

Die folgenden Informationen sollen Ihnen helfen, Hautläsionen zu erkennen, die einen Verdacht auf SM nahelegen<sup>3\*</sup>

Charakteristik	SM bei Erwachsenen
Typischer Krankheitsverlauf	Chronisch
Typischer Tryptasespiegel (ng/ml)	>20
Häufigste Art der kutanen Läsionen	Makulopapulös
Typische Morphologie der makulopapulösen Läsionen	Monomorph
Typische Größe der makulopapulösen Läsionen	Klein (1–10 mm) <sup>5</sup>
Typische Lokalisationen der makulopapulösen Läsionen	Oberschenkel, Rumpf

Modifiziert nach Hartmann K et al. 2016

\*Beachten Sie bitte, dass diese Tabelle auf dem Konsensusbericht des European Competence Network on Mastocytosis, der American Academy of Allergy, Asthma & Immunology und der European Academy of Allergology and Clinical Immunology<sup>3</sup> basiert; sie ist möglicherweise nicht für alle SM-Patienten repräsentativ und die klinische Präsentation und der Schweregrad der Hautläsionen können von Person zu Person variieren.

Es wird eine eingehende Untersuchung des Knochenmarks empfohlen, um bei Erwachsenen zwischen CM und SM zu unterscheiden und die Diagnose SM zu stellen oder auszuschließen<sup>6</sup>

## Könnten Sie eine SM übersehen?

Die Diagnose einer SM kann aufgrund der umfangreichen Differenzialdiagnose von Hautläsionen leicht übersehen werden.



Reproduziert mit Genehmigung von ©DermNet www.dermnetnz.org 2025.

### DARIER-ZEICHEN<sup>3,7</sup>

- Das Darier-Zeichen, das sich als **Quaddel- und Flare-Reaktion bei mechanischem Streichen und Reiben der Läsionen** manifestiert, ist ein hochspezifisches klinisches Zeichen der Systemischen Mastozytose.

### ANDERE HAUTSYMPTOME<sup>8</sup>

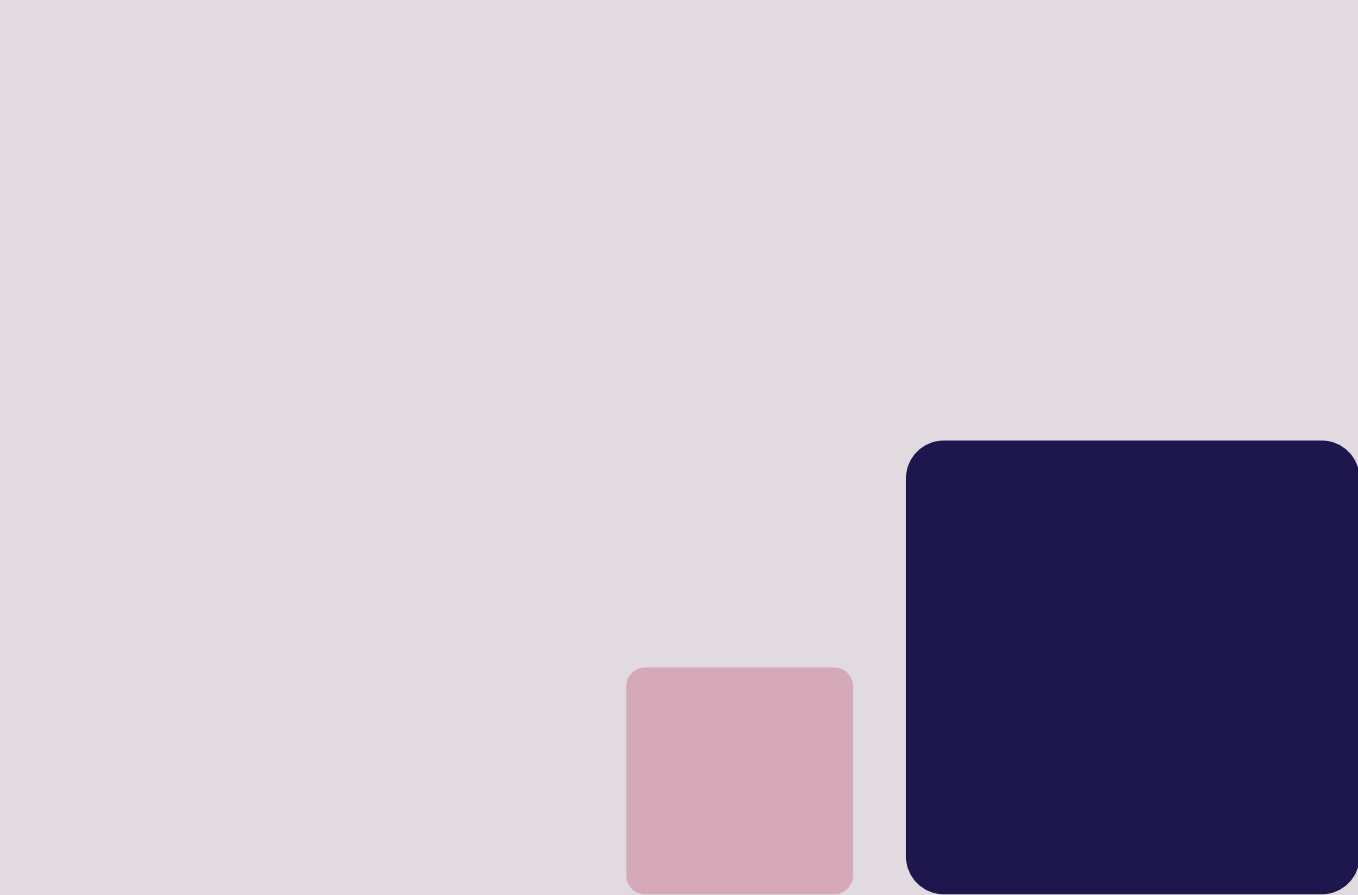
**47 %** der SM-Patienten entwickeln **Juckreiz\***

**44 %** der SM-Patienten entwickeln **Flush/Erythem\***

**42 %** der SM-Patienten entwickeln **Hautveränderungen\***

Erwärmung und Brennen des Erythems, was auf einen größeren Schub der Mastzellaktivierung hinweist, waren ein häufiges Problem

\* Basierend auf Daten von 163 Patienten mit selbstberichteter SM im US-amerikanischen Register Mast Cell Connect, die im Rahmen der Studie von Jennings 2018 angegeben wurden.<sup>8</sup>



## HAUTLÄSIONEN:

UNGEKLÄRTEN SYMPTOMEN  
AUF DEN GRUND GEHEN

*Könnten Ihre Patienten eine  
Systemische Mastozytose (SM) haben?*

Aus Gründen der besseren Lesbarkeit verzichten wir auf die gleichzeitige Verwendung männlicher und weiblicher Sprachformen. Sämtliche Personenbezeichnungen gelten für beiderlei Geschlecht.

# Hautläsionen bei SM

Die Mastozytose umfasst eine Gruppe heterogener Erkrankungen, die durch die unkontrollierte Vermehrung abnormer Mastzellen gekennzeichnet sind.<sup>1,2</sup>

Eine Mastozytose im Erwachsenenalter mit kutaner Beteiligung ist ein starker Hinweis auf eine Systemische Mastozytose (SM).<sup>3,4</sup>

Im Gegensatz dazu wird eine Kutane Mastozytose (CM) ohne systemische Beteiligung häufig bei Kindern beobachtet.<sup>3</sup>

Die charakteristischen makulopapulösen Läsionen treten bei

**95 %** der Patienten mit Indolenter SM<sup>3\*</sup>

und bei

**~50 %** der Patienten mit Fortgeschrittener SM auf.<sup>3\*</sup>

\* Wie im Consensus Bericht Hartmann 2016 von einem internationalen Expertengremium für Mastozytose im Erwachsenenalter (überwiegend indolente Population) beschrieben.<sup>3</sup>

# Könnten Sie eine SM übersehen?

Möglicherweise sind Sie die/der Erste, die/der Symptome bemerkt, die den Verdacht auf eine SM aufkommen lassen.



Bildnachweis: CID, ISM/SCIENCE PHOTO LIBRARY.



Reproduziert mit Genehmigung von ©DermNet www.dermnetz.org 2023.

## MAKULOPAPULÖSE HAUTLÄSIONEN (ODER URTICARIA PIGMENTOSA)<sup>3</sup>

- **Kleine, runde, braune monomorphe Läsionen** entwickeln sich zunächst häufig am **Oberschenkel**<sup>3</sup>
- Im Laufe der Jahre können sich die **Läsionen** auf den **Rumpf und die Extremitäten** ausbreiten<sup>3</sup>

**Das Erkennen der ersten Symptome ist der Schlüssel zur frühzeitigen Diagnose einer SM**

*Bei anhaltenden, unerklärlichen Hautveränderungen sollte ein Tryptasetest oder eine Überweisung an einen Hämatologen zur Knochenmarkpunktion in Erwägung gezogen werden<sup>6</sup>*



Weitere Informationen finden Sie unter **[www.systemische-mastozytose.de](http://www.systemische-mastozytose.de)**

### Literatur:

1. Gülen T et al. J Intern Med. 2016 Mar;279(3):211–228
2. Pardanani A. Am J Hematol. 2023 Jul;98(7):1097–1116
3. Hartmann K et al. J Allergy Clin Immunol. 2016 Jan;137(1):35–45
4. Berezowska S et al. Mod Pathol. 2014 Jan;27(1):19–29
5. Orphanet. Maculopapular cutaneous mastocytosis. [https://www.orpha.net/consor/cgi-bin/OC\\_Exp.php?Lng=GB&Expert=79457](https://www.orpha.net/consor/cgi-bin/OC_Exp.php?Lng=GB&Expert=79457). (letzter Zugriff am 17.11.2025)
6. Valent P et al. J Allergy Clin Immunol Pract. 2022 Aug;10(8):2052–2055
7. Galen BT, Rose MG. Blood. 2014 Feb 20;123(8):1127
8. Jennings SV et al. Immunol Allergy Clin North Am. 2018 Aug;38(3):505–525

Nur für Angehörige der Heilberufe.