

Fortbildung Hämatologie/Onkologie im Dialog – Meet the Expert: Immunthrombozytopenie (ITP)

Claudia Petroni

Bonn, 09.08.2023



CIÖ Bonn
Centrum für Integrierte Onkologie



Herr K. 58 Jahre alt

kommt mit Schmerzexacerbation bei

Malignen Melanom Erstdiagnose 4/2022,

Vorstellung aber 9/2022 mit progredienter Erkrankung (M1: HEP, LYM, PUL)

Stadium IV: cTx, cNx, cM1 (LYM, HEP, PUL)

Histologie: LK-Metastase eines malignen Melanoms

Molekularpathologie: BRAF: Wildtyp

Tumormarker: S-100: >30 (5.10.22)

- Schmerztherapie bei Leberkapselschmerzen
- Komplettierung des Stagings mit Schädel-MRT (Unauffällig)

➤ Start tumorspezifische Immuntherapie mit Nivolumab/Ipililumab am 28.09.22



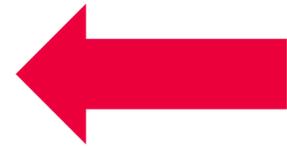
Laborwerte vor Immuntherapie am 28.9.22

Leukozyten:	9,62 G/l
Erythrozyten:	4,39 T/l
Hb:	14,80 g/dl
Hämatokrit:	43,8%
MCV:	99,8 fl
Thrombozyten:	179 G/l
Bilirubin gesamt:	0,79 mg/dl
GPT/ALT:	85 U/l
GGT:	123 U/L
LDH:	> 2123 U/l



Verlauf des Thrombozytenzahls nach Immuntherapie

28.09.22	Start Immuntherapie
30.09.22	Thrombozyten: 150 G/l
02.10.22	Thrombozyten: 118 G/l
04.10.22	Thrombozyten: 97 G/l
05.10.22	Thrombozyten: 84 G/l
06.10.22	Thrombozyten: 49 G/l
07.10.22	Thrombozyten: 26 G/l
08.10.22	Thrombozyten: 13 G/l
09.10.22	Thrombozyten: 4 G/l

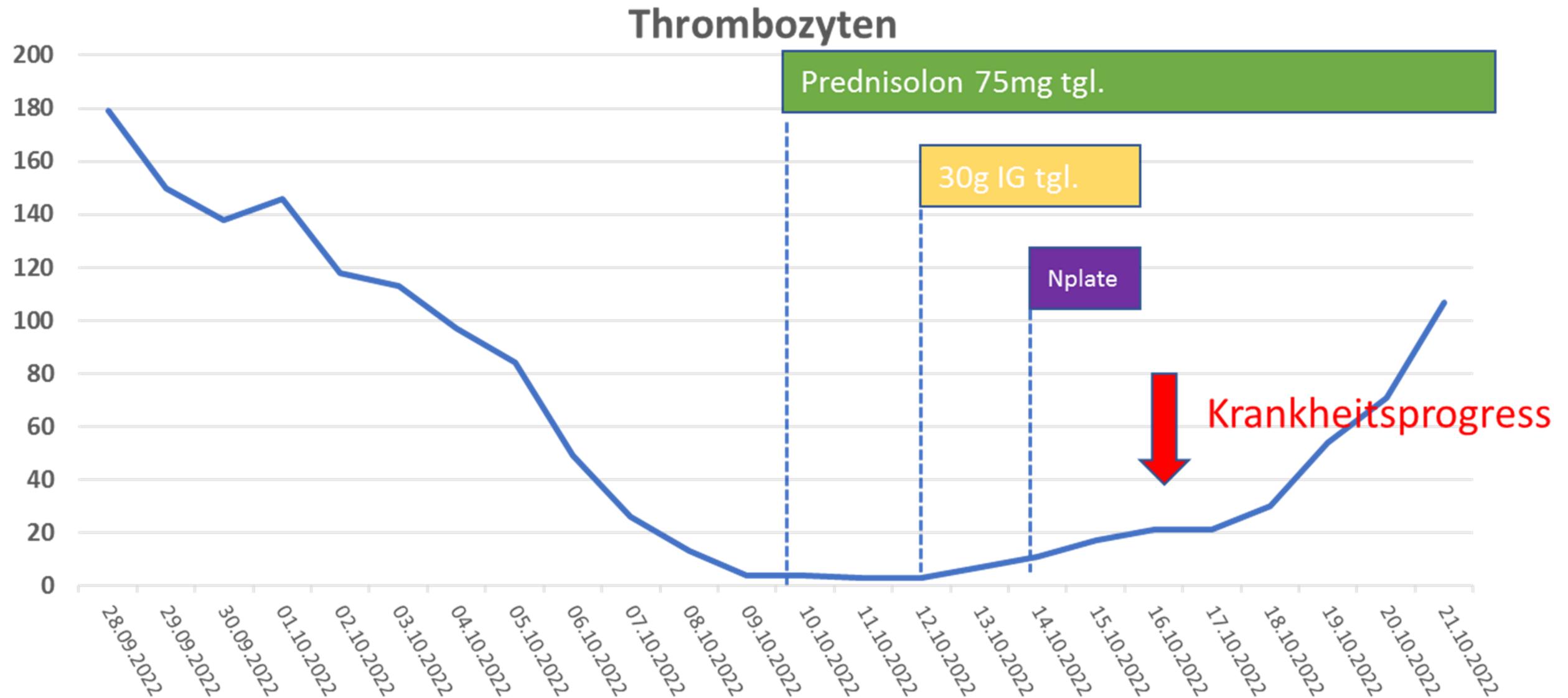


- Bestimmung von Thrombexakt:
Bestätigung der Werte
- Ausschluß einer HIT-II (kein Nachweis von
HIT-typischen Antikörper)



Therapie und Verlauf

Hochgradiger Verdacht auf eine Immuntherapie-induzierte Immunthrombozytopenie



Weiterer Verlauf / Krankheitsprogress

- Fieberhafter Infekt unklarer Fokus (trotz antibiotischer Therapie, kein Ansprechen)
- Progredientes Leberversagen
- Exitus letalis am 21.10.2022



Fragen

1. Wie Häufig ist die Immunthrombopenie nach ICI ?
2. Wie schnell kommt die ICI-induzierte Immunthrombopenie ?
3. Wie ist die Behandlung ?
4. Kann die ICI fortgesetzt werden z.B. unter Gabe von Thrombopoetin stimulierenden Substanzen (ohne Corticosteroide)?





ClO Bonn
Centrum für Integrierte Onkologie

Aus Liebe zum Leben