

DR. MED. R. BRECHT
Arzt für Innere Medizin
Kardiologie Sportmedizin

DR. MED. H. M. KONERT

DR. MED. B. RAPPERT
Ärzte für Innere Medizin
Kardiologie

Dres. Brecht • Konert • Rappert • Friedrich-Ebert-Platz 17 • 51373 Leverkusen

Herrn
Dr.med. Thomas Brinkmann
Praktiker
Dhünnberg 18
51375 Leverkusen

Gemeinschaftspraxis

Telefon (0214) 47058
Telefax (0214) 402486

Sprechstunden:
Mo. - Fr. : 9 - 12 Uhr
nach Vereinbarung

14.07.97 rös

Maria Isenbuegel, geb. am 13.08.20

Sehr geehrter Herr Kollege Brinkmann,
vielen Dank für die freundliche Überweisung Ihrer Patientin.

Diagnose(n): koronare 3-Gefäßerkrankung
- protrahierte VW-Ischämie 9/96
Hypotonie
Aortenklappensklerose
- leichte Aortenklappeninsuffizienz
Hüftendoprothese rechts
Coxarthrose li.

Therapievorschlagn:
Corvaton ret 1-0-1.
Dilatrend 0-1/2-0.
ISDN ret 20 1-1-0.
ASS 100 0-1-0.
NTG Spray nach Bedarf.
Diutensat 0.5-0-0.

Empfehlung zum weiteren Vorgehen:
Wiedervorstellung in 9 Monaten.

Aktuelle Anamnese:
Im Alltag ist Frau I. hauptsächlich durch die Coxarthrose in der Belastbarkeit eingeschränkt, so daß keine regelrechte Belastungs-AP zu erfragen ist. Hin und wieder thorakales Druckgefühl, speziell beim Witterungswechsel. Nach wie vor hypotone Blutdrucklage.

Untersuchungsbefund vom 10.07.97
76 Jahre. 153 cm. 58 Kg. Keine kardialen Insuffizienzzeichen.
Lunge: Normalbefund. Herz: 1/6 Syst. p.m. Erb. RR li: 110/70 mmHg; Arterienpulse regelrecht tastbar. Keine Strömungsgeräusche über den Karotiden.

Maria Isenbügel

DR. MED. R. BRECHT
Arzt für Innere Medizin
Kardiologie Sportmedizin

DR. MED. H. M. KONERT
DR. MED. B. RAPPERT
Ärzte für Innere Medizin
Kardiologie

Ruhe-EKG vom 10.07.97

Sinusrhythmus. Frequenz: 73 /min. Indiff.-Typ. Normale ST-Strecken.

Echokardiographie vom 10.07.97

Normal weite Aortenwurzel, Aortenklappensklerose. Linker Vorhof normal groß. Mitralklappe: zarte Mitralklappe mit normalem Bewegungsmuster. Normal großer linker Ventrikel mit regelrechtem Kontraktionsverhalten. (LVED 36 mm). Normale Stärke der LV-Muskulatur.

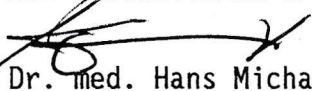
Farbkodierte Dopplerechokardiogr. vom 10.07.97

Aortenklappe: P(max/mean): 3.3/1.8 mmHg. Aorteninsuffizienz mit einem schmalbasigen Regurgitationsjet.
Mitralklappe: P(max/mean): 2/0.9 mmHg. Deutlich erhöhte A-Welle als Ausdruck einer linksventrikulären Compliancestörung.
Trikuspidalklappe: Normalbefund.

Zusammenfassung:

Auf eine Ergometrie muß aufgrund der Coxarthrose verzichtet werden. Das Ruhe-EKG zeigt keine Veränderungen. Auch die Insuffizienz an der Aortenklappe hat sich nicht wesentlich geändert- die Insuffizienz ist hämodynamisch derzeit noch nicht relevant. Da eine hypotone Blutdrucklage vorliegt, sollte man auf Bayotensin verzichten. Ich habe stattdessen ein Nitrat verordnet. Falls auch ohne Bayotensin hypotone Blutdruckwerte vorliegen, könnte man versuchsweise auch Dilatrend absetzen.

Mit freundlichen Grüßen



Dr. med. Hans Michael Konert