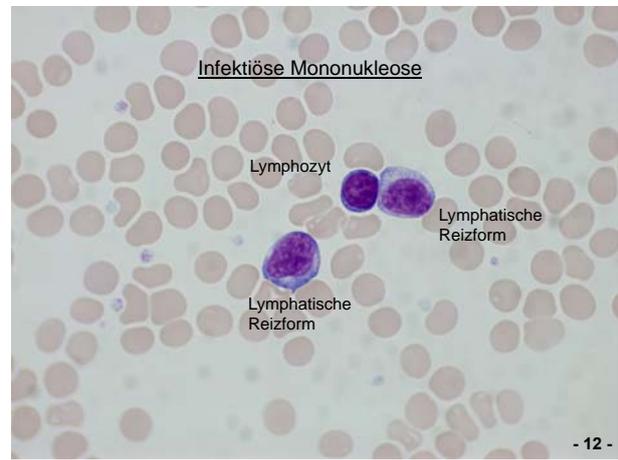


- 10 -

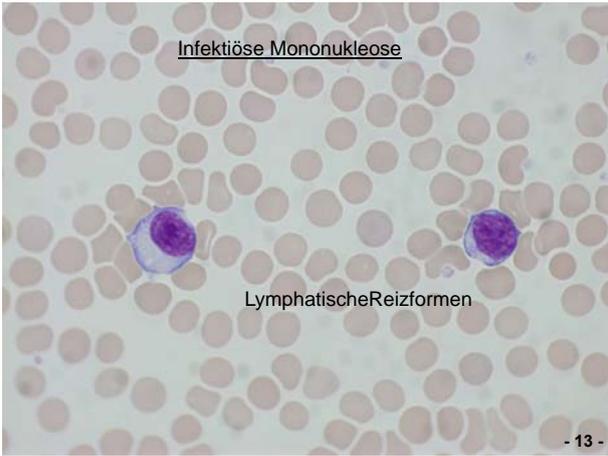
Eosinophilie

Der Anteil der Eosinophilen (normal bis 5%) ist auf 20%, 30% oder mehr erhöht.

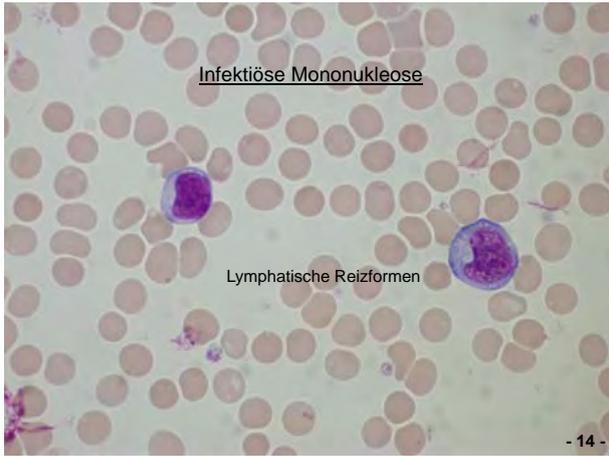
Der dazugehörige Patient hat eine Allergie z.B. Heuschnupfen, allergisches Asthma, oder Parasitenbefall (häufig bei Kindern)



- 12 -



- 13 -



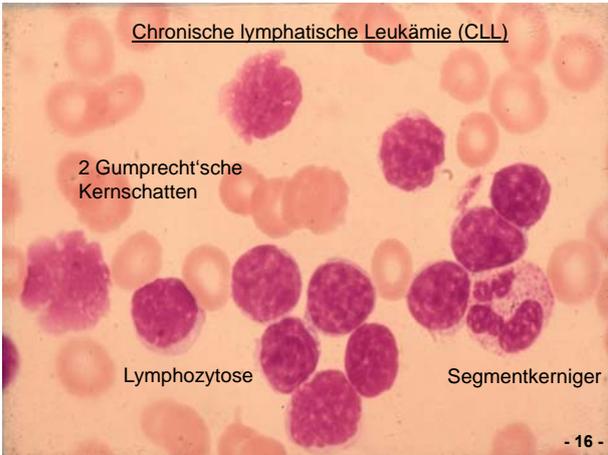
- 14 -

Infektiöse Mononukleose

Lymphozytose mit lymphatischen Reizformen.

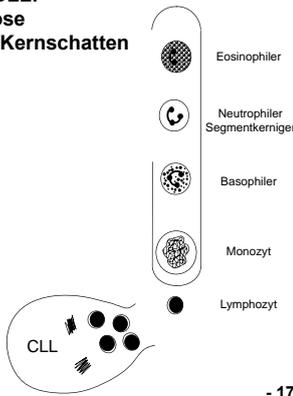
Das Blutbild stammt von einem 25 Jahre alten Studenten mit Fieber, schmerzhaften Lymphomen und Angina, außerdem Nachweis von EBV-Antigenen und -Antikörpern.

- 15 -



- 16 -

**Blutbild bei CLL:  
Lymphozytose  
mit Gumprecht'schen Kernschatten**



- 17 -

**Chronische lymphatische Leukämie (CLL):**

Deutliche Leukozytose (50.000/µl) durch Lymphozytose. Neben zahlreichen Lymphozyten finden sich Gumprecht'sche Kernschatten.

Die dazugehörige Patientin ist 70 Jahre alt und bemerkte allmählich zunehmende Lymphknotenschwellungen am Hals. Sie tasten Lymphome zervikal, supraclaviculär, axillär und inguinal sowie eine Splenomegalie von 4 cm unter dem Rippenrand.

- 18 -

# Klinische Chemie und Laboratoriumsdiagnostik

## Vorlesung: Spezielle Hämatologie

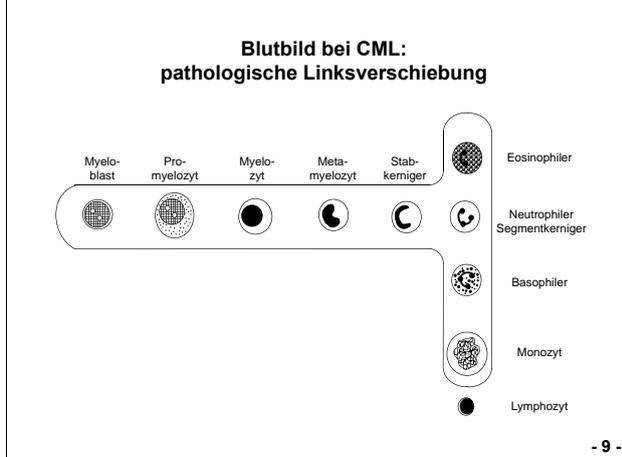
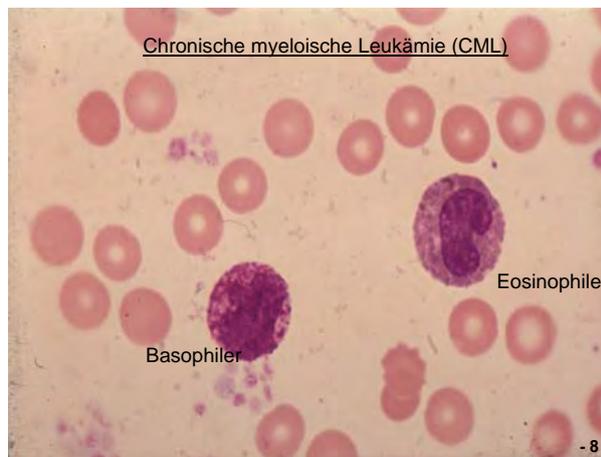
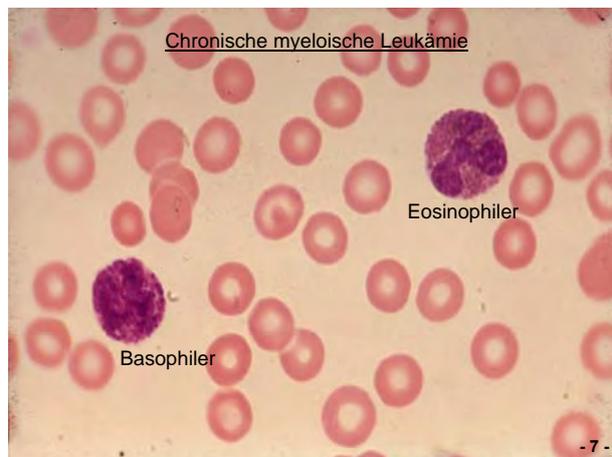
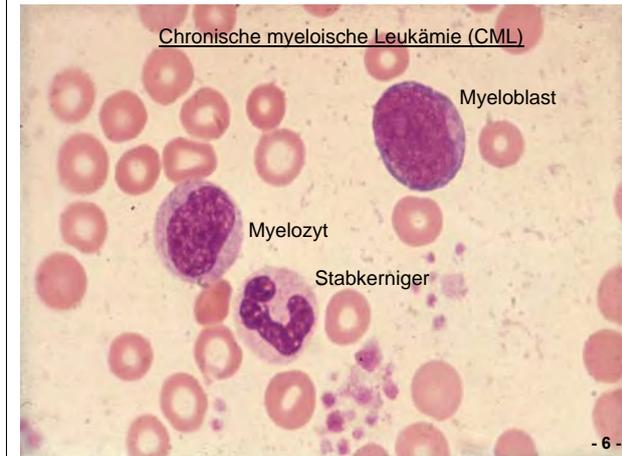
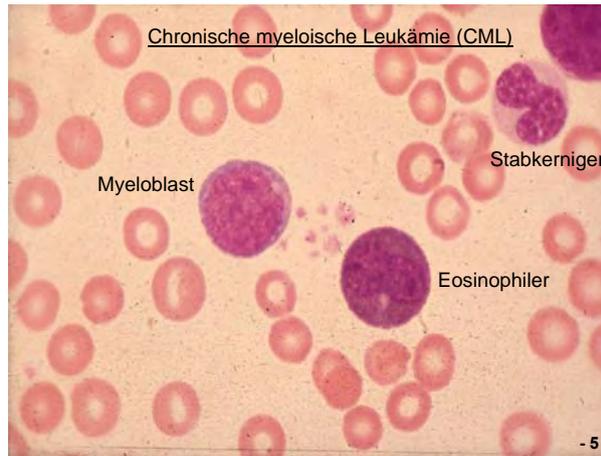
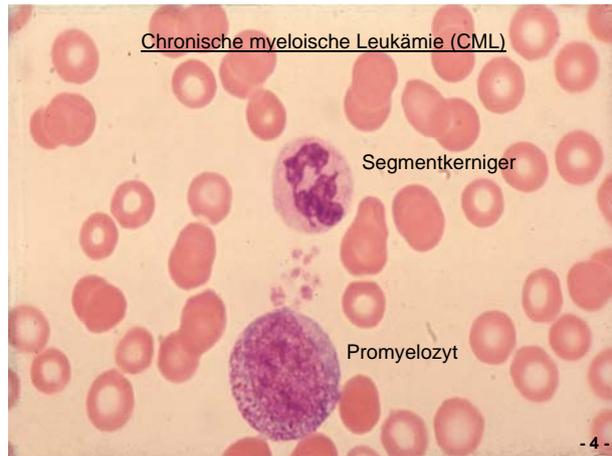
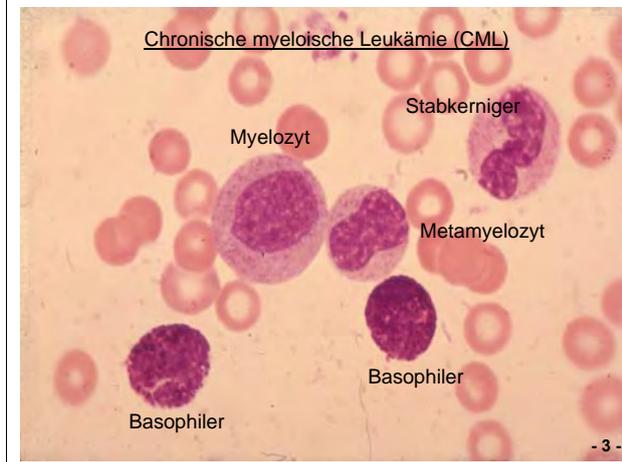
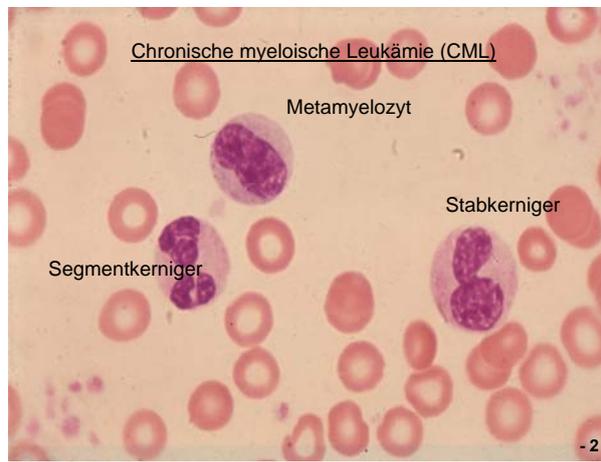


PD Dr. med. Torsten Kessler

Medizinische Klinik und Poliklinik  
 – Innere Medizin A –  
 Universitätsklinikum Münster  
 Albert-Schweitzer-Campus 1  
 48129 Münster  
 Tel.: 0251 83-47602  
 Fax: 0251 83-48745  
 E-Mail: torsten.kessler@ukmuenster.de

Sommersemester 2019

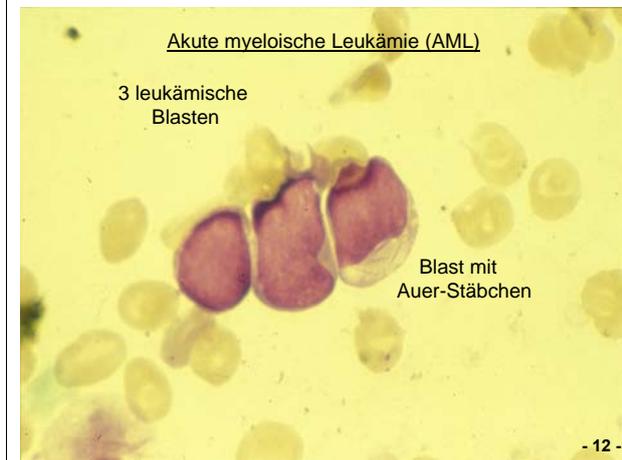
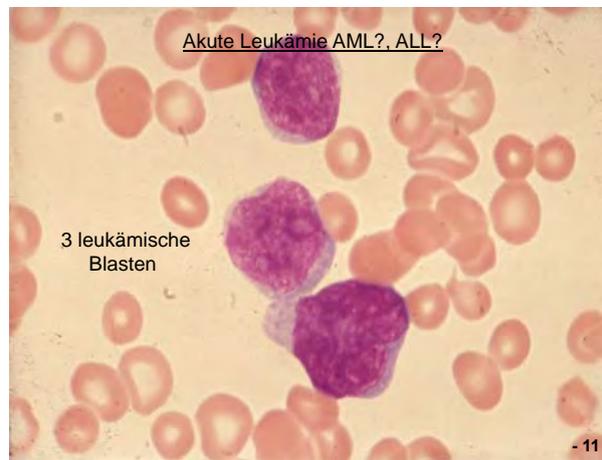
- 1 -



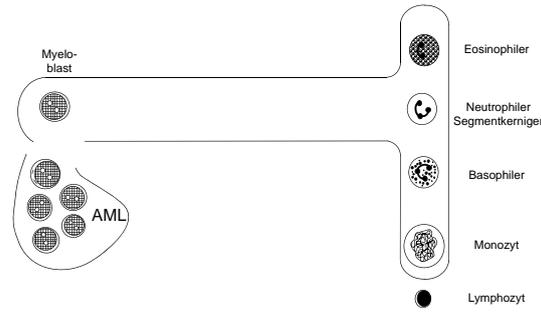
**Chronische myeloische Leukämie (CML):**

Deutliche Leukozytose (50.000/ $\mu$ l) mit pathologischer Linksverschiebung bis hin zu Myeloblasten, sowie Eosinophilie und Basophilie.

Der dazugehörige Patient ist 35 Jahre alt, leidet unter Druckgefühl im linken Oberbauch sowie Knochenschmerzen. Sie tasten eine Splenomegalie von 15 cm unter dem Rippenrand.



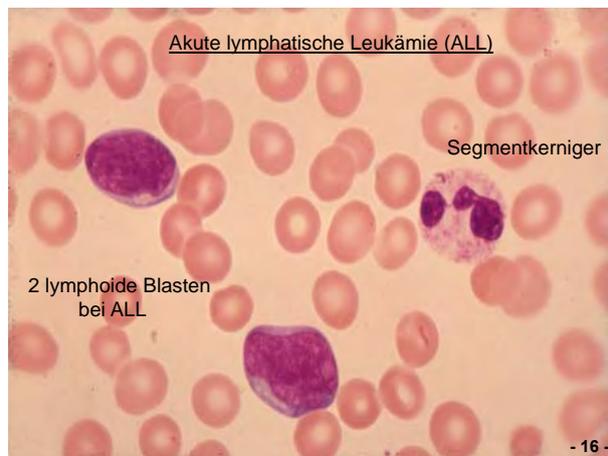
**Blutbild bei AML:  
Leukämische Blasten und Hiatus Leukaemicus**



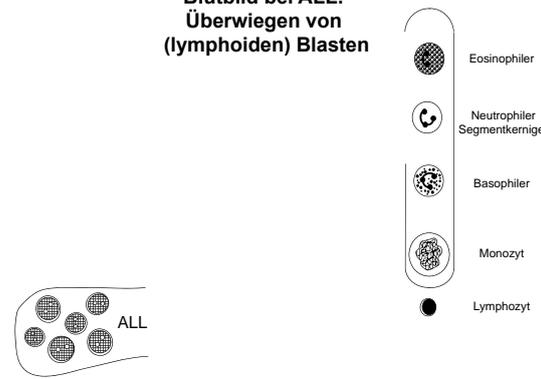
**Akute myeloische Leukämie (AML):**

Die Leukozytenzahl ist erhöht, normal oder erniedrigt. Im Blutausstrich finden sich in jedem Fall leukämische Blasten mit einer Morphologie von Myeloblasten, die jedoch variiert. Bei einem Teil der Patienten sieht man typische und AML-spezifische Auerstäbchen. Es besteht eine Anämie, Thrombopenie und Neutropenie.

AML ist die typische akute Leukämie bei Erwachsenen. Sie erkranken akut mit Schwäche, Blutungen und Infektionen.



**Blutbild bei ALL:  
Überwiegen von (lymphoiden) Blasten**



**Akute lymphatische Leukämie (ALL):**

Die Beschreibung des Blutbilds entspricht der bei AML. Auerstäbchen kommen jedoch nicht vor.

ALL ist die typische akute Leukämie bei Kindern. Sie zeigen gleiche Symptome wie Patienten mit AML. Dazu kommen nicht selten Lymphome und eine Splenomegalie.