

## HA - Fallvorstellung



**ÄRZTEHAUS WIL**  
ZENTRUM FÜR HAUSARZTIMEDIZIN



Dr. med. Maurilio BRUNI  
 Ärztehaus Wil  
 Facharzt für Tropen- und Reisemedizin FMH  
 Facharzt für Allgemeine Medizin FMH

Dr. med. M. Bruni, Reise- und Tropen- sowie Allgemeinmedizin FMH, 9500 Wil      WB HA Medizin QZ TG 27.9.2016

## Frau A.B. 15.11.1990

**Anamnese:**

14.4.2014  
 Bisher gesunde junge Frau.  
 Seit 5 Tagen Reizhusten, Fieber, Nase laufe, Kopfweg  
 T: 37.6° Stirne, Lungen ausk. i.O, Rachen o.B.

Leuk: 17'800; CRP 137 mg/l

**Dg.: Bakterieller respiratorischer Infekt**

Co-Amoxi 3x625mg für 1 Woche, Benyllin, Aspegic

Dr. med. M. Bruni, Reise- und Tropen- sowie Allgemeinmedizin FMH, 9500 Wil      WB HA Medizin QZ TG 27.9.2016

## Frau A.B. 15.11.1990

**Anamnese:**

17.4.2014  
 Gehe klar besser, kein Fieber, Rachen normalisiert

Leuk: 13'800; CRP 118 mg/l

**Dg: Bakterieller respiratorischer Infekt unter Behandlung**

Co-Amoxi 3x625mg für 1 Woche, Benyllin, Aspegic  
**Fertig nehmen, AUF**

**Kontrolle wenn es nicht bessere vorgeschlagen**

Dr. med. M. Bruni, Reise- und Tropen- sowie Allgemeinmedizin FMH, 9500 Wil      WB HA Medizin QZ TG 27.9.2016

## Frau A.B. 15.11.1990

# So weit klar?

# Gibt's Einwände?

Dr. med. M. Bruni, Reise- und Tropen- sowie Allgemeinmedizin FMH, 9500 Wil      WB HA Medizin QZ TG 27.9.2016

## Frau A.B. 15.11.1990

**Anamnese:**

**30.6.2014**  
 Seit April nie ganz gesund gewesen  
 Inkonstante Gliederschmerzen, Immobilitätsgefühl  
 Husten nie ganz weg; on/off  
 Abends trockener Hals und vermehrt Reizhusten  
 Heiserkeit  
 Seit 1 Monat nachts geschwitzt, in letzter Woche kaum  
 KG Verlust ca. 2 – 3 kg (Verlust der Grossmutter)

AZ insgesamt aber nicht so schlecht

Dr. med. M. Bruni, Reise- und Tropen- sowie Allgemeinmedizin FMH, 9500 Wil      WB HA Medizin QZ TG 27.9.2016

## Frau A.B. 15.11.1990

**Anamnese:**

Büroangestellte in international tätiger Firma  
 Verantwortlich für Kunden aus Nahem Osten  
 (mit persönlichen Kundenkontakten)

Ohne feste Partnerschaft im 2014

Reisen:  
 8/2012 Spanien Sprachkurs für 2 Monate in Barcelona  
 2013 Spanien, Wochenende in Barcelona  
 4/2014 Ägypten für 1 Woche Sharm El Sheikh Badeferien  
 5/2014 Dubai für 1 Woche (an der Wärme besser gefühlt)

Dr. med. M. Bruni, Reise- und Tropen- sowie Allgemeinmedizin FMH, 9500 Wil      WB HA Medizin QZ TG 27.9.2016

## Frau A.B. 15.11.1990

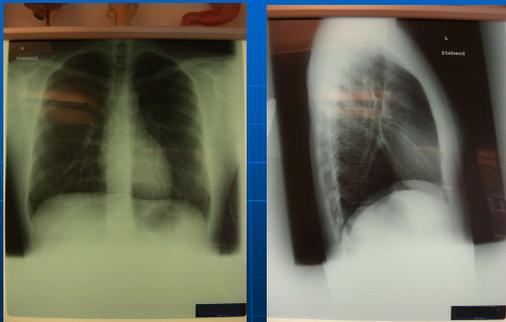
**Anamnese:**

**30.6.2014**  
 Klinisch:  
 Febril 38,3° Stirne, hustelnd, freie Lungen und  
 ORL, O<sub>2</sub> Sätt. 90% bei Raumluft, Tachykard 120,  
 Rachen reizlos, keine LK, Abd. o.B., schlanker  
 Habitus (52.2 kg / 160 cm / BMI 20.4 kg/m<sup>2</sup>)

Labor:  
 Leuk: 21'600; Hb: 10.8 g/dl  
 CRP 201 mg/l; BSR 74mm/h

Dr. med. M. Bruni, Reise- und Tropen- sowie Allgemeinmedizin FMH, 9500 Wil  
 WB HA Medizin QZ TG 27.9.2016

## Frau A.B. 15.11.1990



Dr. med. M. Bruni, Reise- und Tropen- sowie Allgemeinmedizin FMH, 9500 Wil  
 WB HA Medizin QZ TG 27.9.2016

## Frau A.B. 15.11.1990

**Diagnose:**

**Febrile respiratorische Erkrankung ohne klar  
 fassbare Ursache**

**DD im Hinterkopf: ist es etwas  
 "Spezifisches" dahinter versteckt?**

**Therapie:  
 Doxycyclin 2 x 100 mg, + supportiv**

Dr. med. M. Bruni, Reise- und Tropen- sowie Allgemeinmedizin FMH, 9500 Wil  
 WB HA Medizin QZ TG 27.9.2016

## Frau A.B. 15.11.1990

**Verlauf:**

**4.7.2016**  
 Afebril, minimales husteln, deutlich besser, freie  
 Lungen und ORL, O<sub>2</sub> Sätt. 95% bei Raumluft,  
 normokard, normales Aussehen, keine neuen  
 Aspekte

Labor:  
 Leuk: 22'100; Hb: 12.8 g/dl; CRP 213 mg/l  
 +/- unverändert

Dr. med. M. Bruni, Reise- und Tropen- sowie Allgemeinmedizin FMH, 9500 Wil  
 WB HA Medizin QZ TG 27.9.2016

## Frau A.B. 15.11.1990

**Verlauf:**

**8.7.2016**  
 Afebril, Husten weg, weitere Besserung

Labor:  
 Leuk: 13'100; Hb: 12.1 g/dl; CRP 91 mg/l  
 gebessert

Dr. med. M. Bruni, Reise- und Tropen- sowie Allgemeinmedizin FMH, 9500 Wil  
 WB HA Medizin QZ TG 27.9.2016

## Frau A.B. 15.11.1990

**Verlauf:**

**14.7.2016**  
 Gehe gut, kein Krankheitsgefühl mehr

Labor:  
 Leuk: 15'100; Hb: 12.1 g/dl; CRP 71 mg/l  
 unverändert

Dr. med. M. Bruni, Reise- und Tropen- sowie Allgemeinmedizin FMH, 9500 Wil  
 WB HA Medizin QZ TG 27.9.2016

**Frau A.B. 15.11.1990**

Verlauf:

**21.7.2016**  
Vollkommen "gesund", ging sogar wieder ins Fitnesszentrum, noch etwas schnell ausser Atem

Labor:  
Leuk: 18'100; Hb: 12.1 g/dl  
CRP 80 mg/l; BSR 83 mm/h

Dr. med. M. Bruni, Reise- und Tropen- sowie Allgemeinmedizin FMH, 9500 Wil WB HA Medizin QZ TG 27.9.2016

**Frau A.B. 15.11.1990**

Verlauf:

**23.7.2016**  
Müde, volle AF, Am Vortag im Fitness konnte sie sich nicht belasten

Subfebril, tachykard, unauffälliger Status

Labor:  
Leuk: 13'100; Hb: 12.3 g/dl; CRP 127 mg/l

Dr. med. M. Bruni, Reise- und Tropen- sowie Allgemeinmedizin FMH, 9500 Wil WB HA Medizin QZ TG 27.9.2016

**Frau A.B. 15.11.1990**

Verlauf:

**23.7.2016**  
USS Abd: unauffällig; keine Pathologien

**Infektiologisches telefonisches Konsilium KSSG**

Erweiterte BE inkl. BK, Serologien, EWELPH, Ausschluss Rheumaerkrankungen

Dr. med. M. Bruni, Reise- und Tropen- sowie Allgemeinmedizin FMH, 9500 Wil WB HA Medizin QZ TG 27.9.2016

**Frau A.B. 15.11.1990**

Verlauf:

**29.7.2014**  
Wieder gut, kein Fieber, kein nächtl. Schwitzen, minime Reizung im Rachen. Ist unsicher ob es bleibt ....

Leuk: 12'700; CRP 80 mg/l

Möchte alternative Medizin ausprobieren!!

Dr. med. M. Bruni, Reise- und Tropen- sowie Allgemeinmedizin FMH, 9500 Wil WB HA Medizin QZ TG 27.9.2016

**Frau A.B. 15.11.1990**

Verlauf:

**5.8.2014**  
TCM besucht: macht Knoblauchkur, diverse Vitamine und Tees bekommen

Fühle sich so gut wie schon lange nicht mehr

*Gehe für 2 Wochen in die Ferien nach Italien*

Labor:  
Leuk: 18'400; Hb: 11.1 g/dl  
CRP 143 mg/l; BSR 84 mm/h

Dr. med. M. Bruni, Reise- und Tropen- sowie Allgemeinmedizin FMH, 9500 Wil WB HA Medizin QZ TG 27.9.2016

**Frau A.B. 15.11.1990**

Verlauf:

**26.8.2014**  
Zuerst gings gut, Gliederschmerzen, Fieber, Husten seit 22.8.; Atemnot

O2 Sätt. Luft 97%, tachykard, T. 38.4°

Labor:  
Leuk: 18'100; Hb: 10.8 g/dl; CRP 165 mg/l

Hosp. KSSG auf 28.8.14 vereinbart

Dr. med. M. Bruni, Reise- und Tropen- sowie Allgemeinmedizin FMH, 9500 Wil WB HA Medizin QZ TG 27.9.2016

### Frau A.B. 15.11.1990

Zusammenfassung:

- Wechselnde subfebrile bis febrile Temperaturen für 5 Monate
- Husten on / off; inkonstantes Halsweh
- Wenig inkonstante Gliederschmerzen ohne Schwellungen
- Trotz allem ordentlicher AZ
- Doxyciclin mit gutem Ansprechen auf Symptome

- Erhöhte Entzündungszeichen im Blut
- Unergebige Rheumaserologien, neg. BK
- Neg. Serologien auf diverse Viren/Bakterien

Dr. med. M. Bruni, Reise- und Tropen- sowie Allgemeinmedizin FMH, 9500 Wil WB HA Medizin QZ TG 27.9.2016

### Frau A.B. 15.11.1990

Zusammenfassung:

**Leukozyten**

Dr. med. M. Bruni, Reise- und Tropen- sowie Allgemeinmedizin FMH, 9500 Wil WB HA Medizin QZ TG 27.9.2016

### Frau A.B. 15.11.1990

## Was hat sie nun?

Dr. med. M. Bruni, Reise- und Tropen- sowie Allgemeinmedizin FMH, 9500 Wil WB HA Medizin QZ TG 27.9.2016

### Frau A.B. 15.11.1990

KSSG 28.8.-4.9.2014 :

**Diagnosen:**

- 1. Fever of unknown Origin**
  - rezidivierende Fieberschübe mit Husten, Glieder- und Kopfschmerzen seit 04/2014
  - B-Symptomatik: Gewichtsverlust von 3 kg, Nachtschweiss
  - deutlich erhöhte Entzündungszeichen
  - DD: Morbus Still, (lymphozytäre) Alveolitis, (Tularämie), ...
  - rheumatologisch, infektiologisch und pneumologisch keine Hinweise auf Ursache
- 2. Zinkmangel**
  - ergänzt seit 01.09.2014 (Zink verla 20 mg)
- 3. Subklinische Hypothyreose (DD: Euthyroid sick syndrome)**
  - TSH 30.08.2014: 5.71 mU/l, T4 frei 13.7 pmol/l
  - Verlaufskontrolle empfohlen
- 4. Mikrozytäre, hypochrome Anämie**
  - DD: im Rahmen Diagnose 1, Eisenmangel
  - kein Hinweis für Thalassämie in Hämoglobin-Elektrophorese

Dr. med. M. Bruni, Reise- und Tropen- sowie Allgemeinmedizin FMH, 9500 Wil WB HA Medizin QZ TG 27.9.2016

### Frau A.B. 15.11.1990

KSSG 28.8.-4.9.2014 :

Vorschlag:

- Ausschluss Alveolitis, BAL
- GIT (Morbus Whipple??)
- Sonst ad Rheumatologie

Dr. med. M. Bruni, Reise- und Tropen- sowie Allgemeinmedizin FMH, 9500 Wil WB HA Medizin QZ TG 27.9.2016

### Frau A.B. 15.11.1990

Verlauf:

**19.9. – 17.11.2014**  
 Voll auf alternativer Linie gestartet: Akupunktur, Kräuter  
 Will nichts von probatorischem Steroidstoss hören

Polymyalgiforme Schultergürtelbeschwerden 9/14

Btreibt viel Aufwand aber doch nicht ganz zufrieden

→ Rheuma KSSG

Dr. med. M. Bruni, Reise- und Tropen- sowie Allgemeinmedizin FMH, 9500 Wil WB HA Medizin QZ TG 27.9.2016

**Frau A.B. 15.11.1990**

Diagnose:

**M. Still des Erwachsenen, ED 09/2014**

**3 von 4 Hauptkriterien erfüllt:**  
Fieber, Myarthralgien, Leukozytose mit Neutrophilie

**3 von 6 Nebenkriterien erfüllt:**  
Halsschmerzen, mit 11cm Splenomegalie bei junger, zierlicher Frau, ANAs und RF negativ

Dr. med. M. Bruni, Reise- und Tropen- sowie Allgemeinmedizin FMH, 9500 Wil. WB HA Medizin QZ TG 27.9.2016

**Frau A.B. 15.11.1990**

**M. Still des Erwachsenen, ED 09/2014**

Tabelle 1. Diagnostische Kriterien für den Morbus Still (nach Yamaguchi [3]). Zur Diagnose des adulten Morbus Still sind fünf Kriterien notwendig, wobei mindestens zwei Hauptkriterien erfüllt sein müssen.

Hauptkriterien	
Fieberschübe von >39 °C während >1 Woche	
Arthralgien während >2 Wochen	
Kutanes Exanthem: makulös oder makulopapulös, lachsfarben, während Fieber auftretend	
Leukozytose über 10 000/µl, 80% oder mehr polynukleäre Neutrophile	
Nebenkriterien	
Halsschmerzen	
Lymphadenopathie und/oder Splenomegalie	
Erhöhung der Leberenzyme	
Negative Rheumafaktoren und negative antinukleäre Antikörper	
Ausschlusskriterien	
Infektionen (insbesondere Sepsis oder Mononukleose)	
Neoplasie (insbesondere Lymphom)	
Andere Erkrankungen des rheumatischen Formenkreises	

Dr. med. M. Bruni, Reise- und Tropen- sowie Allgemeinmedizin FMH, 9500 Wil. WB HA Medizin QZ TG 27.9.2016

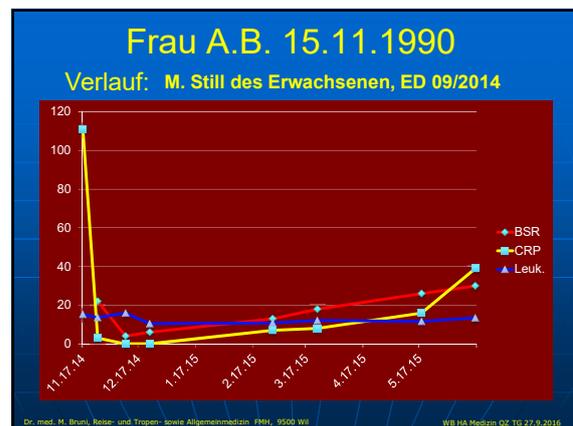
**Frau A.B. 15.11.1990**

Verlauf: **M. Still des Erwachsenen, ED 09/2014**

**17.11.2014**

- Start orale Steroide
- Dexa Messung, Vit D3 und Ca Supplementation
- Schnelle Besserung aller Symptomen

Dr. med. M. Bruni, Reise- und Tropen- sowie Allgemeinmedizin FMH, 9500 Wil. WB HA Medizin QZ TG 27.9.2016



**Frau A.B. 15.11.1990**

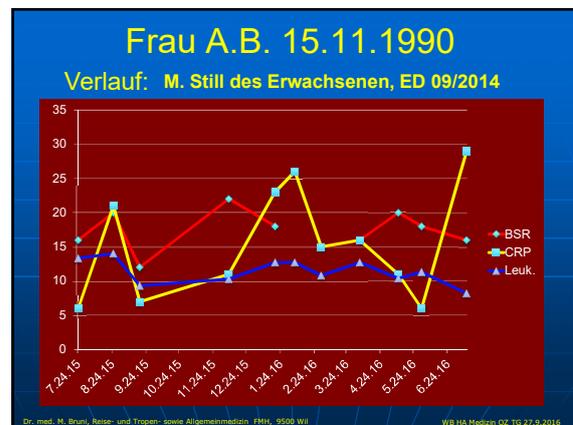
Verlauf: **M. Still des Erwachsenen, ED 09/2014**

Reduktion der Kortison dosis nicht erfolgreich und somit zusätzlich Start Imurek 100mg am 24.7.2015

Patientin fühlt sich bald wieder ganz wohl  
Normale Aktivitäten, Ferien in Thailand

Feste Beziehung, Ki-Wunsch im Verlauf nicht ausgeschlossen

Dr. med. M. Bruni, Reise- und Tropen- sowie Allgemeinmedizin FMH, 9500 Wil. WB HA Medizin QZ TG 27.9.2016



**Frau A.B. 15.11.1990**  
 Verlauf: M. Still des Erwachsenen, ED 09/2014

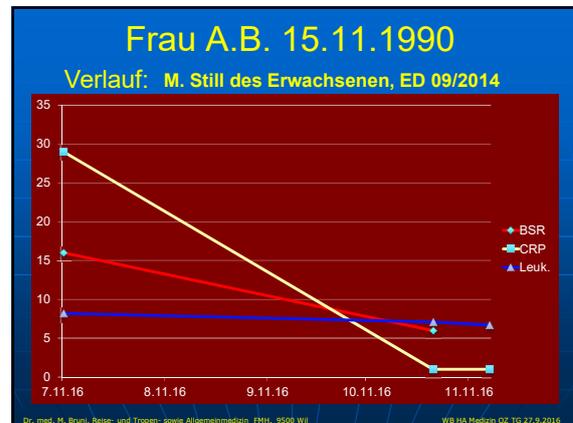
**2015 – 10/2016:**

Klinisch bei Reduktion Steroiddosis, trotz Imurek nie ganz normalisierte Leuk, CRP, BSR

Lange Diskussionen → Biologika-Einsatz

Mitte Oktober 2016 gestartet

Dr. med. M. Bruni, Reise- und Tropen- sowie Allgemeinmedizin FMH, 9500 Wil  
 WB HA Medizin QZ TG 27.9.2016



**Frau A.B. 15.11.1990**  
 Verlauf: M. Still des Erwachsenen, ED 09/2014

**Aktueller Stand November 2016:**

- > 4 wöchentliche Actemra® Infusionen
- > Steroide weiter ausschleichen und stoppen
- > Imurek dann auch je nach Ansprechen reduzieren

Darf nicht Schwanger werden!!

Dr. med. M. Bruni, Reise- und Tropen- sowie Allgemeinmedizin FMH, 9500 Wil  
 WB HA Medizin QZ TG 27.9.2016

**HA - Fallvorstellung**

**Gibt es Fragen?**

Dr. med. Maurilio BRUNI  
 Ärztehaus Wil  
 Facharzt für Tropen- und Reisemedizin FMH  
 Facharzt für Allgemeine Medizin FMH

**ÄRZTEHAUS WIL**  
 ZENTRUM FÜR HAUSARZTMEDIZIN

Dr. med. M. Bruni, Reise- und Tropen- sowie Allgemeinmedizin FMH, 9500 Wil  
 WB HA Medizin QZ TG 27.9.2016