

Differentialdiagnose Thrombozytopenie und Thrombozytose

Definition: Thrombozytenzahl < 150.000/ μ l

Klinik: Hämorrhagische Diathese
Spontan i d R nur bei Thrombozyten < 10.000 – 20.000/ μ l
Manifestation: Petechiale Blutungen, Nasenbluten, Zahnfleischbluten, Innere Blutungen
Keine Einschränkung der Gerinnungsfähigkeit bei Werten > 50.000/ μ l

Ursachen

1. Isolierte Thrombopenie (nach Ausschluss Pseudothrombozytopenie)

gesteigerter peripherer Verbrauch:

Idiopathische Thrombozytopenische Purpura (M. Werlhof)
Autoimmunthrombozytopenie bei Kollagenosen
Autoimmunthrombozytopenie bei malignen Lymphomen
Thrombotisch thrombozytopenische Purpura (M. Moschcowitz)
Disseminierte intravasculäre Gerinnung (DIC)
Hypersplenismus bei Leberzirrhose

Produktionsstörung (selten):

Myelodysplastisches Syndrom (MDS)
Amegakaryozytose
Knochenmarkinfiltration durch maligne Erkrankung
Virusinfekte (z.B. EBV, CMV, HIV, Röteln, Masern)
Toxisch (Äthanol, Medikamente)

2. Thrombozytopenie im Rahmen einer Bi- oder Panzytopenie

gesteigerter peripherer Verbrauch:

Evans-Syndrom
Thrombotisch thrombozytopenische Purpura (M. Moschcowitz), HVS
Kollagenosen

Produktionsstörung:

Myelodysplastisches Syndrom (MDS)

Knochenmarkinfiltration durch maligne Erkrankung

Perniciöse Anämie

Aplastische Anämie

Paroxysmale nächtliche Hämoglobinurie (PNH)

Virusinfekte (EBV, CMV, HIV)

Toxisch (Äthanol, Radiatio, Medikamente)

Thrombozytopenie-Abklärung

Anamnese, körperliche Untersuchung, Sonografie Abdomen, Komplettes BB mit Diff., LDH, TP, Ephorese, Quick, Haptoglobin, ANA, ENA, Thrombozyten-AK

Knochenmarkdiagnostik

Thrombozytose

Definition: Thrombozytenzahl > 450.000/ μ l

Klinik: I d R erst bei deutlich erhöhten Werten (> 800.000/ μ l)
Thrombotische Komplikationen venös und arteriell
Hämorrhagische Diathese

Ursachen

1. Myeloproliferative Erkrankungen

Essentielle Thrombozythämie
Polyzythämia vera
Chronisch myeloische Leukämie
Osteomyelofibrose

2. MDS Subtypen

5q- Syndrom
Chronisch myelomonozytäre Leukämie (CMML)

3. Reaktive Thrombozytose

Chronisch entzündliche Darmerkrankungen (M. Crohn, Colitis ulcerosa)
Granulomatöse Erkrankungen (Sarkoidose, M. Wegener)
Chronisch infektiöse Erkrankungen (Osteomyelitis, TBC)
Kollagenosen (Panarteritis Nodosa, RA)
Akute Blutung
Maligne Erkrankung

Abklärung Thrombozytose

Anamnese, körperliche Untersuchung, Sonographie Abdomen, Kompl. BB mit Diff.,
LDH, Krea, TP, Ephorese
Rö-Thorax
Knochenmarkdiagnostik