

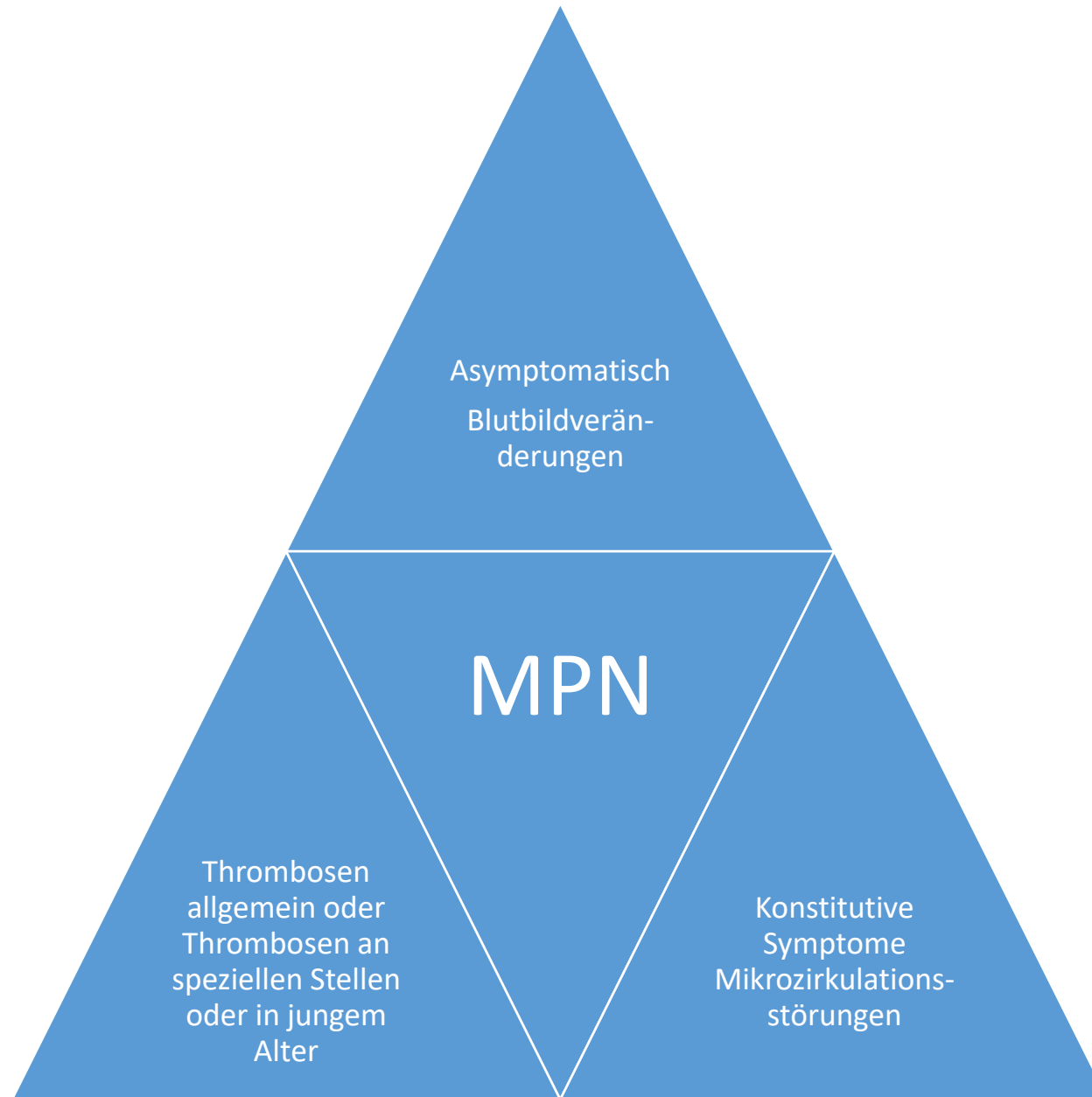
MPN Symptome und Diagnostik

Ruedi Benz, LA Hämatologie STGAG

MPN gemäss WHO Definition

Table 1. Myeloproliferative neoplasms.

Chronic myeloid leukaemia
Polycythaemia vera
Essential thrombocythaemia
Primary myelofibrosis
Chronic neutrophilic leukaemia
Chronic eosinophilic leukaemia
Juvenile myelomonocytic leukaemia
Myeloproliferative neoplasm, not otherwise specified

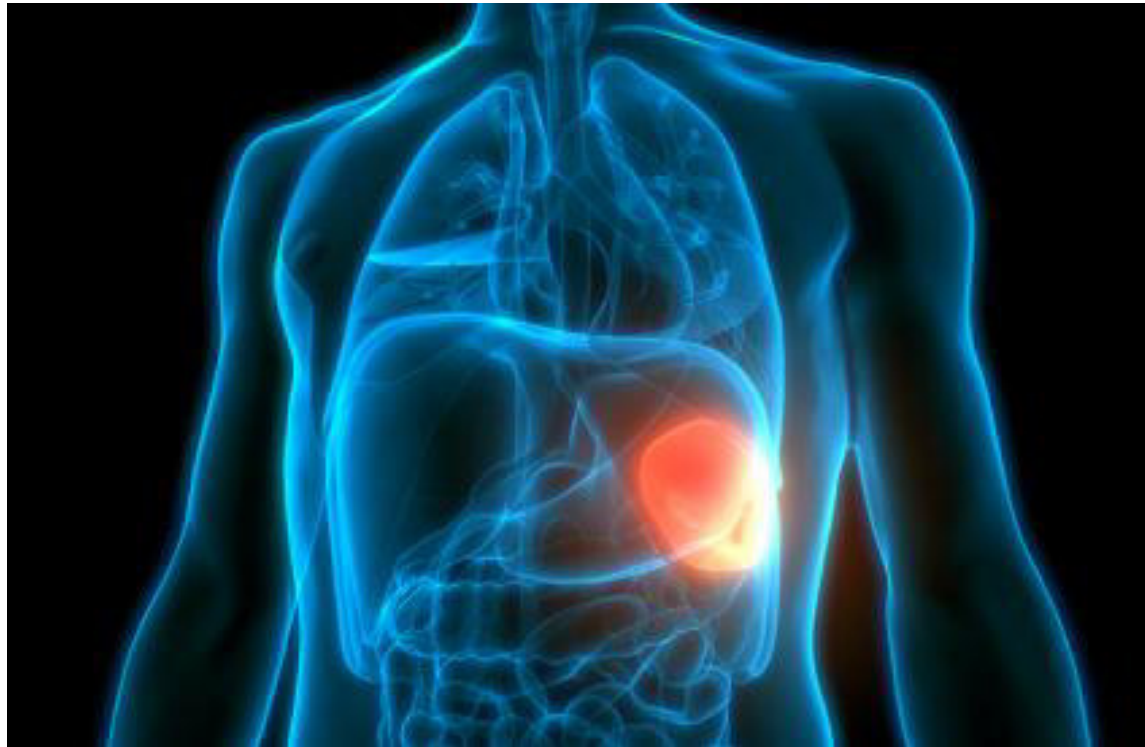


Asymptomatisch

- Was sind die Laborwerte die auf MPN hinweisen?
- Polyzythämia vera:
 - Hb: ♂ >165 g/l/Hkt >49%; ♀ >160 g/l/Hkt >48%
- Essentielle Thrombozythämie
 - Thrombozyten >450 G/l

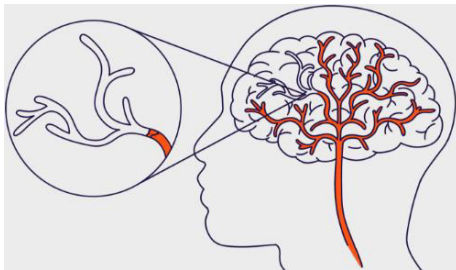
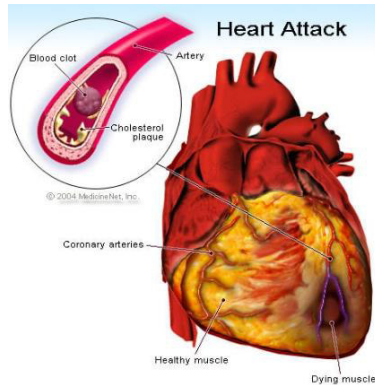
Asymptomatisch/Symptomatisch

- Weitere Befunde, die nebenbei gefunden werden können
- Grosse Milz

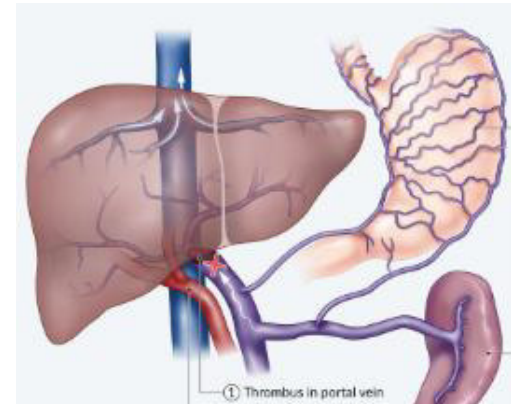
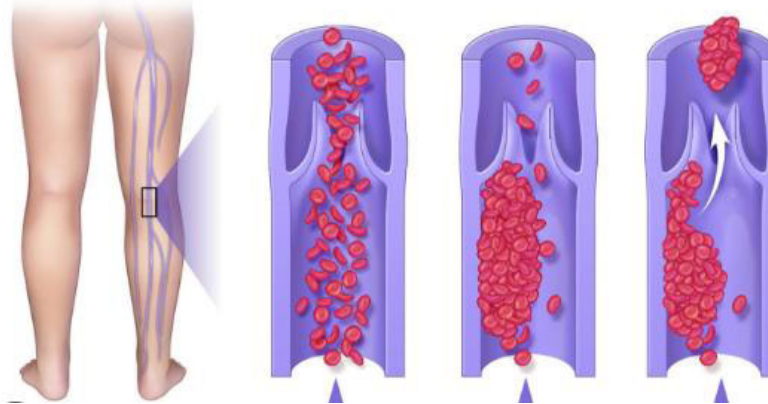


Symptomatisch

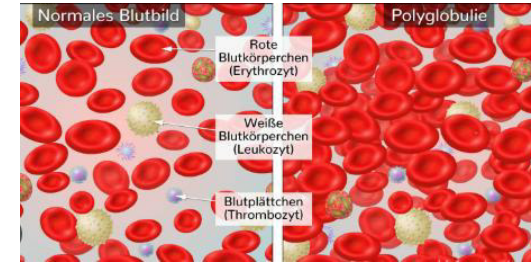
Thrombose in Arterie



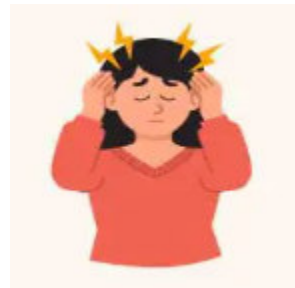
Thrombose in Vene



Symptomatisch: Mikrozirkulation



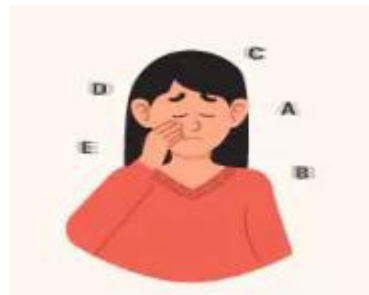
- Kopfschmerzen



- Juckreiz/Brennen: verstärkt durch Wärme (Duschen)



- Sehstörungen



Symptomatisch: Entzündung/Botenstoffe

- Gewichtsverlust



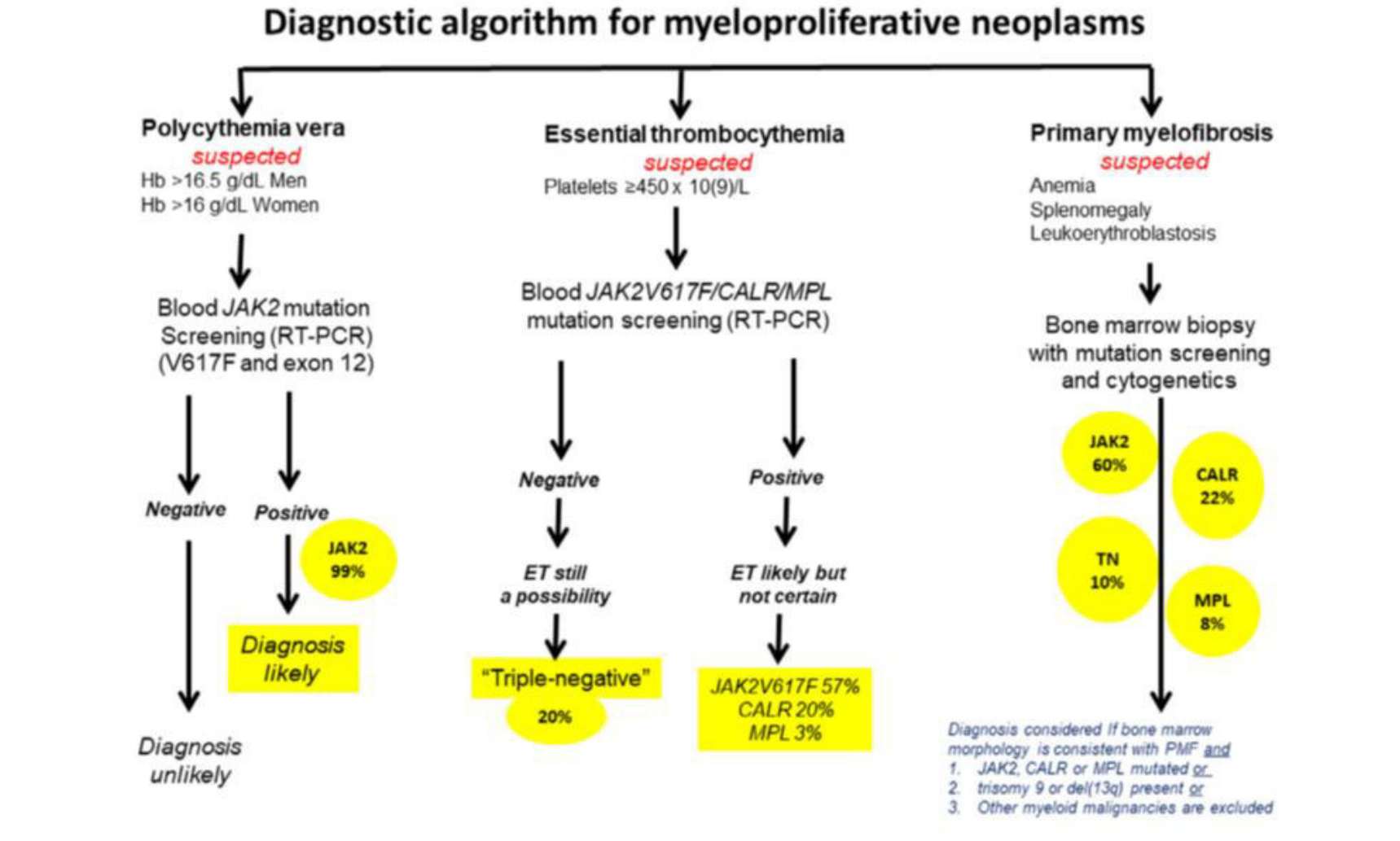
- Nachtschweiss

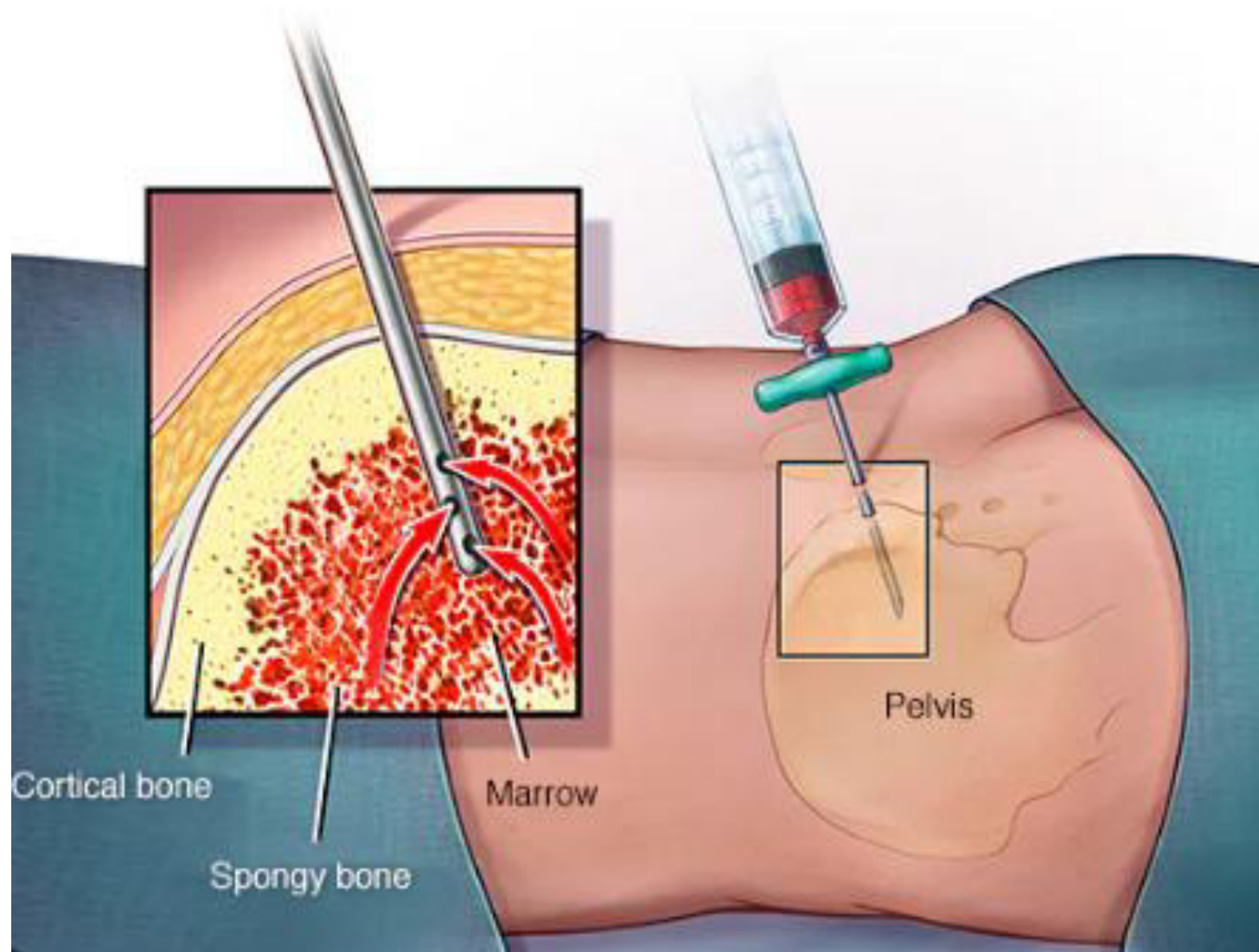


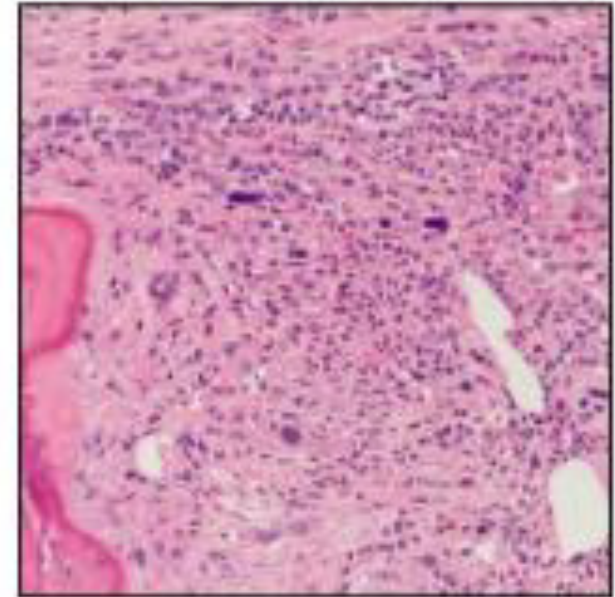
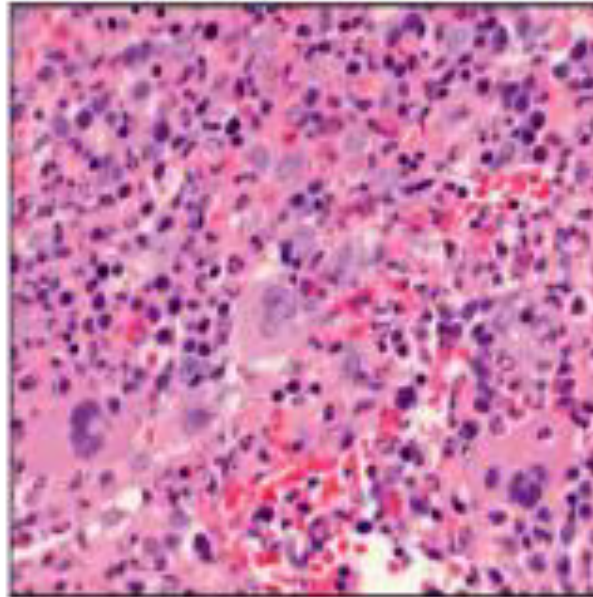
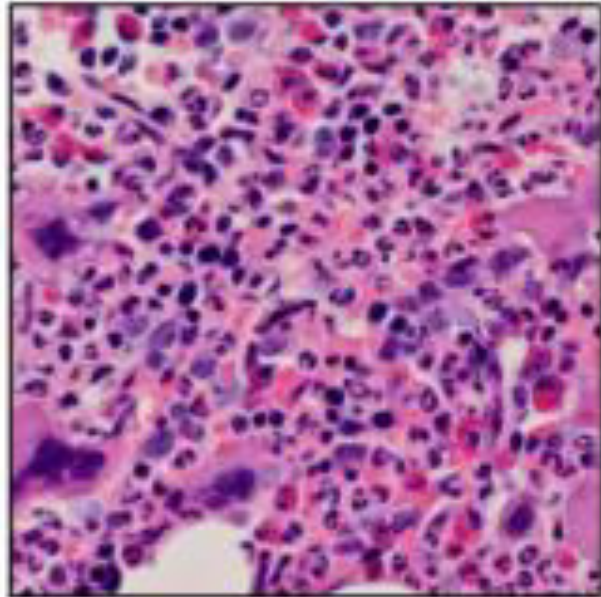
- Fatigue/Müdigkeit/Konzentration



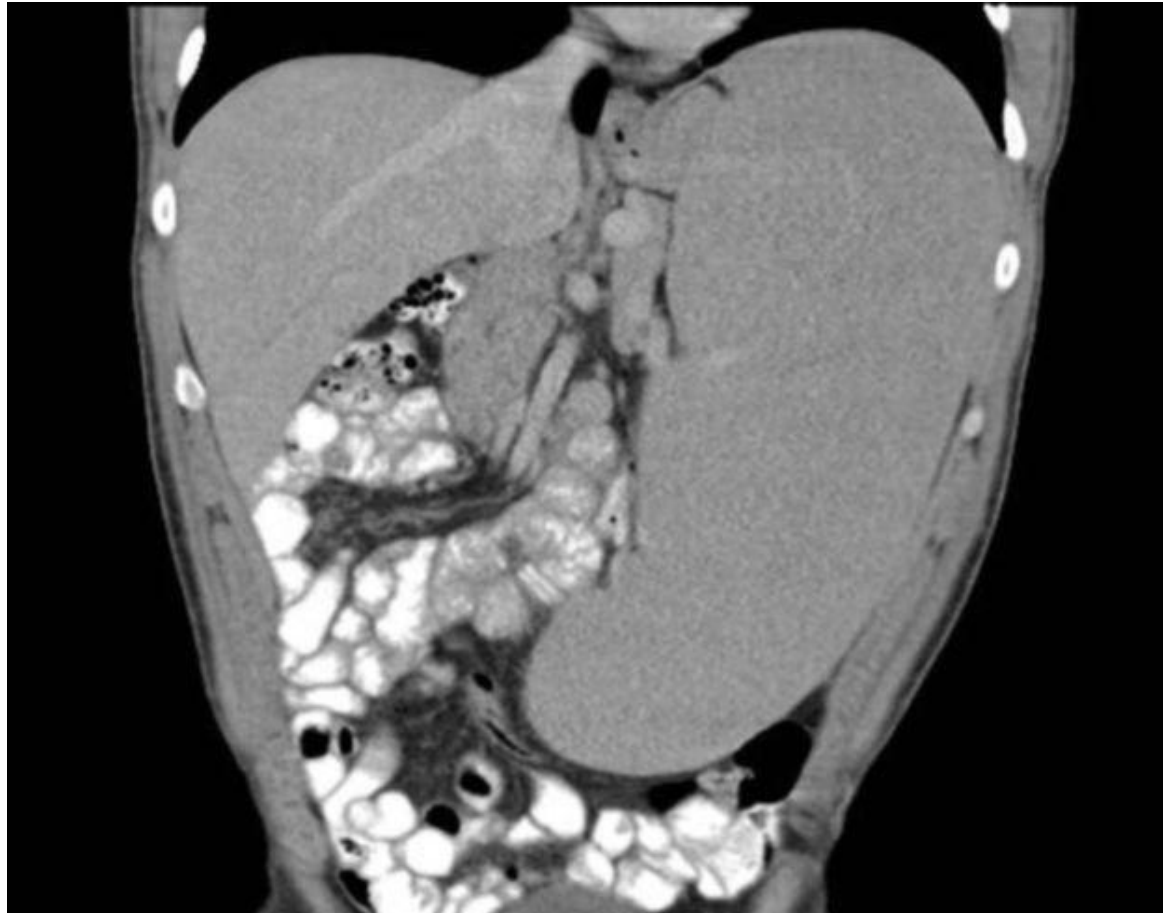
Diagnose







Bildgebung: Sonographie oder CT/MRI



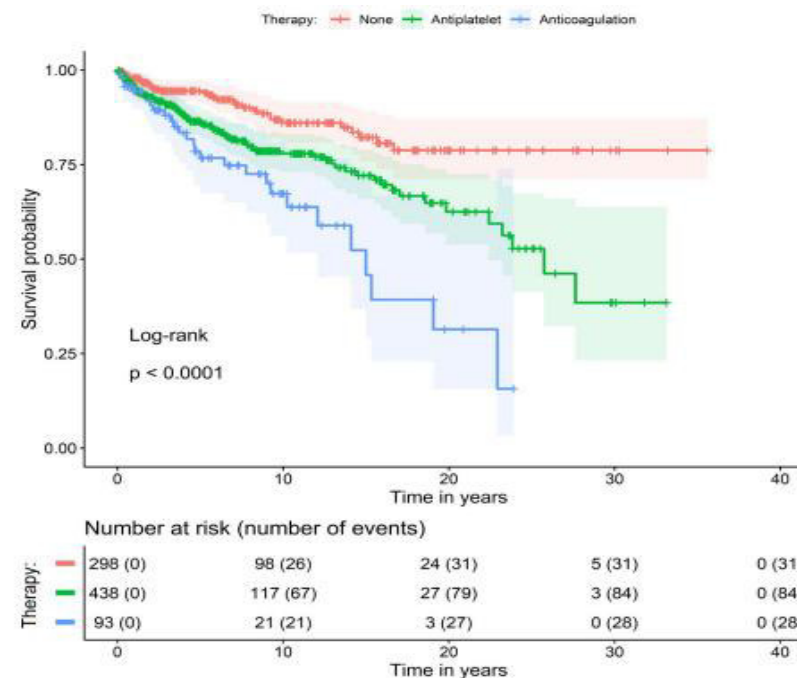
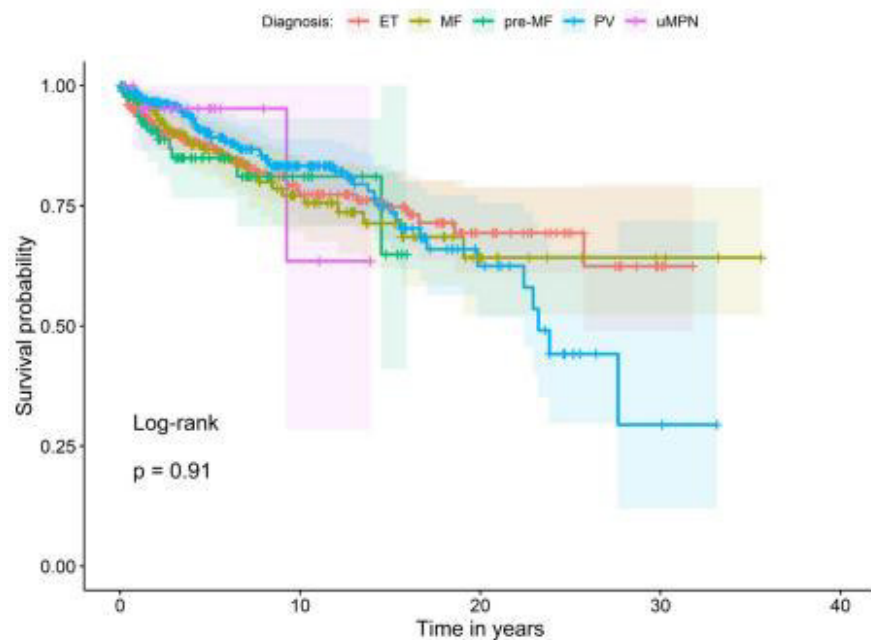
Komplikationen

- Verhinderbare Komplikationen:
 - Thrombosen
 - Blutungen
- Zielwerte, die erreicht werden müssen:
 - Polyzythämia vera: Hkt<45%
- Therapien
 - Polyzythämie vera: Aspirin
 - Weiteres: sh. Referat Dr. Lehmann

Blutungen?

	Bleeding events (n = 143)	Minor bleeding events (n = 96)	Major bleeding events (n = 47)
Localization n (%)			
Mucocutaneous bleedings	56 (39.2)	52 (54.2)	4 (8.5)
Postoperative bleeding	22 (15.4)	21 (21.9)	1 (2.1)
Epistaxis	21 (14.7)	8 (8.3)	13 (27.7)
Gastrointestinal bleeding excluding esophageal variceal bleeding	17 (11.9)	—	17 (36.2)
Other bleedings ^a	13 (9.1)	7 (7.3)	6 (12.8)
Menorrhagia	8 (5.6)	8 (8.3)	—
CNS bleeding	3 (2.1)	—	3 (6.4)
Esophageal variceal bleeding	3 (2.1)	—	3 (6.4)

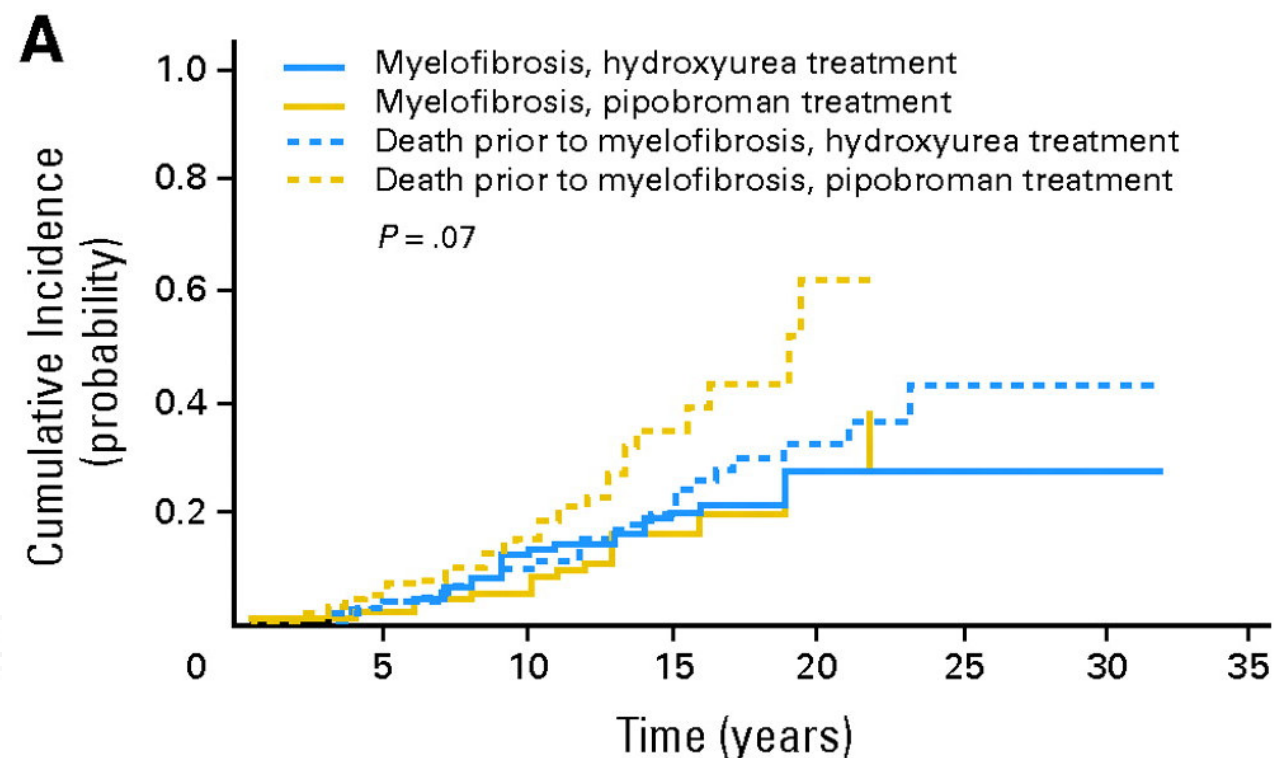
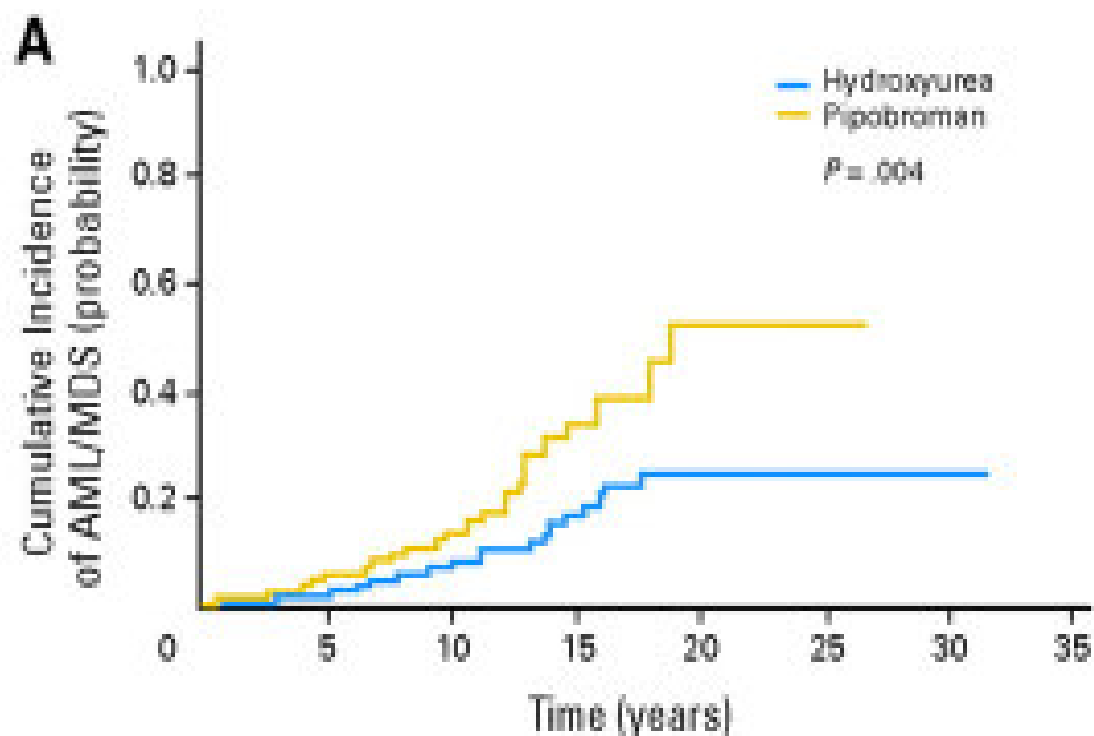
^aMajor bleedings: intraoperative rupture of spleen (n = 1), macrohematuria (n = 1), spontaneous bleeding into musculus ileopsoas (n = 1), subcapsular intrasplenic hemorrhage (n = 1), bleeding of a corpus luteum cyst (n = 1), gastrointestinal bleeding of unknown localisation (n = 1) minor bleedings: hemorrhagic cystitis (n = 1), hemorrhoidal bleeding (n = 1), hemarthros of the knee (n = 1), vitreous bleeding (n = 1), gingival bleeding (n = 2), intraabdominal bleeding after TIPSS (n = 1)



Blutungen

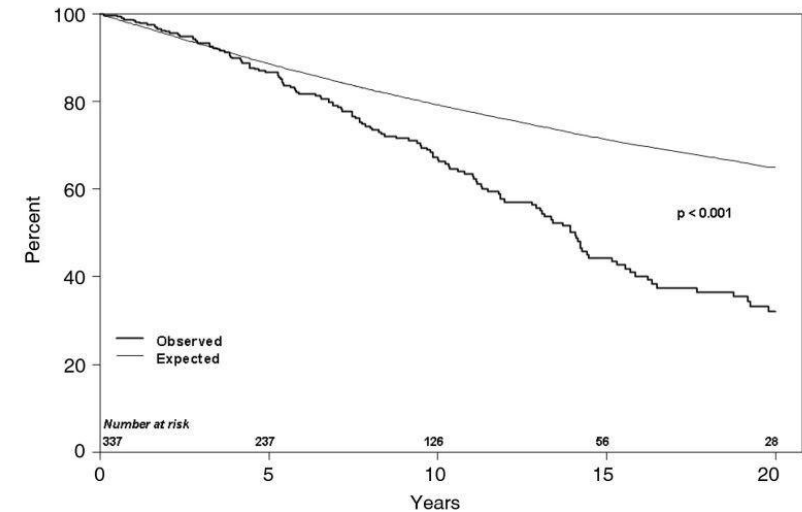
- Risiko hoch bei hohen Thrombozyten $>1000 \text{ G/l}$
- Wachsam sein va auch vor Operationen
 - Thrombozyten situativ senken
 - Stop der Blutverdünnung in Abhängigkeit der Vorgeschichte und der Grösse des Eingriffes
 - Lokal kann auch Tranexamsäure angewendet werden

Langzeitrisiko für AML oder sek MF



Konsequenzen der Diagnose P. vera

- Überleben
- Beeinflussbare Folgen:
 - Arterielle Thrombosen
 - Venöse Thrombosen
 - Blutungen
- Nicht beeinflussbare Folgen: (?)
 - Sekundäre Myelofibrose (post PV Myelofibrose)
 - Akute myeloische Leukämie



Diskrepante Ziele Patient-Arzt

- Arzt
 - Blutwerte (Hkt)
 - Jak2 VAF
 - Usw.
- Patient
 - Symptome
 - Lebensqualität
 - Unabhängigkeit
 - usw.



Besten Dank für die Aufmerksamkeit