

# Journal für Kardiologie

Austrian Journal of Cardiology

Österreichische Zeitschrift für Herz-Kreislaferkrankungen

## Leserbrief

*Journal für Kardiologie - Austrian*

*Journal of Cardiology 2001; 8 (9)*

Homepage:

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

Online-Datenbank  
mit Autoren-  
und Stichwortsuche



**ÖKG**  
Österreichische  
Kardiologische  
Gesellschaft

Offizielles  
Partnerjournal der ÖKG



EUROPEAN  
SOCIETY OF  
CARDIOLOGY®

Member of the ESC-Editor's Club



Offizielles Organ des  
Österreichischen Herzfonds



**ACVC**  
Association for  
Acute CardioVascular Care

In Kooperation  
mit der ACVC

Indexed in ESCI  
part of Web of Science

Indexed in EMBASE

Krause & Pachernegg GmbH • Verlag für Medizin und Wirtschaft • A-3003 Gablitz

P.b.b. 02Z031105M,

Verlagsort: 3003 Gablitz, Linzerstraße 177A/21

Preis: EUR 10,-

**Datenschutz:**

Ihre Daten unterliegen dem Datenschutzgesetz und werden nicht an Dritte weitergegeben. Die Daten werden vom Verlag ausschließlich für den Versand der PDF-Files des Journals für Kardiologie und eventueller weiterer Informationen das Journal betreffend genutzt.

**Lieferung:**

Die Lieferung umfasst die jeweils aktuelle Ausgabe des Journals für Kardiologie. Sie werden per E-Mail informiert, durch Klick auf den gesendeten Link erhalten Sie die komplette Ausgabe als PDF (Umfang ca. 5–10 MB). Außerhalb dieses Angebots ist keine Lieferung möglich.

**Abbestellen:**

Das Gratis-Online-Abonnement kann jederzeit per Mausklick wieder abbestellt werden. In jeder Benachrichtigung finden Sie die Information, wie das Abo abbestellt werden kann.

Das e-Journal

**Journal für Kardiologie**

- ✓ steht als PDF-Datei (ca. 5–10 MB) stets internetunabhängig zur Verfügung
- ✓ kann bei geringem Platzaufwand gespeichert werden
- ✓ ist jederzeit abrufbar
- ✓ bietet einen direkten, ortsunabhängigen Zugriff
- ✓ ist funktionsfähig auf Tablets, iPads und den meisten marktüblichen e-Book-Readern
- ✓ ist leicht im Volltext durchsuchbar
- ✓ umfasst neben Texten und Bildern ggf. auch eingebettete Videosequenzen.

# DIAGNOSTISCHE LÜCKEN DER SYNKOPENABKLÄRUNG

LESERBRIEF

## EINLEITUNG

Synkopenabklärungen sind mitunter schwierig, zumal es vorkommt, daß Patienten trotz einer wiederholten gründlichen Untersuchung weiterhin symptomatisch bleiben. Ein Fallbeispiel soll demonstrieren, daß negative Untersuchungsbefunde eine kardiale Synkope nicht ausschließen können.

## KASUISTIK

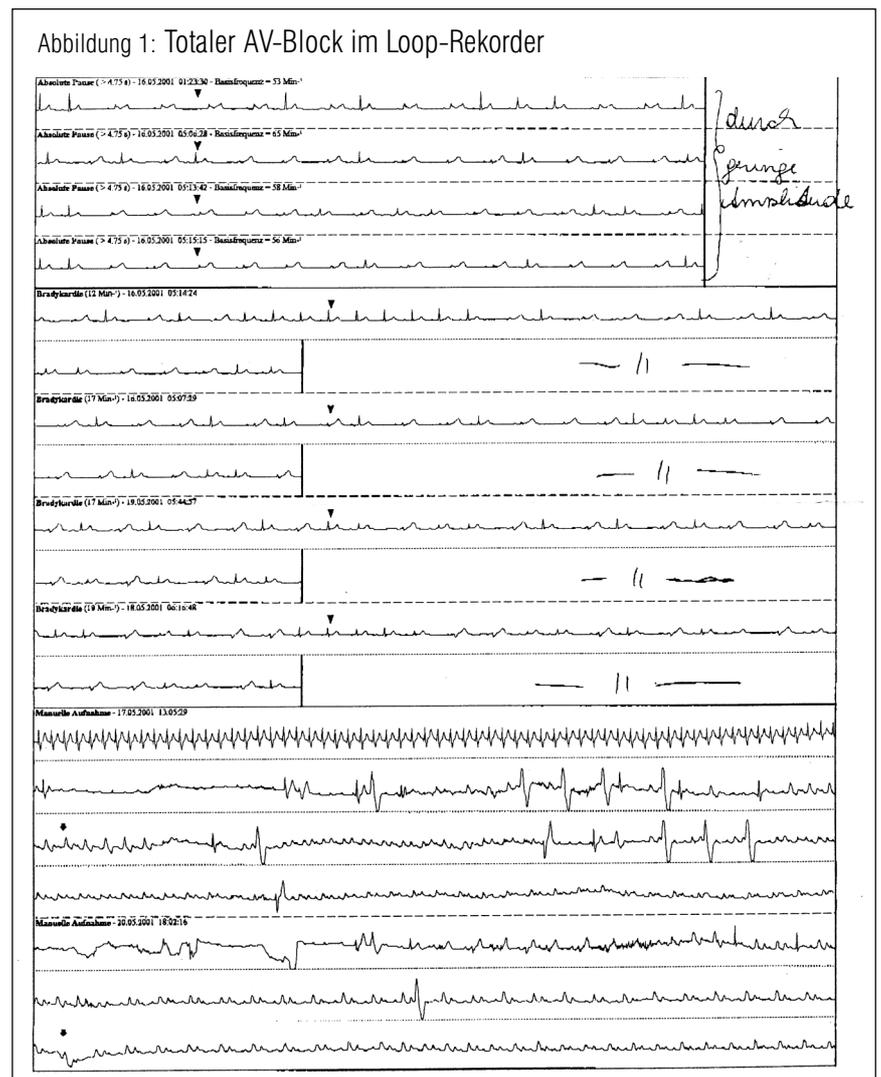
Erstmals ist die mittlerweile 32jährige Patientin im Jahre 1999 mit synkopalen Zuständen stationär aufgenommen worden. Es wurde ein hochgradiges, rheumatoides, kombiniertes Aortenvitium diagnostiziert, und die Patientin konnte nach einer invasiven Herzkatheterdiagnostik im Landeskrankenhaus Salzburg zum mechanischen Klappenersatz nach Innsbruck transferiert werden. Danach klagte die Patientin weiter über rezidivierenden Schwindel und erlitt mehrfach Synkopen. Dies führte in den letzten Monaten zu vier stationären Aufenthalten und zum Verlust des Arbeitsplatzes. Unabhängig voneinander haben verschiedene Krankenanstalten eine übliche Synkopen-diagnostik durchgeführt. Aufgrund der Anamnese wurde dabei natürlich besonderes Augenmerk auf die kardiologischen Methoden gerichtet. Wiederholt zeigten sich weder in der Echokardiographie noch im Langzeit-EKG Befunde, die eine Erklärung für diese Synkopenereignisse hätten bieten können. Die Umfelddiagnostik, wie CCT, EEG, Neuroduplex, Kipp-Tisch, Schellong-Test, Laboruntersuchungen und neurologisches Konsil, blieb ebenfalls ohne ein entscheidendes Ergebnis. Nach dem vierten Synkopenereignis, das zu einer stationären Aufnahme führte, erbrachten Klinik und die Auswertung eines Eventrekorders ein kon-

gruentes Resultat. Es zeigte sich ein intermittierender totaler AV-Block mit ventrikulären Asystolien bis neun Sekunden (Abb. 1). Der Befund war einerseits beeindruckend, andererseits konnte der mittlerweile psychisch angeschlagenen Patientin eine Erklärung mit therapeutischer Konsequenz angeboten werden. Ende Mai wurde die junge Frau zur DDD-Schrittmacher-Implantation an die Kardiologie des Landeskrankenhauses Salzburg transferiert, und wir sind zuversichtlich, daß der Patientin dadurch weitere synkopale Zustände erspart bleiben.

**Schlußfolgerung:** Wiederholt normale Befunde im 24-Stunden-EKG können rhythmogene Ursachen für Synkopen nicht immer ausschließen. Ereignis und Diagnostik laufen eben nicht immer parallel. Bei frustrierten Befunderhebungen in der Synkopenabklärung kann eine Diagnostik mittels Eventrekorder sehr hilfreich sein.

**Korrespondenzadresse:**

OA Dr. med. Thomas Michalski  
 Interne Abt. Krankenhaus Oberndorf  
 A-5110 Oberndorf, Paracelsusstr. 37  
 E-Mail:  
 t.michalski@kh-obdf.salzburg.at



# Mitteilungen aus der Redaktion

Besuchen Sie unsere Rubrik

## [Medizintechnik-Produkte](#)



Neues CRTD Implantat  
Intica 7 HF-T QP von Biotronik



Artis pheno  
Siemens Healthcare Diagnostics GmbH



Philips Azurion:  
Innovative Bildgebungslösung

Aspirator 3  
Labotect GmbH



InControl 1050  
Labotect GmbH

## e-Journal-Abo

Beziehen Sie die elektronischen Ausgaben dieser Zeitschrift hier.

Die Lieferung umfasst 4–5 Ausgaben pro Jahr zzgl. allfälliger Sonderhefte.

Unsere e-Journale stehen als PDF-Datei zur Verfügung und sind auf den meisten der marktüblichen e-Book-Readern, Tablets sowie auf iPad funktionsfähig.

## [Bestellung e-Journal-Abo](#)

### Haftungsausschluss

Die in unseren Webseiten publizierten Informationen richten sich **ausschließlich an geprüfte und autorisierte medizinische Berufsgruppen** und entbinden nicht von der ärztlichen Sorgfaltspflicht sowie von einer ausführlichen Patientenaufklärung über therapeutische Optionen und deren Wirkungen bzw. Nebenwirkungen. Die entsprechenden Angaben werden von den Autoren mit der größten Sorgfalt recherchiert und zusammengestellt. Die angegebenen Dosierungen sind im Einzelfall anhand der Fachinformationen zu überprüfen. Weder die Autoren, noch die tragenden Gesellschaften noch der Verlag übernehmen irgendwelche Haftungsansprüche.

Bitte beachten Sie auch diese Seiten:

[Impressum](#)

[Disclaimers & Copyright](#)

[Datenschutzerklärung](#)