4. Hamilton D, Tavafoghi V, Shafer JC, Hambrick GW Jr (1980) Confluent and reticulated papillomatosis of Gougerot-Carteaud: its relation to papillomatosis. J Am Acad Dermatol 2: 401–410
5. Inaloz HS, Patel GK, Knight AG (2002) Familial confluent and reticulated papillomatosis. Arch Dermatol 138: 276–277
6. Jang HS, Oh CK, Cha JH et al. (2001) Six cases of confluent and reticulated papillomatosis alleviated by various antibiotics. J Am Acad Dermatol 44: 652–655
7. Kretschmar L, Metze D, Vehring KH, Bonsmann G (1996) Papillomatosis confluens et reticularis. Hautarzt 47: 209–213
8. Natarajan S, Milne D, Jones AL et al. (2005) Dietzia strain X: a newly described Actinomycete isolated from confluent and reticulated papillomatosis. Br J Dermatol 153: 825–827
9. Roberts SO, Lachapelle JM (1969) Confluent and reticulate papillomatosis (Gougerot-Carteaud) and pityrosporum orbiculare. Br J Dermatol 81(11): 841–845
10. Wilhelm KP, Tronnier M, Wolff HH (1993) Pseudoacanthosis nigricans unter dem klinischen Erscheinungsbild einer Papillomatosis confluens et reticularis (Gougerot und Carteaud). Hautarzt 44: 598–601

Hautarzt 2007 · 58:68–71 · DOI 10.1007/s00105-006-1268-7
Online publiziert: 13. Dezember 2006
© Springer Medizin Verlag 2006

S. Gerdes · U. Mrowietz

Psoriasis-Zentrum an der Klinik für Dermatologie, Venerologie und Allergologie, Universitätsklinikum Schleswig-Holstein Campus Kiel

Klassische Therapien der topischen Psoriasisbehandlung

Hautarzt (2006) 57: 666–671

In Tab. 2 sind die Konzentrationen für die Dithranol-haltigen Fertigpräparate falsch angegeben. Die richtigen Konzentrationen sind in der folgenden Tabelle dargestellt.

Wir bitten den Fehler zu entschuldigen.

Korrespondierender Autor

Dr. S. Gerdes

Psoriasis-Zentrum an der Klinik für Dermatologie, Venerologie und Allergologie, Universitätsklinikum Schleswig-Holstein Campus Kiel
Schittenhelmstraße 7, 24105 Kiel
sgerdes@dermatology.uni-kiel.de

Tab. 2 Minuten- oder Kurzkontakttherapie Dosierungsschema zugelassener Fertigpräparate

Steigerungsschritte alle 3 bis 4 Tage	Psoradexan® (0,05%), Psoradexan® mite (0,1%) Psoradexan® forte (0,2%)	Psoralon® MT 0,5, 1, 2 und 3%	Micanol® 1 und 3%
1	0,05%	1% für 10 min	1% für 10 min
2	0,05%	1% für 20 min	1% für 20 min
3	0,05%	1% für 30 min	1% für 30 min
4	0,1%	2% für 10 min	3% für 10 min
5	0,1%	2% für 20 min	3% für 20 min
6	0,1%	2% für 30 min	3% für 30 min
7	0,2%	3% für 10 min	Bei zu starker Hautreizung auf 1% zurückwechseln
8	0,2%	3% für 20 min	Bei zu starker Hautreizung auf 1% zurückwechseln
9	0,2%	3% für 30 min	