## Formen der Leukämie

- Akute Leukämie
- Chronische Leukämie

- Myeloische Leukämie (Granulozyten, Monozyten)
- Lymphatische Leukämie (Lymphozyten)

- AML
- ALL
- CML
- CLL

# Ätiologie der Leukämie

- Strahlen, Chemiegifte
- onkogene Viren
- genetische Faktoren (familiäre Häufung, Chromosomenaberration bei CML, bei DOWN-Syndrom gesteigerte Häufigkeit von AML)
- Medikamente (vor allem Zytostatika und Immunsuppressiva)

## Leukämie

#### Wiederholung:

was sind Merkmale einer bösartigen Erkrankung?

- Entdifferenzierte Zellen
  - Schnelles Wachstum
- Infiltrierendes Wachstum
  - Metastasen
- Paraneoplastische Syndrome

Desweiteren: B-Symptomatik

## Leukämie

Was sind Merkmale einer bösartigen Erkrankung?

- Entdifferenzierte Zellen: Abwehrschwäche, kurze Lebensdauer ("aleukämischer Verlauf")
  - Schnelles Wachstum: Verdrängung des gesunden Knochenmarks, Blutbildveränderungen
    - Infiltrierendes Wachstum: alle Organe
      - Metastasen: => Infiltrationen
      - (Paraneoplastische Syndrome)

Desweiteren: B-Symptomatik

## Leukämie

Wie zeigen sich die Merkmale einer bösartigen Erkrankung bei einer Leukämie?

- Entdifferenzierte Zellen: Abwehrschwäche, kurze Lebensdauer ("aleukämischer Verlauf")
  - Schnelles Wachstum: Verdrängung des gesunden Knochenmarks, Blutbildveränderungen
    - Infiltrierendes Wachstum: alle Organe
    - Metastasen:entsprechen hier Infiltrationen
      - (Paraneoplastische Syndrome)

# Verdrängung

maligne Wucherung

Verdrängung des gesünden Knochenmarks

**Anämie** 

Thrombopenie

Mangel an funktionsfähigen Leukozyten

## Pathogenese: Thrombopenie

- Verdrängung des Thrombopoese:
  - Petechien, Ekchymosen
  - bei zusätzlicher Funktionsstörung oder sehr starker Verminderung der Thrombozytenzahl:
    - flächige Haut- oder Schleimhautblutungen (Suffusionen, Sugillationen)

## Infiltration

- Lymphknotenschwellungen (mal mehr mal weniger)
- Hepatosplenomegalie
- Infiltrationen in:
  - Haut: Jucken (Kratzspuren!)
  - Knochen: Schmerzen, Frakturen
  - Meningen (Meningiosis leucämica und Querschnittsmyelitis)
  - Darmwand (paralytischer Ileus)

# **B-Symptomatik**

#### **B-Symptomatik**

konsumierender Prozess

<mark>müde, abg</mark>eschlagen

subfebr. Temp./Fieber

appetitlos

Gewichtsabnahme

**Nachtschweiß** 

Ein **kleines Blutbild** ist die Zusammenstellung der Ergebnisse der Auszählung der Blutzellen, wie Erythro-, Retikulo-, Leuko- und Thrombozyten. Zusätzlich wird der Hämoglobingehalt der Erythrozyten, das MCH (mittleres corpusculäres Hämoglobin), MCV und der Hämatokrit bestimmt.

Erythrozyten: Männer: 4,5–6,0 10<sup>12</sup>/l

(4,5-6,0 Mill./mm<sup>3</sup>)251

Frauen: 4,0-5,5 1012/1

(4,0-5,5 Mill./mm<sup>3</sup>)

Hämoglobin:

Frauen: 7,9-10 mmol/l (

(12-16 g/dl)

(Hb)

Männer: 8,7-11 mmol/l (13-17 g/dl)

Hämatokrit:

Frauen: 0,37-0,47 (|/|)

(37-47%)

Männer: 0,4-0,52 (|/|)

(40-52 %)

MCH:

27-33 pg (pikogramm)

MCV:

82-98 fl (femtoliter)

Leukozyten

4.000-10.000 Leukozyten x 106/1

(4.000-10.000 Leukozyten/µl)

Thrombozyten: 150.000-400.000 Thrombos x 106/

(150.000-400.000 Thrombozyten/µl)

# EXKURS: Blutbild

## **EXKURS:** Differenzialblutbild

Differenzialblutbild (prozentualer Anteil an Gesamtleukozytenzahl)<sup>255</sup>

Granulozyten	
Neutrophile:	
Stabkernige (Jugendliche)	3–5 %
Segmentierte	50-70 %
Eosinophile	1–4 %
Basophile	0-1 %
Lymphozyten	25-40 %
Monozyten	3–8 %
Alle Leukozyten	100 %

# Differenzialblutbild bei akuter Leukämie

- normo- oder hypochrome Anämie
- Thrombopenie
- Leukozytose (muss aber nicht: "aleukämischer Verlauf" möglich)
  - mit Hiatus leucämicus: viele unreife, fast keine mittelreifen, wenige reife Zellen
  - AUER-Stäbchen in den Leukämiezellen (nur AML)
- BSG beschleunigt

# Komplikationen der akuten Leukämie

- Sekundäre Hyperurikämie / Gicht
- starke **Blutungen** bei bedrohlicher Verminderung der Thrombos
- nicht beherrschbare Infekte, Sepsis
- Blastenschub
- ohne Behandlung: Tod nach Wochen bis Monaten

## Chronische Leukämie

- CML
- CLL

## Differenzialblutbild bei CML

- normo- oder hypochrome Anämie
- Thrombopenie
- Leukozytose
  - mit hochgradiger Vermehrung aller Reifestufen
  - ohne Hiatus leucämicus
  - Eosinophilie, Basophilie
- BSG beschleunigt, Leukozytenmanschette sichtbar
- Philadelphiachromosom nachweisbar

## Komplikationen der CML

- Gicht, Harnsteinleiden
- Infekte, Sepsis
- starke Blutungen bei bedrohlicher Verminderung der Thrombos
- leukämische Thrombosen
- Milzruptur
- Tod durch Übergang in akute Leukämie mit Blastenschub

# Lymphome

- M. Hodgkin

- NON-Hodgkin-Lymphome

- CLL
- Plasmozytom