

Schnittstufen übersehen oder ein gemischt differenzierter Tumor fälschlich als Plattenepithelkarzinom fehlgedeutet werden. Solche Diskrepanzen offenbaren, wie entscheidend die Rückmeldung aus der Klinik ist: Erst durch Nachfragen können ergänzende Schnitte, Re-Biopsien oder immunhistochemische Färbungen veranlasst werden, die zur korrekten Diagnose führen.

Ein weiteres Beispiel klinisch-pathologischer Interdependenz zeigt sich bei melanozytären Läsionen. Der scheinbar harmlose akrale Nävus oder der als "blauer Nävus" eingereichte Befund kann sich – bei klinischer Inkongruenz und konsequenter Rückkopplung – als akral-lentiginöses Melanom oder als Melanom mit blue nevus-like Metastasen entpuppen. Die Bedeutung des klinischen Kontexts kann somit nicht hoch genug eingeschätzt werden.

Trotz Digitalisierung und Automatisierung bleibt das Fundament der histologischen Diagnostik eine über 150 Jahre alte Technik – und ein hochsensibles Geflecht aus Kommunikation, Erfahrung und Aufmerksamkeit. In einem System, in dem jedes Präparat durch bis zu 15 Hände geht, ist die gemeinsame Verantwortung offensichtlich. Fehler entstehen selten isoliert – sie sind meist das Produkt mehrerer kleiner Lücken im „Swiss Cheese Model“ der Prozesssicherheit.

Der Imperativ lautet daher: reden. Rückfragen, Zweifel und das Bewusstsein für mögliche Unstimmigkeiten im klinisch-pathologischen Kontext sind keine Kritik, sondern Ausdruck professioneller Sorgfalt. Sie schützen Patientinnen und Patienten – und stärken den Schulterschluss zwischen den Disziplinen.

Redaktionelle Erstellung: Unter Zuhilfenahme von KI (siehe Impressum)

Korrespondenz: editors@skinonline.at

Kinderhaut mit Linien und Mustern

Zusammenfassung des Vortrages von Christine Prodingler, Salzburg

Jahrestagung der ÖADF in Wien, Erste Campus Wien, 29.-31. Mai 2025

Die pädiatrische Dermatologie stellt ein vielseitiges Fachgebiet dar, das sich durch spezielle diagnostische und therapeutische Herausforderungen auszeichnet. Kinder sind keine kleinen Erwachsenen – ihre Haut weist altersabhängige Unterschiede in Struktur, Immunologie und Mikrobiom auf, was sich in der klinischen Präsentation vieler Erkrankungen deutlich widerspiegelt. Eine sorgfältige Abwägung zwischen harmlosen, selbstlimitierenden Zuständen und potenziell schwerwiegenden Dermatosen ist essenziell, insbesondere im Säuglings- und Kleinkindalter.

feedback in such cases is vital: it prompts deeper cuts, re-biopsies, or targeted immunohistochemistry, steering the case toward the correct diagnosis.

Melanocytic lesions offer further proof of the clinicopathologic interdependence. A lesion initially reported as an acral nevus or blue nevus may, upon clinical insistence and collaborative reassessment, be identified as an acral lentiginous melanoma or a melanoma with blue nevus-like metastases. The clinical context must never be underestimated—it is integral to accuracy.

Despite digitalization and automation, histological diagnostics are still grounded in methods developed over 150 years ago. Each specimen typically passes through up to 15 hands—underscoring how crucial communication, experience, and precision remain. Errors rarely occur in isolation; more often, they result from a cascade of small missteps, elegantly visualized by the “Swiss cheese model” of system failure.

The bottom line: talk. Questions, doubts, and skepticism regarding clinicopathologic correlations are not criticisms—they reflect professional rigor. They protect patients and strengthen the alliance between clinicians and pathologists.

Editorial production: With the help of AI (see legal notice, impressum)

Correspondence: editors@skinonline.at

Children’s skin with lines and patterns

Summary of the presentation by Christine Prodingler, Salzburg

Annual Conference of the ÖADF in Vienna, Erste Campus Vienna, May 29–31, 2025

Pediatric dermatology is a diverse and delicate field that requires a distinct diagnostic and therapeutic approach. Children are not simply small adults—their skin differs structurally, immunologically, and microbiologically depending on age, leading to distinct clinical manifestations of many dermatoses. Accurate differentiation between benign, self-limiting conditions and potentially serious diseases is particularly critical in infancy and early childhood.

<https://doi.org/10.61783/oegdv10722>

Ein zentrales Element in der kinderdermatologischen Versorgung ist das differenzialdiagnostische Denken. So können lineare Läsionen bei Neugeborenen – abhängig von Lokalisation und Morphologie – sowohl auf gutartige Entitäten wie epidermale Nävi als auch auf infektiöse oder genetische Erkrankungen hinweisen. Auch entzündliche Dermatosen wie atopische Dermatitis oder Psoriasis manifestieren sich bei Kindern häufig mit atypischen Mustern, was eine differenzierte klinische Beurteilung erforderlich macht.

Ein weiterer Fokus liegt auf seltenen Erkrankungen mit teils komplexer Systembeteiligung. Krankheitsbilder wie die Langerhans-Zell-Histiozytose oder kongenitale Ichthyosen bedürfen einer engen interdisziplinären Kooperation in Diagnostik und Therapie. Nicht selten sind initiale Hautveränderungen die ersten Hinweise auf systemische Pathologien – beispielsweise bei autoinflammatorischen Syndromen, neurokutanen Erkrankungen oder kutanen Manifestationen primärer Immundefekte.

Darüber hinaus müssen diagnostische und therapeutische Maßnahmen kindgerecht gestaltet sein. Dies betrifft nicht nur die Wahl geeigneter topischer und systemischer Therapeutika, sondern auch die emotionale Ansprache, Elternbildung und altersadäquate Kommunikation. Systemtherapien – etwa mit Biologika – finden zunehmend auch bei Kindern Anwendung. Hier sind klare Indikationsstellungen, altersadäquate Dosierungen und Sicherheitsdaten zentral.

Ein interdisziplinärer Zugang, der Dermatologie, Pädiatrie, Humangenetik, Immunologie und psychosoziale Betreuung integriert, ist entscheidend für eine umfassende Versorgung betroffener Kinder und Jugendlicher. Die pädiatrische Dermatologie ist damit ein hochspezialisiertes, aber unverzichtbares Teilgebiet, das ein sensibles klinisches Gespür ebenso erfordert wie fundiertes Wissen über seltene Entitäten und kindgerechte Therapiestrategien.

Redaktionelle Erstellung: Unter Zuhilfenahme von KI (siehe Impressum)

Korrespondenz: editors@skinonline.at

Die ÖADF – Rückblick, Bedeutung und Zukunft einer wissenschaftlichen Gemeinschaft

Zusammenfassung des Vortrages von Klemens Rappersberger, Wien

Jahrestagung der ÖADF in Wien, Erste Campus Wien, 29.-31. Mai 2025

Die Österreichische Arbeitsgemeinschaft Dermatologische Fortbildung (ÖADF) ist mehr als nur eine wissenschaftliche

Differential diagnostic thinking is a cornerstone of pediatric dermatologic care. For example, linear lesions in neonates can reflect benign conditions like epidermal nevi, or they may indicate infectious or genetic disorders depending on morphology and localization. Inflammatory dermatoses such as atopic dermatitis or psoriasis often present atypically in children, necessitating nuanced clinical evaluation.

Rare diseases with potential systemic involvement represent another central challenge. Conditions such as Langerhans cell histiocytosis or congenital ichthyoses demand interdisciplinary management with regard to diagnostics and therapy. In many cases, skin symptoms are the earliest indicators of systemic disease—seen in autoinflammatory syndromes, neurocutaneous disorders, or dermatologic signs of primary immunodeficiencies.

Diagnostic and therapeutic interventions must be tailored to children. This includes selecting appropriate topical and systemic treatments, ensuring effective communication with both child and parents, and supporting emotional well-being. Systemic therapies—such as biologics—are increasingly used in pediatric populations. Here, appropriate indications, weight- or age-adjusted dosing, and pediatric safety data are essential.

An interdisciplinary framework that integrates dermatology, pediatrics, genetics, immunology, and psychosocial support is essential for comprehensive care. Pediatric dermatology is a highly specialized but indispensable field, requiring both clinical sensitivity and a deep understanding of rare conditions and age-appropriate therapeutic strategies.

Editorial production: With the help of AI (see legal notice, impressum)

Correspondence: editors@skinonline.at

The ÖADF – A reflection on the spirit and legacy of an academic community

Summary of the presentation by Klemens Rappersberger, Vienna

Annual Conference of the ÖADF in Vienna, Erste Campus Vienna, May 29–31, 2025

The Austrian Working Group for Dermatological Continuing Education (ÖADF) is more than just a scientific forum –

<https://doi.org/10.61783/oegdv10723>