

## Lernziele curriculare Veranstaltungen Dermatologie, Stand 2014

### **1. Hauptvorlesung 8. Semester:**

Die Vorlesung dient der Vermittlung theoretischer, ätiopathologischer, diagnostischer und therapeutischer Grundlagen der wichtigsten dermatologischen Krankheitsbilder:

- Akne vulgaris, Rosazea, periorale Dermatitis
- Allergien I: Klassifikation, klinische Beispiele (Typ I Allergie), Kontakturtikaria- Syndrom, Klassifikation allergischer Insektenstichreaktionen, Urtikaria und Quincke- Ödem
- Allergien II: Klassifikation anaphylaktischer Reaktionen, Diagnostik (Typ I Allergie), Pseudoallergie (Definition), Therapie (Typ I und IV Allergie), genetische Bereitschaft, Berufserkrankungen
- Borreliosen (Erythema chronicum migrans, Lymphadenosis cutis benigna, Acrodermatitis chronica atrophicans), Skabies
- Bullöse Autoimmundermatosen (Pemphigus vulgaris, P. foliaceus, P. gestationis, paraneoplastischer Pemphigus, bullöses Pemphigoid, lineare IgA-Dermatose, Epidermolysis bullosa acquisita, Dermatitis herpetiformis Duhring)
- Dermatologische Lokaltherapie (Salben, Creme, Paste)
- Ekzemerkrankungen I: Ekzemreaktion, akutes Ekzem, chronisches Ekzem, exogene Noxen, toxisches Kontaktekzem, allergisches Kontaktekzem
- Ekzemerkrankungen II: atopisches Ekzem, dyshidrotisches Ekzem, Ichthyosen

- Arzneimittelexanthem (makulöses, urtikarielles, multiforme- artiges, fixes, makulös- konfluierendes Arzneimittelexanthem)
- Granulomatöse und lichenoide Hauterkrankungen (Lichen ruber planus, Lichen simplex chronicus, Lichen sclerosus et atrophicus, Lupus vulgaris, Sarkoidose, Melkersson- Rosenthal- Syndrom, Necrobiosis lipoidica, Granuloma anulare)
- Haar- und Nagelerkrankungen
- Kollagenosen I: Lupus erythematodes
- Kollagenosen II: progressive systemische Sklerodermie, Dermatomyositis
- Kutane Lymphome (Pseudolymphom, T- Zell- Lymphome (Mycosis fungoides, Sézary-Syndrom, lymphomatoide Papulose, CD30+ großzellig anaplastisches Lymphom), B- Zell- Lymphom (Keimzentrumlymphom, großzelliges Lymphom der unteren Extremitäten)
- Vaskulitiden (kutane leukozytoklastische Vaskulitis, Panarteriitis nodosa, Wegener'sche Granulomatose, Riesenzellerteritis, Livedovaskulitis, Sneddon- Syndrom, Thrombangiitis obliterans, Morbus Behcet, Kawasaki Syndrom, Pyoderma gangraenosum)
- Lichtdermatosen (Porphyria cutanea tarda, polymorphe Lichtdermatose), Hautalterung, Lichttherapie
- Nävuszellnävus, Melanom I: Epidemiologie, Diagnose, Prävention
- Melanom II: Pathogenese, Risikofaktoren, Differentialdiagnosen
- Melanom III: Therapie
- Mykosen (Tinea manuum, Tinea corporis, Onychomykose)
- Nicht- melanozytäre Hauttumoren (Plattenepithelkarzinome, Basaliome, Bowen- Carcinom), Präkanzerosen (aktinische Keratose, Cheilosis actinica, präkanzeröse Leukoplakie, Arsenkeratose, Röntgenkeratose, Cornu cutaneum, Morbus Bowen, Erythroplasie Queyrat, bowenoide Papulose, Keratoakanthom)
- Phlebologie (Varikosis, chronische venöse Insuffizienz, Ulcus cruris), Proktologie
- Pigmentstörungen (Albinismus, Phenylketonurie, Naevus depigmentosus/ Naevus achromicus/ Naevus anaemicus, Vitiligo, postinflammatorische Hypopigmentierungen)
- Psoriasis (Psoriasis guttata, Psoriasis pustulosa generalisata, Psoriasis pustulosa palmoplantaris, Nagel- Psoriasis, Psoriasis arthropathica)
- Sexuell übertragbare Erkrankungen (Syphilis, Herpes genitalis, Gonorrhoe, Granuloma inguinale, Lymphogranuloma venereum, Ulcus molle, HIV- Infektion)
- Streptokokken- und Staphylokokkeninfektionen (Pyodermien, Impetigo contagiosa, Follikulitis, Furunkel/Karbunkel, Hidradenitis suppurativa, Phlegmone, Erysipel)
- Urtikaria und Angioödem
- Virale Dermatosen (Herpesviren, Varizella- Zoster-Virus (VZV), Molluscum contagiosum, Pocken, Verrucae vulgares, Erythema infectiosum, Masern, Röteln)

## **2. Blockpraktikum 9. Semester:**

Das Blockpraktikum baut auf den einführenden praxisorientierten Inhalten des Untersuchungskurses des 5. Semesters und den theoretischen Grundlagen der Hauptvorlesung auf und vertieft und erweitert diese. Während des vormittäglichen praktischen Unterrichts in Zweiergruppen in den verschiedenen Abteilungen der Klinik (Station, Allergieabteilung, Poliklinik, OP) werden die Studierenden aktiv in die diagnostischen und therapeutischen primär patientenbezogenen Prozesse eingebunden. Anschließend findet nachmittags ein strukturierter Unterricht in Seminarform statt, der der praxisbezogenen Wiederholung und Vertiefung der häufigsten dermatologischen Krankheitsbilder (atopisches Ekzem, Psoriasis, infektiöse Dermatosen, Erysipel, Allergie, Urtikaria, Nävuszellnävi, Melanom, nicht-melanozytäre Hauttumoren, unerwünschte Arzneimittelwirkungen) dient.

Lernzielkatalog:

### **I. Selbstständig:**

- Hautinspektion (mit und ohne Lupe)
- Inspektion sichtbarer Schleimhäute
- Inspektion von Nägeln, Kopfhaut, Haaren
- Korrekte Beschreibung und Einordnung von Effloreszenzen
- Erkennen von Normvarianten und häufige Anomalien
- Erkennen von Hautpigmentierungstypen (nach Fitzpatrick)
- Erkennen von malignen Hauttumoren (Melanom, Basaliom, Spinaliom)
- Erkennen von kutanen Zeichen von Infektionserkrankungen
- Erkennen von kutanen Zeichen von Atopie
- Erkennen von kutanen Zeichen von Allergien
- Erkennen von kutanen Zeichen Autoimmunerkrankungen
- Erkennen von kutanen Zeichen konsumierender Erkrankungen
- Erkennen von kutanen Zeichen internistischer Erkrankungen
- Erkennen von kutanen Zeichen sexuell-übertragbarer Erkrankungen
- Dermographismus
- Periphere venöse Punktion
- Legen eines peripheren venösen Verweilkatheters
- Lokale Injektions- und Infiltrationstherapien
- Subkutane Injektion
- Umgang mit immunsupprimierten und infektiösen Patienten
- Nadelstichverletzung: Vorbeugung und Postexpositionsprophylaxe
- Anamnese und Befunderhebung bei neuen Patienten

- Patientenvorstellung und -diskussion bei Visite
- Dokumentation von fallbezogenen Anordnungen, Rationale und Procedere

## II. Theoretisch Wissen/ Durchführen unter Anleitung/ Supervision:

- Diaskopie
- Venenstatus
- Abstriche und deren Auswertung
- Nativpräparat (Pilznachweis)
- Milbennachweis
- Probiopsie
- dermatologische Lokaltherapie
- Wunddebridement
- Anlegen von (Kompressions-)Verbänden
- Allergologische Notfallbehandlung
- Empathische Kommunikation unter Berücksichtigung ethischer Grundsätze
- Verhalten im Umgang mit chronisch Kranken und Sterbenden
- Erkennen und Analysieren (ethischer) Konfliktsituationen
- Selbstreflexion
- Führen von Patientenakten und –kurven
- Arztbriefschreiben und –diktieren
- Medline- Recherche, Leitlinien- Recherche
- Wissenschaftliches Vortragen

## III. Theoretisch Wissen/ demonstriert bekommen haben:

- Hautinspektion mit UVA-Lampe
- Dermatoskopie
- Intrakutantest (Prick)
- Immunologische Labordiagnostik (CAP FEIA, Immunoblot, ELISA)
- Epikutantest
- Repetitiver offener Anwendungstest (ROAT)
- Diglyoximtest
- Provokationstest (subcutan, nasal, oral)
- Trichogramm
- Dopplersonographie
- Lichtreflexionsreographie

- Multimodale Komplextherapie
- Prinzipien der rekonstruktiven und kosmetischen Therapie
- Photo- und photodynamische Therapie
- Onkologische Therapieverfahren
- Lasertherapie (ablativ/nicht- ablativ), IPL- Therapie
- Dermatochirurgie
- Spezifische Immuntherapie
- Datenschutz
- Prinzipien der Good Clinical Practice

#### IV. Theoretisch Wissen

- Kodieren von Diagnosen und Prozeduren
- Hautarztverfahren und Meldung von Berufskrankheiten