



Einführung

Wir haben für dieses Heft eine etwas ungewöhnliche Darstellung gewählt, weil wir dem allerwichtigsten Darsteller im Geschehen rund um die ITP eine besondere Bühne einräumen möchten.





Die Handlung

Das Wunder der Geburt

Vom Leben und Wirken eines Thrombozyten

Das Ende

EPILOG

ITP – Das kurze Leben eines Thrombozyten

Prolog

Dass ein Thrombozyt nicht einfach nur da ist und immer schon da war, versteht sich von selbst. Dass er in seiner Entstehungsgeschichte aber so viele Entwicklungsstufen durchlaufen muss und dabei einige Helfer benötigt, ist uns ein eigenes Kapitel wert: Das Wunder der Geburt.

Wie lange ein Thrombozyt im Körper weilt und was er sich zur Lebensaufgabe gemacht hat, ist Inhalt des 2. Aktes:

Vom Leben und Wirken eines Thrombozyten.

Jedes gesunde Leben hat irgendwann ein vorgezeichnetes Ende – so auch das Leben unseres Thrombozyten in Akt 3: Das Ende.

Last but not least möchten wir Ihnen dann im Epilog noch kurz schildern, wie unerwartet kurz das Leben eines Thrombozyten sein kann, wenn fehlgesteuerte Antikörper des Immunsystems den Befehl zur Elimination geben.

DAS ENSEMBLE

IN DEN HAUPTROLLEN













Doch zunächst einmal möchten wir Ihnen unsere Hauptdarsteller kurz vorstellen:

Wie Sie in den folgenden Akten sehen werden, spielt jeder eine Hauptrolle im – manchmal kurzen – Leben eines Thrombozyten.

- Da wäre zunächst einmal die Blutstammzelle, Mutter aller Blutzellen.
- Mittendrin: "unser" Thrombozyt.
- Ihm zur Seite ein wichtiger Geburtshelfer: das Thrombopoie-fin, kurz TPO.
- Ohne diesen Hauptdarsteller g\u00e4be es unseren Thrombozyten erst gar nicht: der \u00e7egakaryozyt, die eigentliche Produktionsmaschine (wie wir noch sehen werden).
- In diesem Drama unter "Feind" einzustufen: der Antikörper, fehlgeleiteter Helfer des Immunsystems.
- Am Ende seines Lebens wird unser Thrombozyt dieser
 Hauptdarstellerin unausweichlich begegnen: der Makrophage.

DAS ENSEMBLE IN DEN NEBENROLLEN







Herz





Milz

In den **Nebenrollen**, aber auch unabdingbar für Geburt, Leben und Tod des Thrombozyten:

das Knochenmark mit den innenliegenden Blutgefäßen:

Herz, Leber and Milz

Und nun möchten Sie sicher sehen, wie Hauptdarsteller und Nebenrollen das Stück auf die Bühne bringen ...

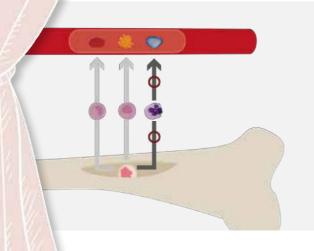
Darum ...



Der erste Akt:

Vorhang auf ...

DIE BLUTSTAMMZELLEALS MUTTER ALLER BLUTZELLEN



- Stammzellen sind "Alleskönner"
- Bilden Vorläuferzellen für
 - Erythrozyten
 - Leukozyten
 - Thrombozyten

Vorläuferzelle für Thrombozyt:

→ Megakaryozyt

Die blutbildenden Stammzellen, oder auch hämatopoetische Stammzellen, befinden sich im Mark langer Knochen, wie z.B. in den Oberschenkel- oder Wadenknochen oder im Hüftknochen.

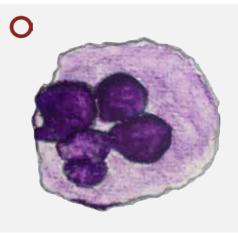
Sie sind wahre Alleskönner, denn immerhin bilden sich aus ihnen ständig neue Vorläuferzellen für alle Blutzelltypen.

So z. B. für:

- die roten Blutkörperchen (Erythrozyten),
- die weißen Blutkörperchen (Lenkozyten),
- und: für unseren Hauptdarsteller: die Blutplättchen (Thrombozyten).

GEBURTSHELFER THROMBOPOIETIN (TPO)

- Ohne TPO keine Thrombozytenproduktion!
- TPO = Hormon, gebildet in der Leber
- Denn: TPO hilft bei Verwandlung von Megakaryoblast in Megakaryozyt
- Unterstützt Megakaryozyt bei "Geburt" von Thrombozyten
- Durch Aktivierung des TPO-Rezeptors wird Anzahl
 Thrombozyten im Blut maßgeblich gesteuert



Doch ohne TPO keine Thrombozyten!

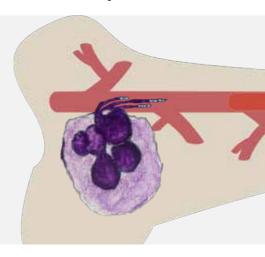
Das TPO, ein Hormon, das vor allem in der Leber gebildet wird, übernimmt nämlich die Rolle des Geburtshelfers! Und dabei muss es an vielen Stellen gleichzeitig assistieren:

- es unterstützt die Megakaryoblasten in ihrer Ausdifferenzierung.
 Resultat: der Megakaryoblast wird zum Megakaryozyten,
- und es wirkt auf die Megakaryozyten ein und hilft bei der "Geburt" der Thrombozyten.
- Das bedeutet: Die Anzahl der Thrombozyten im Blut wird maßgeblich durch die Aktivierung des TPO-Rezeptors reguliert!

PRODUKTIONSMASCHINE **MEGAKARYOZYT**

1 Megakaryozyt kann mehrere Tausend Thrombozyten bilden!

- Megakaryozyten bilden dünne Stränge, die in Blutgefäße eindringen
- Wie Perlen einer Schnur lösen sich Prothrombozyten vom Strang
- Im Blutstrom reifen diese aus und werden Thrombozyten
- Die "Produktionsmaschine" entlässt bis zu ihrer Auflösung mehrere Tausend Blutplättchen

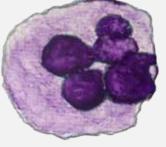


- Megakaryozyten sind wahre Produktionsmaschinen! Bevor sie ausgelaugt und verbraucht sind, kann jeder einzelne von ihnen mehrere Tausend Thrombozyten produzieren!
- Der "Gebärvorgang" hat dabei seine ganz eigene Faszination:
- Weil der Megakaryozyt auch Riesenzelle genannt viel zu groß ist, um in die Blutgefäße des Knochenmarks einzudringen, bildet er dunne Zellfortsätze, die sich in das Blutgefäß hineinschieben.
- Wie Perlen von einer Schnur lösen sich dann Zellen von diesem Strang – die Prothrombozyten – und wandern in den Blutstrom.
- Hier reifen die Prothrombozyten zu Thrombozyten aus.

EIN GRÖSSENVERGLEICH

Mit 0,15 mm ist Megakaryozyt bis zu 150 x größer als Thrombozyt!





Thrombozyt: 1 – 4 µm Erythrozyt: 6 – 8 µm (wiki)

Makrophage: 25 – 50 μm

Megakaryozyt: 50 – 150 μm

Danit Sie eine Vorstellung von der Größe eines Megakaryozyten bekommen, haben wir hier einen Vergleich vorgenommen!



lst der Thrombozyt erst einmal in seiner Umlaufbahn wartet eine wichtige Aufgabe auf ihn. Lassen Sie uns kurz eintauchen in:



LEBENSDAUER UND AUFGABE



Lebenszeit Thrombozyt: 5-12 Tage



70-80 % zirkulieren im Blut



Rest wird in der Milz gespeichert

Lebensaufgabe: Blutungen zum Stillstand bringen!

Viel Zeit hat er dafür nicht ... Fünf bis 12 Tage sind ihm vergönnt, um sein Lebenswerk zu verrichten.

In Warteposition verbringt er seine Zeit entweder im Blutkreislauf (70 bis 80 %) oder in der Milz.

Zieht sich sein Gastgeber, der Mensch, eine Verletzung, wie z. B. eine Prellung, Schürfoder Schnittwunde zu, kann der Thrombozyt endlich seine Lebensaufgabe wahrnehmen.

LEBENSAUFGABE:BLUTGERINNUNG



- Gefäßverletzung: Thrombozyten eilen zu Hilfe
- Werden aktiviert, verändern ihre Form und bilden ein Netz
- Wie Kleber legen sich Fibrinfäden über das Netz und verschließen die Wunde

Durch die Gefäßverletzung werden bestimmte Stoffe freigesetzt, die den Thrombozyten signalisieren, dass sie in Aktion treten müssen.

Immer mehr Thrombozyten werden dadurch angelockt, setzen sich an die verletzte Gefäßwand und erhalten das Signal zur Aktivierung. Das heißt, sie verändern ihre Form und bilden tentakelförmige Auswüchse, die es ihnen erleichtern, sich mit den anderen Blutplättchen fest zu verbinden und eine Art Netz zu bilden.

Verschiedene weitere Stoffwechselprozesse sorgen dafür, dass die Thrombozytenansammlung und -aktivierung immer schneller vonstattengeht und dass zusätzlich Fibrinfäden gebildet werden, die sich wie ein Kleber über das Thrombozytennetz legen und es weiter festigen.

Aufgabe erledigt: die Wunde ist verschlossen, die Blutung zum Stillstand gebracht!



Wie eingangs erwähnt, hat jedes Leben ein Ende, auch das unseres Thrombozyten ...

Akt drei..



Ist der Mensch gesund, kann der Thrombozyt seine normale Lebensspanne durchlaufen.
Nach 5 bis 12 Tagen wird er über die
Makrophagen in der Milz seinem natürlichen Ende zugeführt.



Istjedoch eine Erkrankung wie die ITP im Spiel, ist das Risiko groß, dass die Lebenszeit eines Thrombozyten viel früher beendet wird ...

Epilog ...

ANTIKÖRPER

Die Übeltäter

Megakaryozyten werden von Antikörpern fälschlicherweise markiert

Markierung: Achtung Fremdkörper – muss schnell eliminiert werden

Folge: Produktion Thrombozyten geht zurück



Antikörper können auch Thrombozyten markieren

→ rapider Abbau in Milz



Die ITP ist eine Autoimmunkrankheit. Das bedeutet, dass das Immunsystem, das uns eigentlich schützen soll, Strukturen und Gewebe des eigenen Körpers angreift und verändert, sie beschädigt oder zerstört. Andere Beispiele sind Rheuma oder Diabetes.

Bei der ITP gibt es sogar zwei zerstörerische Autoimmunmechanismen, die am Ende zu einer wesentlich erniedrigten Thrombozytenzahl im Blut führen:

Zum einen können sich Antikörper an Megakaryozyten heften und diese fälschlicherweise als Fremdkörper markieren. Als vermeintlicher Fremdkörper werden die Megakaryozyten dann von Makrophagen erkannt und eliminiert. Die Folge: weniger Megakaryozyten – weniger Thrombozyten.

Zum anderen können Antikörper auch die Thrombozyten selbst markieren und so dafür sorgen, dass sie innerhalb weniger Stunden in der Milz abgebaut werden.

THROMBOZYTENZAHL AUS DEM GLEICHGEWICHT

Verminderte
Thrombozytenproduktion
(Knochenmark)

Erhöhter Abbau
der Thrombozyten
(z. B. in der Milz)

Normale
Thrombozytenzahl

Dieser doppelte Mechanismus von verminderter Produktion und erhöhtem Abbau der Thrombozyten lässt die Thrombozytenzahl im Blut vollkommen aus dem Gleichgewicht geraten.

Folge ist die ITP mit all ihren Symptomen, wie:

- Blutungen
- Müdigkeit
- blaue Flecke

Literaturquellen

- 1. Lothar Thomas: Labor und Diagnose, 7. Auflage, TH-Books-Verlags-Gesellschaft, 2008.
- DocCheck Flexikon Thrombozyten http://flexikon.doccheck.com/de/Thrombozyt (zuletzt besucht am 21.07.2018).
- DocCheck Flexikon Hämostase http://flexikon.doccheck.com/de/H%C3%A4mostase (zuletzt besucht am 21.07.2018).

Notizen

Notizen

Notizen

