

INHALTSVERZEICHNIS

1. Klinische Chemie I - Blutbild	1
1.1. Ery-Indizes	1
1.2. Annelie	1
1.3. Eisen	1
1.4. B9, B12 & B52	1
1.5. Erkennungsmuster	1
1.6. Eisenmedikamente	2
1.7. Morphologisches	2
1.8. B12-Mangel	2
1.9. Folsäuremangel	2
1.10. E-Hack	2
1.11. aplastische Anämien	2
1.12. Debenslauern	2
1.13. Links/Rechtsverschiebung	2
1.14. sonstiges	2

1. KLINISCHE CHEMIE I - BLUTBILD

Wickert

1.1. Ery-Indizes.

- MCV = mittlere Volumen
- MCH = hämoglobinanteil
- Hypochromie: Erys zu hell
- Hyperchromie: Erys zu dunkel
- Mikrozytose: Erys zu klein
- Makrozytose: Erys zu groß
- Normo...: ... normal
- Hämoglobin → Biliverdin → Bilirubin → Glucoronidierung (H_2O -Löslichkeit) → Darm → Bakterien → Sterkobili & Co

1.2. Annelie.

- Meistens: Eisenmangel bei 80% der Anämien

- Akut: Atemnot, Herzklopfen, große RR-Amplitude
- Chronisch: Schleimhautblässe, Leistungsminderungen, Kopfschmerz, Herzbeschwerden, Stomatitis, Mundwinkelrhagaden = (?) Mundschleimhautentzündungen, Zungenbrennen, Haut/Schleimhautatrophie

1.3. Eisen.

- Männer 1mg/d
- Frauen 2mg/d
- schwangere Männer 2mg/d
- schwangere Frauen 3mg/d
- Blutspende: 250mg Eisen!
- Hämeisen: 70% → in Hb
- Depoteisen 20% Ferritin & Hämosidin
- Funktionseisen 10%
- Transporteisen 0,1%
- in garem und vegetarischem: Eisen-III
- in rohem Fleisch: Eisen-II → kann viel besser aufgenommen werden

1.4. B9, B12 & B52.

- B9 = Folsäure
- B12 ist zusammen mit B9 für DNA-Synthese nötig
- B52 amerikanisches Flugzeug

1.5. Erkennungsmuster.

- Eisenmangel: Transferrin ↑, Ferritin ↓ & Hypochrome mikrocytäre Anämie
- bei Infektion ändern sich jedoch die Werte gegenseitig → man muß also mit Verstand untersuchen
- Eisenverteilungsstörung & Eisenüberladungen sind die beiden anderen möglichen Eisen-störungen
- normozytäre normochrome Anämie: zu wenige Erys durch irgendeine Ursache
- schöne Übersichtsfolie vorhanden

1.6. **Eisenmedikamente.**

- starke Nebenwirkungen von Tabletten
- z.T. intravenöse Gabe erforderlich
- Patienten verordnen rohes (Rind)Fleisch zu essen

1.7. **Morphologisches.**

- gute Folien vorhanden
- Poikilozytose: Keulenförmige Erys
- Anulozyt - ringförmig
- Targetzellen - Thalassämie & Eisenmangel
- Spärozyten: Ballförmig, werden durch Milz aussortiert
- tausend Formen gibt es bis zum Schistozyten
- polychromasie: Unterschiedliche Sorten
- Einschlüsse: Carbot-Ring (Spindelrest) ungleich Trophoid (Ring) beim Malaria - das Plasmodium ist kleiner
- Heinz-Körper können nur mit Spezialfärbung gesehen werden
- oha sind das viele Bilder

1.8. **B12-Mangel.**

- zu vegetarische Ernährung
- oder Aufnahmestörung
- Crohn o.ä. auch möglicher Grund

- Diagnostik: Intrinsic factor+B12 wird gegeben und Werte werden mit alleiniger B12-Gabe verglichen

1.9. **Folsäuremangel.**

- seltener Ernährungsproblem
- Alk verbraucht
- Pille

1.10. **E-Hack.**

- EHEC ist ein spezielles Escherichiacoli das manchmal ein HUS auslöst
- HUS = Hämolytisch-urämisches Syndrom

1.11. **aplastische Anämien.**

- Panzytopenie heißt es fehlt von allem absolut
- Fukushima

1.12. **Debenslauern.**

- Lymphos können jahre leben
- Granulos und anderes akutes: eher 10 Tage

1.13. **Links/Rechtsverschiebung.**

- 3% & 5% irgendwie, Folie vorhanden

1.14. **sonstiges.**

- Panzytopenie wird klausurhäufig wiederholt - da gibt es eine Folie