

# Im Alter häufige Ulzera – Ursachen und Lokalisationen

## ULCUS CRURIS VENOSUM



### Ursache:

CVI z. B. beim Übergreifen einer primären Varikosis auf die Perforans- / subfaszialen Venen oder durch postthrombotisches Syndrom

**Lokalisationen:** am häufigsten ober- / unterhalb der Innenknöchel, in ca. 20 % an anderen Unterschenkelstellen

## DIABETISCHES ULKUS / ANGIOPATHISCH



### Ursache:

Diabetes mellitus mit pAVK (ist bei Diabetikern 5 x häufiger als bei Nichtdiabetikern); besonders problematisch: Mischulzera angiopathischer (Gangrän) und neuropathischer Ursachen

**Lokalisationen:** Zehen, Fersen

## ULCUS CRURIS ARTERIOSUM



### Ursache:

periphere arterielle Verschlusskrankheit (pAVK), z. B. bei diabetischer Angiopathie, Hypertonie, Hyperurikämie

### Lokalisationen:

Zehen, Fersen, Fußballen, vordere Schienbeinkante

### Hinweis:

kann als Ulcus cruris mixtum mit venöser Beteiligung auftreten

## DEKUBITALULKUS



### Ursache:

anhaltende Druckeinwirkung auf ein bestimmtes Hautareal bei relativer / vollständiger Immobilität

**Lokalisationen:** bevorzugt Hautareale über Knochenvorsprüngen wie Sakralbereich, Fersen, Sitzbeine, Trochanter, seitlicher Knöchel

## DIABETISCHES ULKUS / NEUROPATHISCH



### Ursache:

diabetische Neuropathie mit sensorischen und motorischen Funktionsbeeinträchtigungen

### Lokalisationen:

häufig tiefe Ulzera unter dem 1. Mittelfußknochen (Mal perforans), seltener dorsal

## TUMORWUNDEN



### Ursache:

Gewebezerstörungen unter oder in der Haut durch Wachstum gutartiger oder bösartiger Tumoren, wobei es durch die monatelangen bzw. jahrelangen Wachstumsprozesse zum offenen Ulkus kommen kann

### Lokalisationen:

entsprechend der Tumorart