Tabelle 1

**Stenotrophomonas maltophilia –
gefürchtete Infektionen
bei Immunsuppression**

Sepsis

Pneumonitis

Laryngitis

Infektion zentralvenöser Katheter

Tabelle 2

**Differenzialdiagnose
der Otitis externa**

Otitis externa maligna

Zoster oticus

Herpes simplex vegetans

Impetigo contagiosa

Furunkel

Erysipel

Ekzem

Tuberculosis cutis colliquativa

Polychondritis recidivans

Die Differenzialdiagnosen der nekrotisierenden Otitis externa sind umfangreich (■ **Tabelle 2**). Aufgrund der Anamnese erschien eine chronisch-ulzerierende Herpes-simplex-Infektion möglich. Diese konnte jedoch durch die Histologie und die fehlende Wirksamkeit von Aciclovir ausgeschlossen werden. Ein vorausgehender, möglicherweise die *Stenotrophomonas*-infektion begünstigender Herpes simplex recidivans ist jedoch möglich. Aufgrund der in der Histologie nachgewiesenen granulomatösen Entzündung mit Epitheloidzellen und des röntgenologisch diskutierten postspezifischen Granuloms musste zusätzlich an eine Tuberculosis colliquativa cutis gedacht werden, für die sich jedoch ebenfalls kein Hinweis fand.

Eine Infektion mit *Stenotrophomonas maltophilia* vor dem Hintergrund einer Immunsuppression erfordert eine suffiziente und offenbar insbesondere eine ausreichend lange (mehrwöchige) systemische antibiotische Therapie. Hierfür sprechen jedenfalls die Erfahrungen im vorliegenden Fall und auch Berichte aus der Literatur [8].

Zusammenfassend ist zu sagen, dass kutane nekrotisierende Infektionen durch

Stenotrophomonas maltophilia lebensbedrohlich verlaufen und auf eine eingeschränkte Immunkompetenz des Patienten hinweisen können.

Korrespondierender Autor
Dr. M. Fischer

Universitätsklinik und Poliklinik für Dermatologie und Venerologie, Martin-Luther-Universität Halle-Wittenberg, Ernst-Kromayer-Straße 5/6, 06097 Halle/Saale
E-Mail: matthias.fischer@medizin.uni-halle.de

Literatur

1. Bagel J, Grossman ME (1986) Subcutaneous nodules in *Pseudomonas* sepsis. *Am J Med* 80:528–529
2. Burns RL, Lowe L (1997) *Xanthomonas maltophilia* infection presenting as erythematous nodules. *J Am Acad Dermatol* 37:836–838
3. Elsner HA, Dührsen U, Hollwitz B et al. (1997) Fatal pulmonary hemorrhage in patients with acute leukemia and fulminant pneumonia caused by *Stenotrophomonas maltophilia*. *Ann Hematol* 74:155–161
4. Julve R, Rovira E, Belda A et al. (1998) Clinical manifestations of *Stenotrophomonas* (*Xanthomonas*) *maltophilia* infection. *Ann Med Intern* 15:476–480
5. Matar GM, Harakeh HS, Ramlawi F et al. (2001) Comparative analysis between *pseudomonas aeruginosa* genotypes and severity of symptoms in patients with unilateral or bilateral otitis externa. *Curr Microbiol* 42:190–193
6. Micozzi A, Venditti M, Monaco M et al. (2000) Bacteremia due to *Stenotrophomonas maltophilia* in patients with hematologic malignancies. *Clin Infect Dis* 37:705–711
7. Ott PM (2000) Gibt es neue Erkenntnisse zur nekrotisierenden Otitis externa? *HNO* 48:341–345
8. Pereira O, Velho GC, Lopes V et al. (2001) Acral necrosis by *Stenotrophomonas maltophilia*. *J Eur Acad Dermatol Venereol* 15:334–336
9. Schaal KP von Graevenitz AG (1994) *Pseudomonaden* und andere anspruchslose, nicht-fermentierende, gramnegative Bakterien. In: Brandis H, Köhler W, Eggers HJ, Pulverer (Hrsg) *Lehrbuch der Medizinischen Mikrobiologie*. Gustav Fischer, Stuttgart Jena New York, S 463–472

Hautarzt 2003 · 54:1082
DOI 10.1007/s00105-003-0641-z
Online publiziert: 11. Oktober 2003
© Springer-Verlag 2003

M. Megahed · A. Kuhn

Universitätsklinik Düsseldorf, Düsseldorf

41. Düsseldorf Dermatologenabend

Hautarzt (2003) 54:975–993

Im vorgenannten Beitrag in der Ausgabe 10/2003 von „Der Hautarzt“ wurde durch ein technisches Versehen der Untertitel nicht korrekt wiedergegeben:

Der 41. Düsseldorf Dermatologenabend fand am 8. Oktober 2003 und nicht am 9. April 2003 statt. Der Gastvortrag wurde nicht von Professor G. Plewig, sondern von Professor U. R. Hengge aus Düsseldorf gehalten.

Wir bitten, diese Fehler zu entschuldigen.

Die Online-Version des Originalartikels können Sie unter <http://dx.doi.org/10.1007/s00105-003-0592-4> finden.