

Handout «Fieber und hämorrhagische Diathese» - Weiterbildung Klinik Obach (Philipp Jent)

1. Zentrale Punkte in **Anamnese**...
 - a. Expositionsanamnese (v.a. Reise, sexuell, Tierkontakt, Beruf und spezielle Hobbies)
 - b. Impfstatus
 - c. Splenektomiert? Funktionelle Asplenie?
 - d. Medikamente (Interaktionen, Blutverdünner)...und **Status**
 - a. Schleimhäute
 - b. Unterschenkel, Füsse, Hände
 - c. Welche Art Blutung? Petechien/Suffusionen
 - d. Lymphadenopathie / Hepatosplenomegalie
2. **Arten von hämorrhagischer Diathese** und ihre Manifestation
 - a. Koagulopathie -> Purpura (Ekchymose-Suffusionen)
 - b. Thrombozytäre Gerinnungsstörung -> Petechien
 - c. Vaskuläre Gerinnungsstörung -> Verschiedene Muster, z.B. Purpura, Osler Knötchen
In Realität oft Mischbilder, z.B. DIC auch mit Thrombozytopenie verbunden.

Infekt-assoziierte Blutungsneigungen

- **Sepsis mit disseminierter intravasaler Gerinnung (DIC)**
Grundsätzlich bei jeder Sepsis möglich (LPS und TF als Gerinnungsaktivator), typisch für Meningokokkämie, Pneumokokkämie (Gonokokkämie). Im Labor: Thrombozytopenie, Hypofibrinogenämie (kann fehlen in Sepsis), erhöhtes D-Dimer, verlängerte Thrombinzeit
Sonderfall **OPSI (Overwhelming Post-Splenectomy Infection)**: Streptococcus pneumoniae, Salmonella typhi, Neisseria meningitidis, E. coli, Hemophilus influenzae, Streptococcus agalactiae, Klebsiella pneumoniae. Bei Asplenie Impfung (MCV-ACWY, Wiederholung alle 5 Jahre!; PCV13) nicht vergessen!
- **Enterohämorrhagischer E.coli O157(oder Shigellen)**
Blutiger Durchfall +/- Fieber. 7 Tage später HUS möglich! Tx: keine Antibiotika
- **Dengue**
Überall in Subtropen-Tropen (Aedes aegypti/albopictus). Kopfschmerz retroorbital/Myalgien/Fieber +/- Exanthem. Meist Tag 4-5 Entfieberung und vulnerabel für schwere Dengue(Thrombozytopenie/Capillary Leak)
- **Andere virale hämorrhagische Fieber**
Inkubationszeit unter 14 Tage ausser Hantavirus, meist ähnliche Symptome wie Dengue mit dann Capillary Leak. Viele verschiedene (Afrika: Lassa, Marburg, Ebola, Gelfieber, Rift Valley; Asien: Krimkongo, Hanta; Amerika: Junin, Machupo, Sabia, Guanarito, Hanta, Gelbfieber; Europa: Krimkongo, Hanta)
- **Leptospirose**
Fieber/Rigor/Myalgien/Kopfschmerz und oft konjunktivale Suffusionen, , v.a. nach Subtropen-/Tropenaufenthalt, nach Überschwemmungen, Leptospira interrogans greift mit Toxin Endothel an. Selten dann Morbus Weil mit Nierenversagen, hämorrhagischer Pneumonie und Ikterus. Dx: Serologie (Kultur initial auch möglich). Tx: Penicillin für schwere Krankheit, Doxycyclin für milde.
- Nicht vergessen: **Endokarditis** mit vaskulären Phänomenen (z.B. Osler)

Interaktionen

HIV-druginteractions.org ->Interactions charts ->Treatment selectors ->Anticoagulants and Antiplatelets

Sonst v.a. aufpassen bei *Azolen, Makroliden, Rifampicin, Isoniazid, etwas weniger Chinolonen.*

Interaktionschecker wie compendium.ch oder drugs.com benutzen!