Universitäts-Hautklinik Hamburg-Eppendorf (Direktor: Prof. Dr. Th. Nasemann)

GUTACHTEN

preval® ONYX Studie

Insgesamt wurden bisher von uns 56 Patienten mit preval onyx bei Nagelveränderungen behandelt. Hiervon waren 30 männlichen und 26 weiblichen Geschlechts.

Der Beobachtungszeitraum erstreckte sich auf insgesamt 22 Monate. Die Behandlungsdauer war sehr unterschiedlich und schwankte zwischen 4 Wochen und 14 Monaten. Alle Patienten konnten nachkontrolliert und ausgewertet werden.

Bewertungsschlüssel:

1 abgeheilt 2 gut gebessert

3 gebessert 4 wenig gebessert

5 unverändert

Angepaßt an diesen Schlüssel ergab sich die nachstehende Erfolgsskala:

1 = 15 Patienten 2 = 17 Patienten

3 = 16 Patienten 4 = 7 Patienten

5 = 1 Patient

Die Diagnosen schlüsseln sich wie folgt auf:

Onychorrhexis 10 Patienten
Onychoschisis 6 Patienten
Onychodystrophien 10 Patienten

(davon 2 x mit Ligne rouge)
Rillen- und Tüpfernägel 7 Patienten
Eponychia atopica
(bei Neurodermitis) 8 Patienten

Chronische Eponychiitis (nicht bei Neurodermitis)

3 Patienten

Onychodystrophia canalicularis mediana 1 Patient Nagelpsoriasis 7 Patienten

Nachbehandlung des Nagelbettes nach Nagelextraktion

wegen Nagelmykose Lichen ruber planus mit

Nagelveränderung

3 Patienten

rung 1 Patient

Die Fälle 1 - 56 gliedern sich nach Diagnosen wie folgt auf:

Patient	Geschlecht	Diagnose	Beurteilung
1	w	Eponychia atopica	1
2	w	Onychodystrophie Eponychia atopica	3
3	w	Eponychiitis chronica	1
4	w	Onychorrhexis	0
5	W	Längsriffelung Onychorrhexis	3
6	w	Onychodystrophia canalicularis mediana	5
7	w	Onychoschisis	0
8	w	Onychodystrophe nach Paronychie	4
9	w	Rillen- und Tüpfelnägel	0
10	w	Onychorrhexis Rillennägel	3
11	w	Onychoschisis	2
12	W	Nachbehandlung bei Zustand nach Nagelextraktion	2

Patient	Geschlecht	Diagnose	Beurteilung
13	w	Onychoschisis	3
14	m	Onychoschisis und chron. Dermatitis der Fingerkuppen	3
15	m	Onychorrhexis	0
16	m	Nagelpsoriasis	3
17	m	Rillen- und Tüpfelnägel	0
18	m	Onychodystrophie bei Ps. vulgaris	1
19	m	Onychorrhexis	2
20	m	Nageldystrophie Ligne rouge avec encoche distale	4
21	m	Onychodystrophie	0
22	m	Onychodystrophie und Perionychie	3
23	m	Psoriasis vulgaris	0
24	m	Nagelveränderungen bei Ps. vulgaris	0
25	m	Onychorrhexis und Fingerkuppendermatitis	2
26	m	Onychoschisis Onychorrhexis	3
27	m	Rillen- und Tüpfelnägel bei Ps. vulgaris	1
28	m	Onychorrhexis	4
29	w	Eponychia atopica	1
30	w	Nageldystrophie	3
31	w	Eponychia atopica	1
32	w	Kontaktdermatitis und chronische Eponychiitis	1
33	w	Rillennägel	1
34	w	Rillennägel	1
35	w	Nageldystrophie	2
36	w	Eponychia atopica	1
37	w	Nagelpsoriasis	4
38	w	Rillennägel und Eponychia atopica	3
39	w	Spaltnägel	2
40	w	Nachbehandlung des Nagel- bettes nach Nagelextraktion wegen Nagelmykose	2
41	w	Onychorrhexis	2
42	m	Eponychia atopica	1

Patient	Geschlecht	Diagnose	Beurteilung
43	m	Onychoschisis	2
44	m	Nagelpsoriasis	3
45	m	Nachbehandlung des Nagel- bettes nach Nagelextraktion wegen Nagelmykose	2
46	m	Nagelpsoriasis	4
47	m	Lichen ruber planus mit Nagelveränderung	3
48	m	Nageldystrophie mit Ligne rouge	1
49	m	Nachbehandlung des Nagel- bettes nach Nagelextraktion wegen Nagelmykose	2
50	m	Onychodystrophie	3
51	m	Nagelpsoriasis	3
52	m	Eponychiitis chronica	2
53	m	Eponychia atopica	1
54	m	Nagelpsoriasis	4
55	m	Dyshidrosiformes Handmykid mit Nageldystrophie	3
56	m	Eponychiitis chronica	2

Beurteilung:

Wenig gebessert wurde eine Onychodystrophie nach Paronychie, eine Nageldystrophie mit Ligne rouge, mehrere Fälle von Nagelpsoriasis und ein äußerst stark ausgeprägter Fall von Onychorrhexis. Eine Reihe von Patienten zeigen noch eine Tendenz zur Besserung und werden weiterbehandelt. Die lokale Therapie bestand routinemäßig in dreimaliger Applikation täglich. Viele Patienten aber haben das Mittel auch 4- bis 6mal täglich appliziert.

Einen bleibenden Platz wird preval onyx zur Behandlung der Nageldystrophie einschließlich Onychorrhexis und Onychoschisis behalten, ebenfalls bei der Behandlung von Rillen- und Tüpfelnägeln sowie in der Therapie der Eponychia atopica und chronischer Eponychiitiden. Bewährt hat es sich auch zur Nachbehandlung des Nagelbettes bei geheilten Nagelmykosen. Zumindestens Behandlungsversuche sind indiziert bei Nagelpsoriasis und Lichen planus der Nägel.