

ONKOLOGISCHE
SCHWERPUNKTPRAXIS

KURFÜRSTENDAMM

ITP Kasuistiken

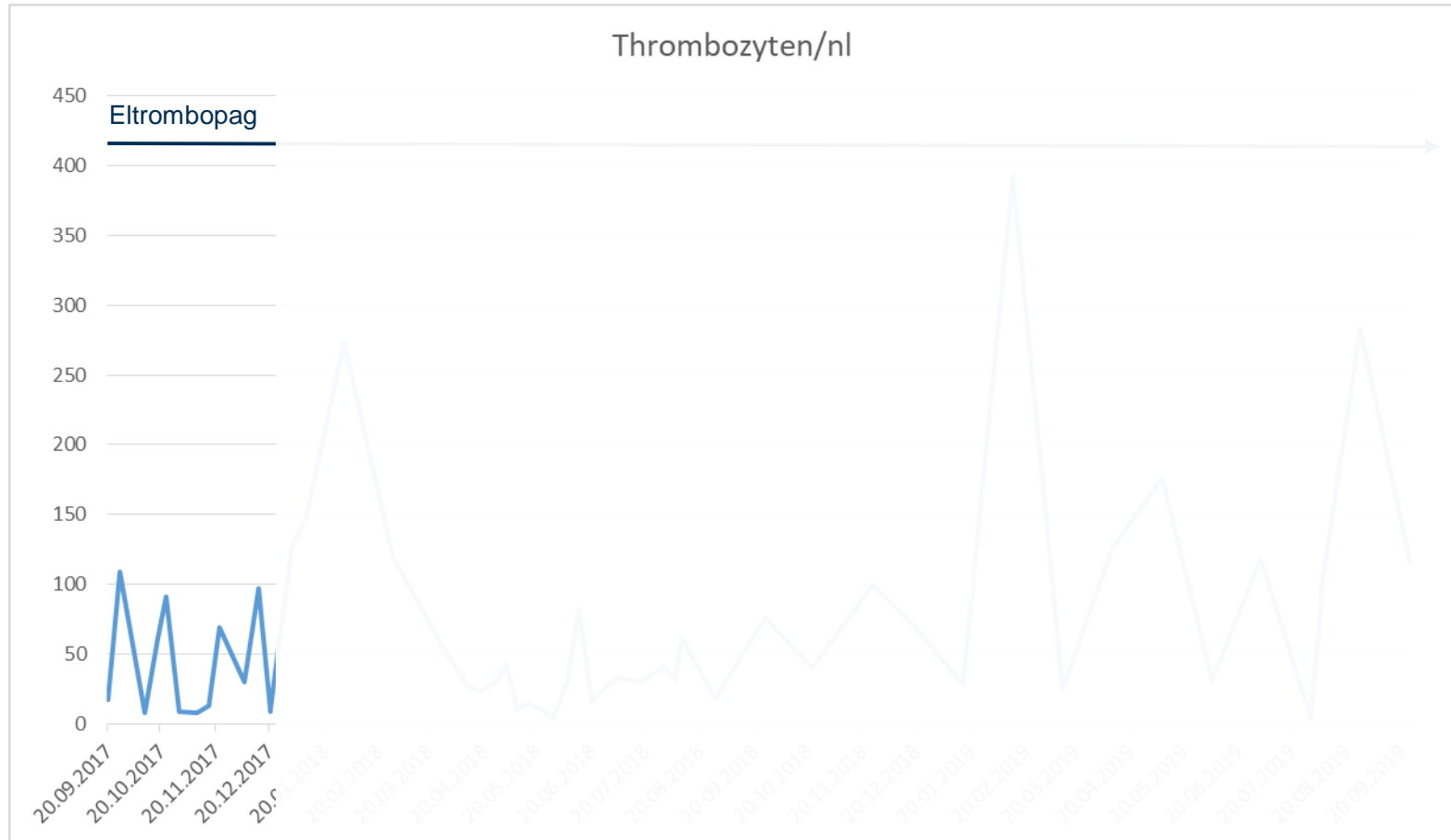
Dr. med. Ingo Schwaner

- 3/14 ED Immunthrombozytopenie (nach EBV-Infektion)
- 3/16 Thrombozyten 4/nl; Petechien, großflächige Ekchymosen, Spontanhämatome, Schleimhautblutungen (WHO Grad 1)
Beginn Prednisolon 1 mg/kg BW
- 26.4.16 Prednisolon stopp wegen Wirkungslosigkeit;
Beginn Immunglobulin 0.4 g/kg BW 5 Tage
- 10.5.16 Normalisierung der Thrombozytenzahl (250/nl)

3/14	ED Immunthrombozytopenie (nach EBV-Infektion)
3/16	Thrombozyten 4/nl; Petechien, großflächige Ekchymosen, Spontanhämatome, Schleimhautblutungen (WHO Grad 1) Beginn Prednisolon 1 mg/kg BW
26.4.16	Prednisolon stopp wegen Wirkungslosigkeit; Beginn Immunglobulin 0.4 g/kg BW 5 Tage
10.5.16	Normalisierung der Thrombozytenzahl (250/nl)
29.8.17	Thrombozyten 13/nl; Spontanhämatome (WHO Grad 1) Immunglobulin 80 g IV prompter Thrombozytenanstieg in den Normalbereich

3/14	ED Immunthrombozytopenie (nach EBV-Infektion)
3/16	Thrombozyten 4/nl; Petechien, großflächige Ekchymosen, Spontanhämatome, Schleimhautblutungen (WHO Grad 1) Beginn Prednisolon 1 mg/kg BW
26.4.16	Prednisolon stopp wegen Wirkungslosigkeit; Beginn Immunglobulin 0.4 g/kg BW 5 Tage
10.5.16	Normalisierung der Thrombozytenzahl (250/nl)
29.8.17	Thrombozyten 13/nl; Spontanhämatome (WHO Grad 1) Immunglobulin 80 g IV prompter Thrombozytenanstieg in den Normalbereich
20.9.17	Thrombozyten 11/nl; Spontanhämatome (WHO Grad 1) Beginn Eltrombopaq

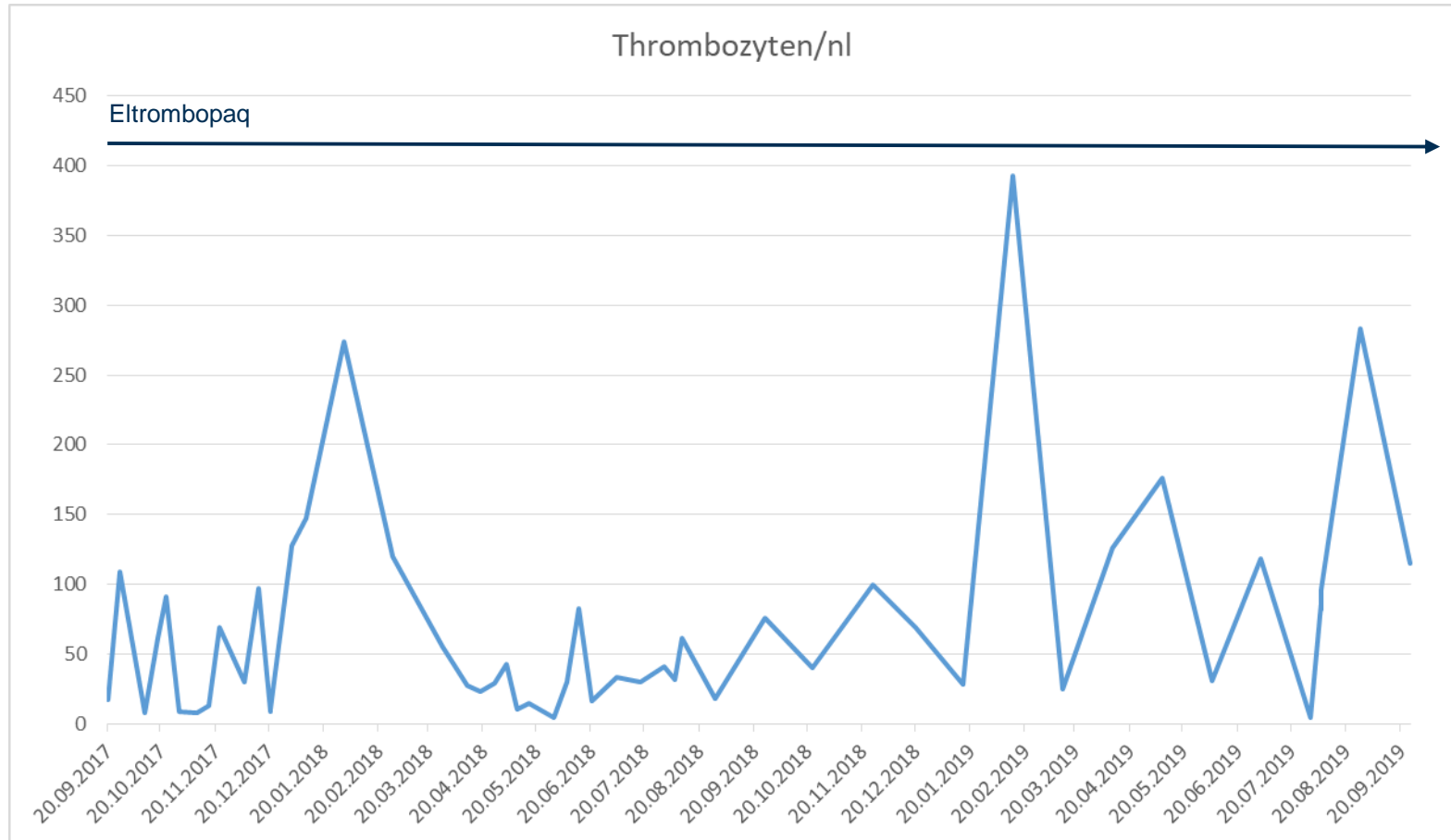
Frau L, * 1994



Anwendung

Die Tabletten sollten entweder mindestens zwei Stunden vor oder frühestens vier Stunden nach der Einnahme von allen Mitteln, wie Antazida, Milchprodukte (oder andere Kalzium enthaltende Nahrungsmittel) oder Mineralergänzungsmitteln, die polyvalente Kationen enthalten (z. B. Eisen, Kalzium, Magnesium, Aluminium, Selen und Zink), eingenommen werden

Frau L, * 1994



- 10/13 ED mäßiggradig diff. invasiv duktales Mammacarcinom rechts;
BET und ax. Diss. am 30.10.13;
pT2 G2 pN2a (5/12) L1 V0 Pn1, M0, R0
ER 8/12 PR 8/12 Her2 0 Ki-67 18 %
adjuvante Chemotherapie 4 x EC
- 5.3.14 Erstgabe Paclitaxel
AZ-Verschlechterung, Pneumonie
Thrombopenie minimal 8/nl
Petechien, großflächige Hämatome und Ekchymosen,
perianaler Blutabgang (WHO Grad 2)
Transfusion von 4 Thrombozyten-Konzentraten

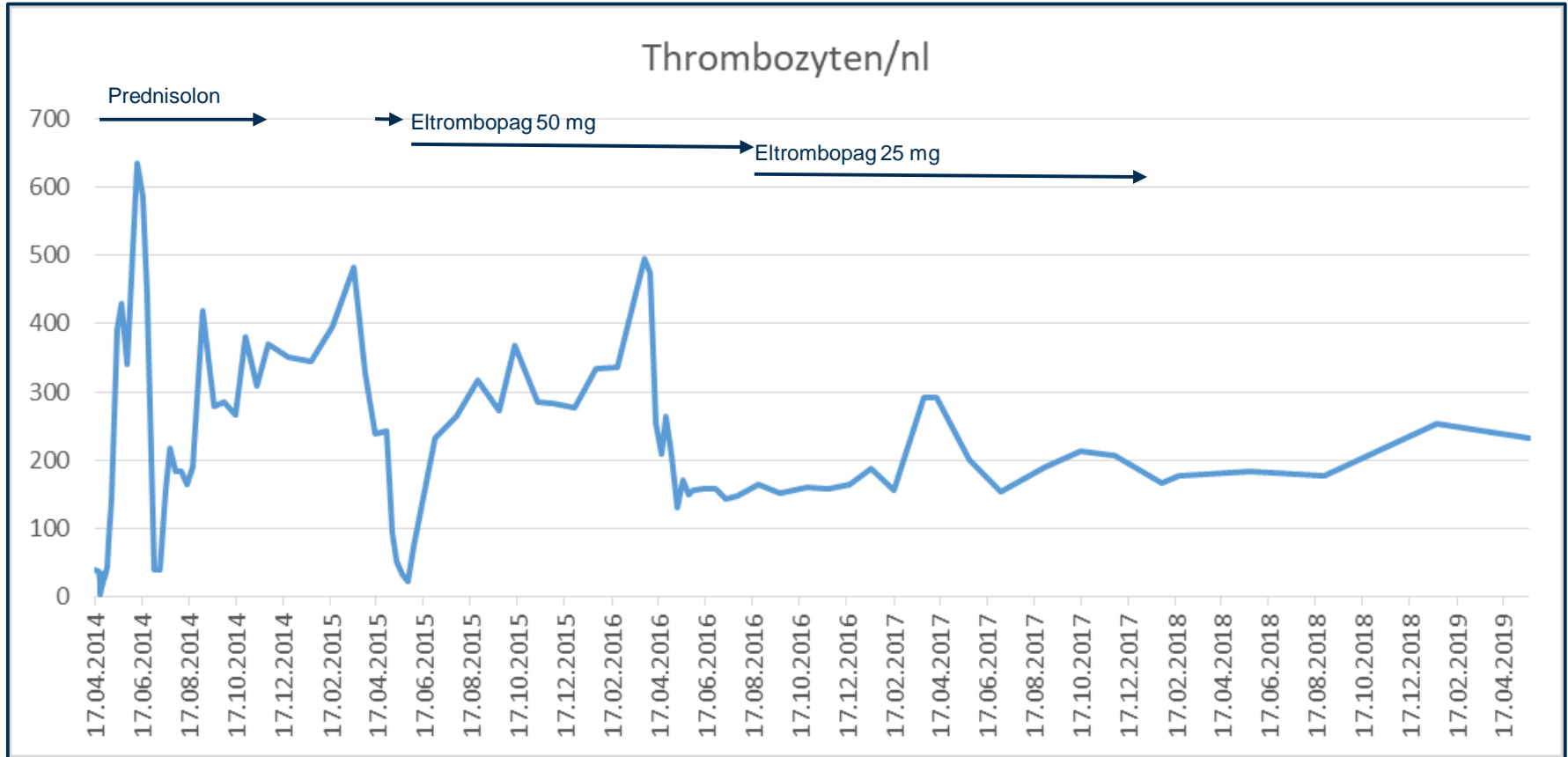
10/13 ED mäßiggradig diff. invasiv duktales Mammacarcinom rechts;
BET und ax. Diss. am 30.10.13;
pT2 G2 pN2a (5/12) L1 V0 Pn1, M0, R0
ER 8/12 PR 8/12 Her2 0 Ki-67 18 %
adjuvante Chemotherapie 4 x EC

5.3.14 Erstgabe Paclitaxel
AZ-Verschlechterung, Pneumonie
Thrombopenie minimal 8/nl
Petechien, großflächige Hämatome und Ekchymosen,
perianaler Blutabgang (WHO Grad 2)
Transfusion von 4 Thrombozyten-Konzentraten

Persistenz der Thrombopenie

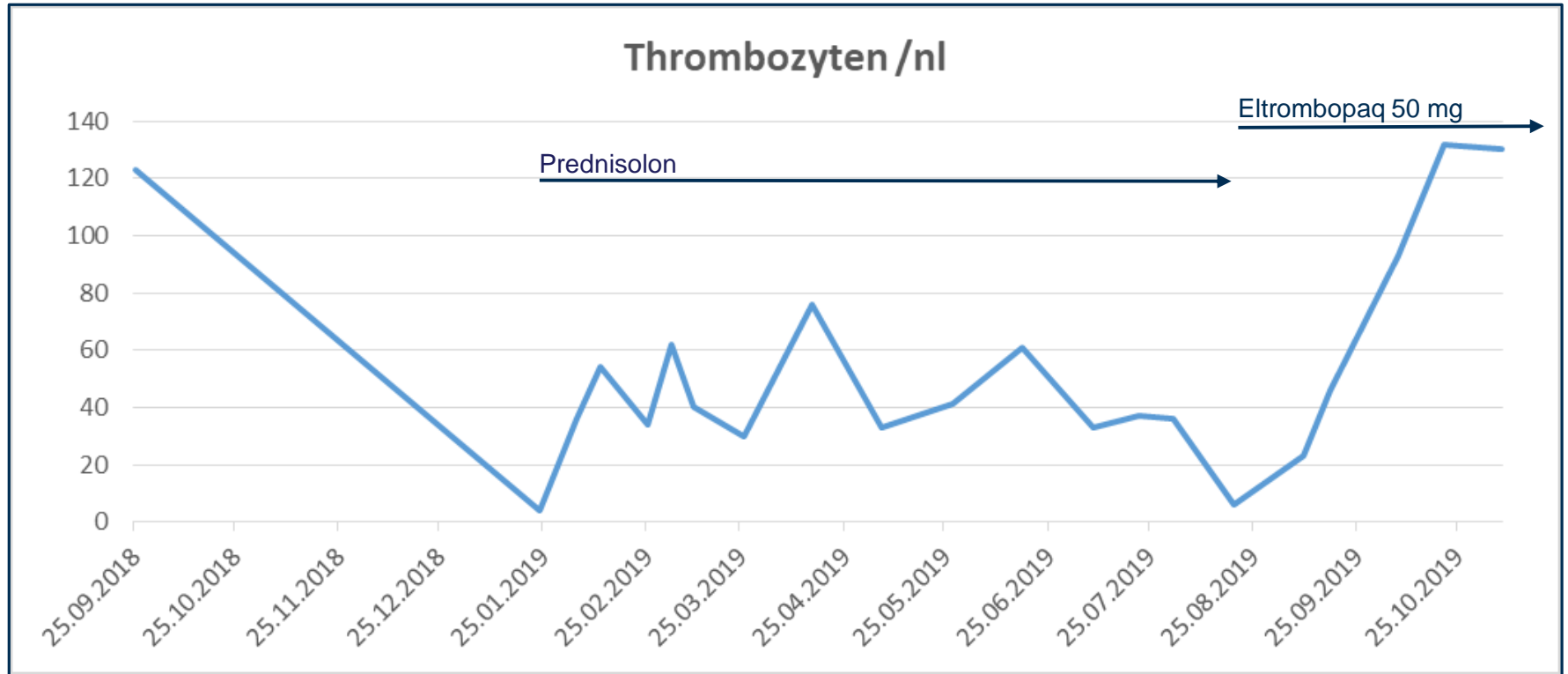
- 10/13 ED mäßiggradig diff. invasiv duktales Mammacarcinom rechts;
BET und ax. Diss. am 30.10.13;
pT2 G2 pN2a (5/12) L1 V0 Pn1, M0, R0
ER 8/12 PR 8/12 Her2 0 Ki-67 18 %
adjuvante Chemotherapie 4 x EC
- 5.3.14 Erstgabe Paclitaxel
AZ-Verschlechterung, Pneumonie
Thrombopenie minimal 8/nl
Petechien, großflächige Hämatome und Ekchymosen,
perianaler Blutabgang (WHO Grad 2)
Transfusion von 4 Thrombozyten-Konzentraten
- Persistenz der Thrombopenie
- 4/14 ED Immunthrombozytopenie;
Auto-AK gegen Fibrinogen-R (GPIIb/IIIa), Kollagen-R (GP Ia/IIa)
von Willebrand-R (GP Ib/V/IX)
Therapie mit Steroiden und Immunglobulinen ohne Effekt
(Soorösophagitis)

Frau L, * 1939



Frau S, * 1938

- 1990 ED idiopathische thrombozytopenische Purpura;
Dauertherapie mit Prednisolon 10 mg/d
- 2002 Intermittierend Prednisolon-Stoßtherapie
- 2004 anti-D (Rhophylac)
- 5/05 Wechsel auf Cyclophosphamid; Prednisolon ausschleichend
- 10/05 Prednisolon stopp
- 10/09 Cyclophosphamid stopp



Vielen Dank!

Diese Fortbildung wird Ihnen auf cme.medlearning.de mit freundlicher Unterstützung von Novartis Pharma GmbH (9.250 €) angeboten.