

# 1 Akute Leukämie



Datum

13/01/2026

Patient/ in

Guten Tag, Herr/Frau Oberarzt/Oberärztin .....,  
ich möchte Ihnen nun die Patientin Elisabeth Müller  
vorstellen.



Alter

Gewicht

Größe

## Allergien (Stichwörter)

Pollenallergie (allergische Rhinitis)  
Unverträglichkeit gegenüber Meeresfrüchten (Garnelen, Muscheln)  
→ Bauchschmerzen, Diarrhö

## Genussmittel / Drogen (Stichwörter)

Nichtraucherin  
Gelegentlicher Alkoholkonsum  
Aktuell kein Drogenkonsum  
Früher: Cannabis- und Kokainkonsum

## Sozialanamnese (Stichwörter)

Ledig  
Seit 15 Jahren geschieden  
Lebt allein  
Beruf: Angestellte in der Stadtverwaltung  
Ein gesunder Sohn  
Keine regelmäßige körperliche Aktivität

## Familienanamnese (Stichwörter)

Brüder gesund  
Mutter: 78 Jahre, Depressionen, lebt im Pflegeheim  
Vater: Verstorben mit 47 Jahren  
→ Krebserkrankung unklarer Genese  
→ Laut Patientin Zusammenhang mit weißen Blutkörperchen

## Medikamente (Stichwörter)

Centrum® (Nahrungsergänzungsmittel), alle 2 Tage  
Risperidon (Risperdal Consta®), Depotinjektion alle 2 Wochen  
Johanniskraut bei Bedarf  
Cetirizin bei Bedarf  
Impfstatus:  
Influenza (letztes Jahr)  
FSME  
COVID-19 (2 Impfungen)

## Anamnese (Vollsätze)

Die Patientin stellte sich mit seit etwa drei bis vier Wochen bestehenden, schleichend aufgetretenen und progredienten Fatigue und Abgeschlagenheit vor. Zudem zeigen sich eine verminderte Belastungstoleranz sowie Konzentrationsstörungen.

Sie gab an, vor etwa zehn Tagen mit ihrer Nachbarin in einem Einkaufszentrum in der Altstadt gewesen zu sein. Beim Treppensteigen habe sie bereits nach etwa eineinhalb Etagen ausgeprägte Luftnot verspürt. Ihre Nachbarin hat sie darauf hingewiesen, dass sie deutlich blass, insbesondere im Gesichtsbereich, ausgesehen habe.

Beim Lagewechsel kommt es zu orthostatischer Hypotonie mit kurzzeitigem Schwarzwerden vor den Augen. Zudem bestehen rezidivierende Gingivablutungen sowie ein spontanes Hämatom an der rechten Wade ohne erinnerliches Trauma.

Die Patientin berichtet über schmerzhafte orale Schleimhautveränderungen, insbesondere bei sauren und süßen Speisen, was auf eine orale Mukositis mit Glossitis hindeutet. Ferner führt dies zu einer reduzierten Nahrungsaufnahme.

Die Patientin berichtet über gelegentliche Fieberepisoden mit Temperaturen bis 38,7 °C, axillär gemessen.

Folgende Symptome werden verneint:

Nachtschweiß, unbeabsichtigter Gewichtsverlust, häufige oder prolongierte Infekte, Hinweise auf weitere Blutungen (z. B. Epistaxis oder gastrointestinale Blutungen), Kopfschmerzen, Sehstörungen, sichtbare Lymphadenopathie sowie eine sichtbare Hepatosplenomegalie.

Die vegetative Anamnese ist unauffällig.

### Relevante Vorerkrankungen

- Psychiatrische Erkrankung mit psychotischer Symptomatik

Frühere akustische Halluzinationen und Wahnvorstellungen  
Bereits stationäre psychiatrische Behandlung  
Narben nach Selbstverletzungen am rechten Unterarm und an der linken Handfläche  
Aktuell ambulante psychotherapeutische Behandlung

- Nasenbeinfraktur vor ca. 10 Jahren (Sportunfall, konservativ behandelt)

#### **Voroperationen**

- Tonsillektomie im Alter von 12 Jahren, komplikationslos

### Verdachtsdiagnose – Differentialdiagnose (Vollsätze)

Die geschilderte klinische Symptomatik mit Anämiezeichen, erhöhter Blutungsneigung, Fieberepisoden sowie oraler Mukositis ohne erkennbare Blutungsquelle spricht für eine Störung der Hämatopoese auf Knochenmarksebene, am ehesten vereinbar mit dem Verdacht auf eine akute Leukämie.

Eine aplastische Anämie ist differenzialdiagnostisch in Betracht zu ziehen, erscheint jedoch aufgrund der Fieberepisoden und der raschen Progredienz weniger wahrscheinlich.

Ein myelodysplastisches Syndrom könnte die schleichend zunehmende Fatigue sowie die Blutungszeichen erklären.

### Weiteres Vorgehen – Therapie (Vollsätze)

Es erfolgt die stationäre Aufnahme der Patientin.

Geplant ist eine umfassende Labordiagnostik.

Bei Bestätigung des Verdachts sind eine Knochenmarkdiagnostik, ein Infektfokus-Ausschluss sowie eine hämatologische Mitbeurteilung vorgesehen.

Unterschrift

Morteza Soltani

Mit freundlichen Grüßen

[youtube.com/@Fach.Leiter](https://youtube.com/@Fach.Leiter)

[t.me/Fachleiter](https://t.me/Fachleiter)

[t.me/Fachleiterinfo](https://t.me/Fachleiterinfo)

[fachleiterinfo@gmail.com](mailto:fachleiterinfo@gmail.com)

[instagram.com/fachleiterinfo](https://instagram.com/fachleiterinfo)

[tiktok.com/@fachleiter](https://tiktok.com/@fachleiter)