**

- **WEITERE (Auswahl):**
  - Alopecia areata, Vitiligo,
  - Periorale Dermatitis, seborrhoisches Ekzem
  - Herpes simplex
  - Lupus erythematoses, Systemische Sklerodermie
  - Urticaria, Anaphylaxie