Eisenmangel in Österreich

Doz. Dr. Bernhard Angermayr

Facharzt f. Innere Medizin, Gastroenterologie & Hepatologie

leiter von ärzte im zentrum patho im zentrum

Grenzgasse 11 3100 St. Pölten www.zentrum.at www.angermayr.com

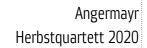


Die nächsten 45 Minuten...

Allgemeines zum Eisenmangel

Studiendaten aus Österreich

Fallbeispiele plus Studienergebnisse





Eisenmangel - Ursachen

Aufnahme - Verbrauch - Verlust

- Eisenmangel durch Ernährung
- Magen-/ Darmerkrankungen (CED, Zöliakie,...) mit verminderter Eisenresorption
- Medikamente, die Eisenresorption im GI-Trakt behindern (z.B. PPI)
- bariatrische OP
- Magen-/ Darmerkrankungen (CED, Zöliakie,...) mit Eisenverlust
- orale Eisentherapie



Eisenmangel - Ursachen

Aufnahme - Verbrauch - Verlust

- Adipositas
- Inflammation
- Vermehrter Verbrauch (Wachstum, Schwangerschaft, Sport, chronische Krankheiten)
- Verlust durch Menstruation, OP, Blutspenden, Unfall



Eisenmangel - eine mögliche Definition

© 2019 UpToDate, Inc. and/or its affiliates. All Rights Reserved.

Laboratory findings during the development of iron deficiency

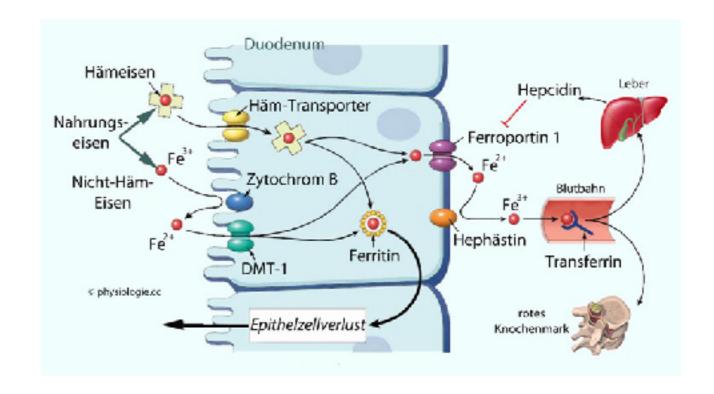
	Normal	Iron deficiency without anemia	Iron deficiency with mild anemia
Hemoglobin	Normal range*	Normal range*	9 to 12 g/dL (90 to 120 g/L)
Red blood cell size and appearance	Normal	Normal	Normal or slight hypochromia (slight decrease in MCHC)
Serum ferritin	40 to 200 ng/mL (40 to 200 mcg/L; 89.9 to 449 piceN/L)	<40 ng/mL [¶] (<40 mcg/L; <89.9 picoM/L)	<20 ng/mL (<20 mcg/L; <45 picoM/L)
Serum iron	50 to 150 mcg/dL (10.7 to 26.7 microM/L)	60 to 150 mcg/dL (10.7 to 25.7 microM/L)	<60 mcg/dL (<10.7 microM/L)
Total iron-binding capacity (TIBC) transferrin)	300 to 360 mcg/dL (53.7 to 64.4 microM/L)	300 to 390 mcg/dL (53.7 to 69.8 microM/L)	350 to 400 mcg/dL (62.6 to 71.6 microM/L)
Transferrin saturation (serum iron/TIBC)	20 to 50%	20%	<15%
Bone marrow iron stain	Adequate iron present	Iron absent	Iron absent
Erythrocyte zinc protoporphyrin, ng/ml. RBC	30 to 70	30 to 70	>100





Eisenmangel - ein praktischer Ansatz

- Ferritin <30 μg/l: bei gesunden Patienten</p>
 - Ferritin <100 µg/l: bei chronisch Kranken
 - Sonderfall: normales Ferritin, Transferrinsättigung >16/20%:
 - Eisen in den Speichern, kann aber nicht mobilisiert werden





Eisenmangel - wann zum AM | Internisten?

- 2 Patientengruppen:
 - Prämenopausale Frauen
 - alle anderen
- Bei abd. Beschwerden, auffälligem gastroenterolog. Labor und fehlenden Erklärungen für Eisenmangel:

Endoskopie!





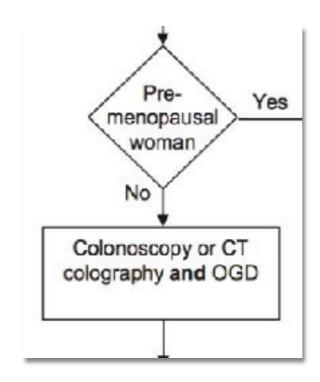
Eisenmangel - prämenopausale Frauen

- bis zu 30% Fe-Mangel
 - mind. 10% haben Mangelanämie
 - Hauptursache der Anämie in dieser Patientengruppe: Menstruation
 - Gastroskopie bei:
 - GI-Beschwerden
 - auffälligen Laborbefunden (z.B. TTG, ...)
 - auffälliger Anamnese
 - Koloskopie bei:
 - GI-Beschwerden und unauff. Gastroskopie
 - erhöhtem Calprotectin
 - pos. Familienanamnese



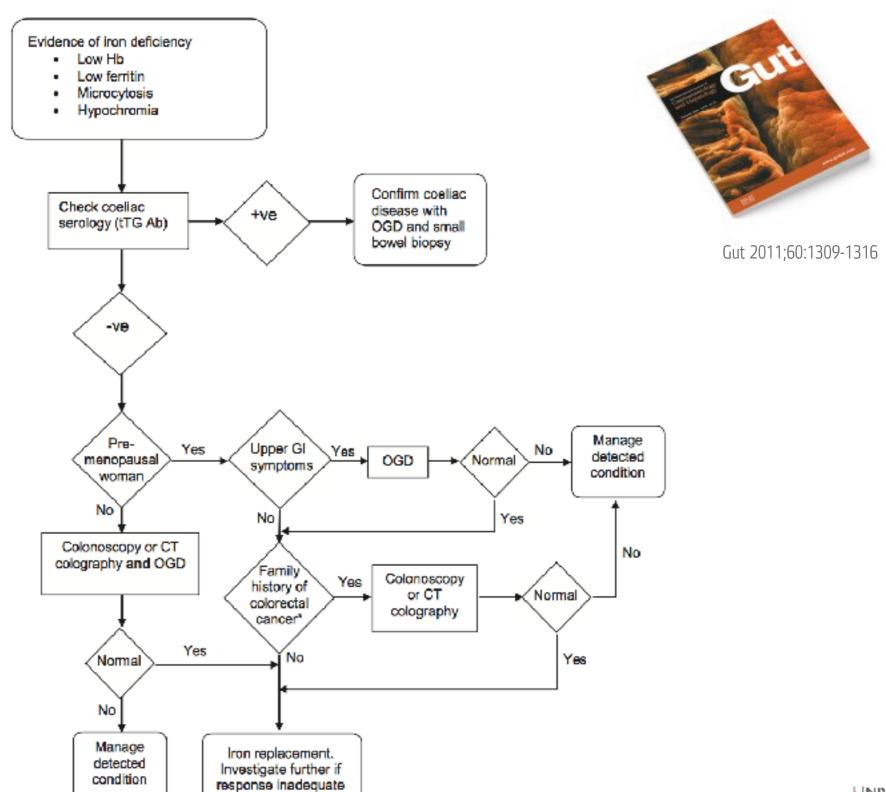
Eisenmangel - alle anderen

- Komplettes Labor
- Endoskopie:
 - Gastroskopie mit Duodenalbiopsien
 - Ileokoloskopie mit Stufenbiopsien





Abklärung - möglicher Algorithmus





Die nächsten 45 Minuten...

Allgemeines zum Eisenmangel

Studiendaten aus Österreich

Fallbeispiele plus Studienergebnisse





Eisenstudie Österreich

- Studienart: NIS nicht-interventionelle Studie
 - Einschlusskriterien:
 - Eisenmangel
 - Verordnung einer Therapie
 - Alter 12a und älter
 - Einverständnis
 - Ausschlusskriterien:
 - Kontraindikation zur Therapie
 - Lebenserwartung < 1a
 - Eisentherapie innerhalb von 3 Monaten





Eisenstudie Österreich

- Untersuchte Präparate: alle in Ö zugelassene
- Beobachtungszeitraum: 1 Jahr
- Datenerhebung: elektronisch mittels eCRF während des Arztbesuchs
- Alle Arztbesuche wurden innerhalb eines Jahres dokumentiert







Eisenstudie Österreich - Demographie

variable		Visit: 0	Visit: 1	Visit: 2	Visit: 3	Visit: 4
	N	292	23	96	68	53
	n	292	23	96	68	53
	miss	0	0	0	0	0
A	mean	36.07	39.57	37.25	38.66	36.57
Age	sd	11.9	13.31	11.17	13.69	9.88
Age	median	35	38	36	36.5	38
	min	13	19	17	14	14
	max	88	78	83	83	67
	N	292	23	96	68	53
	n	292	23	96	68	53
	miss	0	0	0	0	0
DMI	mean	22.8	22.75	22.56	22.51	21.14
BMI	sd	4.15	4	4.04	4.61	2.88
	median	21.62	21.56	21.5	21.19	20.76
	min	16.61	17.51	16.8	16.96	16.61
	max	40.47	33.5	36.44	40.47	31.83
	männlich	14 (4.79%)	0 (0.00%)	2 (2.08%)	3 (4.41%)	1 (1.89%)
Gender	weiblich	278 (95.21%)	23 (100.00%)	94 (97.92%)	65 (95.59%)	52 (98.11%)
	n	292 (100.00%)	23 (100.00%)	96 (100.00%)	68 (100.00%)	53 (100.00%)

	N	291.00	21.00	93.00	66.00	53.00
	\mathbf{n}	290.00	17.00	82.00	63.00	51.00
	miss	1.00	4.00	11.00	3.00	2.00
Ferritin	mean	18.17	117.89	115.36	71.05	60.85
rerritin	sd	11.95	99.98	99.82	76.73	46.77
	median	15.00	70.00	80.00	56.00	50.00
	min	1.44	7.00	10.00	6.64	8.00
	max	73.00	333.00	457.00	577.00	225.00
	N	291.00	21.00	93.00	66.00	53.00
	n	285.00	16.00	80.00	62.00	50.00
	miss	6.00	5.00	13.00	4.00	3.00
Uamaglabin	mean	12.48	12.27	13.11	13.09	13.02
Hemoglobin	sd	1.48	2.41	1.23	1.69	1.52
	median	12.80	12.80	13.30	13.20	13.15
	min	5.70	4.54	4.93	3.66	4.01
	max	15.30	14.50	14.50	17.20	15.20



Die nächsten 45 Minuten...

Allgemeines zum Eisenmangel

Studiendaten aus Österreich

Fallbeispiele plus Studienergebnisse





Fall 1 - zufällig in der Ordination

- Sebastian, 14 Jahre
- kommt mit Mutter, sie vermutet Eisenmangel, hat einen dicken Aktenordner mit Befunden mit
- 160 cm, kein Stimmbruch, so blass und farblos wie dieses Slide



Fall 1 - Anamnese

- Mit 12 Jahren TIA, Diagnose Moyamoya
- Mit 14 Jahren: Bolus im Ösophagus mit Akutendoskopie
 - seitdem 16 x Endoskopie, 7 x Dilatation
 - Diagnosen: Barrett-Ösophagus, Eosinophile Ösophagitis, entzündliche Ösophagusstenosen
 - laufende Therapie:PPI 1-0-1, Sucralfat 1-1-1, Famotidin 1-0-1





Fall 1 - Erstes Labor

Se	ite 1/1		Perenznummer: 0571101276l
			Probeneingang: 03.04.2014 18:5
Wer	Enned		Trimbued
6.4	G/I		4.0 - 10.0
7166	TA		4.5 - 5.9
7.4	g/dl	-	13.5 - 18.0
25.6	%	-	40 - 50
398	G/I		150 - 450
60.7	fL.	-	78 - 98
17.5	pg		27 - 33
28.9	g/dl	-	32 - 36
West	Einheit		Narrelivett
49.0	%	-	50 - 75
3.1	G/I		2.0 - 7.5
36.8	%		25 - 40
2.4	G/I		1.0 - 4.0
9.1	%		0 - 12
0.6	G/I		0 - 1.2
3.8	%		0 - 4.0
0.2	G/I		0 - 0.4
1.3	%		0 - 2
0.1	G/I		0 - 0.1
Wert	Finited		Narelwed
		-	20 - 162
	9/1		2.20 - 3.37
2.10	%	-	16 - 45
2.01	$\mu \mathbf{y} \mathbf{l}$	-	21.8 - 275
	6.4 7.4 25.6 398 60.7 17.5 28.9 49.0 3.1 36.8 2.4 9.1 0.6 3.8 0.2 1.3 0.1	### Finhed 6.4 G/I 7.4 g/dI 25.6 % 398 G/I 60.7 fL 17.5 pg 28.9 g/dI #### Finhed 49.0 % 3.1 G/I 36.8 % 2.4 G/I 9.1 % 0.6 G/I 3.8 % 0.2 G/I 1.3 % 0.1 G/I ###################################	6.4 G/I 4.22 70 - 7.4 g/dI - 25.6 % - 398 G/I 60.7 fL - 17.5 pg - 28.9 g/dI - West Ember 49.0 % - 3.1 G/I 36.8 % - 2.4 G/I 9.1 % - 0.6 G/I 3.8 % - 0.2 G/I 1.3 % - 0.1 G/I West Ember 9 µg/dI - 2.10 % - 2.01 µg/I -



Nach 2 Wochen und 1000mg Ferinject

nach 1000mg Ferinject:

	Arzt: Dr. Bemhard Angermayr,			Datum. 14.04.2014
Patient:	Kern Sebastian	Seite 1/1	F	Referenzemmer: 0571101306l
				Probeneingang: 14.04.2014 18:45
Blutblid		West Einheit		Name
Felialies is		twee Paleser		TV J. Tillian
Leukozyte	ən	5.9 G/I		4.0 - 10.0
Erythrozy	ten	5.20 T/I		4.5 - 5.9
Hämoglob	nin	10.8 g/dl	-	13.5 - 18.0
Hämatokr	it	97.2 %	-	40 - 50
Thromboz	yten	275 G/I		150 - 450
MCV		71.5 fL	-	78 - 98
MCH		20.8 pg	-	27 - 33
MCHC		29.0 g/dl	-	32 - 36
Differentia	lblutbild			
Parameter .		West Fintait		Herodonit



Nach 2 Monaten und 2500mg Ferinject

	and the state of the same			Probeneingang: 18.06.2014 18:3
Blutbild				
Parameter	West	Einheit		Normalwert
Leukozyten	3.7	G/I		4.0 - 10.0
Erythrozyten	4.98		7.0	4.5 - 5.9
Hämoglobin		g/dl		13.5 - 18.0
Hämatokrit	40.1	-		40 - 50
Thrombozyten		G/I		150 - 450
MCV	80.5			78 - 98
MCH	27.9			27 - 33
MCHC	34.7			32 - 36
Retikulozyten	4.00		-	
	4.00	760		7 - 25
Differentialblutbild	Mod	Einheit		Normelwert
- on or 17 5/8 3/1	YIGH	EMITOR	7	1 WOLL WELL COLUMN
Neutrophile	23.9	%		50 - 75
Neutrophile absolut		G/I		2.0 - 7.5
Lymphozyten	49.9		1 1	25 - 40
Lymphozyten absolut		G/I		1.0 - 4.0
Monozyten	14.6		+	0 - 12
Monozyten abs.		G/I		0 - 1.2
Eosinophile	10.8		14	0 - 4.0
Eosinophile absolut		G/I		0 - 0.4
Basophile	0.8			0 - 2
Basophile absolut		G/I		0 - 0.1
Eisenstoffwechsel				
Parameter	West	Einheit		Normsiwert
Eisen		µg/dl		20 - 162
Transferrin	2.26	-		2.20 - 3.37
Transferrinsättigung	24.50			16 - 45
Ferritin	165.88			21.8 - 275
Eisenbindungskapazität	316.65	µg/dl		
Entzündungsmarker				
Parameter	West	Einheit		Normalwert
CDD		and de		0.000
CRP	0.7	mg/dl	+	0 - 0.50



Fall 1 - wie es weiterging

- Jahr 2014

- 2500 mg Eisencarboxymaltose i.v.
- 7 cm gewachsen
- Stimmbruch
- Therapie auf PPI 1-0-1 reduziert

Aktuell 2020

- PPI 1-0-0
- Diagnose: Barrett-Ösophagus ohne Dysplasie
- Seit Behandlungsbeginn keine Stenoseproblematik mehr
- Beschwerdefrei, 193cm groß
- parenterale Eisentherapie 1-2x/Jahr



Fall 1 - Diagnose

Iron-Deficiency Anemia Leading to Transient Ischemic Attacks ...
https://www.ncbi.nlm.nih.gov → articles → PMC3787622 ▼ Diese Seite übersetzen

Plummer-Vinson Syndrome with Esophageal Web Formation ...
https://www.ncbi.nlm.nih.gov → articles → PMC6465006 ▼ Diese Seite übersetzen

- Plummer-Vinson Syndrom mit Ösophagusmembran
 - sekundäres Moya-Moya-Syndrom
 - Barrett-Ösophagus ohne Dysplasie





Fall 2: Die Somatisierungsstörung

- 36 jährige weinerliche Patientin
- Druck im Kopf, Schwindel, Meteorismus (zieht in den Kopf),
 Hitzegefühl im Gesicht, keine Bauchschmerzen, keine Durchfälle
- Beschwerden seit 6 Jahren, umfassend abgeklärt inkl.
 Psychiater (traut sich SSRI nicht nehmen), einzig auffälliger
 Befund: CRP wiederholt minimal erhöht, ANA grenzwertig



Fall 2: Die Somatisierungsstörung

Blutbild				
Parameter	Wert	Einheit		Normalwert
Leukozyten	4.4	G/I		4.0 - 10.0
Erythrozyten	5.30	T/I		3.9 - 5.3
Hämoglobin	15.5	g/dl		11.8 - 15.7
Hämatokrit	45.4	-		35 - 47
Thrombozyten	237	G/I		150 - 380
MCV	85.7	fL		78 - 96
Ery-Verteilungsbreite	14.4	%		11.0 - 16.0
MCH	29.2	pg		27 - 32
MCHC	34.1			30 - 36
isenstoffwechsel Parameter	Wert E	inheit		Normalwert
Eisen	28 µ	ıq/dl		37 - 145
Transferrin	2.62 g			1.80 - 3.82
Transferrinsättigung	7.59 9		-	16 - 45
Ferritin	35.6 µ	ıg/l		4.6 - 204
Eisenbindungskapazität	367.09 µ	-		228 - 438
Entzündungsmarker Parameter	Wert	Einheit		Normalwert
• CRP	2.47	mg/dl	+	0 - 0.50

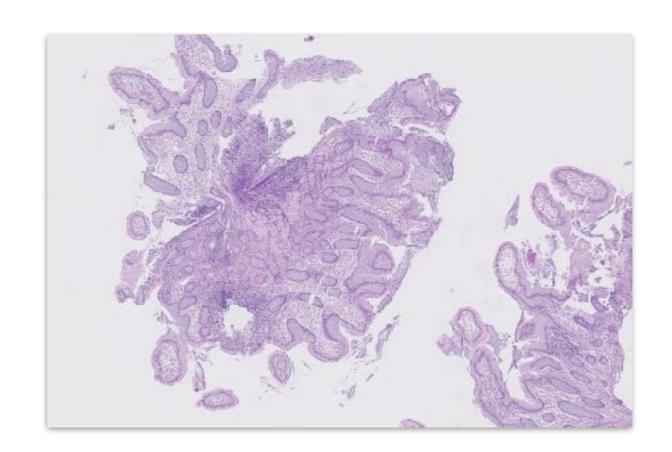
Calprotectin aus Stuhl 134 mcrg/g





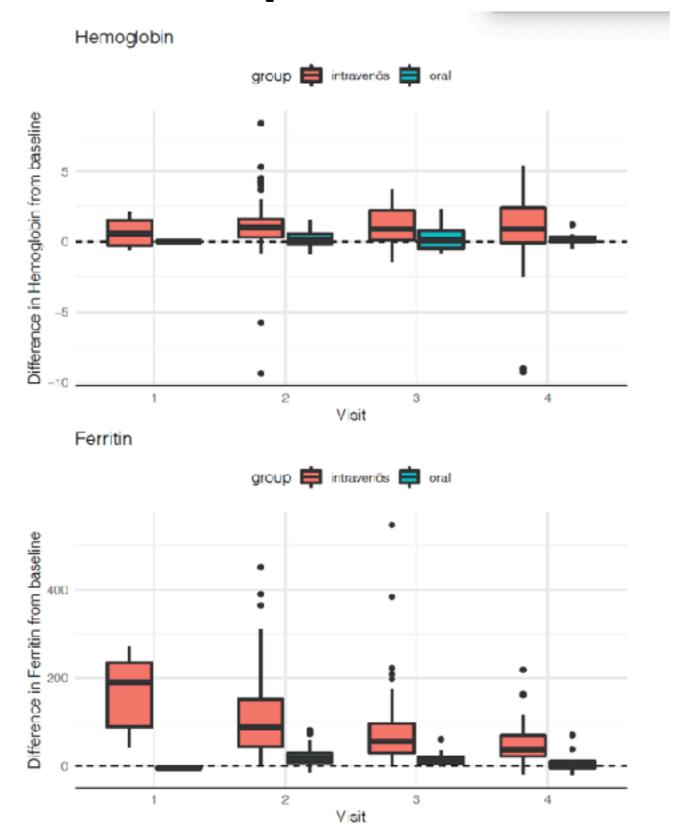
Fall 2: Die Somatisierungsstörung

- Morbus Crohn des terminalen Ileums
 - Therapie des Crohn und des Eisenmangels (i.v.)
 - Komplett beschwerdefrei nach 4 Wochen
 - Begleitende Psychotherapie





Studie: Eisentherapie - oral vs. i.v.





Fall 3: Der Magenbypass

- weiblich, 36 Jahre, Magenbypass vor 2 Jahren
- mikrozytär, CRP normal

Blutbild				
Parameter	Wert	Einheit		Normalwert
Leukozyten	7.7	G/I		4.0 - 10.0
 Erythrozyten 	3.24	T/I	-	3.9 - 5.3
 Hämoglobin 	9.9	g/dl	-	11.8 - 15.7
 Hämatokrit 	30.2	%	-	35 - 47

Eisenstoffwechsel						
	Parameter	Wert	Einheit		Normalwert	
	Eisen	107	μg/dl		37 - 145	
•	Transferrin	0.87	g/l	-	1.80 - 3.82	
•	Transferrinsättigung	87.32	%	+	16 - 45	
•	Ferritin	232.62	μg/l	+	4.6 - 204	



Fall 4: Durchfall und erhöhtes CRP

- 54 jährige Frau
- Müdigkeit, ängstlich-depressive Stimmung, keine Vorerkrankungen, keine Medikamente
- Überwiesen zur VU-Koloskopie.
 Immer wieder tageweise "Durchfall" (1x/Tag dünner Stuhl),
 CRP seit Jahren immer wieder minimal erhöht.





Fall 4: Durchfall und erhöhtes CRP

- 54 jährige Frau
- Müdigkeit, ängstlich-depressive Stimmung, keine Vorerkrankungen, keine Medikamente
- Überwiesen zur VU-Koloskopie.
 Immer wieder tageweise "Durchfall" (1x/Tag dünner Stuhl),
 CRP seit Jahren immer wieder minimal erhöht.

Blutbild Parameter	Wert	Einheit		Normalwert
				7 860 7 867 7 841
Leukozyten	9.9	G/I		4.0 - 10.0
Erythrozyten	4.32	T/I		3.9 - 5.3
Hämoglobin	10.5	g/dl		11.8 - 15.7
 Hämatokrit 	34.4			35 - 47
Thrombozyten	240	0/1		152 380
MCV	79.6	fL		78 - 96
Eisen	17	7 μg/dl		37 - 145
Transferrin	3.20	g/I		1.80 - 3.82
 Transferrinsättigung 	3.77	7 %	-	16 - 45
Ferritin	5.4	4 µg/l		4.5 - 204
Nach WHO liegt bei < 15 µg/l Ferritin ein			icher vor.	
 Eisenbindungskapazität 	448.36	B µg/dl	+	228 - 438



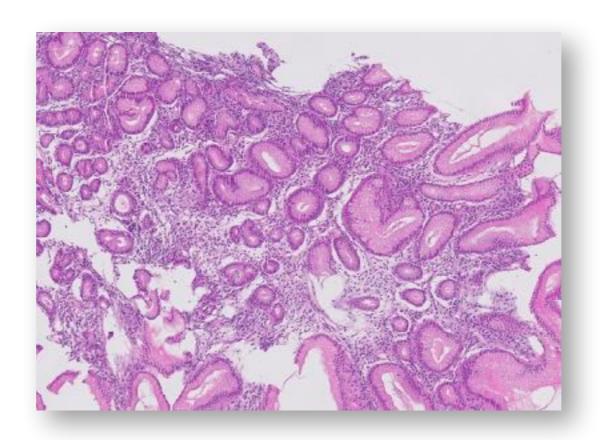
Fall 4: Durchfall und erhöhtes CRP

Entzündungsmarker				
Parameter	Wert	Einheit		Namelwert
• CRP	1.03	mg/dl	+	0 - 0.50
Vorwerte:				
• 28.05.2019	0.89	mg/di	+	0 - 0.50
Autoantikörper				
Parameter	West	Einheit		Normalwert
Parietalzell Autoantikörper	54.0	kU/I	+	<7 neg, >10 pos
Knochenstoffwechsel				
Parameter	Wert	Einheit		Normelwert
25-OH-Vitamin D3	79.20	nmoi/I		50 - 150
Vitamine	Total Control			
Parameter	Wert	Einheit		Normalwert
. Vitamin B12 (Cabalania)	69.0	pmol/I		138 - 652
 Vitamin B12 (Cobalamin) 				



Fall 4: Diagnose & Therapie

- Gastroskopie: ausgebrannte Typ A Gastritis
- parenterale Eisen- und B12 Therapie
- Subjektiv deutlich besser, immer noch ängstlich
- Keine Erklärung für CRP bisher (Ileokoloskopie unauff.)





Fall 5: Schwesternschülerin mit Durchfall

- 19-jährige Krankenschwesternschülerin
- immer wieder tageweise Durchfall, sonst keine Beschwerden
- Calprotectin aus Stuhl negativ, Ak negativ

Blutbild				
Parameter	Wert Einheit		Normalwert	
Leukozyten	8.0 G/I		4.0 - 10.0	
Erythrozyten	4.80 T/I		3.9 - 5.3	
Hämoglobin	13.4 g/dl		11.8 - 15.7	
Hämatokrit	39.9 %		35 - 47	
Thrombozyten	303 G/I		150 - 380	
MCV	83.1 fL		78 - 96	
Ery-Verteilungsbreite	12.3 %		11.0 - 16.0	
MCH	27.9 pg		27 - 32	
MCHC	33.6 g/dl		30 - 36	
Eisen	100 µg/dl		37 - 145	
Transferrin	3.50 g/l		1.80 - 3.82	
Transferrinsättigung	20.29 %		16 - 45	
Ferritin	15.9 µg/l		4.6 - 204	
Eisenbindungskapazität	490.39 µg/dl	+	228 - 438	
CRP	0.77 mg/dl	+	0 - 0.50	



Fall 5: Schwesternschülerin mit Durchfall

Morbus Crohn: Ileitis terminalis





Fall 6: Die indolente Patientin

- weiblich, 23a, zugewiesen von Gyn. wegen Eisenmangel
 - fühlt sich müde, keine sonstigen Beschwerden

					No.	
					Colonoscopy or CT colography and OCD	Family
Blutbild Parameter	West	Einheit		Normalivert		history of poloreptol pancer
Indiana.					Nomal Y	es YNo
Leukozyten	6.5	G/I		4.0 - 10.0	~~/	
 Erythrozyten 	3.85	T/I		3.9 - 5.3	No	
 Hämoglobin 	7.0	g/dl	-	11.8 - 15.7	Manage	Iron replacement
 Hämatokrit 	24.0		-	35 - 47	detected condition	Investigate further
 Thrombozyten 	449		+	150 - 380	(response inadequa
• MCV	62.3			78 - 96		
 Ery-Verteilungsbreite 	18.7		+	11.0 - 16.0		
• MCH	18.2					
• MCHC			-	27 - 32		
WO.10	29.2	B/ai	-	30 - 36		
Eisenstoffwechsel				- 5.5		-
Parameter	Wert	Einheit		Normalwert		
Eisen	21	µg/dl		27 445		
Transferrin				37 - 145		
 Transferrinsättigung 	5.07		+	1.80 - 3.82		
Femitin	2.94		-	16 - 45		
	<1.0	µg/l	-	4.6 - 204		
Nach WHO liegt bei < 15 µg/l Ferritin ei			cher var.			
Eisenbindungskapazität Elektrolyte Course alemante	710.37	µg/dl	+	228 - 438		



3 Wochen nach 1000mg Ferinject

Fall 6: Die indolente Patientin

"Ich fühle mich wie neu geboren!"

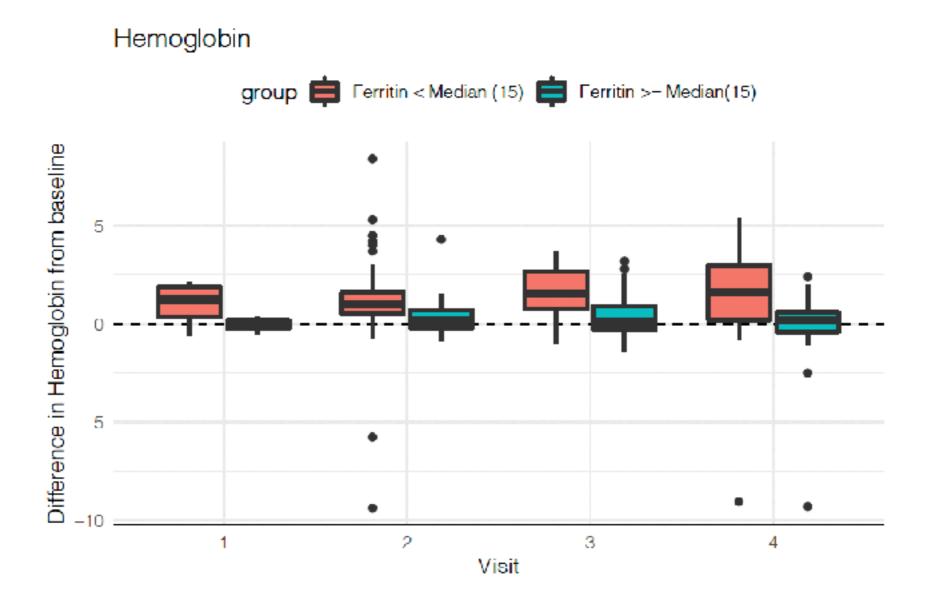
Blutbild				
Parameter	Wert Einheit		Normalwert	
Leukozyten	6.8 G/I		4.0 - 10.0	
Erythrozyten	4.30 T/I		3.9 - 5.3	
 Hämoglobin 	10.4 g/dl	-	11.8 - 15.7	
 Hämatokrit 	34.4 %	-	35 - 47	
Thrombozyten	363 G/I		150 - 380	
MCV	80.0 fL		78 - 96	
MCH	24.2 pg	-	27 - 32	
MCHC	30.2 g/dl		30 - 36	
• CRP	1.83 mg/dl	+	0 - 0.50	
Vorwerte: • 29.08.2019	0.88 mg/dl	+	0 - 0.50	

- Antikörper negativ, Calprotectin negativ
- Koloskopie: Ileitis terminalis
- Nochmals 1000mg Ferinject erhalten



Studie: Ferritin - Grenzwert 15

- Hb steigt in beiden Gruppem
- Patienten mit Ferritin <15 haben häufig eine Anämie





Fall 7: Ich hab nur einen Eisenmangel

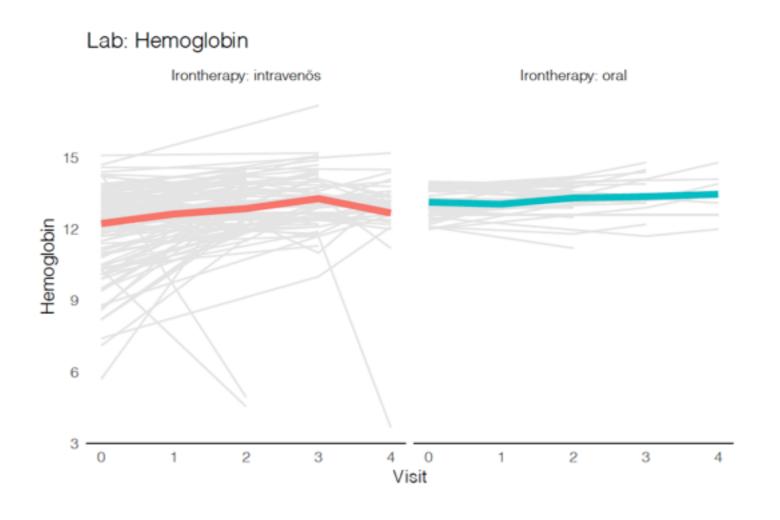
- 18 Jahr, Zufallsdiagnose Eisenmangel durch Gynäkologin
- völlig beschwerdefrei, bringt dieses Labor mit:

ВΙ	utbild				Manufact	
	Parameter		Einheit		Normalwert	
•	Leukozyten	3.8	G/I	-	4.0 - 10.0	
	Erythrozyten	4.30	T/I		3.9 - 5.3	
	Hämoglobin	12.1	g/dl		11.8 - 15.7	
	Hämatokrit	36.1	%		35 - 47	
	Thrombozyten	236	G/I		150 - 380	
	MCV	84.0	fL.		78 - 96	
	Ery-Verteilungsbreite	13.5	%		11.0 - 16.0	
	MCH	28.1	pg		27 - 32	
	MCHC	33.5	g/dl		30 - 36	
	Eisen	96	µg/dl		20 - 162	
	Transferrin	3.39		+	2.20 - 3.37	
	Transferrinsättigung	20.11	%		16 - 45	
	Ferritin	8.3	μg/I	-	15 - 204	
Na	ch WHO liegt bei < 15 μg/l Ferritin ein			eicher vor.		
•	Eisenbindungskapazität	474.98		+	228 - 438	
En	tzündungsmarker	Mort	Einheit		Normalwert	
	CRP	0.05	mg/dl		0 - 0.50	
Αι	utoantikörper Parameter	Wert	Einheit		Normalwert	
• Hir	Transglutaminase AK lgA nweis auf Zöliakie.	29.0	kU/I	+	0.0 - 7.0	EF



Studie: Hämoglobin nach Eisentherapie

unabhängig von Hb/Anämie





Fall 8: Hämochromatose

• männlich, 56a, zugewiesen wegen V.a. Hämochromatose

Eisenstoffwechsel				
Parameter	Wert	Einheit		Normalwert
EISEN	152	μg/dl		65 - 175
Transferrin	1.08			1.74 - 3.64
Transferrinsättigung	99.93	%	+	16 - 45
Ferritin	1611.59	μg/l	+	21.8 - 275





Fall 8: Hämochromatose

• Leberwerte:

Bilirubin gesamt 2.9	mg/dl	+	0.00 - 1.28
ALP 130	U/I	+	40 - 129
Cholinesterase 1005	U/I	-	2879 - 12669
GOT ASAT) 187	U/I	+	0 - 50
GPT (ALAT) 65	U/I	+	0 - 50
GGT 55	U/I		12 - 64
LDH 267	U/I	+	125 - 220

- BB & PTZ:

Leukozyten	6.4	G/I		4.0 - 10.0
Erythrozyten	2.83	T/I	-	4.5 - 5.9
Hämoglobin	11.5	g/dl	-	13.5 - 18.0
Hämatokrit	30.0	%	-	40 - 50
Thrombozyten	124	G/I	-	150 - 450
MCV	106.0	fL	+	78 - 98
MCH	40.6	pg	+	27 - 33
MCHC	38.3	g/dl	+	32 - 36
PTZ 53%				

- 1.20

) - 13200

150

0

0

64



Fall 8: Hämochromatose

Leberwerte:

Bilirubin gesamt	0.4 n	mg/dl	0.20 - 1.20
Alk. Phosphatase	55 U	U/I	40 - 150
Cholinesterase	7213 L	U/I	5300 - 13200
GOT ASAT)	21 U	U/I	0 - 50
GPT (ALAT)	21 U	U/I	0 - 50
GGT	28 U	U/I	12 - 64

- BB & PTZ:

Leukozyten	7.3 G/I	4.0 - 10.0
Erythrozyten	4.64 T/I	4.3 - 5.7
Hämoglobin	15.8 g/dl	12.3 - 17.7
Hämatokrit	45.1 %	37 - 52
Thrombozyten	235 G/I	150 - 380
PTZ	101 %	70 - 130

Ferritin 230 mcrg/l

Diagnose: Hepatitis B, antivirale Therapie



- Clarissa, 16 Jahre
- Seit 12. Lebensjahr Bauchschmerzen:
 - AE deshalb mit 12a keine Besserung
 - Mit 15a Diagnose Cholezystolithiasis, CHE keine Besserung
 - Danach Gastroskopie wegen anhaltenden Beschwerden: o.B.
 - Mit 16a: ERCP bei Verdacht auf Choledocholithiasis, nach Entlassung persistierende Schmerzen: Erstvorstellung bei mir.



- Mitgebrachte Befunde:
 - Hb immer grenzwertig (12-13 g/dl)
 - Ferritin immer niedrig
 - Leberwerte vor ERCP normal, nach ERCP gering erhöht
 - nie erhöhtes CRP

Blutbild			
Parameter	Wert	Einheit	Normalwart
Leukozyten	6.0	G/I	4.0 - 10.0
Erythrozyten	4.55	T/I	3.9 - 5.3
Hämoglobin	13.5	g/dl	11.8 - 15.7
Hämatokrit	39.1	%	35 - 47
Thrombozyten	362	G/I	150 - 380
MCV	85.9	fL.	78 - 96
MCH	29.7	pg	27 - 32
MCHC	34.5	g/dl	30 - 36



Eisenstoffwechsel	24.00	920 (382)		W C
Parameter	Wert	Einheit		Normalwert
Eisen	70	µg/dl		20 - 162
· Transferrin	3.45	g/l	+	2.20 - 3.37
 Transferrinsättigung 	14.41	%	-	16 - 45
Ferritin	7.79	µg/l		4.6 - 204

	-717			
Leber- und Pankreasfunktion	Wert	Einhelt		Normaliver!
Billirubin gesamt	1.9	mg/dl	+	0.00 - 1.28
ALP	77	U/I		48 - 280
Cholinesterase	13845	U/I	+	4300 - 13200
GOT ASAT)	17	U/I		0 - 35
GPT (ALAT)	10	U/I		0 - 35
GGT	15	U/I		9 - 36
LDH	173	U/I		130 - 283
Lipase	12	U/I		8 - 78
alpha-Amylase	58	U/I		25 - 125
-030 Metalline 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1				





Eisenstoffwechsel	labora.	Finhait		Annual States
Parameter	wen	Einheit		Normalwert
Eisen	70	µg/dl		20 - 162
Transferrin	3.45	g/I	+	2.20 - 3.37
· Transferrinsättigung	14.41	%	-	16 - 45
Ferritin	7.79	µg/l		4.6 - 204

1.9 mg/dl + 0.00 - 1.28 77 U/I 48 - 280 13845 U/I + 4300 - 13200 17 U/I 0 - 35 10 U/I 0 - 35 15 U/I 9 - 36 173 U/I 130 - 283
77 U/I 48 - 280 13845 U/I + 4300 - 13200 17 U/I 0 - 35 10 U/I 0 - 35 15 U/I 9 - 36 173 U/I 130 - 283
13845 U/I + 4300 - 13200 17 U/I 0 - 35 10 U/I 0 - 35 15 U/I 9 - 36 173 U/I 130 - 283
17 U/I 0 - 35 10 U/I 0 - 35 15 U/I 9 - 36 173 U/I 130 - 283
10 U/I 0 - 35 15 U/I 9 - 36 173 U/I 130 - 283
15 U/I 9 - 36 173 U/I 130 - 283
12 U/I 8 - 78
58 U/I 25 - 125

- 3 Monate nach Beginn Diät: beschwerdefrei
- Beschwerdefreiheit seit 4 Jahren





Fall 10 - der müde Mann

49 Jahre, keine Vorerkrankungen

Hämatologie

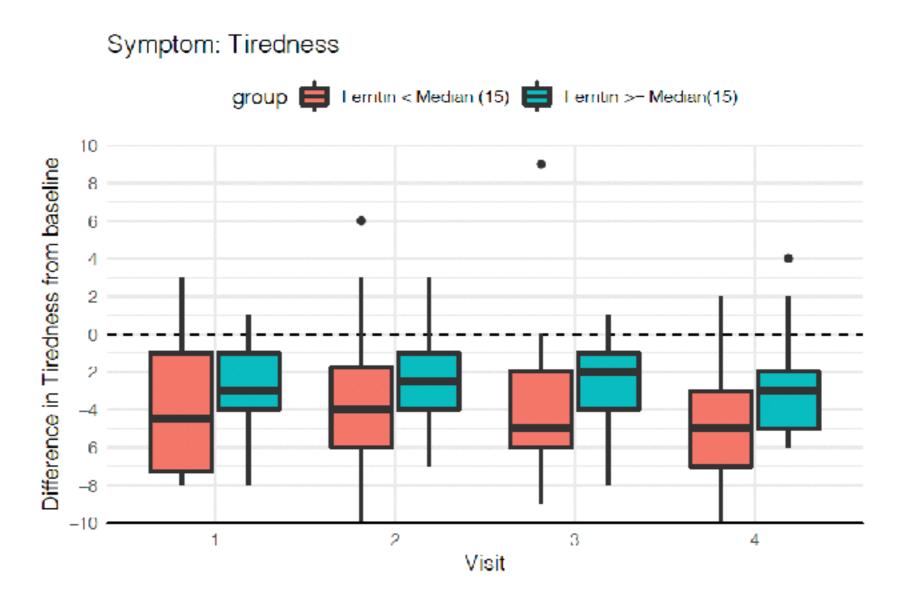
Erythrozyten	5.28 T /l	4.50-6.00
Hämoglobin	14.4 g/dl	14.0-18.0
Hämatokrit	0.45 l/l	0.38-0.52
Erythrozytenverteilungsbreite	14.0 %	11.0 - 15.0
MCV mittleres Zellvolumen	85 fl	85-98
HbE mittl. Hb-Gehalt der Ery	27 pg	26-34
MCHC mittl. Hb-Konz. der Ery	32 g/dl	31-36
Leukozyten	4.7 G/l	4.0-10.0

Eisen	- 47 ug/dl	59-158
Transferrin	+ 371 mg/dl	200-360
Transferrin-Sättigung	- 9%	16-45
Ferritin	- 23 ng/ml	30-400



Studie: Müdigkeit

auch bei Ferritin >15 bessert sich Müdigkeit

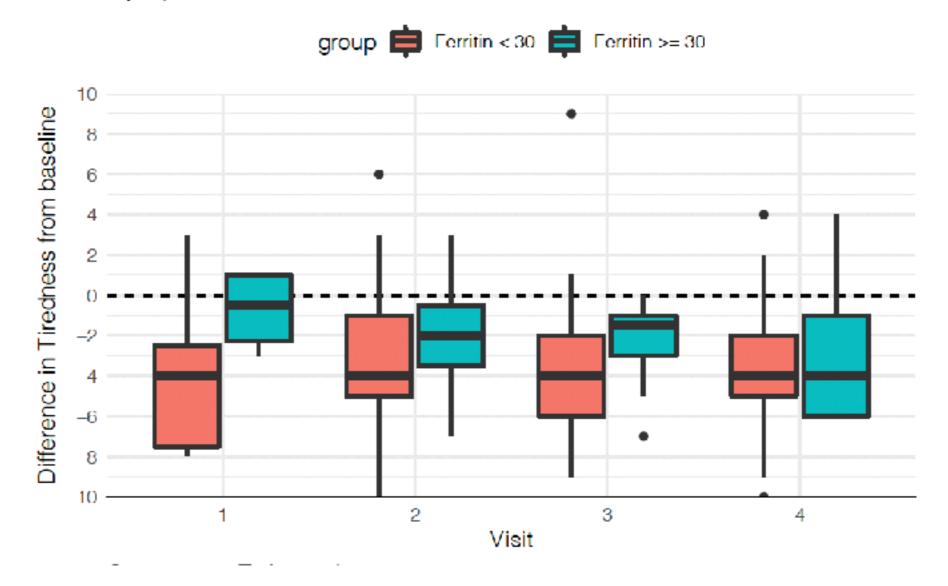




Studie: Müdigkeit

auch bei Ferritin >30 bessert sich Müdigkeit

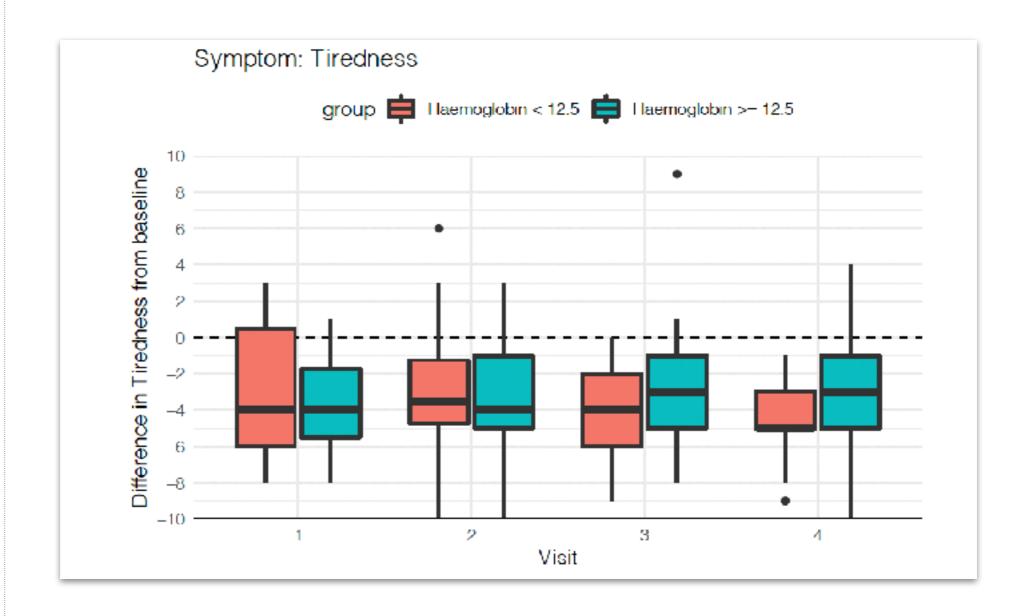
Symptom: Tiredness





Studie: Müdigkeit

Eisentherapie verbessert diese unabhängig von Hb/Anämie





Zum Abschluss: Die Basisabklärung

- Blutbild
- Leberwerte
- Nierenwerte
- CRP, BSG
- Zöliakiediagnostik (tTg-lgA-Ak, gesamt lgA)
- Parietalzell-Ak
- Calprotectin aus dem Stuhl



Danke für Ihre Aufmerksamkeit!

