

INHALTSVERZEICHNIS

1. Klinik VIII - Differentialblutbild	1
1.1. Geräte und Bilder	1
1.2. Ausstrich	1
1.3. Neutrophilie = Granulozytose	1
1.4. Leukozytose	1
1.5. VW Eos	1
1.6. Leukoerythroblastisches Blutbild	1
1.7. EBV	2
1.8. Philadelllllphiaaaaaaa	2
1.9. Fragmentozyten	2
1.10. Große Erys	2
1.11. Granulose Granulos	2
1.12. Malaria	2

1. KLINIK VIII - DIFFERENTIALBLUTBILD

1001 Ausstriche - Galm

1.1. Geräte und Bilder.

- MCV, MCHB und so werden per Dreisatz ermittelt aus HK, Hb und so
- Differentialblutbild um Granulos von Lymphos zu trennen ist maschinell ziemlich gut
- die Geräte machen ggf. einen Blastenalarm, bzw. melden „große unbekannte Zellen.“
- genauer immer: Blutausstrich - nur hier kann auch die Morphologie beurteilt werden
- Eosinos haben normalerweise 2 Segmente
- Lymphos können mehr oder weniger Plasma haben
- LGL = Large Granular Lymphocyte, recht großer NK
- Plasmazelle: runder Kern und sehr viel Plasma
- Monozyt kann aussehen wie ein Neutro, aber größer → gerne Vakuolen von der Phagocytose vorhanden

1.2. Ausstrich.

- Indikationen:
 - Leukopenie & -zytose
 - Thrombopenie & -zytose
 - V.a. myeloproliferativer Nesoplasie
 - V.a. Verbrauchschoagulopathie
 - V.a. Malaria
 - Anämie & Ikterus

1.3. Neutrophilie = Granulozytose.

- z.B. bei Cortison
- auch bei Infarkt, Ischämie, Trauma, Vaskulitis
- Azidose or. Urämie
- Nierenversagen
- akute Blutungen
- Hämolyse
- maligne Erkrankungen: Knochenmark oder „gewöhnliche.. Tumoren

1.4. Leukozytose.

- = Leukämoide Reaktion
- Linksverschiebung
- z.B. bei Sepsis ist das Blutbild ähnlich eines bei einer Leukämie

1.5. VW Eos. inophilie

- nicht so wichtig anscheinend

1.6. Leukoerythroblastisches Blutbild.

- Ery-vorläufer mit Kern
- myeloische Vorläuferzellen
- Normoblasten z.B.

1.7. **EBV.**

- = Pfeiffer = infektiöse Mononukleose
- Leber groß
- klinik ähnlich wie bei Leukämie
- Blutbild komisch, überall aktivierte T-Lymphos
- schaut alles sau blastg aus
- CMV = Cytomegalievirus ist anscheinend so ähnlich

1.8. **Philadelllllphiaaaaaaa.** der cremige

- heute weiß man: Mutation am BCR-ABL

1.9. **Fragmentozyten.**

- immer was wesentliches los
- das harmloseste: mechanische Herzklappe

- ansonsten: Moschkovitz (Plasmatausch) oder Hämolytisch-Urämisches-Syndrom = HUS

1.10. **Große Erys.**

- B12-Mangel z.B. evtl. in Verbindung mit überalterten Neutros
- B9-Mangel (Folat) selbes Bild

1.11. **Granulose Granulos.**

- wenn zu wenige Granula in den Granulozyten sind ist das immer ein Dysplasiezeichen

1.12. **Malaria.**

- Blut abnehmen und ausstreichen während der Patient schüttelt → größte Wahrscheinlichkeit dann was zu finden