

Literatur

1. Fukaya E, Flores AM, Lindholm D, Gustafsson S, Zanetti D, Ingelsson E, Leeper NJ. Clinical and Genetic Determinants of Varicose Veins. *Circulation*. 2018;138: 2869–80.
2. De Maeseneer MG, Kakkos SK, Aherne T, Baekgaard N, Black S, Blomgreen L, et al. Editor's Choice—European Society for Vascular Surgery (ESVS) 2022 Clinical Practice Guidelines on the Management of Chronic Venous Disease of the Lower Limbs. *Eur J Vasc Endovasc Surg*. 2022;63:184–267.
3. Gloviczki P, Lawrence PE, Wasan SM, Meissner MH, Almeida J, Brown KR, et al. The 2023 Society for Vascular Surgery, American Venous Forum, and American Vein and Lymphatic Society clinical practice guidelines for the management of varicose veins of the lower extremities. Part II: Endorsed by the Society of Interventional Radiology and the Society for Vascular Medicine. *J Vasc Surg Venous Lymphat Disord*. 2024;12:101670.
4. Linnemann B, Blank W, Doenst T. Diagnostics and Therapy of Venous Thrombosis and Pulmonary Embolism. The revised AWMF S2k Guideline. *Vasa*. 2023;52:1–146.

<https://doi.org/10.61783/oegciv10339>

Lehrmeister in der Dermatologie: Wissen und Erfahrungen weitergeben

Zusammenfassung des Vortrags von Ingrid Wolf, Universitätsklinik für Dermatologie und Venerologie, Graz, Österreich.

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

Hautkarzinome umfassen ein breites Spektrum an malignen Hauterkrankungen, darunter Melanom, Plattenepithelkarzinom, Basalzellkarzinom, Angiosarkom und Merkelzellkarzinom. Diese Erkrankungen können bei besonders drastischen, klinischen Ausprägungen nicht nur bei den Patienten, sondern auch bei den behandelnden Ärzten einen tiefen Eindruck hinterlassen und erfordern einen respektvollen Umgang. Die Aufgabe der Ärzte in der Therapie besteht nicht nur darin, ihr medizinisches Fachwissen anzuwenden, sondern auch Menschlichkeit und Verantwortung zu zeigen und den betroffenen Patienten die entsprechende Zuwendung zukommen zu lassen. So stellen Leitlinien und Algorithmen eine wichtige Grundlage für die Behandlung von Hautkarzinomen dar, dennoch muss die ärztliche Kunst oft individuell an die vorliegende Gesamtsituation angepasst werden. Eine Therapie muss stets im Sinne des Patienten und gemäß den Prinzipien der intellektuellen Ethik erfolgen. Es geht nicht immer darum, alles zu tun, was medizinisch möglich ist, sondern vielmehr das zu wählen, was für die jeweilige Situation am besten geeignet ist.

So sind nicht immer operative Eingriffe bei Hauttumoren die beste Wahl. Besonders bei älteren, komorbiden und nicht operationsfähigen Patienten sowie bei bestimmten Tumorkompartimenten und Tumorgößen können weniger aggressive Behandlungen wie eine topische Anwendung mit Imiquimod eine effektive Alternative darstellen. Zusätzlich ist in der Dermato-Onkologie ein gutes Auge von entscheidender Bedeutung. Diese Fähigkeit ermöglicht es den Ärzten, selbst kleinste Veränderungen und Anomalien wie etwa eine Mini-

Teachers in dermatology: passing on knowledge and experience

Summary of the presentation by Ingrid Wolf, University Clinic for Dermatology and Venereology, Graz, Austria.

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

Skin carcinomas encompass a broad spectrum of malignant skin diseases, including melanoma, squamous cell carcinoma, basal cell carcinoma, angiosarcoma, and Merkel cell carcinoma. When particularly drastic clinical manifestations occur, these diseases can leave a deep impression not only on patients but also on the doctors treating them and require a respectful approach. The task of doctors is not only to apply their medical expertise, but also to practice humanity and responsibility and to provide the patients with the appropriate care. Guidelines and algorithms are an important basis for the treatment of skin carcinomas, but the medical art often has to be individually adapted to the overall situation. Treatment must always be carried out in the best interests of the patient and in accordance with the principles of intellectual ethics. It is not always a question of doing everything that is medically possible, but rather of choosing what is most appropriate for the situation at hand.

Surgery is not always the best choice for skin tumors. Less aggressive treatments such as topical application with Imiquimod can be an effective alternative, especially for older, comorbid, and non-surgical patients as well as for tumors with certain locations and sizes. Additionally, having good powers of observation is critical in dermatology. This ability enables physicians to detect even the smallest changes and abnormalities, such as a mini-melanoma metastasis, and ensure that adequate therapy is provided in good time.

Melanom-Metastase zu erkennen und rechtzeitig eine adäquate Therapie zu gewährleisten.

Lehrmeister in der Dermatologie haben darüber hinaus die wichtige Aufgabe, ihr Wissen und ihre Erfahrungen weiterzugeben. Sie begleiten junge Ärzte auf ihrer beruflichen Reise und helfen ihnen, die Herausforderungen der Dermatologie zu meistern, indem sie Wissen und ethische Grundsätze vermitteln. So tragen sie dazu bei, die Qualität der medizinischen Versorgung stetig zu verbessern und den Patienten bestmöglich zu helfen.

Redaktionelle Erstellung: Dr.ⁱⁿ Florence Boulmé

Korrespondenz: editors@skinonline.at

Teachers in dermatology also have the important task of passing on their knowledge and experience. They accompany young doctors on their professional journey and help them to master the challenges met in the field of dermatology by imparting their knowledge and ethical principles. In this way, they help to continuously improve the quality of medical care and provide patients with the best possible support.

Editorial work: Dr.ⁱⁿ Florence Boulmé

Correspondence: editors@skinonline.at

Stefan Wöhrl

Penicillinallergie: Kritische Betrachtung des PEN-FAST-Scores

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

Liegt der Verdacht einer Penicillinallergie vor, gibt die 2023 aktualisierte S2K-Leitlinie zur Erkennung von Arzneimittelüberempfindlichkeitsreaktionen einen diagnostischen Algorithmus vor. Dieser umfasst sowohl Anamnese, Hauttests, In-vitro-Tests und Provokationstests, um das tatsächliche Vorliegen einer Überempfindlichkeitsreaktion zu bestätigen oder auszuschließen¹.

Eine deutlich schnellere und einfachere Methode zur Feststellung einer Penicillinallergie bietet der PEN-FAST-Score². Diese 2020 von australischen und amerikanischen Forschern entwickelte Entscheidungsregel hilft dabei, anhand einer Anamnese das tatsächliche Allergierisiko bei Patienten mit vermeintlicher Penicillinallergie zu erkennen. Der PEN-FAST-Score kann direkt am Behandlungsort durchgeführt werden und erfordert keinen vom Spezialisten durchgeführten Penicillin-Hauttest.

Basierend auf folgenden Kriterien können beim PEN-FAST-Score maximal fünf Punkte erreicht werden:

- Hat der Patient über eine Penicillin-Allergie berichtet?
- Ist die allergische Reaktion auf Penicillin nicht länger als fünf Jahre her? (Ja: zwei Punkte, Nein: 0 Punkte)
- Bestand eine Anaphylaxie, ein Angioödem oder eine schwere allergische Hautreaktion? (Ja: zwei Punkte, Nein: 0 Punkte)
- War eine Therapie der allergischen Reaktion erforderlich? (Ja: ein Punkt, Nein: 0 Punkte).

Stefan Wöhrl

Penicillin allergy: Critical consideration of the PEN-FAST score

Floridsdorfer Allergiezentrum, Vienna, Austria.
Annual Meeting of the ÖADF in Vienna,
ERSTE Campus Vienna, May 9-11, 2024

If a penicillin allergy is suspected, the S2K guideline for the detection of drug hypersensitivity reactions, last updated in 2023, provides diagnostic recommendations. These include collecting a medical history and conducting skin tests, *in vitro* tests, and provocation tests to confirm or rule out the actual presence of a hypersensitivity reaction¹.

The PEN-FAST score² is a much quicker and simpler method for identifying a penicillin allergy. This decision rule, developed in 2020 by Australian and American researchers, helps to identify the actual allergy risk in patients with a suspected penicillin allergy based on their medical history. The PEN-FAST score can be performed directly at the point of care and does not require a penicillin skin test to be performed by a specialist.

Based on the following criteria, a maximum of five points can be achieved to determine the PEN-FAST score:

- Has the patient reported an allergy to penicillin?
- Did the allergic reaction to penicillin occur less than five years ago? (Yes: 2 points, No: 0 points)
- Did anaphylaxis, angioedema, or a severe allergic skin reaction occur? (Yes: 2 points, No: 0 points) and
- Was treatment of the allergic reaction necessary? (Yes: 1 point, No: 0 points).