

# Erhöhtes Troponin DD «nicht immer ein ACS»

Dr. med. Lian Krivoshei  
Leiterin Herzkatheter Labor  
Kantonsspital Baselland



# Case 1.

- Patientin, 61 Jahre alt
- Aufgrund von Dyspnoe erwacht, Thoraxschmerzen
- cvRF: Arterielle Hypertonie, Dyslipidämie



# Case 1.

- BD 140/68 mmHg, HF 90/min
- EKG: normokarder Sinusrhythmus, Linkstyp, keine relevanten ST-Streckenveränderungen
- Troponin 82 ng/l >> 102 ng/l
- NTproBNP 11,700 ng/l
- CT Thorax: LE ausgeschlossen



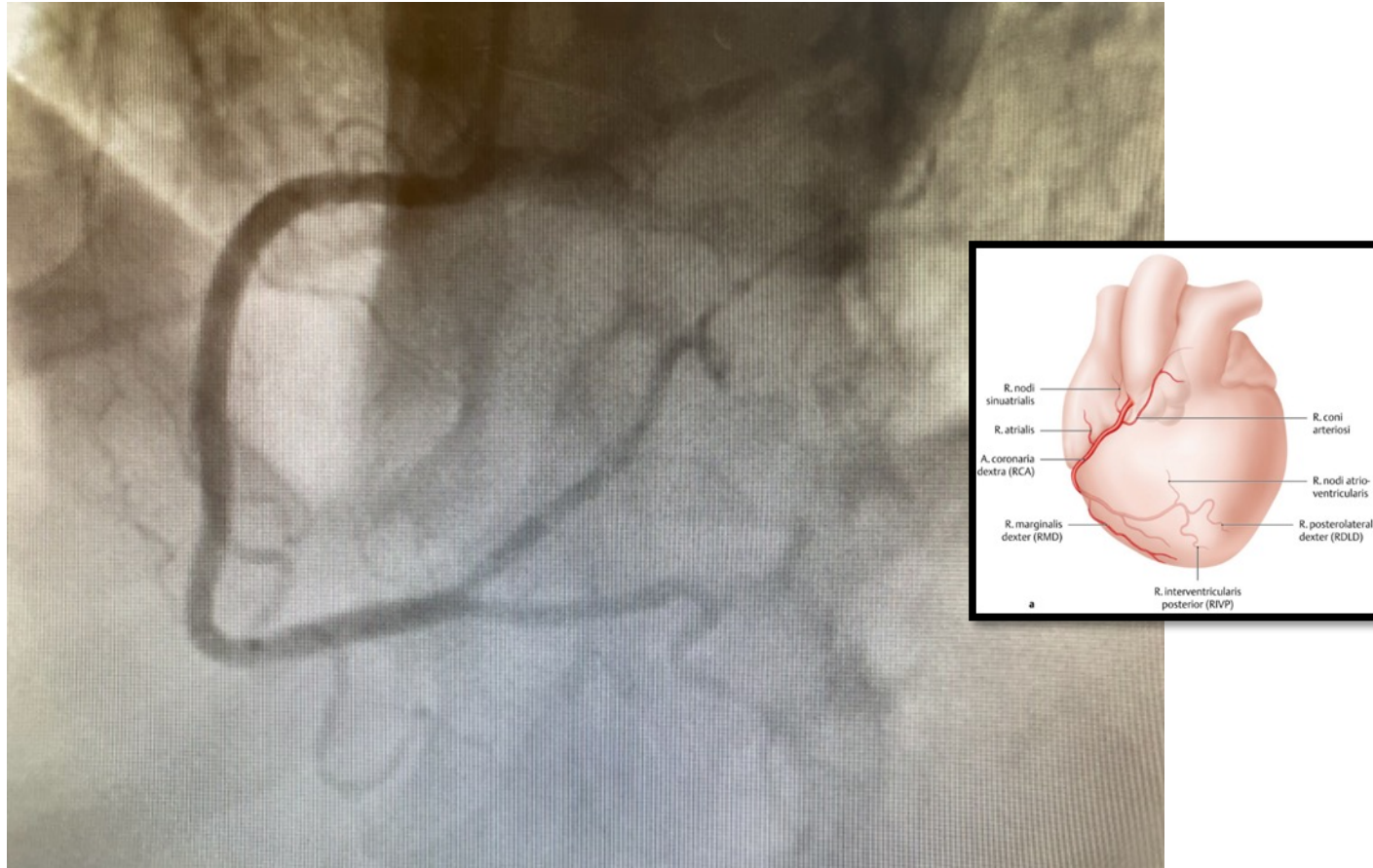
# Was ist die Diagnose

## Duck Test

«If it looks like a duck, swims like a duck, and quacks like a duck, then it probably is a duck.»



# Koronarangiographie



# Koronarangiographie





# Levographie







# Follow up

## Herz MRI:

- EF 63%, ohne regionale Wandbewegungsstörungen. Hinweise für Ödem midventrikulär. Keine Narbe.



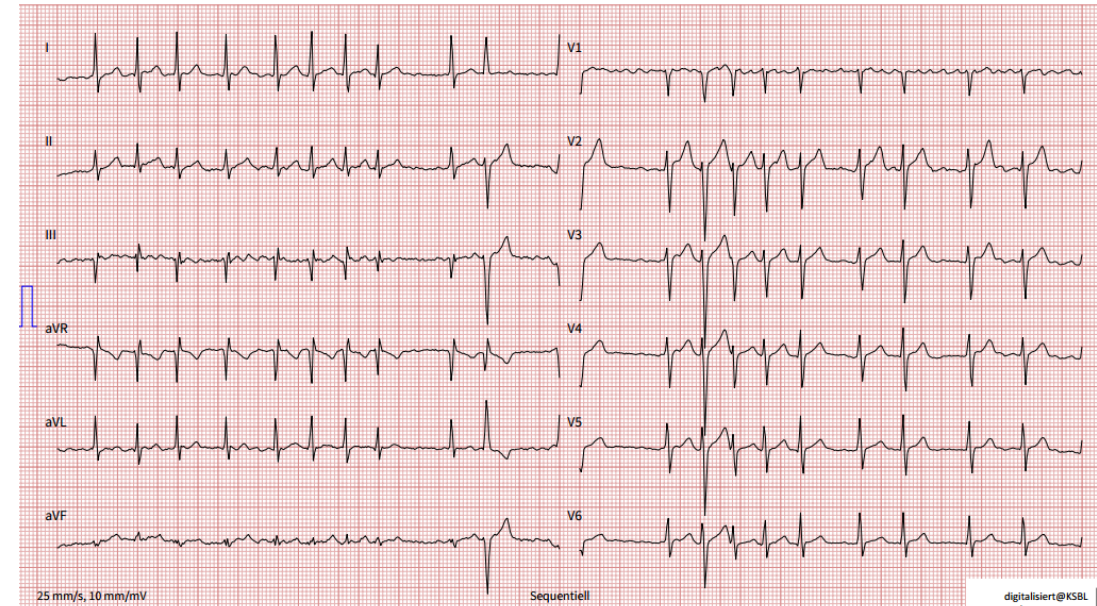
## Case 2.

- Patient, 41 Jahre alt
- Rez. Thoraxschmerzen, teilweise atypisch
- cvRF: pos. FA, Nikotin, Dyslipidämie
- St.n.TVT und LE 2/2019 (unprovoziert) - Dauer-OAK mit Xarelto



## Case 2.

- Kardiologische Standortbestimmung:
  - Neg. Stress Echo
- 1 Monat später:
  - Vorstellung auf den Notfall, Thoraxschmerzen
  - EKG: tachykardes Vorhofflimmern
  - Trop. 48ng/l > 30ng/l
- Procedere:
  - AT nach Hause
  - Zuweisung an die Elektrophysiologie SS



## Case 2.



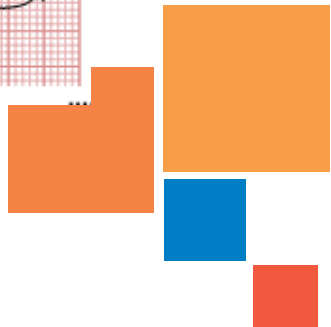
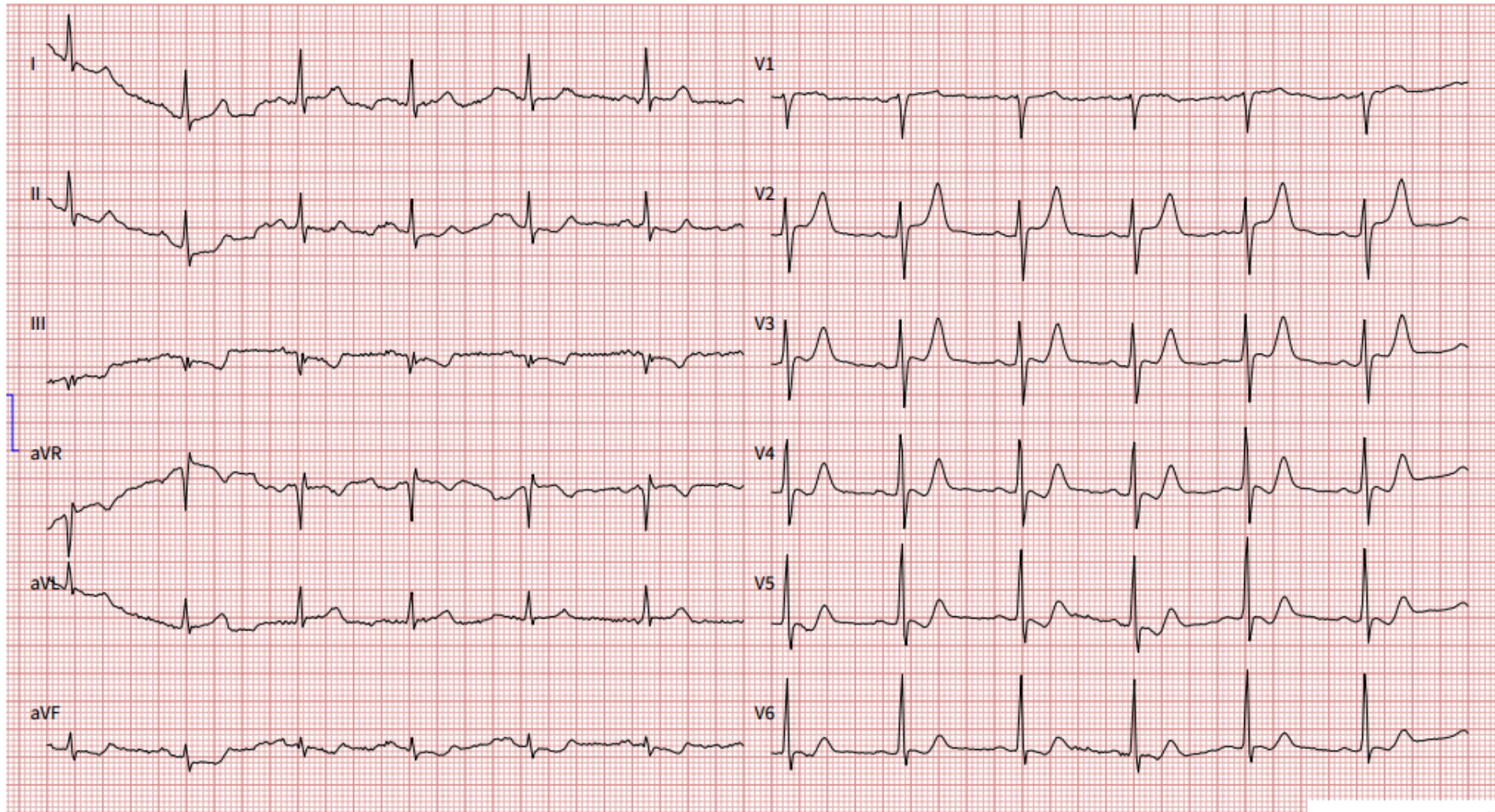
# Case 2.

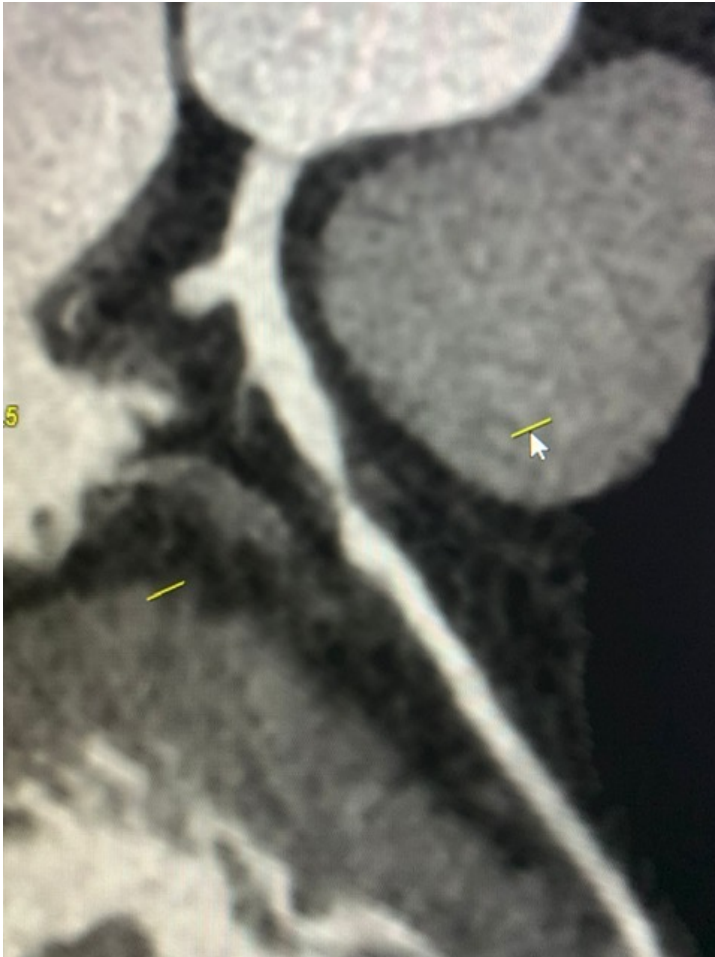
## 1 Monat später:

- Vorstellung auf den Notfall, Thoraxschmerzen aus dem Nichts
- 5/6 EKGs: normokarder Sinusrhythmus, keine ST-Streckenveränderungen
- Trop. 9ng/l > 25ng/l > 25ng/l
- TTE: Normalbefund









hz.  
herzzentrum  
im park

Kantonsspital  
Baselland

Spital  
Dornach

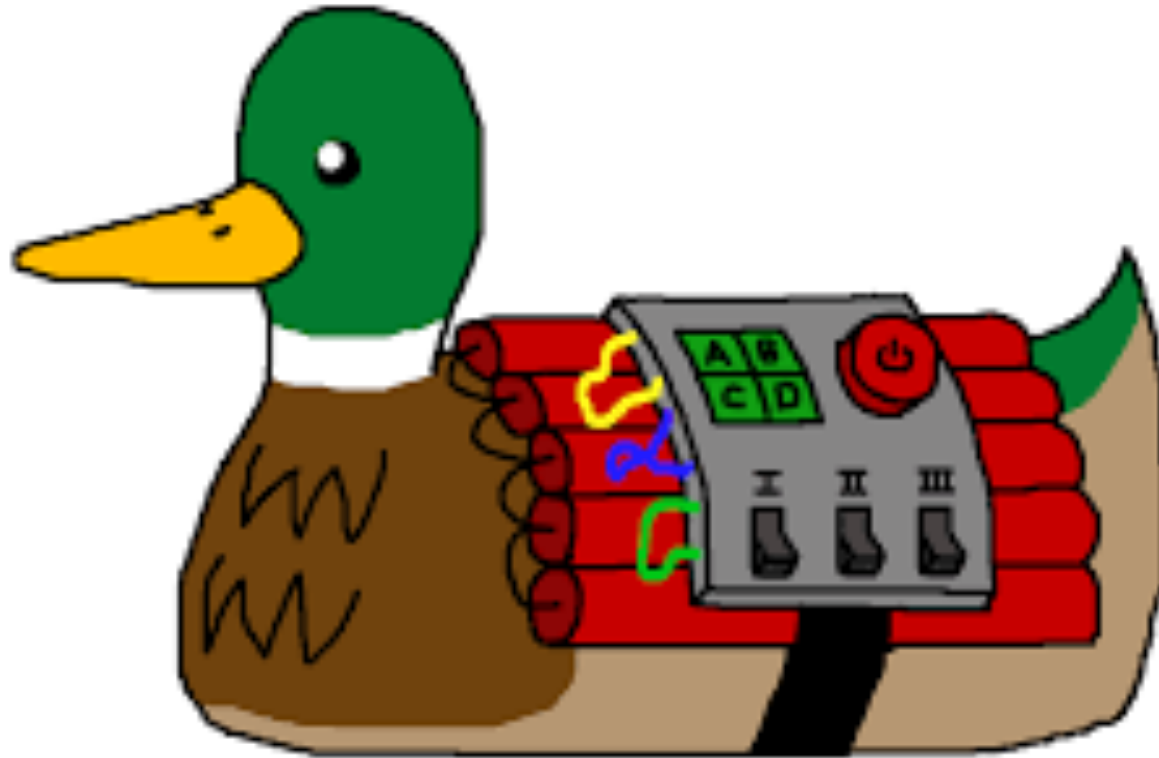
solothurner  
spitäler **soH**

 Universitätsspital  
Basel









## Case 3.

- Patient, 54 Jahre alt
- Seit 3 Wochen Thoraxschmerzen bei Belastung, auch in Stress-Situationen
- cvRF: pos. FA, Dyslipidämie
- EKG: normokarder Sinusrhythmus, Linkslage, keine relevanten ST-Streckenveränderungen
- Trop. Seriell neg.





## Case 3.

Bei seriell gemessenem negativem Troponin sowie unauffälligem D-Dimer, besteht aktuell **kein Hinweis auf ein akutes kardiales** sowie pulmonales Ereignis.





# Letzt

## Diagnosen

- Thoraxschmerzen a. e. stressbedingt, ED 17.01.2023
  - cvRF: Dyslipidämie, positive FA, Nikotinkonsum

**Nach Ausschluss eines ACS (EKG und Troponin)** sowie einer Lungenembolie (preTest low und D-Dimere low) werteten wir die Beschwerden, welche vor allem bei emotionalem Stress auftreten



Myokardschädigung bei akuter Myokardischämie durch Missverhältnis von Sauerstoffangebot und -bedarf Reduzierte Myokardperfusion - Koronarspasmus, mikrovaskuläre Dysfunktion - koronare Embolie - Koronararteriendissektion - anhaltende Bradyarrhythmie - Hypotension oder Schock - respiratorische Insuffizienz - schwere Anämie Erhöhter Sauerstoffbedarf - anhaltende Tachyarrhythmie - schwere Hypertonie mit oder ohne linksventrikuläre Hypertrophie



Ursachen für eine Erhöhung kardialer Troponinkonzentrationen bei Myokardschädigung  
Andere Ursachen einer Myokardschädigung  
Kardiale Ursachen - Herzinsuffizienz - Myokarditis - Kardiomyopathie -  
Takotsubo-Kardiomyopathie - Intervention zur Koronarrevaskularisation  
- anderer kardiale Eingriffe außer Koronarrevaskularisation -  
Katheterablation - Defibrillation - Herzkontusion





## Systemische Ursachen - Sepsis, Infektion

- chronische Nierenerkrankung - neurolog. Erkrankungen, z.B. Apoplex, Subarachnoidalblutung - infiltrative Erkrankungen, z.B. Amyloidose, Sarkoidose - Zytostatika - schwere Erkrankungen - starke körperliche Belastung



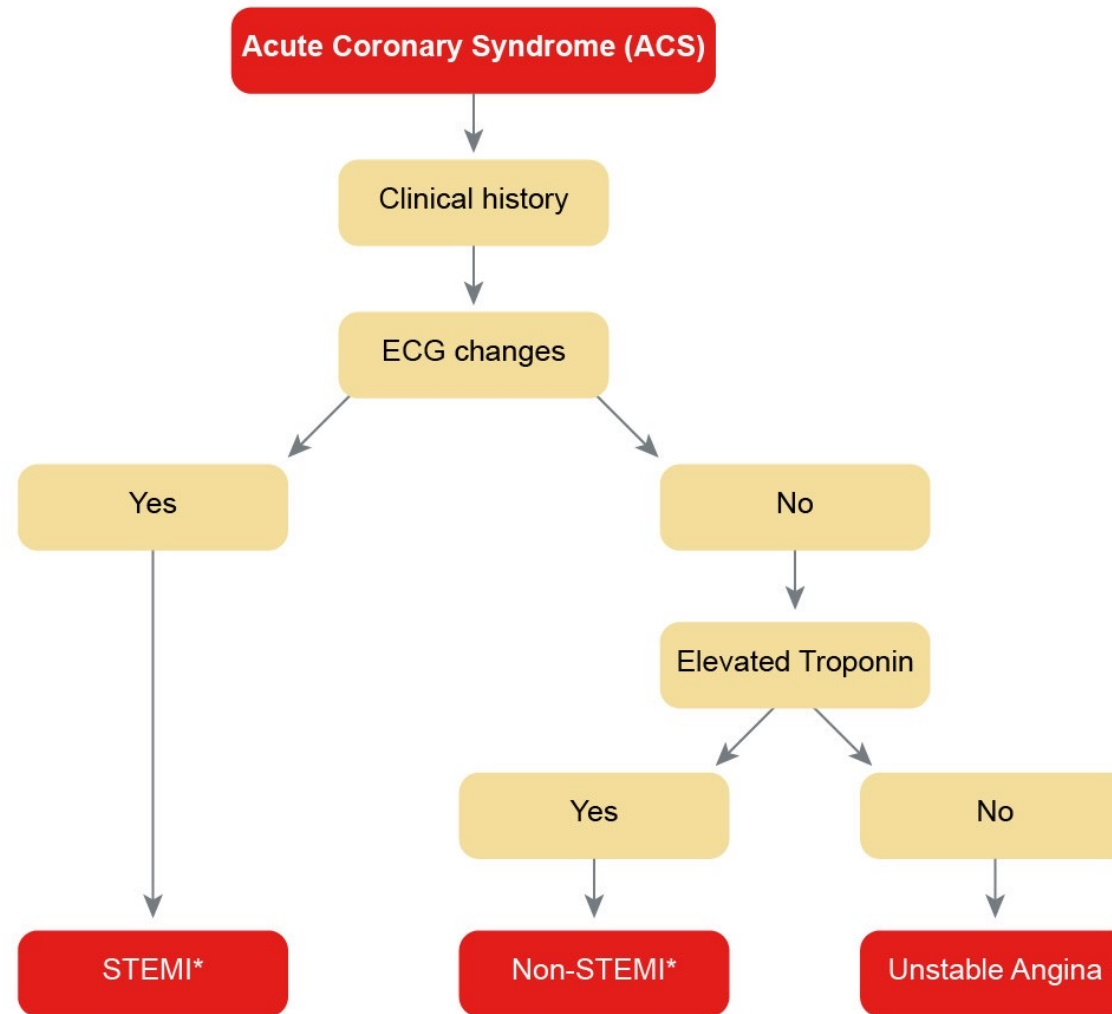
# Letztes Beispiel

## Diagnosen

- Thoraxschmerzen a. e. stressbedingt, ED 17.01.2023
  - cvRF: Dyslipidämie, positive FA, Nikotinkonsum

**Nach Ausschluss eines ACS (EKG und Troponin)** sowie einer Lungenembolie (preTest low und D-Dimere low) werteten wir die Beschwerden, welche vor allem bei emotionalem Stress auftreten





\* ST-Elevation Myocardial Infarction

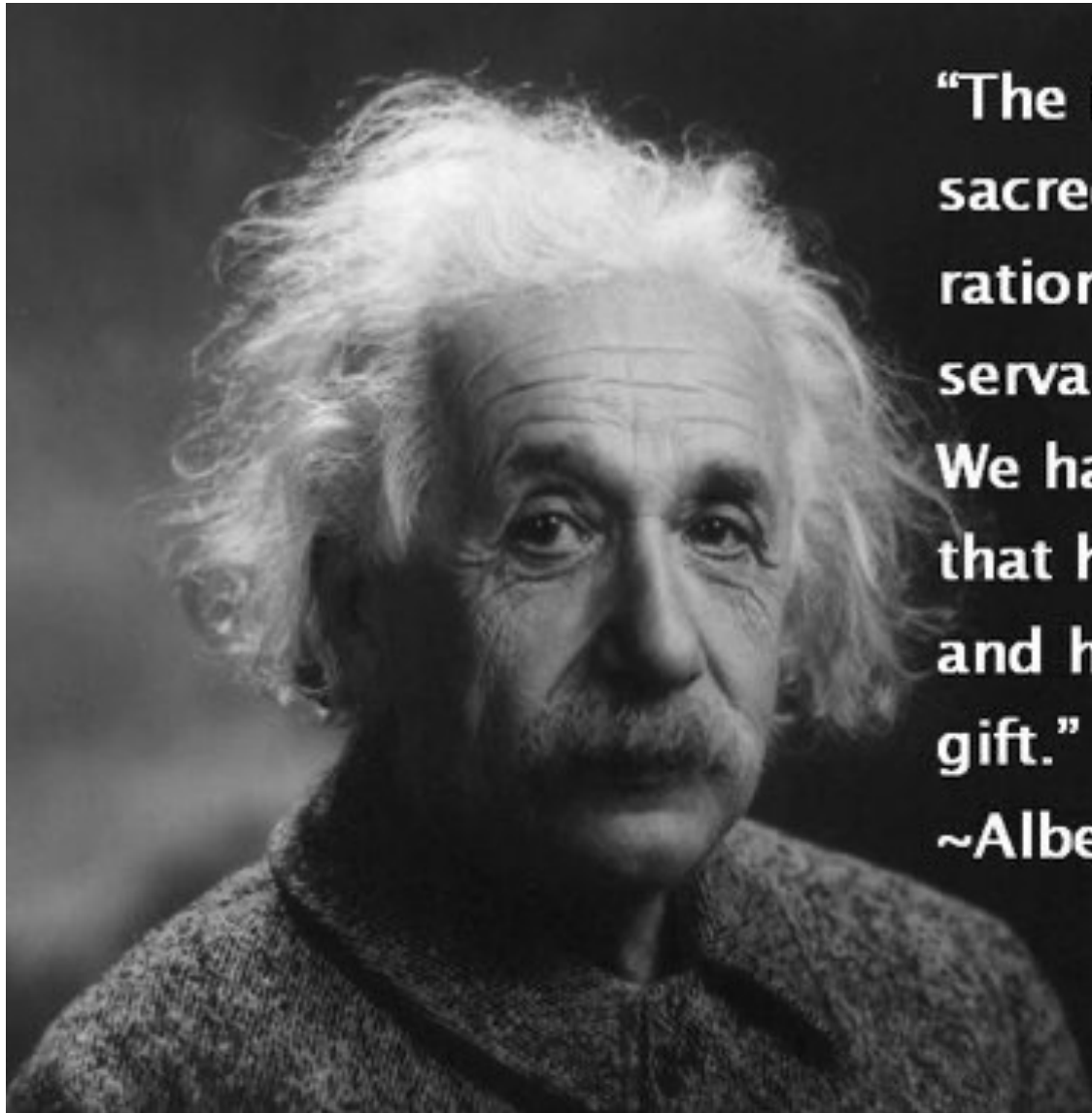


# Take home message

Troponin NICHT immer ACS

ACS trotz neg. Troponin





**“The intuitive mind is a  
sacred gift and the  
rational mind is a faithful  
servant.**

**We have created a society  
that honors the servant  
and has forgotten the  
gift.”**

**~Albert Einstein~**