

transthorakale Echokardiographie - Befund vom 21.02.2024

9/23 CRT Explantation bei Tascheninfektion (Frankfurt/Oder ?)

durchgehend verbreiteter Kammerkomplex, a.e. SM-Stimulation

deutlich erweiterter LV mit hochgradig eingeschränkter systolischer LV-Funktion, schwere Asynchronie, LV-EF = 25%

AK ohne rel. Vitium, MK mit höhergradiger Insuffizienz, LA deutlich erweitert

RV erweitert, RV-funktion gering eingeschränkt, ICD-Elektrode in situ, mäßige Insuffizienz der TK, RVESP ca 45

mmHg, RA deutlich erweitert

kein Perikarderguss

Körperoberfläche (nach Mosteller): 2.27 m²

Empfehlung:

falls keine Infektion mehr nachweisbar Vorstellung im HZD, Rhythmologie zur Frage erneute Aufrüstung auf CRT-System