

Vitiligo

Vitiligo betrifft 0,5 bis 2 % der Bevölkerung und wurde lange Zeit als eine unvermeidliche Depigmentierung (Farbverlust) der Haut angesehen. Heute versteht man die Krankheit besser und kann sie immer gezielter behandeln.

< 30 Jahre

Das Alter, in dem die meisten Vitiligo-Erkrankungen auftreten.

DIE MELANOZYTEN, ZIELSCHEIBE DER VITILIGO

Vitiligo ist eine autoimmun bedingte Depigmentierung der Haut.

1. ROLLE DER MELANOZYTEN

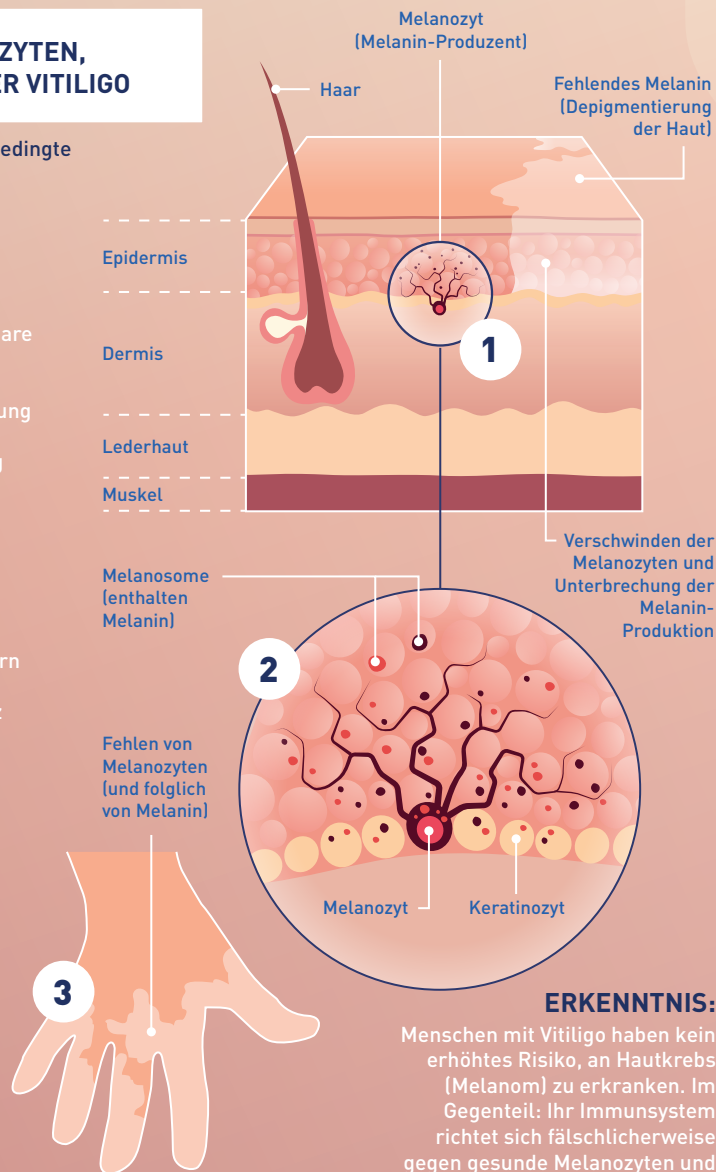
Die Melanozyten sind Zellen, die Haut und Haare pigmentieren. Sie befinden sich in der Epidermis (Pigmentierung der Haut) und in der Dermis (Pigmentierung der Haare).

2. FOKUS AUF DIE MELANOSOME

Melanozyten bilden Melanosome, deren Kern Melanin-Pigmente enthält, die zum Schutz der Haut vor Sonneneinstrahlung an die Nachbarzellen abgegeben werden.

3. IM FALLE VON VITILIGO

Die Melanozyten werden durch das Immunsystem zerstört. Es kommt zu einer Depigmentierung der Haut.



ERKENNTNIS:

Menschen mit Vitiligo haben kein erhöhtes Risiko, an Hautkrebs (Melanom) zu erkranken. Im Gegenteil: Ihr Immunsystem richtet sich fälschlicherweise gegen gesunde Melanozyten und greift daher krankhaft veränderte Melanozyten umso effektiver an.

EINE MULTIFAKTORIELLE ERKRANKUNG

Es gibt drei Hauptfaktoren, die Vitiligo auslösen:

1. Das Vorhandensein von (nicht schwerwiegenden) genetischen Anomalien bestimmter Hautzellen (Melanozyten, Keratinozyten und Fibroblasten).
2. Eine Fehlreaktion des Immunsystems, das die (eigentlich gesunden) Melanozyten angreift.
3. Ein auslösender Faktor (psychischer Stress, Infektion, Schwangerschaft etc.).

6 Monate

Minimale Dauer, um die Wirksamkeit einer Vitiligo-Behandlung beurteilen zu können.

BEHANDLUNGSMÖGLICHKEITEN

AKTUELL

- **Prinzip:** Behandlungen, die die mit der Autoimmunreaktion verbundene Entzündung blockieren und zu einer Repigmentierung der Haut führen
- **Galenische Form der Behandlungen:** Creme oder orale Anwendung
- **Behandlungsdauer:** zwischen 6 Monaten und zwei Jahren
- **Repigmentierungsrate:** 70 bis 90 % im Gesicht, 50 % am Körper und 25 % an Ellenbogen und Knien.
- **Unerlässlich für die Repigmentierung der Haut:** Sonnenstrahlung oder UVB-Bestrahlung, in Form von ärztlich verordneten Lichttherapie-Sitzungen oder speziellen Lampen für den Heimgebrauch, ist ein Schlüsselement der Repigmentierung. Die Dauer der Bestrahlung sollte mit der Ärztin, dem Arzt besprochen werden.

ZUKÜNFTIG

- **Behandlungen der «nächsten Generation»:** Ruxolitinib (Creme), die in Kürze verfügbar sein könnte
- **Prinzip:** Das Medikament blockiert auf neuartige Weise bestimmte Mechanismen des Immunsystems, die Vitiligo auslösen.
- **Repigmentierungsrate:** über 90 % im Gesicht nach einem Jahr Behandlung bei etwa einem Drittel der Patientinnen und Patienten, auch ohne UV-Bestrahlung.

ÄSTHETISCH

- **Um die Haut einzufärben:** medizinisches Make-up (Permanent Make-up), vorwiegend für Lippen und Brustwarzen
- **Um die Haut zu entfärben (bei stark ausgebreiteter Vitiligo):** Depigmentierung der noch pigmentierten Hautpartien durch Laser

planète
santé