



# Thrombophilie

Fachrichtung		Indikation: Thromboembolische Ereignisse	
Gynäkologie		<ul style="list-style-type: none"> <li>in der Schwangerschaft               <ul style="list-style-type: none"> <li>nach Fehlgeburt und Fruchttod</li> <li>bei Gestose (Praeeklampsie), HELLP-Syndrom (Haemolysis Elevated Liver enzymes Low platelet count), vorzeitige Plazenta-Ablösung</li> </ul> </li> <li>bei Hormongaben (Kontrazeptiva oder Hormonersatztherapie)</li> <li>vor Kontrazeptiva oder Hormonersatz</li> <li>bei Implantationsversagen</li> </ul>	
Innere Medizin Allgemeinmedizin Neurologie		<ul style="list-style-type: none"> <li>bestehend und erlitten bei               <ul style="list-style-type: none"> <li>Beinvenen, Beckenvenen, Armvenen, Lebervenen</li> <li>Lungenembolie, Pfortader</li> <li>Herzinfarkt, Schlaganfall</li> <li>TIA (transitorisch-ischämische Attacke)</li> <li>retinalen Gefäßverschlüssen des Auges</li> <li>peripheren Durchblutungsstörungen</li> </ul> </li> <li>bei positiver Familienanamnese</li> <li>unter gerinnungshemmender Therapie, z. B. direkte orale Antikoagulantien (DOAKs), Cumarin-Derivate, Acetylsalicylsäure, Clopidogrel, Heparin u.a.</li> <li>bei anatomischen, funktionellen Dispositionen</li> </ul>	
Kardiologie		<ul style="list-style-type: none"> <li>Herzklappenersatz, Herzklappenfehler</li> <li>juvener Herzinfarkt</li> <li>ischämisches Ereignis ohne athero-sklerotische Vorerkrankung</li> </ul>	
Onkologie		<ul style="list-style-type: none"> <li>erworben durch               <ul style="list-style-type: none"> <li>hämatologische Erkrankungen, z.B. PNH (paroxysmale nächtliche Hämoglobinurie)</li> <li>chronisch myeloproliferative Erkrankungen wie essentielle Thrombozythämie, Polyzythämia vera u.a.</li> </ul> </li> </ul>	
Diagnose – Prävention – Behandlungsangebot			
Thrombophilie Diagnostik		<ul style="list-style-type: none"> <li>bei Kindern und Erwachsenen</li> </ul>	
Individuelles Risikoprofil		<ul style="list-style-type: none"> <li>Thrombophilie-Diagnostik mit Abschätzung des individuellen Risikoprofils</li> <li>Risikoprofil nach Schlaganfall unter 50 Jahren</li> </ul>	
Prävention von Thromboembolien		<ul style="list-style-type: none"> <li>primärer Genese</li> <li>sekundärer Genese</li> </ul>	
Therapieplanung und -durchführung		<ul style="list-style-type: none"> <li>Mitbetreuung Antikoagulations- und/oder Antiaggregantientherapie, z.B. Dauer der oralen Antikoagulation</li> <li>perioperative Therapiepläne</li> <li>Überbrückung der oralen Antikoagulation ("Bridging")</li> <li>antithrombozytäre Therapie</li> </ul>	
Therapiekontrolle		<ul style="list-style-type: none"> <li>Antikoagulantien (Marcumar®, NMH, DOAKs)</li> <li>Resistenz gegenüber Acetylsalicylsäure und Clopidogrel</li> </ul>	
Komplikationsbehandlung		<ul style="list-style-type: none"> <li>bei Unverträglichkeit von Cumarin-Derivaten (z.B. Marcumar®), Heparin, HIT (Heparin-induzierte Thrombozytopenie)</li> </ul>	

# Hämophilie

Indikation		Abklärung einer Blutungsneigung	
Verstärkte Blutung oder verzögerte Blutstillung		<ul style="list-style-type: none"> <li>bei Operationen</li> <li>bei Zahnextraktion</li> <li>nach banalen Verletzungen</li> </ul>	
Blutergüsse (Hämatome)		<ul style="list-style-type: none"> <li>ohne entsprechenden Anlass</li> </ul>	
Verstärkte Regelblutung		<ul style="list-style-type: none"> <li>Hypermenorrhoe (ohne ausreichend erklärte gynäkologische Ursache)</li> </ul>	
Zahnfleischbluten		<ul style="list-style-type: none"> <li>spontan oder bei zahnärztlichen Behandlungen</li> </ul>	
Spontane Einblutung		<ul style="list-style-type: none"> <li>in Gelenke und Weichteile</li> </ul>	
Abklärung erniedrigter Quickwert/verlängerte aPTT		<ul style="list-style-type: none"> <li>z.B. vor Operationen</li> </ul>	
Angeborene / erworbene Hämophilie		<ul style="list-style-type: none"> <li>Von-Willebrand-Syndrom (angeboren/erworben)</li> <li>Hämophilie A (Faktor-VIII-Mangel)</li> <li>Hämophilie B (Faktor-IX-Mangel)</li> <li>Hemmkörperhämophilie</li> <li>Andere seltene Faktorenmangelzustände, z.B. Faktor-VII-Mangel, Faktor-X-Mangel, Faktor-XI-Mangel</li> </ul>	
Thrombozytäre Hämostasestörungen		<ul style="list-style-type: none"> <li>Thrombozytopenie, z.B. Pseudothrombozytopenie, Heparin-induzierte Thrombozytopenie, F/NAITP (Fetale/Neonatale Autoimmunthrombozytopenie)</li> <li>Thrombozytopathie (gestörte Thrombozytenfunktion), z.B. Bernard-Soulier-Syndrom, Glanzmann Thrombasthenie, Storage-Pool-Disease, medikamenteninduzierte Thrombozytenfunktionsstörung</li> </ul>	
Diagnose und Behandlungsangebot			
Hämostase Diagnostik		<ul style="list-style-type: none"> <li>bei Kindern und Erwachsenen</li> </ul>	
Diagnostik von		<ul style="list-style-type: none"> <li>Gerinnungsfaktoren</li> <li>Hemmkörpern</li> <li>Thrombozytenfunktion</li> </ul>	
Therapieplanung und -durchführung		<ul style="list-style-type: none"> <li>perioperative Substitutionspläne, entsprechend dem operativen Eingriff</li> <li>prä-/post Substitution, z.B. mit Desmopressin-Infusionen (Minirin), Gerinnungsfaktorenkonzentraten, Thrombozytenkonzentraten</li> </ul>	
Hämotherapie		<ul style="list-style-type: none"> <li>mit Erythrozytenkonzentraten und Thrombozytenkonzentraten</li> </ul>	

## Transfusionsmedizinische Leistungen

- Immunhämatologie (Blutgruppenbestimmung, Antikörper-Differenzierung)
- Ambulante Hämotherapie (z.B. Erythrozytenkonzentrate, Thrombozytenkonzentrate) sowie Aderlass
- Blutdepot, Versorgung Ihrer Praxis mit Blutprodukten (z.B. Erythrozytenkonzentrate, Thrombozytenkonzentrate)