- RUITER, M.: Cutaneous allergic vasculitis and its management. Proc. of the XII Intern. Congress of Dermat. Excerpta Med. Foundation N.Y. 1963, p. 1061 ff.
- , u. C. H. BRANDSMA: Arteriolytis allergica. Dermatologica (Basel) **97**, 265 (1948).
- SCHNEIDER, W., u. W. UNDEUTSCH: Vasculitiden des subcutanen Fettgewebes. Arch. klin. exp. Derm. **221**, 600 (1965).
- SLINGER, W. N.: Cutaneous form of polyarteritis nodosa. Arch. Derm. Syph. (Chic.) **63**, 461 (1951).
- SPIER, H.-W., u. H. RÖCKL: Differentialdiagnose und Therapie entzündlicher knotiger Dermatosen, insbesondere der unteren Extremitäten. Prakt. Fortschr. Dermat. u. Venerol. Band III, S. 98 ff. Berlin, Göttingen, Heidelberg: Springer 1960.
- STORCK, H.: Über haemorrhagische Phaenomene in der Dermatologie. Dermatologica (Basel) **102**, 197 (1951).
- STRAUSS, L., J. CHURG, and F. G. ZAK: Cutaneous lesions of allergic granulomatosis. J. invest. Derm. **17**, 349 (1951).
- STÜTTGEN, G.: Arteriitis und Gangrän der Haut. Ein Beitrag zur Abgrenzung der Periarteriitis nodosa cutanea. Hautarzt **7**, 353 (1956).
- VOLDANOVA, A., u. J. DLABAC: Immunologische Reaktivität bei nodösen Vaskulitiden. Derm. Wschr. **151**, 278 (1965).
- WILKINSON, D. S.: Some clinical manifestations and associations of "allergic" vasculitis. Brit. J. Derm. **77**, 186 (1965).
- WINKELMANN, R. K., u. H. MONTGOMERY: Über die cutane Periarteriitis nodosa. Hautarzt **11**, 82 (1960).

A. MATRAS, Wien: Zur Polyätiologie der Vasculitiden

Vortrag krankheitshalber ausgefallen.

H. KRESBACH, Graz: Zur Ätiopathogenese der Vasculitiden

An Hand der an einem stationären klinischen Krankengut in den letzten Jahren gewonnenen Untersuchungsergebnisse soll zur Ätiologie und Pathogenese *gefäßabhängiger Hautkrankheiten der Unterschenkel* Stellung genommen werden. Das Krankengut gliedert sich in 16 Fälle mit „oberflächlichen“ und in 36 Fälle mit „tiefen“ Vasculitiden.

I. In Epidermislage bzw. im oberen Corium lokalisierte Gefäßprozesse

1. Morphologisches Erscheinungs- und Verlaufsbild

Klinisch handelt es sich um so gut wie immer polymorphe Hautveränderungen in dichter Aussaat: Petechien, linsen- bis münzgroße, runde, oft kokardenförmige hämorrhagische Erytheme, kleine oberflächliche hämorrhagische Knötchen, Blasen und seichte Ulcera mit schwarzrotem Grund. Durch Konfluenz entstehen oft größere, annähernd polycyclisch begrenzte hämorrhagisch-erythematöse bzw. nekrotische Bezirke mit schwarzroten Schorfen. Auch ecthymaähnliche