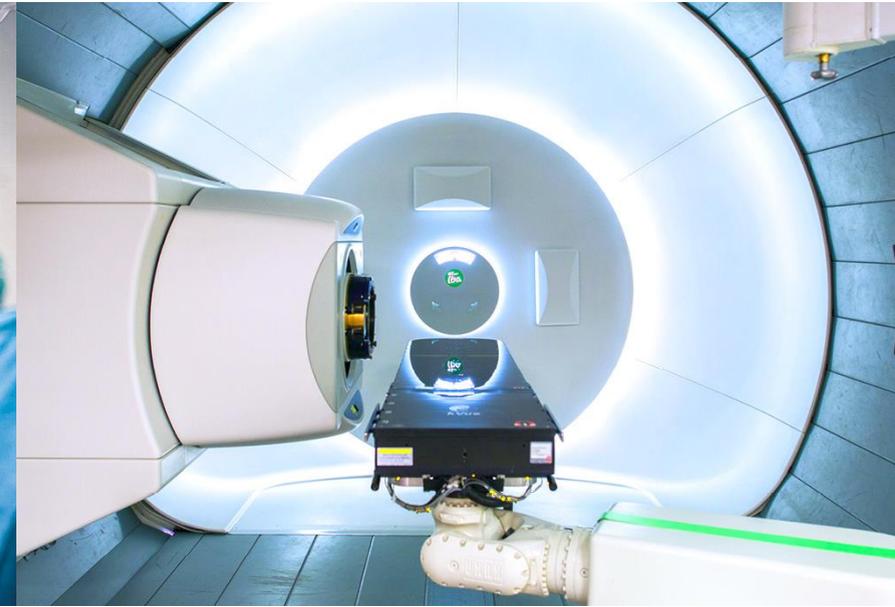




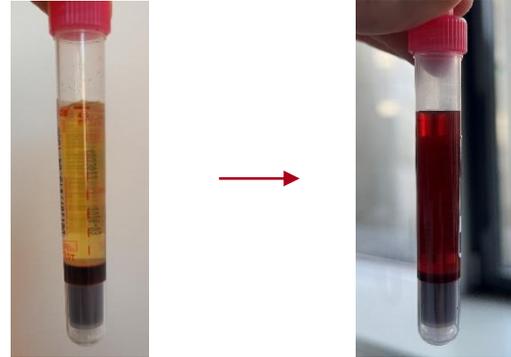
# Zwei besondere Fälle in der Hämotherapie

**Emilie Wetzck/Kristina Hölig**  
**Bereich Transfusionsmedizin**  
**Universitätsklinikum Dresden**  
**Arbeitskreis Hämotherapie**  
**Dresden, 13.03.2025**

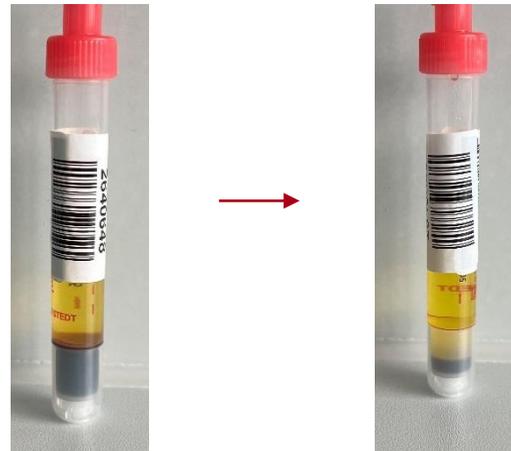


# Gliederung

Fallbeispiel 1



Fallbeispiel 2



# Fallbeispiel 1

- männlich, 68 Jahre
- Multimorbidität: polyzystische Nieren- und Lebererkrankung, KHK mit Z.n. biologischem Aortenklappenersatz
  
- Blutgruppe: AB D CcD.ee, K-
  
- Irreguläre Antikörper: Anti-Fy(a)  
Anti-E } beide Antikörper seit  
01/2023 bekannt

- Indikation zur Transfusion: Hämorrhagischer Schock (traumatische Leberlazeration und eingeblutete Leberzyste mit Leberkapselhämatom)

Hämoglobin i.B. (EDTA)	8,60 - 12,10	mmol/L	 2.20 --
Hämatokrit i.B. (EDTA)	0,400 - 0,540	L/L	0.11 --
Leukozyten i.B. (EDTA)	3,8 - 9,8	GPt/L	6.61
Thrombozyten i.B. (EDTA)	150 - 400	GPt/L	207
Mittleres Thrombozytenvolumen (EDTA)	9,0 - 13,0	fl	10.1
Erythrozyten i.B. (EDTA)	4,60 - 6,20	TPt/L	1.24 <
mittl. korp. Hämogl. (MCH)	1,70 - 2,10	fmol	1.77
mittl. korp. Hb-Konz. (MCHC)	19,0 - 22,0	mmol/L	19.8
mittl. korp. Volumen (MCV)	80 - 96	fl	90
Ery-Verteil.-breite (EDTA)	11,6 - 14,4	%	14.1

Laborwerte

**Vitale Indikation zur Transfusion**

ITS-Notfalldepot:

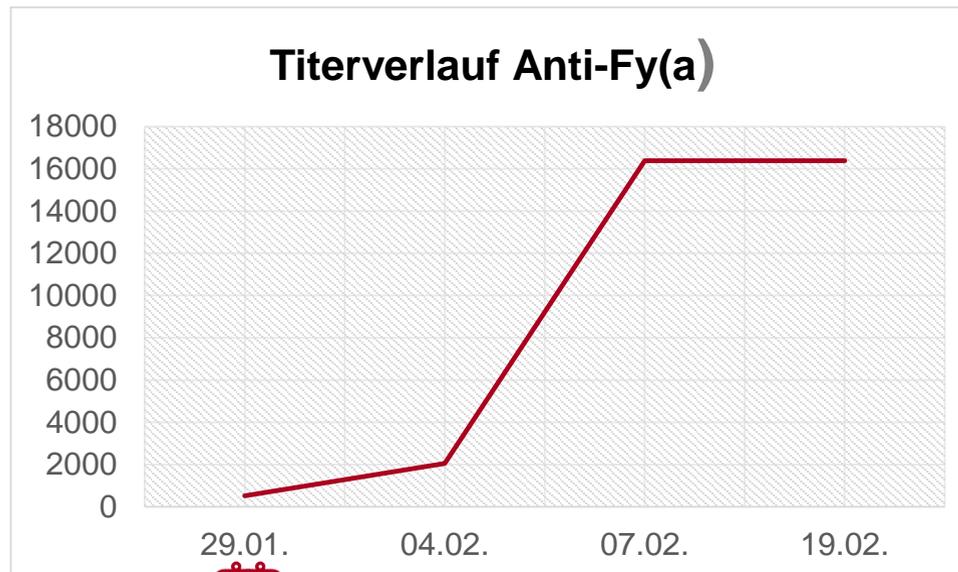


0 RhD positiv  
unausgetestet auf Fy(a)  
unverkreuzt

- Nachkreuzung: **unverträglich**

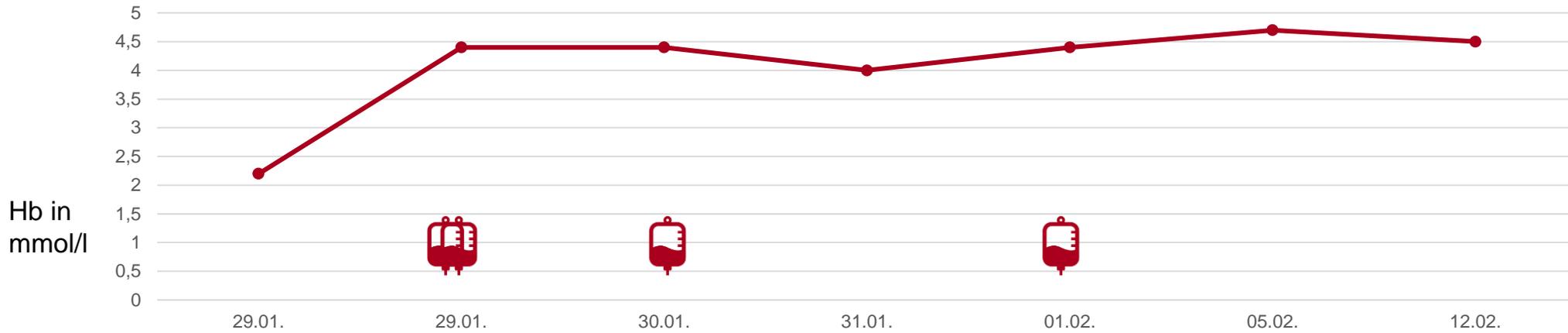
2766042542616917	0	CCD.ee	K-	MK-ITS1	29.01.25	2-u	unverträglich!
2766042521616017	0	CCD.ee	K-	MK-ITS1	29.01.25	3-u	unverträglich!

- Nachtestung: **Fy(a)-Antigen positiv**

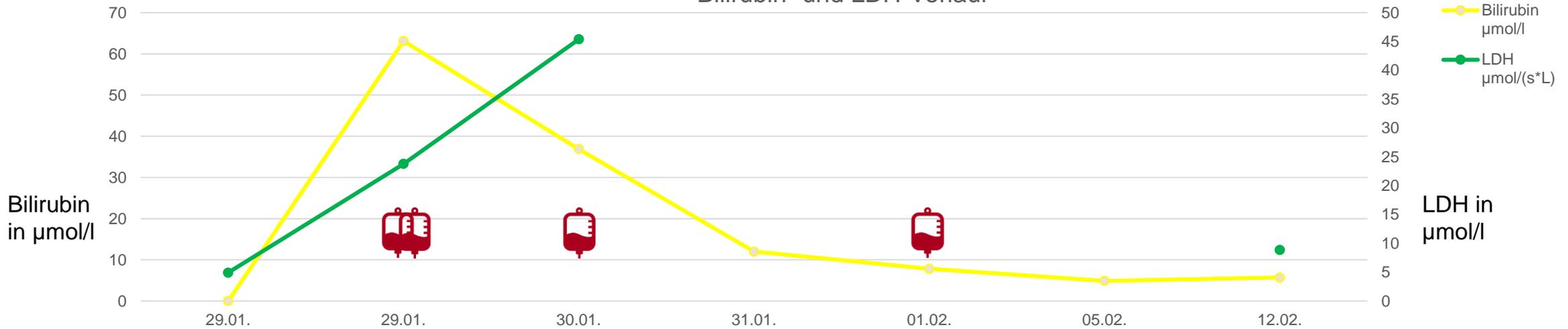


Patientenprobe 1 Tag nach Transfusion

### Hb-Verlauf in mmol/l



### Bilirubin- und LDH-Verlauf



# Klinischer Verlauf

- Nephrologisches Konsil: Akut auf chronisches Nierenversagen
  - Beginn kontinuierliche venovenöse Hämodialyse am 30.01.25
- 05.02.25 Verlegung von ITS auf Nephrologische Station
- 25.02.25 Entlassung mit Fortführung Dialyse und Aufklärung NTx erfolgt

# Fallbeispiel 2

- weiblich, 90 Jahre
- Rettungsdienstliche Vorstellung bei progredienter Dyspnoe seit einer Woche
- Multimorbidität: Herzinsuffizienz NYHA II-III, Diabetes mellitus Typ II, VHF
  
- Blutgruppe: 0d ccddee, K- (Erstbestimmung)
- Irregulärer Antikörper: Anti-D

- Indikation zur Transfusion: kritischer Hb-Wert und akuter Sauerstoffbedarf, Laktat 11,5 mmol/l

Hämoglobin i.B. (EDTA)	7,40 - 10,70	mmol/L	 2.90 --
Hämatokrit i.B. (EDTA)	0,370 - 0,470	L/L	0.17 --
Leukozyten i.B. (EDTA)	3,8 - 9,8	GPl/L	17.62 +
Thrombozyten i.B. (EDTA)	150 - 400	GPl/L	412 +
Mittleres Thrombozytenvolumen (EDTA)	9,0 - 13,0	fl	10.7
Erythrozyten i.B. (EDTA)	4,20 - 5,40	TPt/L	2.11 -
mittl. korp.Hämogl. (MCH)	1,70 - 2,10	fmol	1.37 -
mittl. korp. Hb-Konz. (MCHC)	20,0 - 23,0	mmol/L	17.3 --
mittl. korp.Volumen (MCV)	80 - 96	fl	80

Laborwerte

**Vitale Indikation zur Transfusion**

Ausgabe unverkreuzter EKs aus Blutdepot



0 RhD positiv  
unverkreuzt

- Nachkreuzung: **unverträglich**

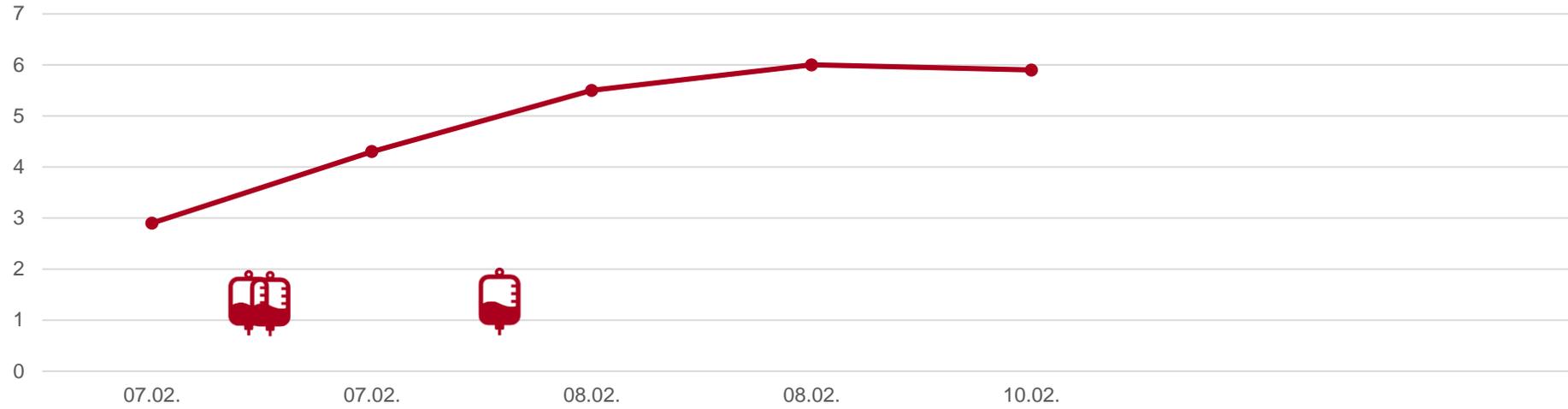
2766042530029716	0	CCD.ee	K-	ZIM-NAP	07.02.25	2-0	unverträglich!
2766042513010417	0	CCD.ee	K-	ZIM-NAP	07.02.25	2-0	unverträglich!

- Anti-D-Titer: 4

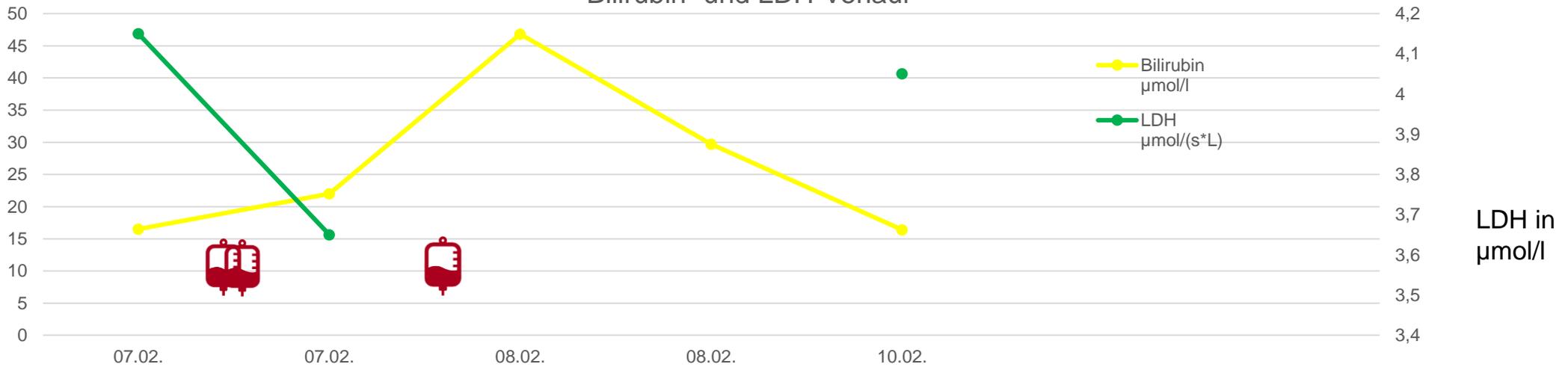


Patientenprobe 1 Tag nach Transfusion

Hb-Verlauf in mmol/l



Bilirubin- und LDH-Verlauf



Hb in mmol/l

Bilirubin in  $\mu\text{mol/l}$

LDH in  $\mu\text{mol/l}$



# Klinischer Verlauf

## Blutprobe nach einem Tag:

- AKS negativ
- DAT negativ

→ Säureelution: positiv

→ Differenzierung Eluat: Anti-D

## Blutprobe nach 5 Tagen:

- AKS negativ
- DAT positiv



Patientenprobe 1 Tag nach Transfusion

12.02.25	230003	DCT mono (5x) Saxo	positiv; IgG: 1+; IgA: neg.; IgM: neg.; C3c: neg.; C3d: neg.
12.02.25	220002	Direkter AHG (poly) Saxo	positiv; IgG/C3d: 2+; IgG: 2+



# Vielen Dank für Ihre Aufmerksamkeit.

**Kontakt:**

Kristina Hölig

Telefon: 0351 458-12910

Telefax: 0351458-4392

E-Mail: [kristina.hoelig@uniklinikum-dresden.de](mailto:kristina.hoelig@uniklinikum-dresden.de)

**Adresse:**

Universitätsklinikum Carl Gustav Carus

an der TU Dresden AöR

Bereich Transfusionsmedizin

Haus 59, 2. Etage

Fetscherstraße 74, 01307 Dresden