

INHALTSVERZEICHNIS

- 1. Innere V - AML
- 1.1. Beispielfall
- 1.2. dies & das
- 1.3. Klinik
- 1.4. Klassifikation
- 1.5. Myleoides sarkom
- 1.6. Punktion
- 1.7. FACS
- 1.8. Zyto
- 1.9. Gen
- 1.10. Therapie
- 1.11. Ablauf
- 1.12. All-Trans-Retinsäure

1. INNERE V - AML

Jost

1.1. Beispielfall.

- alter Mann mit z.N. MI
- Blut im Sputum
- Hämatom am Bein
- zu wenige Retikulos (6‰)
- Thrombos: 4G/l
- Blasten: großer Kern (unkondens), wenig Plasma, evtl mehrere Nukleoli

1.2. dies & das.

- CML: Diff intakt
- AML: Differenzierungsblock
- AML jedes Jahr 40-50 Patienten pro Jahr
- ALL Kinder/gute Heilung
- AML steigt mit dem Leben

- CML steigt mit dem Leben
- CLL steigt mit dem Leben
- unklar was der Grund ist, über 90% findet man keinen Faktor
- evtl Strahlen bei Putzkräften im Nuklearlabor oder andere Noxen
- Rauchen & Benzol (Tankwart)

1.3. Klinik.

- häufig Krankheitsgefühl
- Petechen (bleiben bei Glasspateldruck)
- Hepatosplenomegalie

1.4. Klassifikation.

- FAB: alleine per Mikroskop
- WHO: auch Immunochemie und so

1.5. Myleoides sarkom.

- ungewöhnlich
- normal verteilt sich der Tumor ja im ganzen Körper
- in dem Falle nicht

1.6. Punktion.

- Stanze ist im Sternum nicht möglich
- Dormicum hilft
- Schmerzhaft: Saugen mit der Spritze
- Punctio sicca: nur Fasern, keine Aspiration möglich, kann mal bei Leukämie sein

1.7. FACS.

- durchflusszyto mit Scattergram
- auch wird oft eine PCR gemacht

1.8. Zyto.

- Auerstäbchen typisch bei AML
- mehrere: Fagottformation oder so
- das sind mini kleine Stäbchen neben dem Kern

1.9. **Gen.**

- p53 liegt auf 17p
- je nach Translokationschromosom ist die Prognose unterschiedlich
- normaler Karyotyp: Weder besonders gute noch besonders schlechte Prognose

1.10. **Therapie.**

- Transfusionen
- Antibiotika
- Antimykotika (Aspergillus sehr gefürchtet)
- Antiviral (CMV)
- Wachstumsfaktoren

- Chemo natürlich
- Stammzelltransplant oder KM-Transplant
- Differenzierungstherapie

1.11. **Ablauf.**

- Induktion: Killen der Zellen 1-2 Zyklen
- Konsolidierung: Transplant autogen oder allogene oder spezielle Chemo

1.12. **All-Trans-Retinsäure.**

- sehr gute Prognose 90% 5jü
- mit Chemo gemeinsam
- Diffblock wird aufgehoben direkt am Coaktivator, ziemlich cool
- aber Nebenwirkungsbehaftet natürlich auch