

Klaus-Wolff-Ehrenvorlesung

Dermatologie und Venerologie – eine lebendige oder sterbende ärztliche Kunst?

Zusammenfassung der Klaus-Wolff-Gedächtnis-Vorlesung von Johann Bauer, ÖGDV-Jahrestagung in Wien, 28. November 2025.

Die Klaus-Wolff-Gedächtnis-Vorlesung stellt traditionell einen wissenschaftlichen Höhepunkt der ÖGDV-Jahrestagung dar. Mit seinen Standardwerken wie „Dermatology in General Medicine“ [1] etablierte Klaus Wolff die Haut als zentrales Immunorgan und transformierte so die Dermatologie von einer „beschreibenden Kunst“ zu einer fundierten medizinischen Wissenschaft.

Die Dermatologie gerät einerseits durch den Wettbewerb mit angrenzenden Fachbereichen und andererseits durch kommerzielle Online-Anbieter unter Druck. Gleichzeitig macht sich vor allem der technologische Fortschritt bemerkbar; so hält die Künstliche Intelligenz (KI) Einzug. Modelle wie das von Hans-Peter Soyer mitentwickelte „Multimodal Vision Foundation Model“ (Panderm) [2], welches klinische Bilder, Dermatoskopie und elektronische Gesundheitsdaten (EHR) integriert, verbessern die klinische Genauigkeit von Dermatologen bei der Früherkennung von Melanomen bereits um bis zu 10%. Ergänzt wird dies durch innovative Hardware wie 3D-Kamerasysteme, die in Sekundenschnelle hochpräzise Avatare für das Monitoring erstellen.

Als Beispiel für die erfolgreiche Translation molekularer Forschung in die Klinik gilt die Entwicklung zur Gentherapie bei Epidermolysis bullosa (EB), welche hierbei als Modell für das Verständnis komplexer biologischer Adhäsionsstrukturen fungiert. Ein Meilenstein dieser Entwicklung war die vollständige Regeneration der Epidermis mittels transgener Stammzellen bei einem Jungen mit junctionaler EB [3]. In der Gen- und Zelltherapie wird auch das Herpes-simplex-Virus Typ 1 (HSV-1) als hochwirksames Vektorsystem angewendet. Bei der topischen Gentherapie (B-VEC) wird ein modifiziertes, nicht-replikationsfähiges Herpes-simplex-Virus Typ 1 (HSV-1) verwendet, um gesunde Kopien des betroffenen Gens direkt in die Hautzellen von Patienten mit dystropher EB einzuschleusen [4].

Da medizinische Entscheidungen stets mit Unsicherheiten behaftet sind, muss die Dermatologie als „lernendes Fach“ agieren. Sie bleibt eine „lebendige Kunst“, indem sie neue molekulare Werkzeuge wie eben HSV-Vektoren nutzt und die nötige Ausdauer bei klinischen Rückschlägen beweist. Die Verbindung von Grundlagenforschung und technologischer Innovation sichert dem Fach eine Vorreiterrolle in der modernen Medizin. Das ist auch ganz im Sinne des österreichischen Wissenschaftsphilosophen Karl Popper, der Althergebrachtes unkritisch – deterministisch – zu übernehmen scharf ablehnte. „Lasset Theorien sterben, nicht Menschen“, zitierte Bauer

Klaus-Wolff-Honorary Lecture

Dermatology and venereology – a living or a dying medical art?

Summary of the Klaus Wolff Memorial Lecture by Johann Bauer, ÖGDV Annual Meeting in Vienna, 28 November 2025.

The Klaus Wolff Memorial Lecture traditionally represents one of the scientific highlights of the ÖGDV Annual Meeting. With his landmark textbooks like *Dermatology in General Medicine* [1], Klaus Wolff established the skin as a central immune organ and helped transform dermatology from what was once considered a “descriptive art” into a rigorous, evidence-based medical science.

Today, the field of dermatology is being placed under increasing pressure due to competition with neighboring specialties as well as from commercial online providers. At the same time, rapid technological advances are reshaping the field, particularly through the integration of artificial intelligence (AI). Models such as the Multimodal Vision Foundation Model (Panderm) [2], which combine clinical photography, dermoscopy, and electronic health records (EHRs), have already been shown to improve dermatologists’ diagnostic accuracy in the early detection of melanoma by up to 10%. These developments are complemented by innovative hardware, including 3D camera systems capable of generating highly precise digital avatars for patient monitoring within seconds.

A striking example of the successful translation of molecular research into clinical practice is the development of gene therapy for epidermolysis bullosa (EB), which also serves as a model for understanding complex biological adhesion mechanisms. A major milestone was the complete regeneration of the epidermis in a boy with junctional EB using transgenic stem cells [3]. In both gene and cell therapy, herpes simplex virus type 1 (HSV-1) has emerged as a highly effective vector system. In topical gene therapy (B-VEC), a modified, replication-deficient HSV-1 vector is used to deliver healthy copies of the defective gene directly into the skin cells of patients with dystrophic EB [4].

Because medical decision-making is always associated with a degree of uncertainty, dermatology must function as a “learning discipline”. It remains a “living art” by adopting innovative molecular tools such as HSV vectors and by demonstrating perseverance in the face of clinical setbacks. The close integration of basic research and technological innovation ensures that the specialty continues to play a leading role in modern medicine. This perspective is very much in line with the philosophy of Austrian thinker Karl Popper, who strongly opposed the uncritical, deterministic acceptance of established ideas. Quoting Popper, Bauer emphasized, “Let theories die, not

den Philosophen. Dies kann ein gutes Leitmotiv für die Dermatologie der Zukunft sein. Weitere Überlegungen zur strategischen Zukunftssicherung der Dermatologie in Österreich können auch im „Masterplan 2030+“ der ÖGDV gefunden werden [5].

Redaktionelle Erstellung: Florence Boulmé

Korrespondenz: editors@skinonline.at

people”. This principle may serve as a fitting motto for the future of dermatology. Further strategic considerations for strengthening the future of dermatology in Austria can be found in the ÖGDV’s *Master Plan 2030+* [5].

Editorial preparation: Florence Boulmé

Correspondence: editors@skinonline.at

Literatur | References

1. Wolff K, Goldsmith LA, Katz SI, Gilchrest BA, Paller AS, Leffell DJ. Fitzpatrick’s Dermatology in General Medicine. Seventh Edition. 2008.
 2. Yan S, Yu Z, Primiero C, Vico-Alonso C, Wang Z, Yang L, et al. A multimodal vision foundation model for clinical dermatology. *Nat Med*. 2025;31:2691–702.
 3. Hirsch T, Rothoeft T, Teig N, Bauer JW, Pellegrini G, De Rosa L, et al. Regeneration of the entire human epidermis using transgenic stem cells. *Nature*. 2017;551:327–32.
 4. Marinkovich MP, Paller AS, Guide SV, Gonzalez ME, Lucky AW, Bağcı IS, et al. Long-term safety and tolerability of beremagene geperpavec-svdt (B-VEC) in an open-label extension study of patients with dystrophic Epidermolysis bullosa. *Am J Clin Dermatol*. 2025;26:623–35.
 5. ÖGDV. Masterplan der Österreichischen Gesellschaft für Dermatologie und Venerologie. *Skin*. 2024;01:35–9.
-