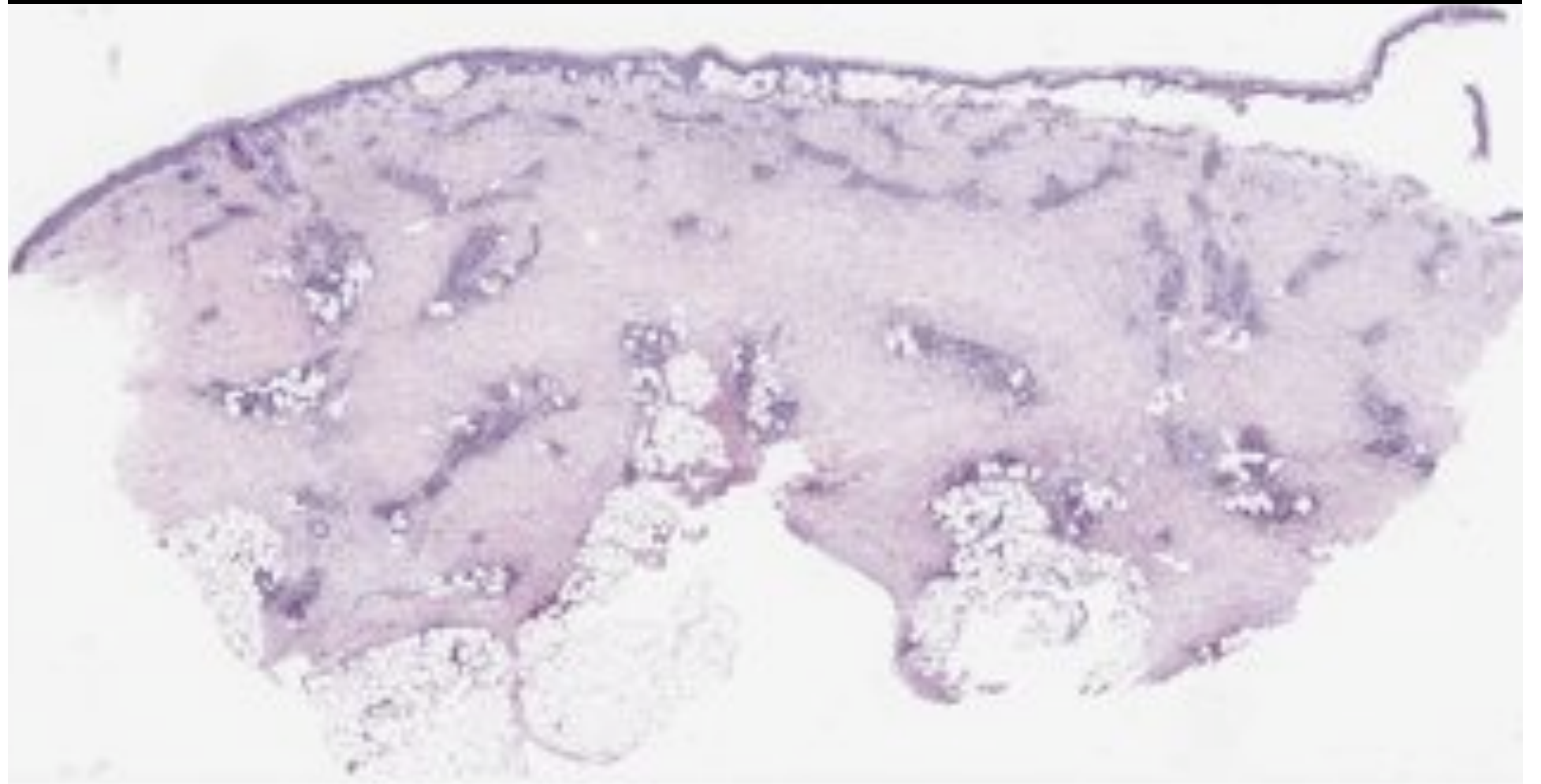


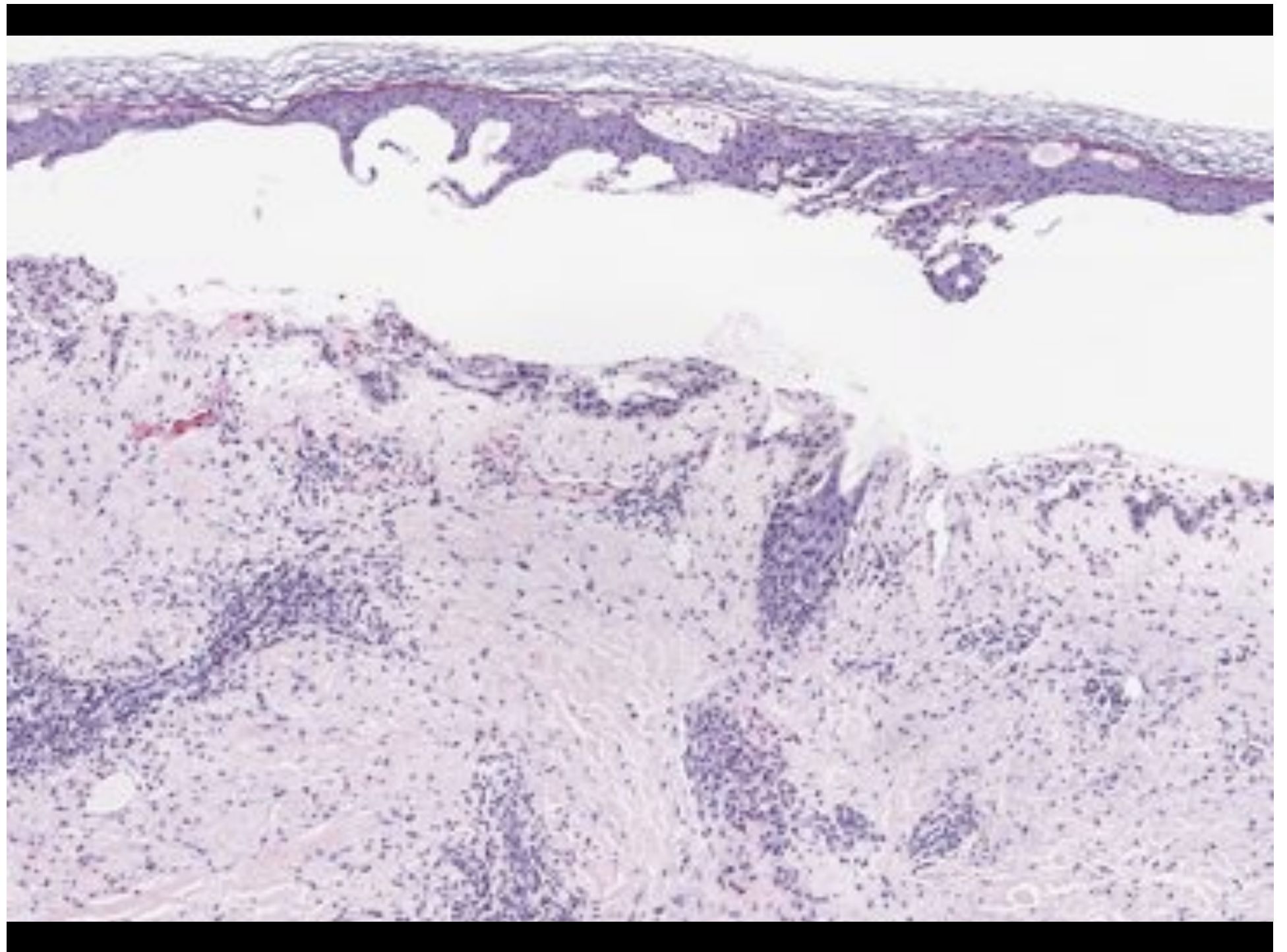
Dr. Katrin KERL
Dermatologische Klinik
UniversitätsSpital Zürich

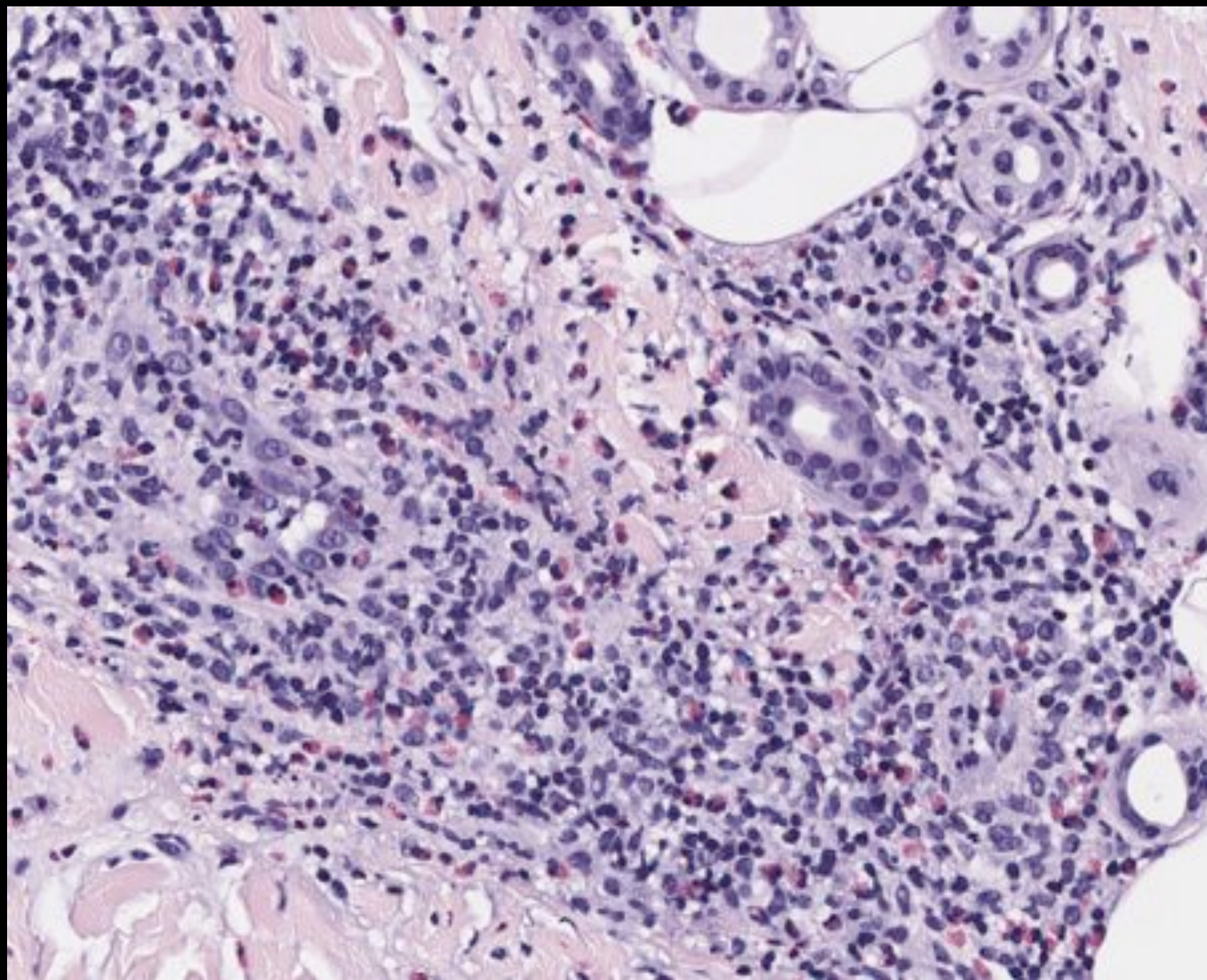


University Hospital
Zurich













Differentialdiagnose

- **Bullöses Pemphigoid (DIF neg)**
- **Wells-Syndrom**
- **Insektenstichreaktion**

Klinische Angaben

- **B-CLL**, diagnostiziert 4/02
- **Status nach Chemotherapie mit Leukeran/ Prednison, Litac, MabCampath**
- **aktuell Komplettremission**

Diagnose

« Exaggerated insect bite reaction »

- **Seltene, chronisch-rezidivierende, meist papulovesikulöse, Hautveränderungen an exponierten Hautarealen**
- **In Assoziation mit haemoproliferativen Erkrankungen, insbesondere CLL**
- **Auftreten unabhängig vom Krankheitsstadium und Krankheitsverlauf, kann auch Erstmanifestation der Hamatopathie sein.**



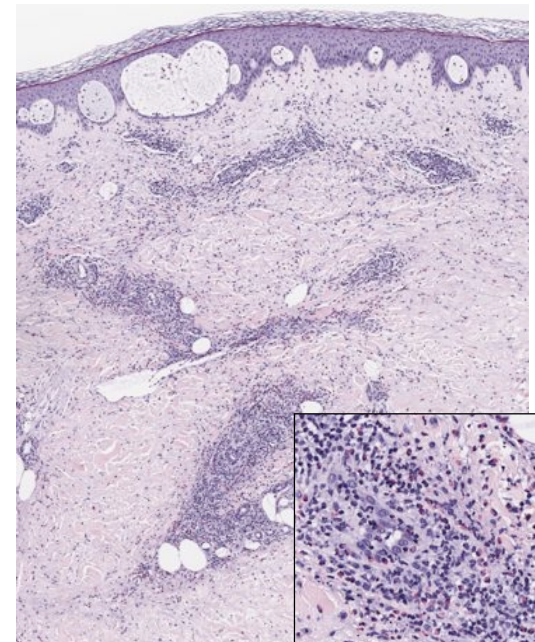
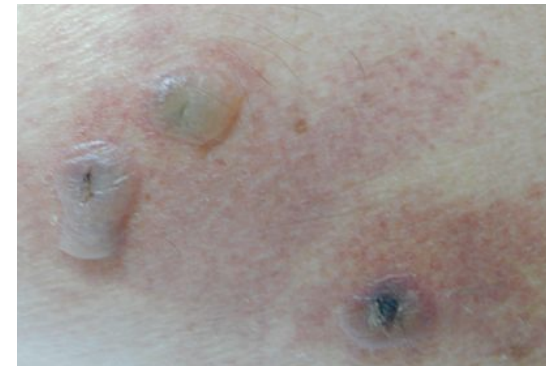
Bei den meisten Patienten finden sich anamnestisch keine Hinweise für Insektenstiche!

“ Eosinophilic eruption of hemoproliferative disease”

Variante des Wells-Syndroms?

Take home message

- 1. « Exaggerated insect-bite reaction » ist eine seltene, mit Hämatopathien assoziierte Hautreaktion**
- 2. Insektenstich nicht immer nachweisbar**
- 3. Diagnose kann Früherkennung einer Hämatopathie ermöglichen**



Wir danken Dr T Hofer für die Zusendung der Biopsie