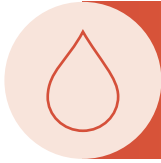


αTTP – WAS IST DAS?



αTTP – erworbene (engl. = **ac**quired)
Thrombotisch-Thrombozytopenische **P**urpura

Die αTTP ist eine lebensbedrohliche immunvermittelte Gerinnungsstörung und gehört zu den **seltene**n Erkrankungen.*

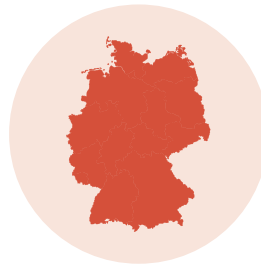
*Weniger als 5 Fälle pro 10.000 Einwohner.¹

αTTP – HÄUFIGKEIT UND AUFTRETEN



Jährliche
Neuerkrankungen
in Europa:²

1,5–6
Fälle
pro 1 Million
Einwohner pro Jahr



Fälle in Deutschland:²

ca. **170**/Jahr



Durchschnittsalter:²

ca. 40
Jahre
beim ersten Auftreten
der Erkrankung



Frauen sind

2,5–3,5 x
häufiger betroffen
als Männer³



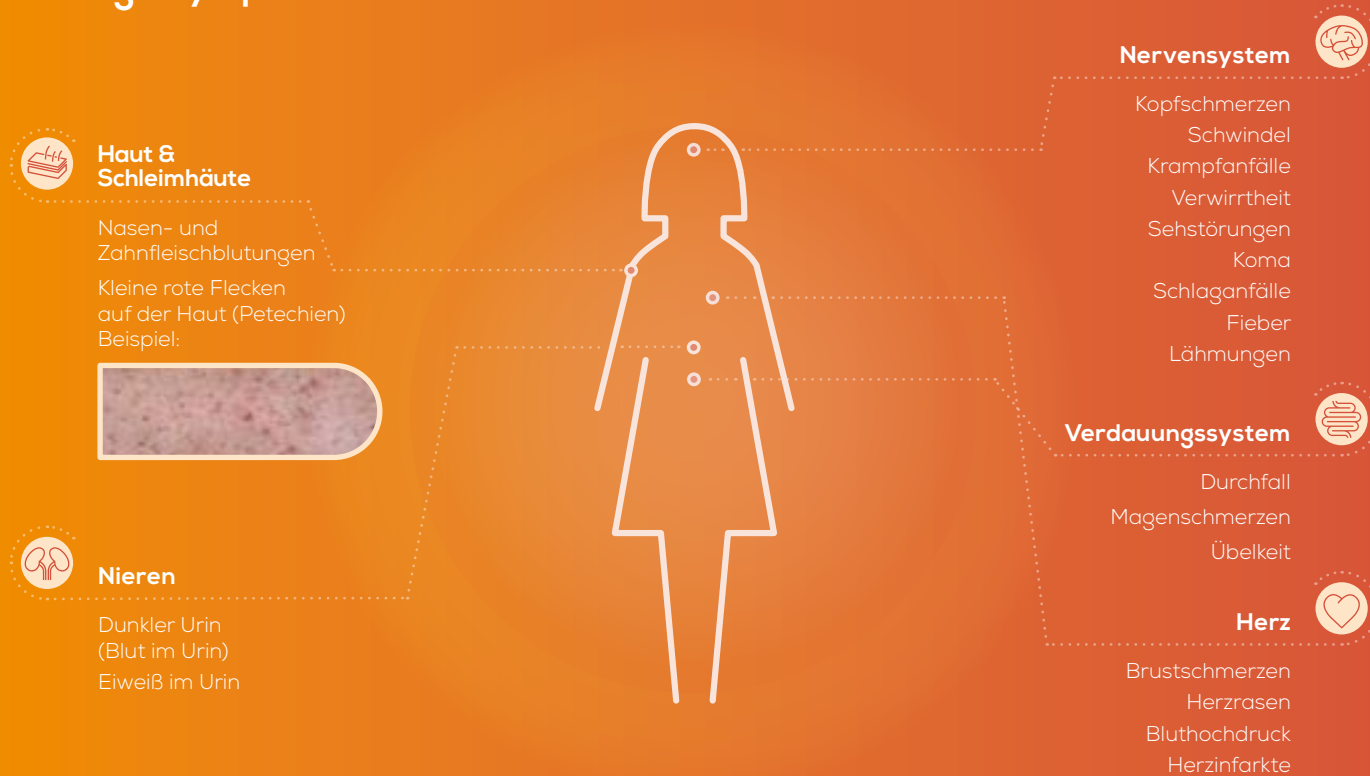
αTTP betrifft hauptsächlich Erwachsene:⁴

ca. **97** % Erwachsene
ca. **3** % Kinder

αTTP – SYMPTOME

Die Symptome einer αTTP sind vielfältig und können sich bei jedem Patienten anders darstellen, weil unterschiedliche Organe betroffen sein können.

Häufige Symptome können sein:^{*5-7}



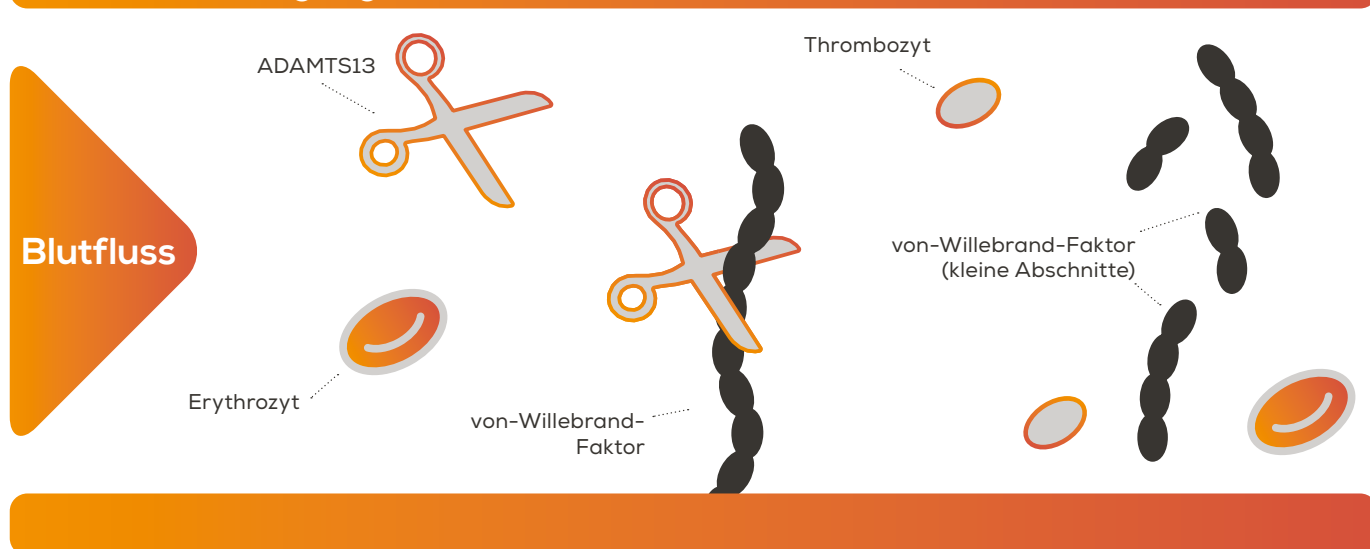
* Die Liste erhebt keinen Anspruch auf Vollständigkeit.

αTTP – WENN SICH DAS IMMUNSYSTEM GEGEN DEN EIGENEN KÖRPER RICHTET^{2,3,6}

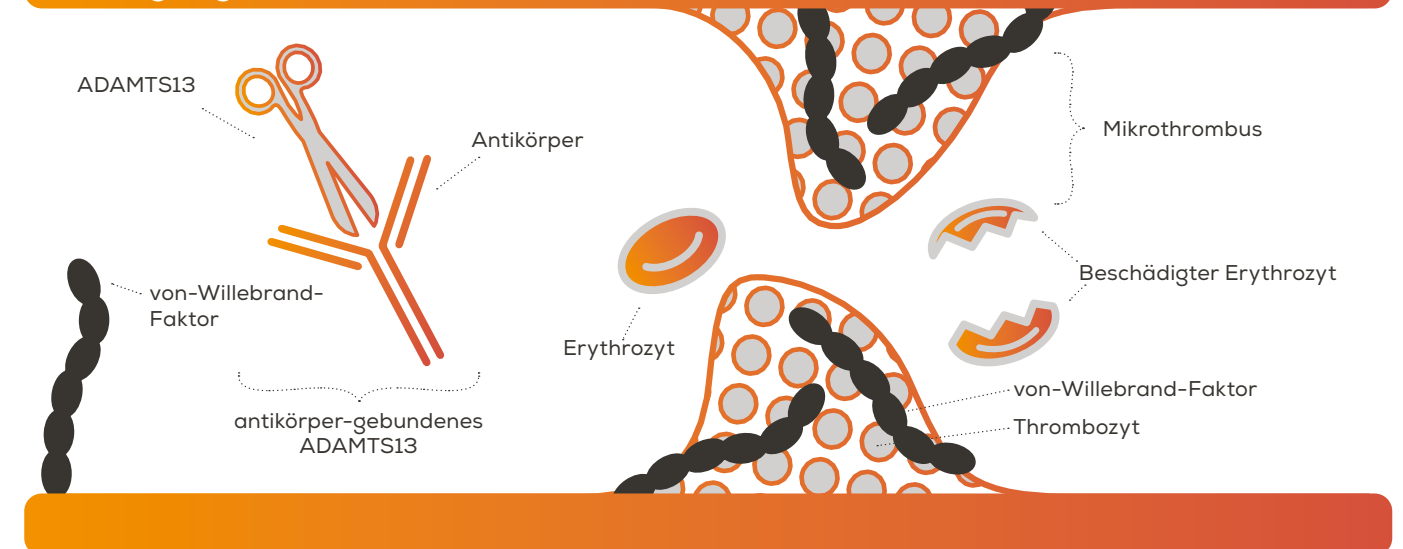
- Das Immunsystem produziert bei αTTP fälschlicherweise Abwehrstoffe, sogenannte Antikörper, gegen das wichtige körpereigene Enzym ADAMTS13 (auch bekannt als von-Willebrand-Faktor spaltendes Enzym), welches an der Steuerung der Blutgerinnung mitwirkt.
- Dieses Enzym sorgt normalerweise dafür, dass besonders lange Formen des von-Willebrand-Faktors (ein wichtiges Eiweiß in der Blutgerinnung) in kleinere Stücke geschnitten werden. An die langen vWF-Eiweiße können sich bei αTTP vermehrt Blutplättchen, sogenannte Thrombozyten, anlagern und es kann zur Bildung vieler kleiner Blutgerinnsel (Mikrothromben), vor allem in den kleinen Blutgefäßen, kommen.
- Diese Gerinnsel können die kleinen Blutgefäße verstopfen und zur Schädigung der roten Blutkörperchen (Erythrozyten) führen, sodass Organe nicht mehr ausreichend mit Sauerstoff versorgt werden können.

Bei einer akuten αTTP-Episode handelt es sich um einen Notfall und eine potenziell lebensbedrohliche Erkrankung, die einer raschen Behandlung bedarf.⁶

Normale Bedingungen



Bedingungen bei αTTP



aTTP – EINE SCHUBFÖRMIGE ERKRANKUNG



Die aTTP verläuft häufig schubförmig. Daher besteht ein lebenslanges Risiko, erneut zu erkranken. Oft treten Schübe binnen 1–2 Jahren nach der ersten Episode auf.^{8–10}



Jeder erneute Schub birgt Risiken: Um potenzielle Langzeitschäden, wie beispielsweise kognitive Störungen oder Depressionen^{11,12}, zu vermeiden, ist es wichtig, dass Sie bei ersten Anzeichen eines Schubes Ihren Arzt aufsuchen, seinen Anweisungen nachkommen und Folge- und Vorsorgetermine wahrnehmen.

WO FINDE ICH HILFE?

Weiterführende Informationen zur aTTP finden Sie hier:



Ruth Möser - TTP-Stiftung

Die "Ruth Möser - TTP-Stiftung" hat zum Ziel, die Erforschung des Krankheitsbildes TTP voranzutreiben sowie Betroffene und deren Angehörige in finanzieller Notlage zu unterstützen.

<https://www.ruth-moeser-ttp-stiftung.de>



Website Sanofi Genzyme

Auf der Website von Sanofi Genzyme finden Sie weiterführende Informationen zum Erkrankungsbild aTTP.

url.sanofi.de/meinettp

Referenzen: **1.** <https://www.ema.europa.eu/en/human-regulatory/overview/orphan-designation-overview> (Letzter Zugriff: 26.08.2020) **2.** Miesbach W et al. Orphanet J Rare Dis 2019;14(1):260. **3.** Kremer Hovinga JA et al. Nat Rev Dis Primers 2017;3:17020. **4.** Reese JA et al. Pediatr Blood Cancer 2013;60:1676–1682. **5.** Joly B et al. Blood 2017;129(21):2836–46. **6.** Scully M et al. Br J Haematol 2012;158(3):323–35. **7.** Bommer M. Dtsch Aerztebl Int 2018;115:327–334. **8.** Kremer Hovinga JA et al. Blood 2010;115(8):1500–1511; quiz 1662. **9.** Thejeel B et al. Am J Hematol 2016;91(6):623–630. **10.** Falter T et al. Hamostaseologie 2013;33(2):113–120. **11.** Deford CC et al. Blood 2013;122(12):2023–2029; quiz 2142. **12.** Vesely SK. J Thromb Haemost 2015;13(Suppl 1): S216–S222.