



# Gemeinsames Leid

**Haut und Auge--** Eine allgemein sehr trockene Haut geht häufig mit einem trockenen Auge einher. Unbehandelt kann dieses sogar schwere Schäden nehmen, etwa bei der Rosacea und atopischer Dermatitis.

TEXT: DR. UTE KOCH

**D**as trockene Auge ist eine Volkskrankheit. Neben eher harmlosen Ursachen, wie konzentriertes Sehen am Computer, Tablet oder Handy, können auch ernste Probleme dahinterstecken. Zum Beispiel ein allgemein trockener Hautzustand, wie er altersbedingt auftritt, ebenso bei Hauterkrankungen wie der Psoriasis, atopischer Dermatitis und Rosacea. Produziert die Haut zu wenige Lipide, tun ihr dies die Meibom-Drüsen (Lidranddrüsen) gleich. Auch der bei atopischer Dermatitis eingesetzte monoklonale Antikörper Dupilumab kann Probleme am Auge verursachen.

## **(Dys)Funktion der Meibom-Drüsen**

Die obere, der Außenwelt zugewandte, Schicht des Tränenfilms ist ein hauchdünner Ölfilm. Dieser schützt die darunterliegende wässrige (salzig schmeckende) Phase vor übermäßiger Verdunstung. Gebildet wird er von den Meibom-Drüsen, deren Ausführungsgänge entlang der oberen und unteren Lidränder liegen. Wird von den Drüsen das ölige Sekret nicht ausreichend produziert, ist es zu zähflüssig oder sind die Ausführungsgänge verstopft (z. B. durch Hautschüppchen), liegt eine

Meibom-Drüsen-Dysfunktion vor. In der Folge kann es zum trockenen Auge kommen, einer Blepharitis (Lidrandentzündung) oder anderen Schäden am Auge.

## **ZUSAMMENGEFASST**

- ▲ Eine erhöhte Verdunstung des Tränenfilms ist oftmals durch eine Meibom-Drüsen-Dysfunktion bedingt.
- ▲ Eine Meibom-Drüsen-Dysfunktion liegt häufig bei einer Rosacea, atopischer Dermatitis oder Altershaut vor.
- ▲ Bei Patienten mit atopischer Dermatitis erhöht der Wirkstoff Dupilumab zusätzlich das Risiko für ein trockenes Auge.
- ▲ Bei Verdacht auf ernste Ursachen ist ein Augenarztbesuch erforderlich.

### Evaporativ vs. hypovolämisch

Liegt eine erhöhte Verdunstung des Tränenfilms vor, wie bei der Meibom-Drüsen-Dysfunktion, spricht die Medizin von der evaporativen Form. Ist die Tränenproduktion vermindert, handelt es sich um die hypovolämische. Treten die Beschwerden eines trockenen Auges bereits früh am Tag auf, spricht dies für die evaporative Form. Für die hypovolämische Form stehen Symptome, die sich im Laufe des Tages verschlimmern. Auch eine Kombination beider Formen ist möglich. Bei allgemein trockenen Hautzuständen ist bei Augentrockenheit davon auszugehen, dass daran eine evaporative Form beteiligt ist.

### Kutane Rosacea

Rosacea (Rosazea, Gesichtsrose) ist eine häufige chronisch-entzündliche Hauterkrankung, insbesondere bei hellhäutigen Erwachsenen. Zumeist tritt sie im Gesicht auf, vor allem an Wangen und Nase, mitunter auch an Stirn und Kinn. Die Rosacea beginnt mit schubartig auftretenden Erythemen (Rötungen), Teleangiektasien (sichtbare erweiterte Blutgefäße) und Flushing (plötzliches Erröten mit Wärmegefühl). Getriggert werden diese Symptome durch UV-Exposition (Sonnenlicht), heiße oder scharfe Speisen, einige Kosmetika, Alkohol und vieles mehr. Später treten dauerhafte Erytheme auf mit Papeln (Knötchen), Pusteln (Eiterbläschen) und Papulopusteln (Knötchen und Eiterbläschen zugleich). Letzteres Hautbild ähnelt dem der Akne, jedoch ohne Komedonen („Miteser“). Für die medikamentöse Rosacea-therapie zugelassen sind topische Dermatika mit Metronidazol, Azelainsäure, Brimonidin oder Ivermectin. Schwere Verlaufsformen werden systemisch (z. B. mit Doxycyclin, Isotretinoin) oder topisch und systemisch behandelt.

### Okuläre Rosacea

In der erst im Jahr 2022 aktualisierten „S2k-Leitlinie Rosacea“ wurden der Rosacea am Auge (Ophthalmorosacea, Augenrosacea) erstmals eigene Kapitel gewidmet. Demnach wird eine Augenbeteiligung – alle Studienergebnisse zusammengefasst – bei durchschnittlich der Hälfte der Betroffenen beobachtet. Zumeist sind beide Augen betroffen, wobei die Augenprobleme zeitgleich mit der kutanen Rosacea auftreten können, aber auch davor oder erst danach. Typisch sind trockene, brennende oder tränende Augen, Fremdkörpergefühl in diesen sowie Lidrandrötung bis hin zu Sehstörungen („Verschwommensehen“) sowie eine erhöhte Lichtempfindlichkeit. Hauptverantwortlich ist eine Meibom-Drüsen-Dysfunktion, die zusätzlich mit ei-

## BEI VERDACHT AUF EINE ERNSTE URSACHE VON AUGENTROCKENHEIT IST DER AUGENARZT GEFRAGT

ner geminderten Tränenproduktion assoziiert sein kann. Bei jedem Verdacht auf eine okuläre Rosacea sollte ein Augenarzt aufgesucht werden. Unbehandelt kann diese zu schweren Schäden am Auge führen. Wie bei der kutanen Rosacea werden leichte okuläre Formen mit topischen Wirkstoffen behandelt, schwere Formen mit systemischen. Wichtigste Allgemeinmaßnahme ist die Lidhygiene.

### Atopische Dermatitis

Auch für diese häufige Dermatose ist ein trockener Hautzustand charakteristisch, der wiederum von einer Meibom-Drüsen-Dysfunktion begleitet sein kann. Nennenswert ist zudem der bei der Hauterkrankung eingesetzte monoklonale Anti-



**Quimbo® Sirup/ Tropfen.** Wirkst.: Levodropropizin. Zus.: 10 ml Sirup/ Lösung enth. 60/ 600 mg Levodropropizin. Sonst. Bestandt.: Sirup: Saccharose, Eur.) 13 mg, Propyl-4-hydroxybenzoat (Ph. Eur.) 2 mg, ger. Wasser; Tropfen: Propylenglycol, Xylitol, Saccharin Natrium, Methyl-4-hydroxybenzoat (Ph. Eur.) 15 Methyl-4-hydroxybenzoat, Propyl-4-hydroxybenzoat (Sirup) od. einen der sonst. Bestandt. sowie bei produktivem Husten (mit Auswurf), vermind. mukoziliärer J., Schwangere u. Stillende. **Warnhinw.:** Strenge Abwägung des Nutzen-Risiko Verhältnisses b. Pat. mit schwerer Niereninsuffizienz. Bei älteren Pat. vorsichtig 10 ml (Sirup)/20 Tropfen, d.h. es ist nahezu „natriumfrei“. Enth. Methyl-4-hydroxybenzoat, welches Überempfindlichkeitsreakt., auch Spätreakt., hervorrufen mellitus zu berücksichtigen. Pat. mit der seltenen hereditären Fructose-Intoleranz, Glucose-Galactose-Malabsorption od. Saccharase-Isomaltase-Mangel sollten keitsreakt., auch Spätreakt., hervorrufen kann. Tropfen: Enth. Propylenglycol. **Nebenw.:** Nesselsucht (Urticaria), Hautrötungen (Erytheme), Hautausschläge Erbrechen, Durchfall; Schwindel, Zittern, Missemphindungen, Schwäche, Mattigk., Schläfrigk., Bewusstseinsentörungen, Benommenh., Kopfschm., Herzklopfen, Bereich; Schwäche, Schwäche in Unterschenkeln; allerg. u. Überempfindlichk.-reaktionen. **Apothekenpflichtig.** Stand: 08/2023.

1. Banderli G et al., J Int Med Res. 1995;23(3):175-83

körper Dupilumab (Wirkstärken: 200 mg, 300 mg), der subcutan appliziert wird. Dupilumab ist für Patienten ab sechs Jahren zur Therapie der atopischen Dermatitis und des Asthma bronchiale zugelassen, ferner zur Behandlung der chronischen Rhinosinusitis mit Nasenpolypen sowie die 300-mg-Wirkstärke bei COPD. Zu den Dupilumab-Nebenwirkungen gehören verschiedene Augenerkrankungen, vor allem bei Patienten mit atopischer Dermatitis. Beispiele sind die infektiöse und allergische Konjunktivitis, die Keratitis (Hornhautentzündung), Blepharitis, Augenjucken und Symptome des trockenen Auges.

### Hinweise an Patienten

Die Arzneimittelkommission der deutschen Ärzteschaft (AKdÄ) empfiehlt in einer Drug Safety Mail Ende 2022, Dupilumab-Anwender und deren Eltern (bzw. Betreuer) über das Risiko und die Symptome der ophthalmologischen Nebenwirkungen aufzuklären. Treten Tränenfluss, juckende, gerötete, geschwollene oder trockene Augen sowie Fremdkörpergefühl erstmals auf oder verschlechtern sich diese, sofern sie bereits vor der Dupilumabtherapie vorhanden waren, ist umgehend ein Arzt, gegebenenfalls Augenarzt, zu kontaktieren und keine



eigenständige Behandlung einzuleiten. Dies gilt insbesondere für plötzliche Änderungen des Sehvermögens oder erhebliche, anhaltende Augenschmerzen.

### Tägliche Lidhygiene

Bei Verdacht auf eine ernste Ursache von Augentrockenheit sollte Betroffenen unbedingt ein Arztbesuch empfohlen werden.

Unabhängig davon ist bei einer jeden Meibom-Drüsen-Dysfunktion die tägliche Lidhygiene ein Muss. Deren Ziel ist es, durch das Entfernen von Hautschüppchen und Verkrustungen den Meibom-Drüsen die Abgabe ihres öligen Sekrets zu erleichtern. Bei starken Beschwerden empfiehlt es sich, vor der Lidrand-Reinigung für einige Minuten die Lider zu erwärmen. Die Wärmebehandlung verflüssigt das Meibom-Drüsen-Sekret, wodurch es leichter in Richtung Lidränder ausmassiert werden kann. Genaue Anleitungen zum Gebrauch einer wärmenden Augenmaske, der Lidrandmassage sowie der Anwendung von Lidrand-Reinigungsprodukten gibt es bei den Herstellern der betreffenden Produkte. Geeignete Wärmespender sind spezielle Wärmebrillen oder eine mit Leinsamen gefüllte Augenmaske (Außenmaterial: Seide, Baumwolle), die in der Mikrowelle erwärmt wird. Zur Lidreinigung gibt es gebrauchsfertige, einzeln verpackte, sterile Tücher, ebenso Lotionen und Gele. Sinnvoll ist die anschließende Applikation eines Tränenersatzmittels, bei einer Meibom-Drüsen-Dysfunktion bevorzugt mit einer Lipidkomponente. \*

Anzeige

# Und der Husten kann schlafen gehen.



## Quimbo® - Sag dem Reizhusten Gute Nacht.

- Besonders sicher dank peripherer Wirkweise
- Wirksam ab dem 1. Behandlungstag<sup>1</sup>
- Auch als Tropfen erhältlich



Citronensäure-Monohydrat, Natriumhydroxid, Kirscharoma, Methyl-4-hydroxybenzoat (Ph. mg, Aromastoffe, Citronensäure, ger. Wasser. **Gegenanz.:** Überempfindlichk. gg. den Wirkst., Funktion (Kartagener-Syndrom, Ziliendyskinesie), stark eingeschr. Leberfunktion, Kdm. unter 2 zu dosieren. Quimbo Sirup/Tropfen enth. weniger als 1 mmol (23 mg) Natrium pro Dosis von kann. Sirup: 10 ml Sirup enth. 4,0 g Saccharose, entspr. ca. 0,3 BE. Dies ist bei Pat. mit Diabetes Quimbo Sirup nicht einnehmen. Enth. Propyl-4-hydroxybenzoat, welches Überempfindlich- (Exantheme), Jucken, Schwellungen (Angioödem), Hautreakt.; Magen-Darm-Beschw., Übelk., beschl. Herzrhythmus, erniedrigter Blutdruck; Atemnot, Husten, Schwellungen im Atemwegsweg. Pädia GmbH, Von-Humboldt-Str. 1, 64646 Heppenheim

A8002493-01