

BAYERISCHE
JULIUS-MAXIMILIANS-UNIVERSITÄT
WÜRZBURG



Prof. Dr. med.

Universität Würzburg

97070 Würzburg

Würzburg, 26. März 2001/Lu

Frau
Petra Heller
Greiffenbergstr. 33

Telefon:

Telefax:

96052 Bamberg

Sehr geehrte Frau Heller,

im Rahmen der bei uns am 09.02.2001 durchgeführten ambulanten Untersuchung fanden sich bei Ihnen folgende Werte:

Bezeichnung	Wert	Sollbereich	Einheit
<u>Haematologie/Gerinnung:</u>			
Leukozyten.....	7.0	4.8 - 10.3	x10 ⁹ /l
Erythrozyten.....	4.56	4 - 5	x10 ¹² /l
Haemoglobin.....	13.4	12 - 16	g/dl
Haematokrit.....	38.8	35 - 47	%
MCV.....	83.4	82 - 96	fl
Thrombozyten.....	181	150 - 450	x10 ⁹ /l
Stabkernige.....	6	* 0 - 5	%
Segmentkernige.....	58	50 - 70	%
Eosinophile.....	10	* 0 - 4	%
Lymphozyten.....	20	* 25 - 40	%
Monocyten.....	5	0 - 8	%
Dunkelblaue Lymphozyten.....	1	* -	%
Poikilozytose.....	+	* -	
Quick.....	100	75 - 130	%
INR.....	1.03	0.85 - 1.25	
PTT.....	33	23 - 36	sek
PTZ.....	20.6	14 - 21	sek
Fibrinogen.....	2.5	1.8 - 3.5	g/l

Blutbefunde (Klin. Chemie):

Natrium.....	135	135 - 145	mmol/l
Kalium.....	3.9	3.5 - 5.0	mmol/l
Calcium.....	2.3	2.0 - 2.7	mmol/l
Chlorid.....	107	94 - 110	mmol/l
Magnesium.....	0.74	0.70 - 1.05	mmol/l
anorg. Phosphat.....	1.11	0.87 - 1.45	mmol/l

Glucose.....	63	60 - 110	mg/dl
Kreatinin.....	0.7	0.5 - 0.9	mg/dl
Harnstoff-N.....	11.1	4.7 - 23.0	mg/dl
Harnsäure.....	2.4	2.4 - 5.7	mg/dl
gesamt-Eiweiss.....	7.1	6.6 - 8.7	g/dl
Albumin.....	5.2	3.5 - 5.5	g/dl
Cholinesterase (CHE).....	5520	2800 - 7400	U/L
Gesamt-Bilirubin.....	0.4	0.0 - 1.0	mg/dl
GOT (ASAT).....	19	* 0 - 15	U/L
GPT (ALAT).....	53	* 0 - 17	U/L
Gamma-GT.....	35	* 0 - 18	U/L
Glutamat-Dehydrogenase (GLDH).....	6.3	* 0.0 - 3.0	U/L
Leucin-Aminopeptidase (LAP).....	29	0.0 - 35.0	U/L
Alkalische Phosphatase.....	86	55 - 170	U/L
Lactat Dehydrogenase.....	193	120 - 240	U/L
CK-MB.....	4.5	0.0 - 10.0	U/L
alpha-Amylase.....	57	28 - 100	U/L
Lipase.....	40	0 - 60	U/L
Cholesterin.....	213	130 - 220	mg/dl
Eisen.....	41	37 - 145	µg/dl
BSG 1. Std.....	6	1 - 8	mm
BSG 2. Std.....	13	1 - 16	mm
Rheumafaktor (RF).....	11.1	0.0 - 20.0	U/ml
Antistreptolysin-O (ASL).....	216	* 0 - 200	IU/mL
C-reaktives Protein (CRP).....	0.37	0.00 - 0.50	mg/dl
Albumin.....	66.5	55.3 - 68.9	%
Alpha-1-Globulin.....	2.9	1.6 - 5.6	%
Alpha-2-Globulin.....	7.8	5.9 - 11.1	%
Beta-Globulin.....	10.3	7.9 - 11.1	%
Gamma-Globulin.....	12.5	11.4 - 20.0	%

Virusserologie:

Epstein-Barr- (EBNA-1) Ak.....	positiv
Epstein-Barr (gesamt) IgG-AK.....	130 U/ml positiv
Cytomegalovirus IgG-Ak:.....	<1:230 negativ
Cytomegalovirus IgM-Ak.....	negativ
HIV 1/2 Antikörper und Antigen.....	negativ

Serologisch kein Hinweis für eine Infektion mit Cytomegalievirus. Das Vorliegen von EBNA-1-Ak spricht für eine länger zurückliegende Infektion mit EBV. Es besteht kein Anhalt für eine akute EBV-Infektion. (i.A. F. Tollmann, Institut für Virologie & Immunbiologie)

Elektrokardiographische Befunde:

Ruhe-EKG- vom 09.02.2001

SR, 60/min., Intermediärtyp. Inkompl. RSB. QRS-Knotung in Abl. V3.

(Dr. Behr)

Petra Heller, geb. 06.04.1963

Zusammenfassend lässt sich sagen, dass sich im Differentialblutbild der typische Hinweis auf einen chronisch rezivierenden Infekt fand. Blutchemisch waren die leberspezifischen Transaminasen (GOT, GPT, Gamma-GT und GLDH) erhöht. Hierbei kann es sich möglicherweise um eine Reaktion auf die umfangreiche Infusionstherapie mit Antibiotika handeln. Allerdings ist eine Cholangitis oder Candida-Mykose nicht sicher auszuschließen. Somit ergeben sich folgende Diagnosen:

- rez. Borreliose
- Neuroborreliose

Als weitere Therapie empfehlen wir neben der Infusionstherapie mit Antibiotika die Gabe von 1 x 1 Diflucan 200 mg Kapseln (mindestens vier bis sechs Wochen).

Mit freundlichen Grüßen

Medizinische Poliklinik
Universität Würzburg

97070 Würzburg

Prof. Dr. med.
Internist