S3-Leitlinie:
Atopische Dermatitis (AD)
Version 4.3 - Juni 2023

Versorgungsstruktur und Stufenplan

- Bei hohem Schweregrad der AD soll bei Pat. eine stationäre oder teilstationäre Behandlung erwogen werden
- Ambulante oder stationäre Rehabilitations-maßnahmen sollen je nach Behandlungsbedarf für Pat. und deren Sorgeberechtigte angeboten werden
- Eine Teilnahme an einer evidenzbasierten, strukturierten, interdisziplinären AD-Schulung wie nach dem deutschen AGNES-Curriculum (Kinder und Jugendliche) oder ARNE (Erwachsene) soll empfohlen werden

Stufenplan

- Eine der klinischen Ausprägung angepasste Stufentherapie soll bei AD durchgeführt werden
  - Das folgende Stufenschema ist deshalb nur ein Anhaltspunkt, der je nach Lebensalter, Erkrankungsverlauf, Lokalisation und individuellem Leidensdruck angepasst werden soll

Stufe 3: Moderate - schwere Ekzeme	Erforderliche Maßnahmen der vorherigen Stufen + Systemtherapie *
Stufe 2: Leichte - moderate Ekzeme	Erforderliche Maßnahmen der vorherigen Stufe + Topische Therapie mit TCS/TCI** ***
Stufe 1: Trockene Haut	Topische Basistherapie Vermeidung von Triggerfaktoren

Anmerkungen:

*Eine UV-Therapie kann ab Stufe 3, insbesondere im Erwachsenenalter, indiziert sein. Cave: keine Kombination von UV-Therapie mit Ciclosporin oder topischen Calcineurininhibitoren

**First-line Therapie: In der Regel topische Glukokortikosteroide, bei Unverträglichkeit/Nichtwirksamkeit und an besonderen Lokalisationen (z.B. Gesicht, intertriginöse Hautareale, Anogenitalbereich) topische Calcineurin-inhibitoren

***Die zusätzliche Anwendung von antipruriginösen und antiseptischen Wirkstoffen kann erwogen
werden

AD: atopische Dermatitis
Pat.: Patientin oder Patient

Zur vollständigen Guideline →

Mit freundlicher Unterstützung von

Lilly
A MEDICINE COMPANY