

Beispiel aus Labor und Praxis, 2. Auflage; Interpretation von Laboruntersuchungen

## ANÄMIEFORMEN

### 1. Regenerative Anämie

- Blutungsanämie
- Hämolytische Anämie
- Erkrankung des Knochenmarks
- Mangelzustand

### 2. Aregenerative Anämie

## Blutungsanämie

### Laborresultat

→ Protein↓

### Differentialdiagnosen

#### 1. Trauma (am häufigsten)

#### 2. Blutgerinnungsdefekt

- Kumarinvergiftung
- angeborene Defekte wie Hämophilie A oder B, von Willebrand's Krankheit
- Knochenmarksuppression
- Immunologische Erkrankung (z.B. SLE, autoimmunbedingte Thrombozytopenie)
- Infektion (zB. Parvo, Herpes, Leptospirose, Salmonella, Ehrlichiose, FIP)
- Disseminierte Intravasale ..Koagulopathie (DIC)

-Thrombozytendefekt

-schwere Leberinsuffizienz

**3. Neoplasie** (Hämangiosarkom v. Milz, Leber, Lunge; Leiomyom Duodenum etc.)

**4. Infektion** (Bakterielle Toxine, Endo- und Ektoparasiten, Aspergillus)

**5. Interne Läsionen** (z.B. Ulzera)

### Kriterien für Diagnosefindung

Anamnese, Verletzungen, Hautnaht, Punktionsflüssigkeit wie Blut-Hämatokrit  
Petechien, Ekchymosen  
Rodentizid-Anamnese, ACT(akt. Koag.zeit) ↑, Quick↓  
Alter, INR (international normalised ratio)↑, Quick↓, ACT↑, partielle Thromboplastinzeit (PTT) ↑, Blutungszeit↑, Thrombozytopenie, Knochenmarksbiopsie  
Thrombozytopenie, Coombs+  
Agglutination im Blutausstrich

Serologie

Poikilozyten und Schistozyten im Blutausstrich,  
Prothrombinzeit. Partielle Thromboplastinzeit (PTT) ↑  
(ev .Hämoglobinämie, Hämoglobinurie)  
verlängerte Blutungszeit bei normaler Thrombozytenzahl  
ALAT↑, ASAT↑, AP↑, Partielle Thromboplastinzeit (PTT)↑, Fibrinogen↓  
Gewichtsverlust, Röntgen, Ultraschall

Fieber, Leukozytose, Linksverschiebung  
Kotanreicherung, Hautveränderungen  
ev. Serologie  
Endoskopie, Röntgen, Ultraschall