

Die Integration dieser Schutzmaßnahmen in den Alltag und die kontinuierliche Weiterentwicklung neuer Schutzsubstanzen können die Hautalterung verlangsamen und das Risiko für Hautkrebs signifikant reduzieren.

Redaktionelle Erstellung: Dr.ⁱⁿ Florence Boulmé

Korrespondenz: editors@skinonline.at

Editorial work: Dr. Florence Boulmé

Correspondence: editors@skinonline.at

Literatur

1. Horsham C, Antrobus J, Olsen CM, Ford H, Abernethy D, Hacker E. Testing Wearable UV Sensors to Improve Sun Protection in Young Adults at an Outdoor Festival: Field Study. *JMIR mHealth uHealth*. 2020;8(9):e21243.
2. Farjadmand F, Karimpour-Razkenari E, Nabavi SM, Ardekani MRS, Saeedi M. Plant Polyphenols: Natural and Potent UV-Protective Agents for the Prevention and Treatment of Skin Disorders. *Mini Rev Med Chem*. 2021;21(5):576–85.
3. St-Pierre A, Blondeau D, Boivin M, Beaupre V, Boucher N, Desgagne-Penix I. Study of antioxidant properties of thylakoids and application in UV protection and repair of UV-induced damage. *J Cosmet Dermatol*. 2019;18(6):1980–91.
4. Honda M, Kageyama H, Zhang Y, Hibino T, Goto M. Oral Supplementation with Z-Isomer-Rich Astaxanthin Inhibits Ultraviolet Light-Induced Skin Damage in Guinea Pigs. *Mar Drugs*. 2022;20(7):414.

<https://doi.org/10.61783/oegdv10327>

Minimalinvasive Nagelchirurgie

Zusammenfassung des Vortrags von Christoph Löser, Klinikum Ludwigshafen, Hauttumorzentrum, Deutschland

Jahrestagung der ÖADF in Wien, ERSTE Campus Wien, 9.-11. Mai 2024

Die minimalinvasive Nagelchirurgie wurde entwickelt, um Nagelerkrankungen schonend und weniger invasiv zu behandeln. Im Gegensatz zu traditionellen chirurgischen Methoden, die größere Schnitte und längere Erholungszeiten erfordern, zielt die minimalinvasive Nagelchirurgie darauf ab, Gewebelastungen zu minimieren und Heilungszeiten zu verkürzen.

Eine häufige und sehr schmerzhaftes Nagelerkrankung ist der Unguis incarnatus, allgemein bekannt als eingewachsener Nagel. Hierbei wächst der Rand oder die Ecke eines Nagels, meist des großen Zehs, in die umgebende Haut ein, was zu Entzündungen, Schwellungen und möglicherweise zu Infektionen führt. Bei leichten Ausprägungen sind konservative Behandlungen wie Entlastung, Tamponaden und Tapen meist ausreichend, eine Antibiotikagabe ohne Anzeichen einer systemischen Infektion ist kontraindiziert. Bei größeren Ausprägungen der Unguis incarnatus werden chirurgische Eingriffe benötigt, wobei verstümmelnde Eingriffe wie die „Emmert“-Nagelextraktion oder -resektion heute jedoch obsolet sind. Als schonende, minimalinvasive Methode kann eine chemische Matrixektomie durchgeführt werden – hier entfernt der Chirurg den eingewachsenen seitlichen Anteil der Nagelplatte streifenförmig, ohne das umliegende Gewebe zu traumatisieren. An-

Minimally invasive nail surgery

Summary of the presentation by Christoph Löser, Klinikum Ludwigshafen, Skin Tumor Center, Germany

Annual Conference of the ÖADF in Vienna, ERSTE Campus Vienna, May 9-11, 2024

Minimally invasive nail surgery was developed to treat nail diseases more gently and less invasively. Unlike traditional surgical methods, which require larger incisions and longer recovery times, minimally invasive nail surgery aims to minimize tissue stress and shorten healing times.

A common and very painful nail condition is unguis incarnatus, commonly known as an ingrown toenail. Here, the edge or corner of a nail, usually on the big toe, grows into the surrounding skin, leading to inflammation, swelling, and potentially infection. In mild cases, conservative treatments such as offering relief and using tamponades and taping are usually sufficient; antibiotics are contraindicated if no signs of systemic infection are detected. More severe forms of unguis incarnatus require surgical intervention, although mutilating procedures such as “Emmert” nail extraction or resection are now obsolete. A chemical matrixectomy can be performed as a gentle, minimally invasive method: Here, the surgeon carefully removes the ingrown nail edge to minimize damage to the surrounding tissue. The lateral nail matrix horns are then cauterized

schließlich werden die seitlichen Nagelmatrixhörner beispielsweise mit Phenol verödet, um deren zukünftiges Wachstum zu verhindern und somit das erneute Einwachsen des Nagels zu vermeiden. Nach dem Eingriff sollten Druckvermeidung durch geeignetes Schuhwerk und Socken beachtet werden.

Der Zangennagel, auch als Röhrennagel oder Pincer-Nail bekannt, ist durch eine starke Verdickung und Deformation des Nagels gekennzeichnet. Orthonyxiespangen bieten eine symptomatische Linderung, müssen jedoch dauerhaft angewendet werden, da die Nägel bei Absetzen der Spange wieder in ihre deformierte Form zurückwachsen. Operative Techniken wie die Resektion oder Verödung des Matrixhorns mit Phenol können kurativ angewendet werden, und erfolgen abhängig von der Symptomatik, die von starken Schmerzen bis hin zu völliger Schmerzfreiheit variieren kann.

Periunguale Warzen (Verrucae) sind häufige Wucherungen um den Nagel, die unbehandelt größer werden können. Sie lassen sich bei Lage im Nagelbett durch eine distale Inzision und das Aufklappen des Nagels entfernen. Dabei sollte stets die Möglichkeit einer bösartigen Veränderung wie einem Plattenepithelkarzinom bedacht werden.

Pseudozysten sind flüssigkeitsgefüllte Raumforderungen, die durch degenerative oder entzündliche Prozesse entstehen. Pseudozysten können auch unterhalb der Nagelmatrix auftreten und zu einer Erhebung oder Verformung des Nagels führen. Minimalinvasive Verfahren wie das gezielte Öffnen der Nagelplatte ermöglichen ein ästhetisch ansprechendes Nachwachsen des Nagels mit minimalen Einschränkungen. Die Behandlung umfasst oft die Exprimation, das heißt das Ausdrücken oder Entleeren von Pseudozystem im proximalen Nagelfalz der Zyste durch Punktion oder Drainage. In schwereren Fällen oder bei wiederkehrenden Zysten kann eine chirurgische Entfernung notwendig sein.

Durch die Anwendung dieser modernen minimalinvasiven Techniken können Nagelerkrankungen effizient und patientenschonend behandelt werden, was zu besseren Heilungsergebnissen und einer schnelleren Rückkehr zur normalen Lebensführung führt.

Redaktionelle Erstellung: Dr.ⁱⁿ Florence Boulmé

Korrespondenz: editors@skinonline.at

with phenol to prevent their future growth and thus prevent the nail from repeated ingrowth. After the procedure, pressure should be avoided by wearing suitable shoes and socks.

Pincer nails, also known as trumpet nails or omega nails, are characterized by the severe thickening and deformation of the nail. Orthonyxia (toenail bracing) provides symptomatic relief, but this must be used permanently, as the nails grow back into their deformed shape when the braces are removed. Surgical techniques such as resection or sclerotherapy of the matrix horn with phenol can be used curatively and are performed depending on the symptoms, which can vary from severe pain to complete freedom from pain.

Periungual warts (verrucae) are common growths around the nail that can increase in size if left untreated. They can be removed by making a distal incision and opening up the nail. The possibility of a malignant change such as squamous cell carcinoma should always be considered.

Pseudocysts in the nail area are fluid-filled masses caused by degenerative or inflammatory processes. In nails, pseudocysts can occur underneath the nail matrix and lead to the elevation or deformation of the nail. Treatment often involves expression, that is, squeezing or draining the cyst by puncture or drainage. Minimally invasive procedures such as targeted opening of the nail plate allow the nail to grow back in an aesthetically pleasing way with minimal restrictions. In more severe cases or in the case of recurrent cysts, surgical removal may be necessary.

By using these modern minimally invasive techniques, the patient's nail diseases can be treated efficiently and gently, leading to better healing results and enabling them to return to normal life more quickly.

Editorial work: Dr.ⁱⁿ Florence Boulmé

Correspondence: editors@skinonline.at