Samstag, 25. 10. 2014, 11.00-11.30 Uhr

# Infektiologisches Konsil

- **Kasuistik 2**

PD Dr. Richard Strauß,

Universitätsklinikum Erlangen
Medizinische Klinik 1 (Dir. Prof. Dr. M.F. Neurath)

## Diskutanten

- Dr. Christoph Spinner, München
- Dr. Susanne Wiebecke, Würzburg
- Dr. Wolfgang Guggemos, München
- Dr. Georg Härter, Ulm

SIS

**Süddeutsches Infektiologie Symposium 2014**

24. und 25. Oktober 2014
Schloss Hohenkammer bei München

In Kooperation mit
BAGNÄ, BWAGNÄ, Akademie für Infektionsmedizin und Infection&more

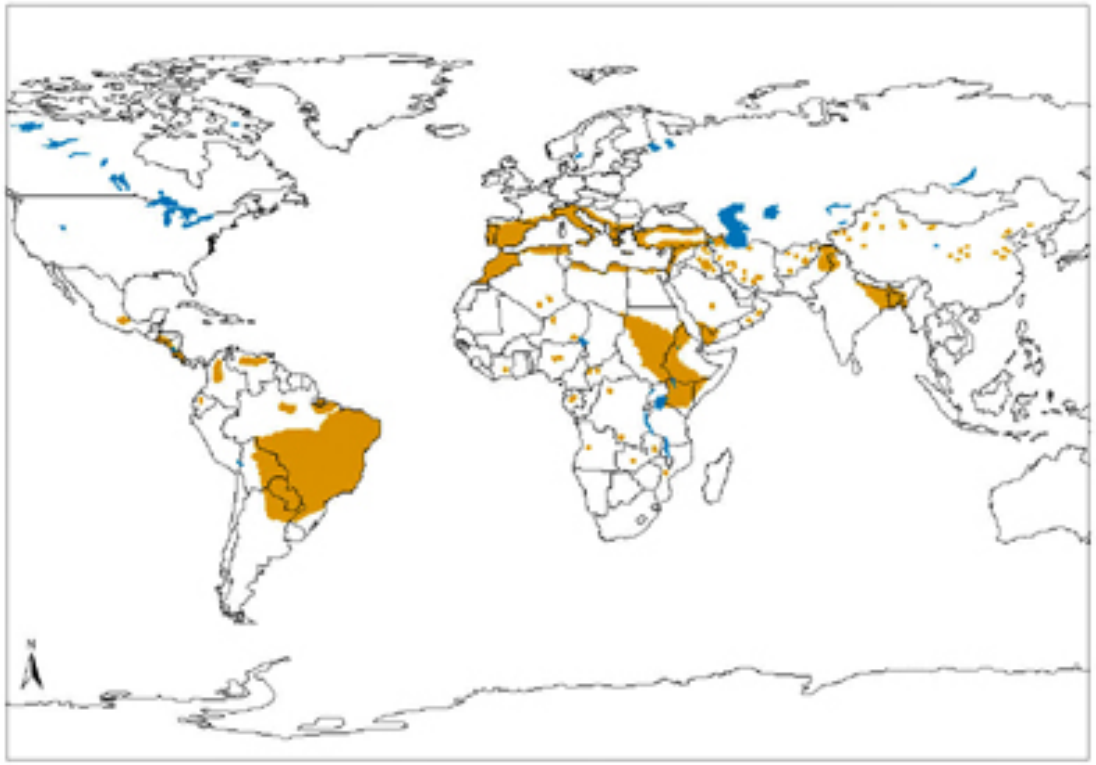
# Leishmaniose

*www.cdc.de; Steckbriefe seltener und importierter Infektionskrankheiten RKI 2011*

**Viszerale Leishmaniose:**

*L.-donovani*-Komplex

- China, Indien, Pakistan
- Naher Osten, Ostafrika
- Zentral- und Südamerika
- **Mittelmeerraum (Spanien, Portugal, Balkanländer, Italien),** hauptsächlich in ländlichen Gebieten



WHO 2010: Geographical distribution of visceral leishmaniasis in the Old and New world
*http://www.who.int/leishmaniasis/leishmaniasis_maps/en/*

# Leishmaniosen - Diagnostik

*Steckbriefe seltener und importierter Infektionskrankheiten RKI 2011*

## Viszerale Leishmaniose:

- **Erregernachweis in Biopsaten oder Punktaten** aus Leber, Milz, Lymphknoten und Knochenmark mittels PCR
- Serologischer Antikörpernachweis im Agglutinationstest, ELISA oder IFT ist aussagekräftig bei Ersterkrankung

---

- Nach Kultivierung im Nährmedium oder im gefärbten Präparat gelingt u. U. ein mikroskopischer Nachweis.

# Viszerale Leishmaniose (Kala-Azar):

*Steckbriefe seltener und importierter Infektionskrankheiten RKI 2011*

- schwere Allgemeinerkrankung
- Beginn plötzlich oder auch schleichend
- Hohes Fieber
- Verlauf mit kürzeren oder längeren Remissionen
- V.a. Befall von Lymphknoten, Milz, Leber und Knochenmark

- Befall des blutbildenden Systems im Knochenmark
  - Anämie, Leukopenie und Thrombozytopenie
  - erhöhte Infektanfälligkeit
  - Blutungsneigung
- z.T. zu einer generalisierten Lymphadenopathie

**Prognose-bestimmend sind häufig die Sekundärinfektionen**

- Pneumonie, Bakteriämie …

# Therapie der Leishmaniose
## (in Dtl. zugelassen)

**Parenteral**

- liposomales Amphothericin B (AmBisome[R])
- Pentamidin (Pentacarinat[R])

**Oral**

- Miltefosin (Impavido[R]) Kps

**4.1 Anwendungsgebiete**

AmBisome ist angezeigt zur:

- Behandlung von schweren systemischen oder tiefen Mykosen
- Empirischen Behandlung von vermuteten Pilzinfektionen bei neutropenischen Patienten mit Fieber.

Bis zum Vorliegen ausreichender Studiendaten kann AmBisome als Sekundärtherapie für viszerale Leishmaniose *(Leishmania donovani)* bei immunkompetenten Patienten und bei Patienten mit geschädigtem Immunsystem (z.B. HIV-positiven Patienten) angewendet werden.
Bei Patienten mit geschädigtem Immunsystem muss mit Rezidiven gerechnet werden. Es liegen keine Erfahrungen zur Rezidivprophylaxe vor.

Impavido 10 mg Kapseln
Weißes Pulver in einer roten, opaken Hartkapsel der Größe 3 mit weißem Aufdruck „PLB“ auf dem Unterteil und „MILT 10“ auf dem Oberteil.

Impavido 50 mg Kapseln
Weißes Pulver in einer roten, opaken Hartkapsel der Größe 2 mit weißem Aufdruck „PLB“ auf dem Unterteil und „MILT 50“ auf dem Oberteil.

**4. KLINISCHE ANGABEN**

**4.1 Anwendungsgebiete**

Behandlung der viszeralen Leishmaniasis verursacht durch Leishmania donovani.
Behandlung der kutanen Leishmaniasis verursacht durch Leishmania brasiliensis Komplex oder Leishmania mexicana Komplex.

**1. BEZEICHNUNG DES ARZNEIMITTELS**

Pentacarinat® 300 mg

Lyophilisat zur Herstellung einer Injektions-/Infusionslösung oder einer Lösung für einen Vernebler

Wirkstoff: Pentamidindiisetionat

**4. KLINISCHE ANGABEN**

**4.1 Anwendungsgebiete**

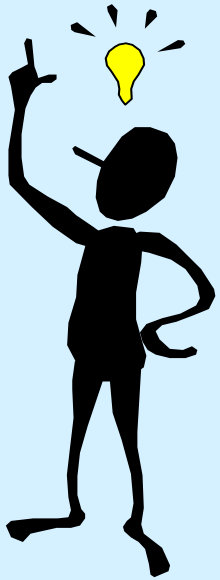
- Prophylaxe und Therapie der Pneumocystis-carinii-Pneumonie.
- Viszerale und kutane Leishmaniosen.
- Frühstadium der Trypanosomiasis mit Trypanosoma gambiense als Erreger.

# !

Symptomtrias:

**Fieber + Hepatosplenomegalie + Panzytopenie…**

**…neben hämatologischen Erkrankungen**

**auch an**

**…auch an viszerale Leishmaniose denken!**