


Hundert Tage später – das Archiv an der Fingerspitze

Jens C. Richter, Kathrin Kaufmann, Christoph Cottier

Klinik für Innere Medizin, Regionalspital Emmental, Burgdorf

Eine 55jährige Patientin wird unter septischem Schock in unser Spital aufgenommen. Ursächlich ist eine bilaterale emphysematöse Pyelonephritis. Es folgt ein fulminanter Krankheitsverlauf mit Multiorganversagen, der nach Verlegung ins Zentrumsspital letztlich in einer bilateralen Nephrektomie resultiert. Die Patientin erholt sich erfreulicherweise zügig und erscheint regelmässig zur komplikationslosen Hämodialyse. Nach etwas mehr als drei Monaten fällt bei der eingehenden körperlichen Untersuchung eine erhebliche Nageldeformität an allen Fingern auf. Es zeigen sich knapp einen Zentimeter von der proximalen Nagelmatrix entfernte tiefe, transversale Furchen; einige der distalen Nagelenden sind vollständig vom Nagelbett abgehoben (Abb. 1 )

Kommentar

Dieses Phänomen wird als Onychomadesis bezeichnet und stellt eine Maximalvariante der Beau-Reilschen Querfurchen dar (engl.: *Beau's lines*). Sie treten nach schweren systemischen Erkrankungen auf wie nach einer Sepsis, anderen Infektionen oder schweren kardiopulmonalen Erkrankungen [1]. Die Gabe verschiedener Medi-

kamente, besonders von Chemotherapeutika [2], kann dieselben Veränderungen hervorrufen. Die Furchen werden durch einen vorübergehenden Wachstumsstop im Bereich der proximalen Nagelmatrix verursacht [3]. In Anbetracht der durchschnittlichen Wachstumsgeschwindigkeit der Fingernägel von 0,1 mm pro Tag stellen die Furchen ein Archiv und eine Dokumentation schwerer systemischer Erkrankungen dar.

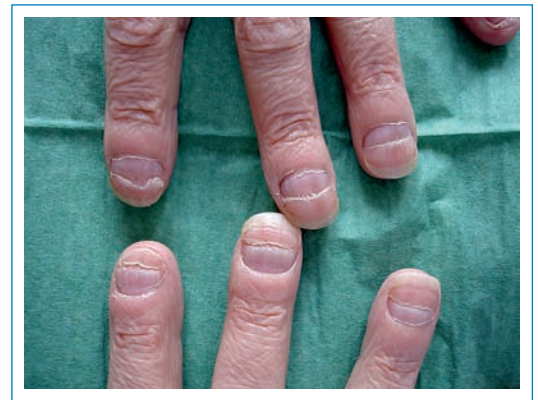


Abbildung 1

Nageldeformität nach schwerer systemischer Erkrankung oder Medikamentengabe.

Korrespondenz:

Dr. med. Jens C. Richter
Klinik für Innere Medizin
Regionalspital Emmental
Oberburgstr. 54
CH-3400 Burgdorf
jens.richter@rs-e.ch

Literatur

- 1 Wester JPJ, Stadius van Eps R, Stouthamer A, Girbes ARJ. Critical illness onychomadesis. *Intensive Care Med.* 2000;26:1698-700.
- 2 Mortimer NJ, Mills J. Beau's lines. *N Engl J Med.* 2004;351:1778.

- 3 Fawcett RS, Linford S, Stulberg DL. Nail abnormalities: clues to systemic disease. *Am Fam Physician.* 2004;69:1417-24.