

Tab. 11 Einteilung der hämorrhagischen Diathesen

I Koagulopathien	IIa Thrombozytopenien (Plättchenbildungsstörungen)	IIb Thrombozytopenien (Plättchenumsatzstörungen)	IIc Thrombozytopathien	III Vasopathien
<p>hereditär:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Hämophilie A • Hämophilie B • von-Willebrand-Jürgens-Syndrom • kongenitale Afibrinogenämie (Faktor-I-Mangel) • hereditärer Faktor-XI-Mangel • hereditärer Faktor-XIII-Mangel • u. a. <p>erworben:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Produktionsstörungen <ul style="list-style-type: none"> • Leberparenchymschädigung • Vitamin-K-Mangel infolge verminderter Synthese oder oraler Antikoagulation • Koagulopathien durch Hemmstoffe <ul style="list-style-type: none"> • Hyperheparinämie • Immunkoagulopathien (z. B. Faktor-VIII-Antikörper, Lupusantikoagulanzen und erworbenes von-Willebrand-Jürgens-Syndrom) • disseminierte intravasale Koagulation (DIC) • u. a. 	<p>hereditär:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Fanconi-Anämie • amegakaryozytäre Thrombozytopenie • kongenitaler Thrombozytopoetinmangel • autosomal-rezessiv und autosomal-dominant vererbte Thrombozytopenien • Wiskott-Aldrich-Syndrom • u. a. <p>erworben:</p> <ul style="list-style-type: none"> • idiopathische megakaryozytäre Aplasie • zyklische Thrombozytopenie • aplastische Anämie bzw. Panmyelopathie • myelodysplastische Syndrome • Verdrängung der Megakaryozytopoese (z. B. bei Leukosen) • Chemikalien, Medikamente, Zytostatika, Strahlentherapie • Infektionen (viral, bakteriell, parasitär) • Mangelzustände (Vitamin B₁₂, Folsäure, Eisen etc.) • paroxysmale nächtliche Hämoglobinurie • u. a. 	<p>hereditär:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Kasabach-Merritt-Syndrom (Thrombose mit DIC) • Thrombozytopenie bei mütterlicher ITP • u. a. <p>erworben:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Immunthrombozytopenien <ul style="list-style-type: none"> • akute, post-infektiöse ITP • chronische ITP (Morbus Werlhof) • medikamentös-allergisch (z. B. Heparin-induzierte Thrombozytopenie, z. B. HIT II) • posttransfusionelle Purpura (PTP) • nichtimmunologische Thrombozytopenien <ul style="list-style-type: none"> • medikamentös-toxisch • thrombotisch-thrombozytopenische Purpura (TTP, Moschcowitz-Syndrom, Gasser-Syndrom) • disseminierte intravasale Koagulation (DIC) • u. a. 	<p>hereditär:</p> <ul style="list-style-type: none"> • defekte Plättchenadhäsion (Ehlers-Danlos-Syndrom Typ IV, Marfan-Syndrom, Bernard-Soulier-Syndrom etc.) • Defekte der Speicherung und Freisetzung von ADP oder Plättchenfaktor 3 (Hermansky-Pudlak-Syndrom, Chediak-Higashi-Syndrom etc.) • Defekte der Plättchenaggregation (Thrombasthenie Glanzmann-Naegeli etc.) • May-Hegglin-Anomalie • u. a. <p>erworben:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Urämie, Dys- bzw. Paraproteinämie, Medikamente • u. a. 	<p>hereditär:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Rendu-Osler-Weber-Krankheit • von-Hippel-Lindau-Syndrom (»vascular-permeability-factor«-Bildung) • familiäre Purpura simplex • u. a. <p>erworben:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Immunvaskulitiden (Schönlein-Henoch-Purpura, Moschcowitz-Syndrom etc.) • autoimmune Purpuraformen • Purpura senilis • infektiös-toxische Purpura • dys- bzw. paraproteinämische Purpura (Makroglobulinämie Waldenström, Kryoglobulinämie etc.) • Vitamin-C-Mangel • u. a.

DIC = disseminierte intravasale Koagulation; HIT = Heparin-induzierte Thrombozytopenie; ITP = idiopathische thrombozytopenische Purpura; PTP = posttransfusionelle Purpura; TTP = thrombotisch-thrombozytopenische Purpura