

# Lipödem



# Lipödem

- 10% der weiblichen Bevölkerung!!!
- 60% Familienmitglied 1°
- autosomal dominant mit inkompletter Durchdringung?
- Östrogen mediiert?
- Mehr oder größere Fettzellen?
- Primär lymphatisch/mikrovaskulär?



Figure 1: the staging and typological classification of lipedema



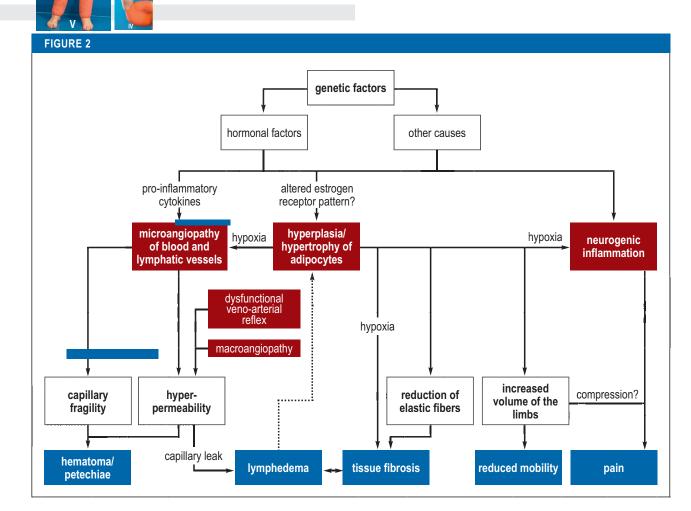
## Hypothesen

#### вох

### Clinical criteria for the diagnosis of lipedema

- bilateral, symmetrical, disproportionate fatty tissue hypertrophy on the limbs
- sparing of the hands and feet (cuff phenomenon)
- approximately 30% involvement of the arms
- negative Stemmer sign\*
- a feeling of heaviness and tension in the affected limbs
- pain on pressure and touch
- marked tendency to form hematomas
- stable limb circumference with weight reduction or caloric restriction
- worsening of symptoms over the course of the day
- telangiectases and visible vascular markings around fat deposits
- hypothermia of the skin

\*positive Stemmer sign (in case of secondary lymphedema): the skin fold between the second and third toe is thickened and cannot be lifted



Kruppa P, Georgiou I, Biermann N, Prantl L, Klein-Weigel P, Ghods M: Lipedema—pathogenesis, diagnosis and treatment options. Dtsch Arztebl Int 2020; 117: 396–403. DOI: 10.3238/arztebl.2020.0396



# Lipödem - Hautveränderungen







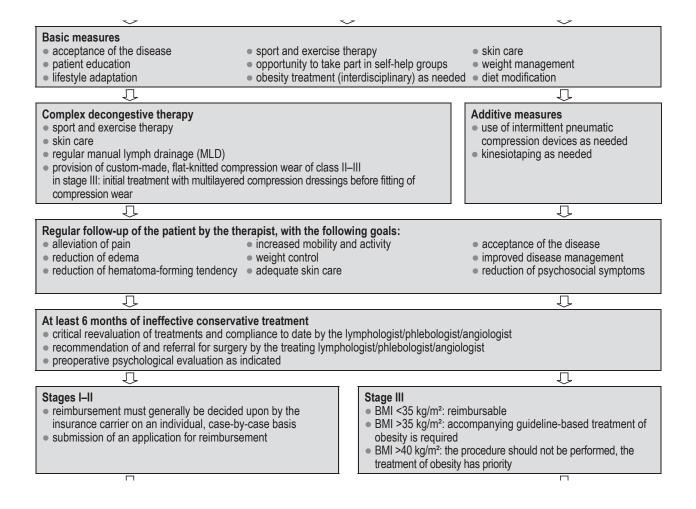
# Lipödem

#### Probleme hinsichtlich Wundheilung

- Adipositas
- Chronische Entzündung
- Wundheilungsprobleme ähnlich wie bei Lymphödem/Adipositas
- Hautveränderungen



## Algorithmus nach Stadium





# **Lipödem - Therapieoptionen**

- Komplexe Entstauungstherapie und Kompression (II)
  - "nur" 5-10% Umfangsreduktion
  - Schmerz/Spannungsreduktion
- Gewichtsverlust (BMI>35)
- "Lymph-sparing" Liposuction
  - Keine ästhetische Indikation
  - Fokus auf Schmerzen
  - Kostenübernahme?





The End