

wir berichten über unsere o. g. gemeinsame Patientin die sich am 14.07.06 in unserer Praxis vorstellte.

### **Fragestellung:**

Kontrolle der erhöhten  $\beta$ 2-Glycoprotein-1-Antikörper

### **Diagnosen:**

- 1. Verdacht auf Autoimmunerkrankung mit sekundärem Antiphospholipidsyndrom**
- 2. Rezidivierende Aborte in der Frühschwangerschaft (2001, 2004, 2006) zuletzt in 9. SSW unter Fraxiparinprophylaxe**
- 3. Thrombophile Diathese mit:**
  - aktivierte Protein C-Resistenz mit Nachweis einer heterozygoten Faktor V-Mutation Typ Leiden (R506Q)
  - heterozygote Faktor V-Mutation Typ Ferrara (H1299R)
  - homozygote Mutation der Methylenetetrahydrofolat-Reduktase (A1298C) bei normwertigem Homocysteinspiegel
  - familiäre Thrombophilie
- 4. Syndrom der polyzystischen Ovarien**

### **Therapieempfehlung:**

Vorstellung beim Rheumatologen dringend angeraten.

Bei fortbestehendem Kinderwunsch raten wir zu einer ASS-Therapie 100 mg/die und bei Eintritt der Schwangerschaft zu einer gewichtsadaptierten Heparinprophylaxe (z.B. Clexane 60) unter Blutbildkontrolle. Bei Schwangerschaftsantritt erbitten wir eine regelmäßige Wiedervorstellung in unserer Praxis.

Zukünftig bei Immobilisation oder sonstiger Risikosituationen gewichtsadaptierte Heparinprophylaxe in o.g. Dosierung.

Substitution von Vitamin B6, B12, Folsäure (z.B. Medyn).

Prot S	77	00 - 140	70
AT III	124	-	%
PLG	76	80 - 120	%
Plasma Fibrin	98	80 - 120	g/ml
D-Dimer	41,3	30 - 41	sec
APC 1 sec	62,6	45 - 100	sec
APC 2 sec	62,6	45 - 100	sec
APC Ratio	1,52	2,25 - 3,5	
TEG r	9	7 - 16	min
TEG k	3	3 - 7	min
TEG mE	138	82 - 150	
Thrfunktion	vermindert		
WBC	4,96	4,0 - 9,0	$10^3 / \mu l$
RBC	4,99	4,2 - 5,4	$10^6 / \mu l$
HGB	13,6	12 - 18	g/dl

Syndrom, S.L.	negativ	negativ	U/ml
Antikörper gegen Histone	negativ	negativ	U/ml
dsDNA Antikörper	negativ	negativ	U/ml
U1RNP, RNP, SmP, SS-	negativ	negativ	U/ml
SS-A	negativ	negativ	U/ml
pANCA (MPO)	1.6	negativ:	U/ml
cANCA/PR-3AAK	2.3	negativ:	U/ml

Assay	Wert	Norm- bereich	Einheit
Quick	98	80 - 120	%
INR	1,01	0,9 - 1,3	
Fib	3,02	1,7 - 4,5	g/l
APTT	32,9	25 - 35	sec
TZ	21,6	18 - 27	sec
F II	81	70 - 130	%
F V	77	65 - 150	%
F VII	81	70 - 130	%
F X	83	70 - 130	%
F XII	73	50 - 150	%
F VIII	130	50 - 150	%
vWF:AG	88,0	50 - 200	%
vWF:RicoF	90	50 - 200	%
Prot C	82	70 - 130	%
Prot S	77	60 - 140	%
AT III	124	80 - 120	%
PLG	76	80 - 120	%
Plasmin Inhib.	98	80 - 120	%
D-Dimer	199	0 - 300	ng/ml
APC 1 sec	41,3	30 - 41	sec
APC 2 sec	62,6	45 - 100	sec
APC Ratio	1,52	2,25 - 3,5	
PLT	220	150 - 350	x 10 <sup>3</sup>
TEG r	9	7 - 16	min
TEG k	3	3 - 7	min
TEG mE	138	82 - 150	
Thrfunktion	vermindert		
WBC	4,96	4,0 - 9,0	10 <sup>3</sup> /µl
RBC	4,99	4,2 - 5,4	10 <sup>6</sup> /µl
HGB	13,6	12 - 18	g/dl

Assay	Wert	Norm- bereich	Einheit
HCT	41,4	36 - 45	%
MCV	83,0	82 - 96	fl
MCH	27,3	24 - 34	pg
MCHC	32,9	32 - 36	g/dl
BSG 1h	10	1 - 10	mm/h
BSG 2h	23	2 - 20	mm/h
CRP	4	< 10	mg/l
Cardiolipin AK IgG	3,128	< 12	PL E/ml
Cardiolipin AK IgM	4,263	< 12	PL E/ml
Phosphatidyls AK IgG	4,275	< 12	RE/ml
Phosphatidyls AK IgM	< 2	< 12	RE/ml
ß2-Gly.prot.-1 IgAGM	48,608	< 20	RE/ml
ANA Screen IgG	0,357	< 1	Ratio
Zellkern Antikörper IFT	1:640	<1:80	
Fluoreszenzmuster KO	Sjögren- Syndrom, SLE.		
Antikörper gegen Histone	negativ	negativ	
dsDNA Antkörper	6.0	negativ:<1 0 grenzw.:1 0-15 posi	IU/ml
U1RNP,RNP,SmP,SS-A,SS-B	negativ	negativ	
pANCA (MPO)	1.6	negativ: <6 grenzwerti g:6-	U/ml
cANCA/PR-3AAK	2.3	negativ: <6 grenzwerti g:6-	U/ml