

Journal für  
**Kardiologie**

Austrian Journal of Cardiology

Österreichische Zeitschrift für Herz-Kreislaufkrankungen

**Bilder der Kardiologie: Behandlung  
einer akuten Aortendissektion Typ B  
mittels endoluminaler  
Stentgraftimplantation bei einem  
54jährigen Hypertoniker;  
Aortographie nach Stentimplantation**

*Journal für Kardiologie - Austrian*

*Journal of Cardiology 2001; 8 (3)*

Offizielles Organ des  
Österreichischen Herzfonds



Member of the ESC-Editors' Club



Indexed in EMBASE/Excerpta Medica/Scopus

Homepage:

[www.kup.at/kardiologie](http://www.kup.at/kardiologie)

Online-Datenbank mit  
Autoren- und Stichwortsuche

Member of the



[www.kup.at/kardiologie](http://www.kup.at/kardiologie)

Krause & Pachernegg GmbH · VERLAG für MEDIZIN und WIRTSCHAFT · A-3003 Gablitz

P.b.b. 02Z031105M, Verlagspostamt: 3002 Purkersdorf, Erscheinungsort: 3003 Gablitz

## 2012: Abo-Aktion zum Kennenlernen

**Wenn Sie Arzt sind, in Ausbildung zu einem ärztlichen Beruf, oder im Gesundheitsbereich tätig, haben Sie die Möglichkeit, die elektronische Ausgabe dieser Zeitschrift kostenlos zu beziehen.**

**Die Lieferung umfasst 4–6 Ausgaben pro Jahr zzgl. allfälliger Sonderhefte.**

**Das e-Journal steht als PDF-Datei (ca. 5–10 MB) zur Verfügung und ist auf den meisten der marktüblichen e-Book-Readern, Tablets sowie auf iPad funktionsfähig.**

**Inkludiert im PDF sind im Laufe des Jahres eine Serviceseite für Vortragende, mit direktem Zugriff auf hochauflösende Grafiken und – so vorhanden – embedded Video-Clips.**

**Bestellung kostenloses e-Journal Abo**



# BEHANDLUNG EINER AKUTEN AORTEN-DISSEKTION TYP B MITTELS ENDOLUMINALER STENTGRAFTIMPLANTATION BEI EINEM 54JÄHRIGEN HYPERTONIKER – AORTOGRAPHIE NACH STENTIMPLANTATION

Ein 54jähriger Patient mit einer langjährigen arteriellen Hypertonie wurde wegen einer Aortendissektion Typ B an unsere Abteilung transferiert. Computertomographisch bestand eine spiralförmige Aortendissektion bis in die Arteria iliaca beidseits reichend. In der MR-Angiographie fand sich die Eintrittsstelle 2 cm unterhalb des Abganges der Arteria subclavia links. Im Rahmen des Staging vor Stentimplantation konnte eine koronare Herzerkrankung angiographisch ausgeschlossen werden. In der Aortographie gingen alle abdominalen Gefäße vom wahren Lumen ab. Trotz Analgetika und einer adäquaten Blutdrucksenkung klagte der Patient immer wieder über starke thorakale Rückenschmerzen, sodaß man sich zur endoluminalen Stentgraftimplantation entschloß. Der postinterventionelle Verlauf war komplikationslos, sodaß der Patient mobilisiert werden konnte, ohne daß neuerliche thorakale Schmerzen auftraten. In einer computertomographischen Kontrolluntersuchung zeigte sich distal der Stentimplantation allerdings ein weiterer Intimaeinriß mit einem perfundierten falschen Lumen. Auch in der MR-Kontrollangiographie nach 2 Monaten, in der sich regelrechte Verhältnisse nach Stentimplantation zeigten, war das falsche Lumen unverändert durchblutet, der Patient war erfreulicherweise weiterhin vollkommen beschwerdefrei.

Die klinischen Erfahrungen mit diesem Therapiekonzept der endoluminalen Stentgraftimplantation sind derzeit noch gering, die ersten Ergebnisse sind allerdings vielversprechend und ermutigend [1–3]. Vor allem die am Congress of the European Society of Cardiology 2000 in Amsterdam von Nienaber präsentierte Daten an 164 Patienten zeigten einen klaren Vorteil der gestenteten Gruppe im Vergleich zur medikamentös behandelten Gruppe bei stabiler Typ B-Dissektion bezüglich Mortalität, Morbidität und Progression [4].

## Literatur:

1. Dake MD, Kato N, Mitchell RS, Semba CP, Razavi MK, Shiono T, Hirano T, Takeda K, Yada I, Miller DC. Endovascular stent-graft placement for the treatment of acute aortic dissection. *N Engl J Med* 1999; 340: 1546–52.
2. Nienaber CA, Fattori R, Lund G, Dieckmann C, Wolf W, Kodolitsch Y, Nicolas V, Pierangeli A. Nonsurgical reconstruction of thoracic aortic dissection by stent-graft placement. *N Engl J Med* 1999; 20: 1539–45.
3. Hagan PG, Nienaber CA, Isselbacher EM, Bruckman D, Karavite DJ, Russman PL, Evangelista A, Fattori R, Suzuki T, Oh JK, Moore



AG, Malouf JF, Pape LA, Gaca C, Sechtem U, Lenferink S, Deutsch HJ, Diedrichs H, Marcos y Robles J, Llovet A, Gilon D, Das SK, Armstrong WF, Deeb GM, Eagle KA. The International Registry of Acute Aortic Dissection (IRAD): new insights into an old disease. *J Am Med Assoc* 2000; 283: 897–903.

4. Nienaber CA. Percutaneous treatment of aortic dissection. Congress of the European Society of Cardiology 2000, Amsterdam.

## Korrespondenzadresse:

Dr. med. Robert Berent

II. Interne Abteilung mit Kardiologie und Intensivstation  
Allgemein öffentliches Krankenhaus der Barmherzigen  
Schwestern vom Heiligen Kreuz, Wels  
A-4600 Wels, Grieskirchnerstraße 42

ABONNEMENTBESTELLUNG

# JOURNAL FÜR KARDIOLOGIE

**Achtung Aktion: Abonnement e-Journal derzeit bis auf Widerruf kostenlos!**

 **DAZU HIER KLICKEN**

Hiermit bestelle ich  
ein Jahresabonnement  
(mindestens 6 Ausgaben)

- als Printversion zum Preis von  
€ 60,-\*
- als e-Journal (das Gesamt-PDF  
erhalte ich per Download zum  
Preis von € 60,-)
- als Printversion und e-Journal  
zum Preis von € 60,-\*

Zutreffendes bitte ankreuzen

\* im Ausland zzgl. Versandkosten  
Stand 1.1.2012

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Anschrift

\_\_\_\_\_  
E-Mail

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift

**Einsenden oder per Fax an:**

Krause & Pachernegg GmbH, Verlag für Medizin und Wirtschaft  
A-3003 Gablitz, Mozartgasse 10  
FAX: +43/(0)2231/612 58-10

 **ELEKTRONISCHE BESTELLUNG**

---

**Bücher & CDs**  
**Homepage: [www.kup.at/buch\\_cd.htm](http://www.kup.at/buch_cd.htm)**

---