

Leitsymptom:

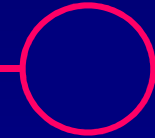
Leukozytose / Leukopenie

Möglichkeiten der rationellen Abklärung

H. Köppler

Praxisklinik für Hämatologie und Onkologie

Koblenz



62 j. Patient kommt wegen einem seit 2 Wochen anhaltenden bronchialen Infekt ohne Fieber

Befunde :

Körperlicher Befund: o.B.

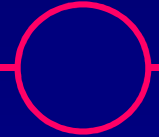
Labor: BSG 5/15; CRP 0,8; Leukozyten 18350/ul

Maschinendifferentialblutbild: Neutrophile 32%

Lymphozyten 60%, Monozyten 5%,

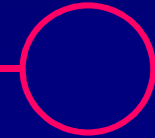
Eosinophile 3%

Hb 15,2g/dl, Thrombozyten 256000/ul



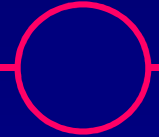
Die wahrscheinlichste Diagnose lautet:

- a) reaktive Leukozytose bei Infekt
- b) akute Leukämie
- c) myeloproliferative Erkrankung (z.B. CML)
- d) indolentes leukämisches Lymphom (z.B. CLL)
- e) Stressleukozytose



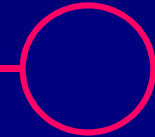
95% Konfidenzintervall für Leukozyten und Differentialblutbild bei Gesunden in Zellen/ul

Gesamtleukozyten	3932 - 10060
Gesamt-Neutrophile	1874 - 6847
Lymphozyten	1162 - 3516
Monozyten	191 - 859
Eosinophile	12 - 591
Basophile	0 - 143

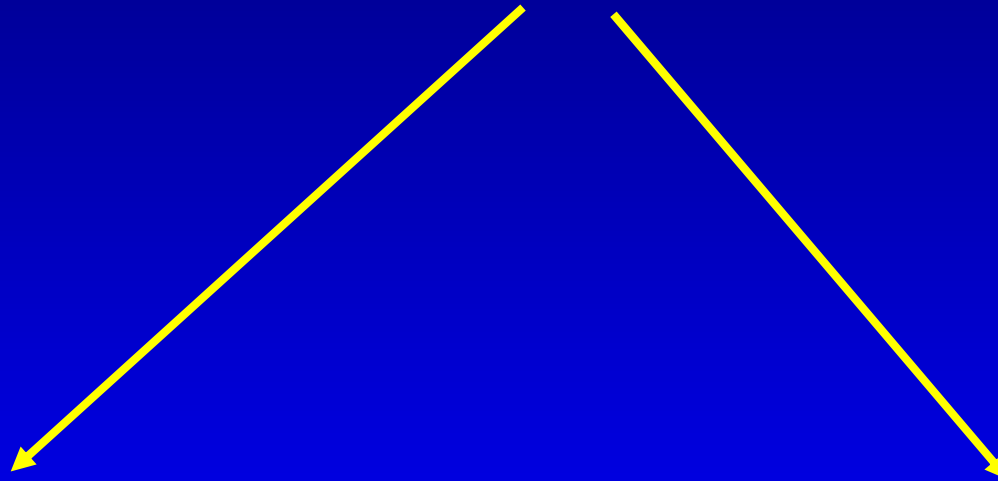


Definition Leukozytose:

Leukozyten $> 10.000/\mu\text{l}$



Ursache?



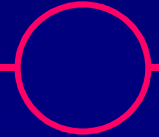
wahrscheinlichste

Diagnose

(reaktive Leukozytose:
sehr häufig)

wichtigste diagnostische
Möglichkeit

(Primäre hämatologische
Erkrankung: selten aber
ernsthaft)

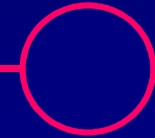


Entscheidender diagnostischer Test:

Differentialblutbild

maschinell **und** mikroskopisch

Bewertung der **absoluten** Zellzahlen



62 j. Patient kommt wegen einem seit 2 Wochen anhaltenden bronchialen Infekt ohne Fieber

Befunde :

Labor: Leukozyten 18350/ul

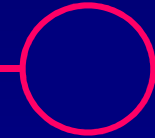
Maschinendifferentialblutbild:

Neutrophile 32% = 5872/ul

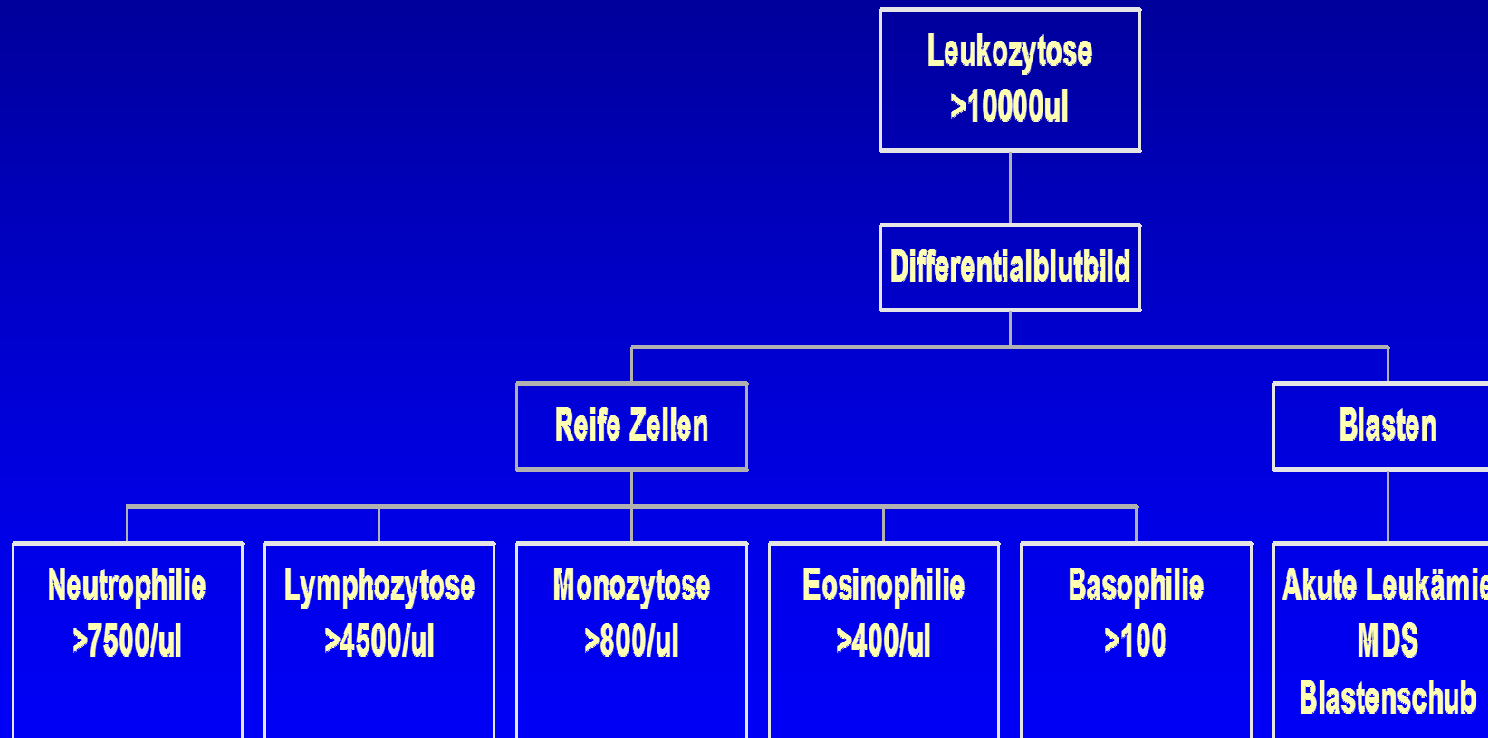
Lymphozyten 60% = 11010/ul,

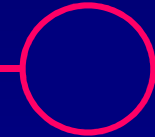
Monozyten 5% = 917/ul

Eosinophile 3% = 550/ul

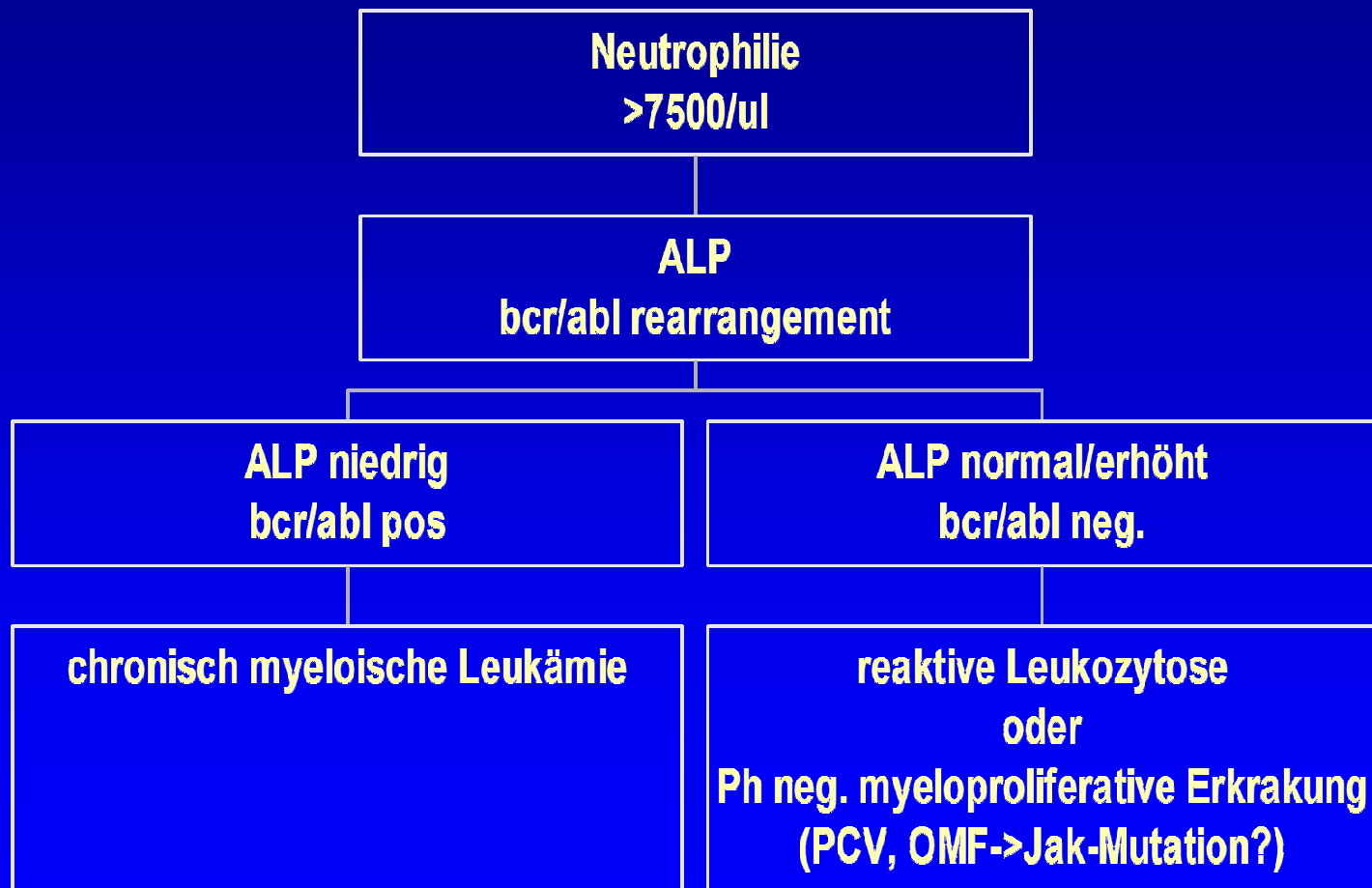


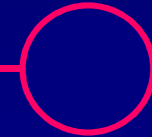
Algorithmus Leukozytose



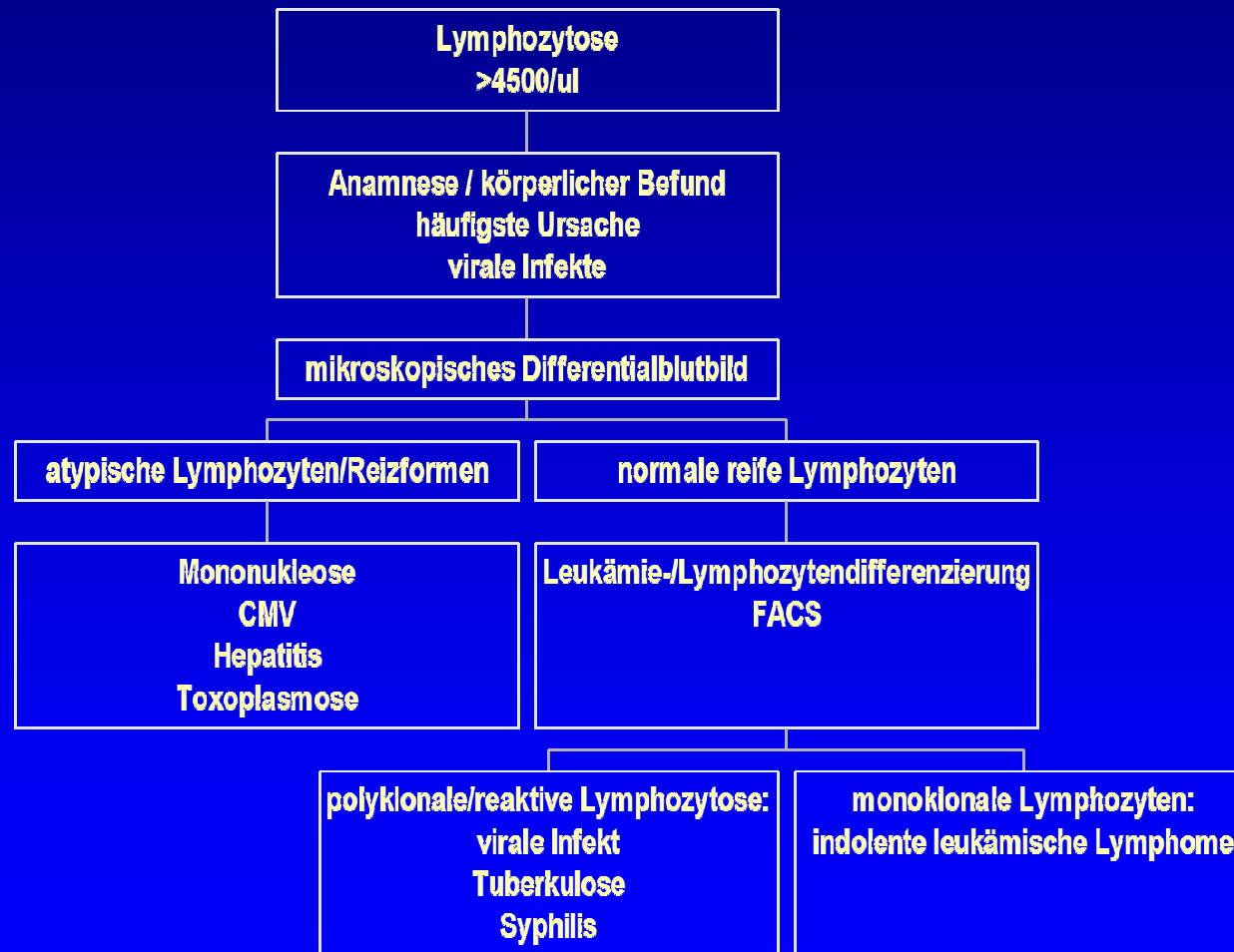


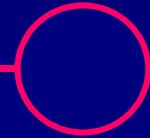
Algorithmus Leukozytose





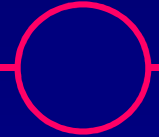
Algorithmus Leukozytose





Häufigste reaktive Neutrophilie :

Infektionen: Bakteriell und mykotisch



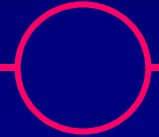
Reaktive Neutrophilie :

Medikamente: Steroide

Adrenalin

Digitalispräparate

Heparine



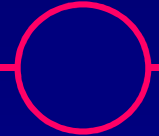
Reaktive Neutrophilie :

Benigne hämatologische Erkrankungen:

Hämolyse

Blutung

Postsplenektomie



Reaktive Neutrophilie (selten $>20000/\mu\text{l}$)

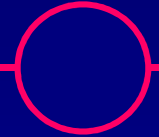
Physiologisch: Stress

körperliche Anstrengung

Rauchen

Schwangerschaft

postprandial



Die wahrscheinlichste Diagnose lautet:

- a) reaktive Leukozytose bei Infekt
- b) akute Leukämie
- c) myeloproliferative Erkrankung (z.B. CML)
- d) indolentes leukämisches Lymphom (z.B. CLL)
- e) Stressleukozytose

42 j. Patient . Seit 3 Jahren ist eine Leukopenie dokumentiert
Körperlicher Befund o.B.

Befunde :

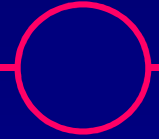
Labor: Leukozyten 3300/ul

Maschinendifferentialblutbild:

Neutrophile 32 %;Lymphozyten 60 %

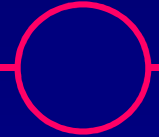
Monozyten 5%; Eosinophile 3%

Hb 16,2g/dl, Thrombozyten 351000/ul



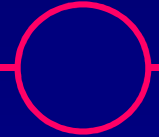
Die wahrscheinlichste Diagnose lautet:

- a) reaktive Leukopenie postinfektiös (viral)
- b) Autoimmunleukopenie
- c) Haarzell-Leukämie
- d) HIV/AIDS
- e) Medikamentennebenwirkung



Definition Leukopenie:

Leukozyten $< 3500/\mu\text{l}$



Entscheidender diagnostischer Test:

Differentialblutbild

maschinell **und** mikroskopisch

Bewertung der **absoluten** Zellzahlen

42 j. Patient . Seit 3 Jahren ist eine Leukopenie dokumentiert

Befunde :

Labor: Leukozyten 3300/ul

Maschinendifferentialblutbild:

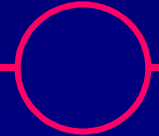
Neutrophile 32%= 1056/ul

Lymphozyten 60%= 1980/ul

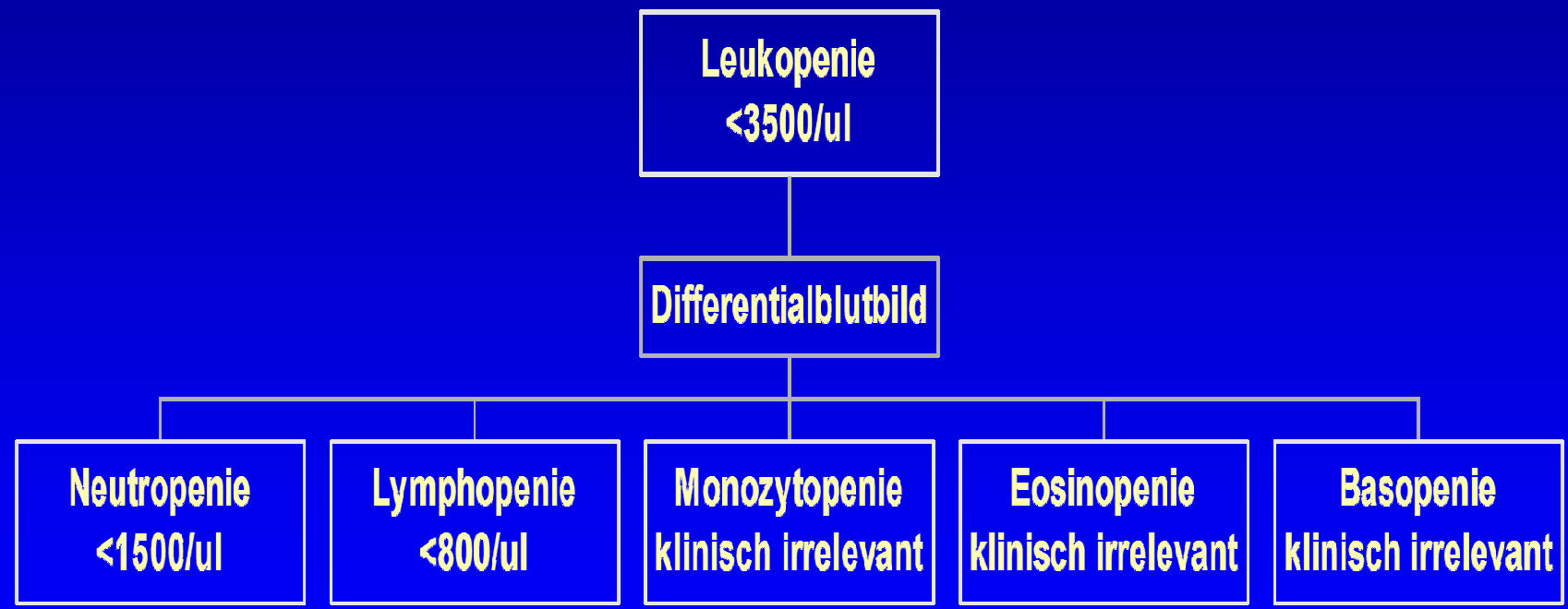
Monozyten 5%= 165

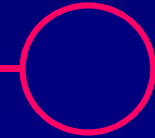
Eosinophile 3%= 99/ul

Hb 16,2g/dl, Thrombozyten 351000/ul

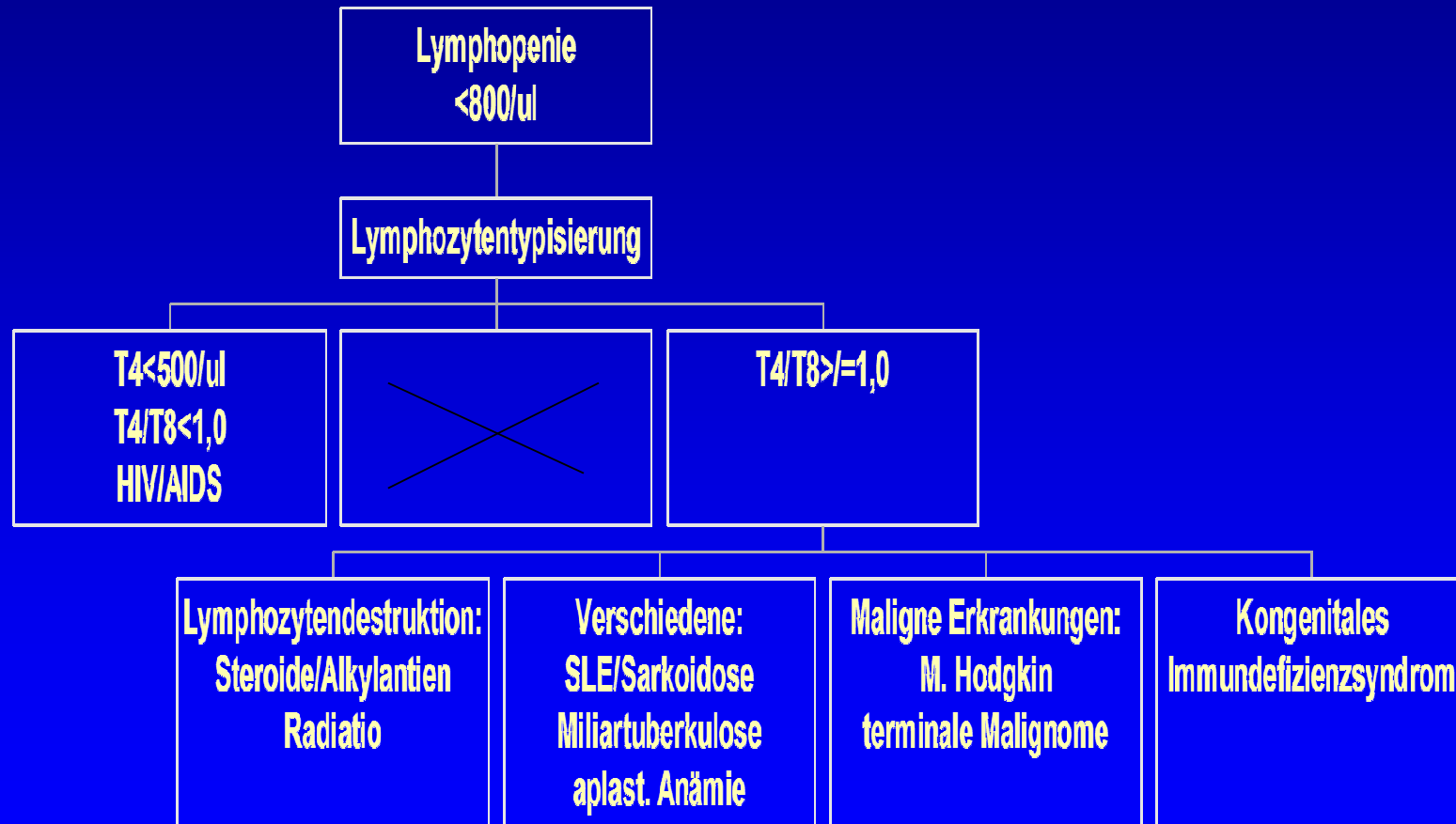


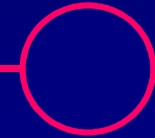
Algorithmus Leukopenie



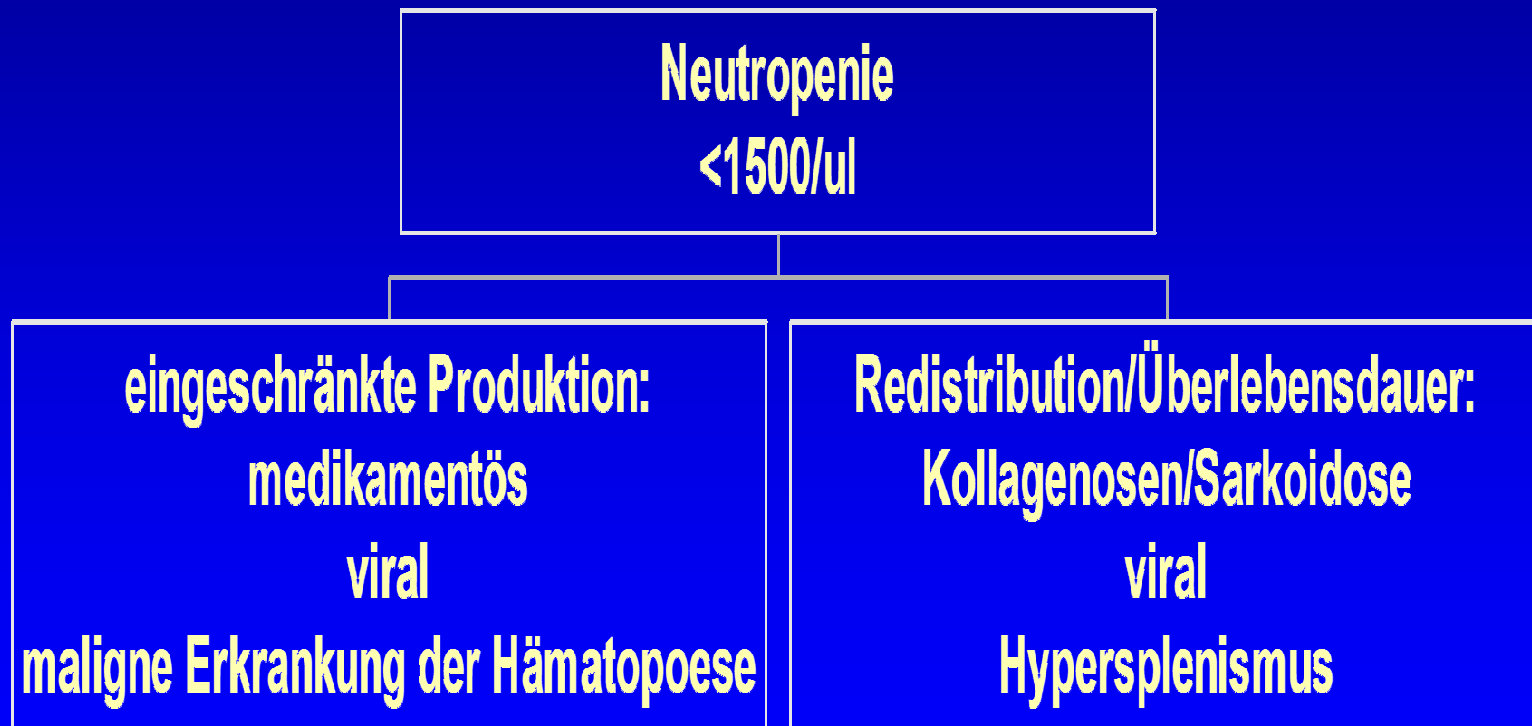


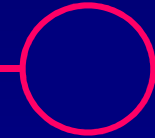
Algorithmus Leukopenie





Algorithmus Leukopenie



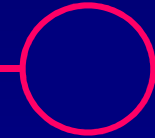


Klinisch wichtig:

Neutropenie $< 500/\mu\text{l}$: erhöhtes Infektionsrisiko

Neutropenie $< 100/\mu\text{l}$: sehr hohes Infektionsrisiko

Hauptdeterminator für das Risiko : Dauer der
Neutropenie

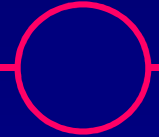


Vorgehen bei Fieber $\geq 38^{\circ}\text{C}$:

Klinische Untersuchung, +/- Röntgen Thorax

sofortige empirische breitantibiotische
Behandlung :

z.B. Ciprofloxacin 2 x 500-750 mg/d +
Unacid PD 2 x 1-2 Tabl./d



Die wahrscheinlichste Diagnose lautet:

- a) reaktive Leukopenie postinfektiös (viral)
- b) Autoimmunleukopenie
- c) Haarzell-Leukämie
- d) HIV/AIDS
- e) Medikamentennebenwirkung