

Der Herzinfarkt: Entstehung der koronaren Herzerkrankung

Prof. Dr. med. Ahmed A. Khattab

Ärztlicher Direktor

Ergolz Klinik

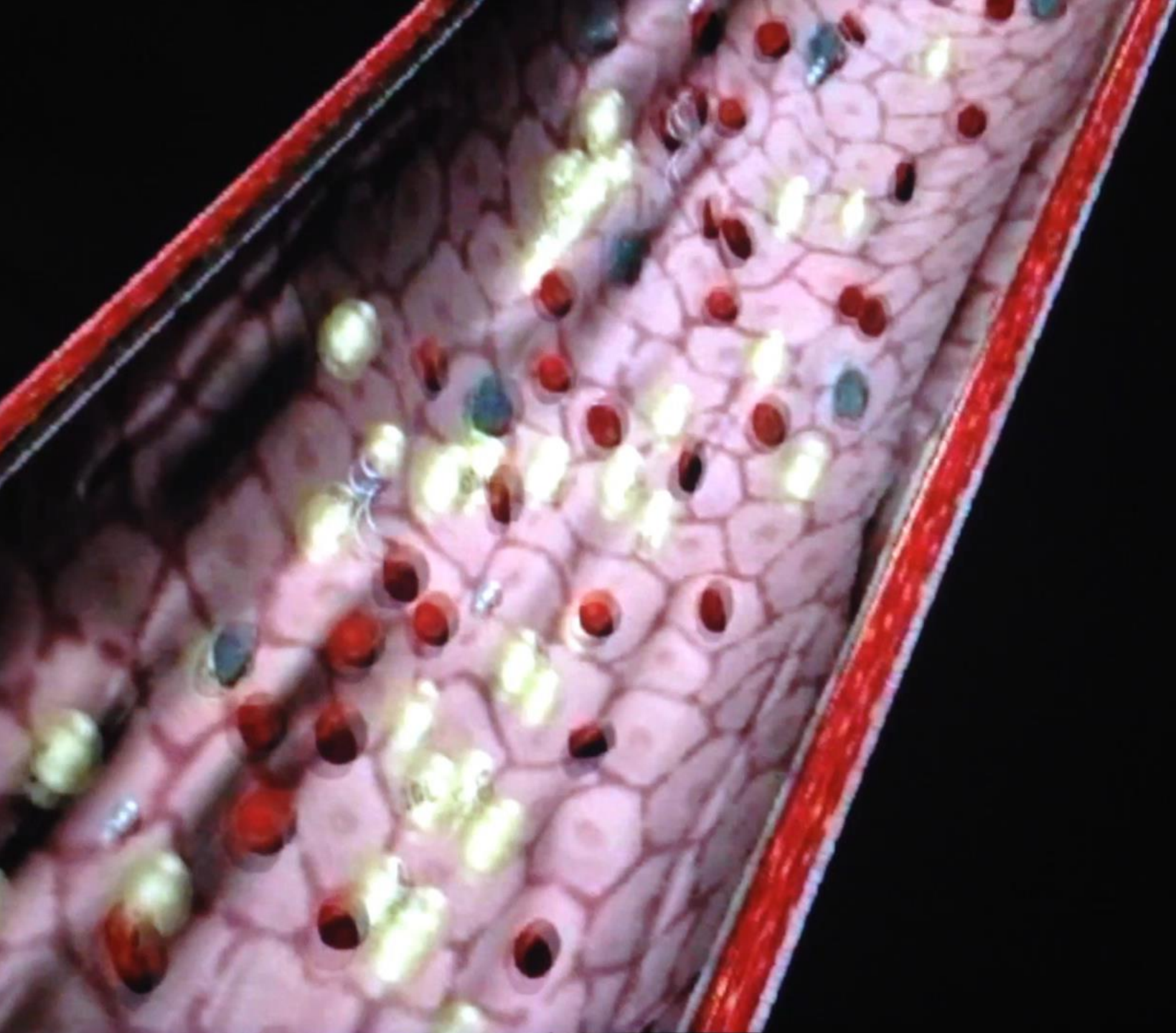
Fachgebiete

Hier finden Sie Wissenswertes zu den einzelnen Fachgebieten, die wir in der Ergolz Klinik anbieten.

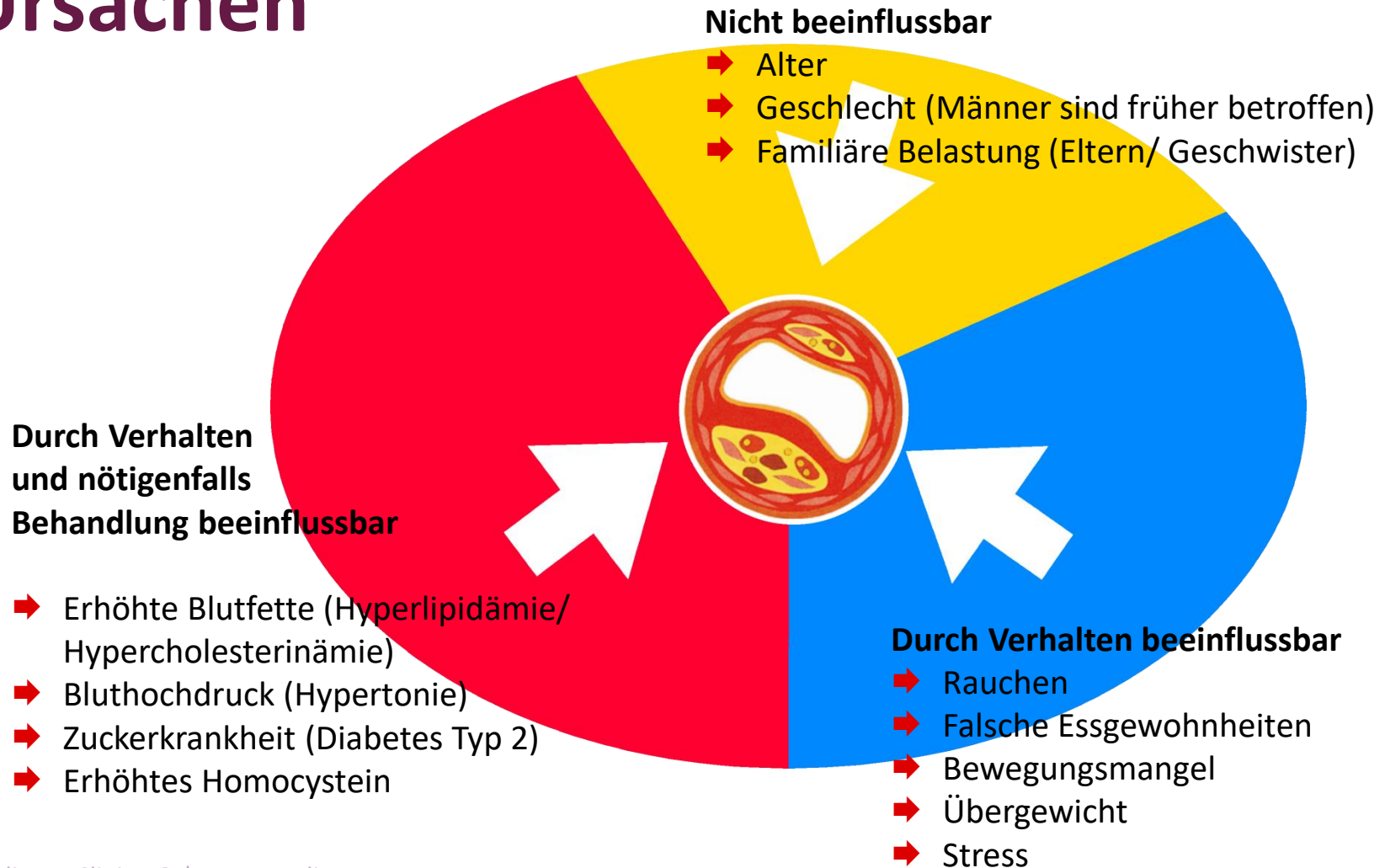
Gynäkologie	Allgemeine Chirurgie	Hals-Nasen-Ohren-Chirurgie	Urologie
Orthopädie	Kinderchirurgie	Handchirurgie	Anästhesie
Ästhetische, Plastische und Wiederherstellungschirurgie	Viszeralchirurgie	Mund-Kiefer-Gesichtschirurgie	Kardiologie

Seit
1995

Seit
2026



Arteriosklerose – ein Problem mit vielen Ursachen

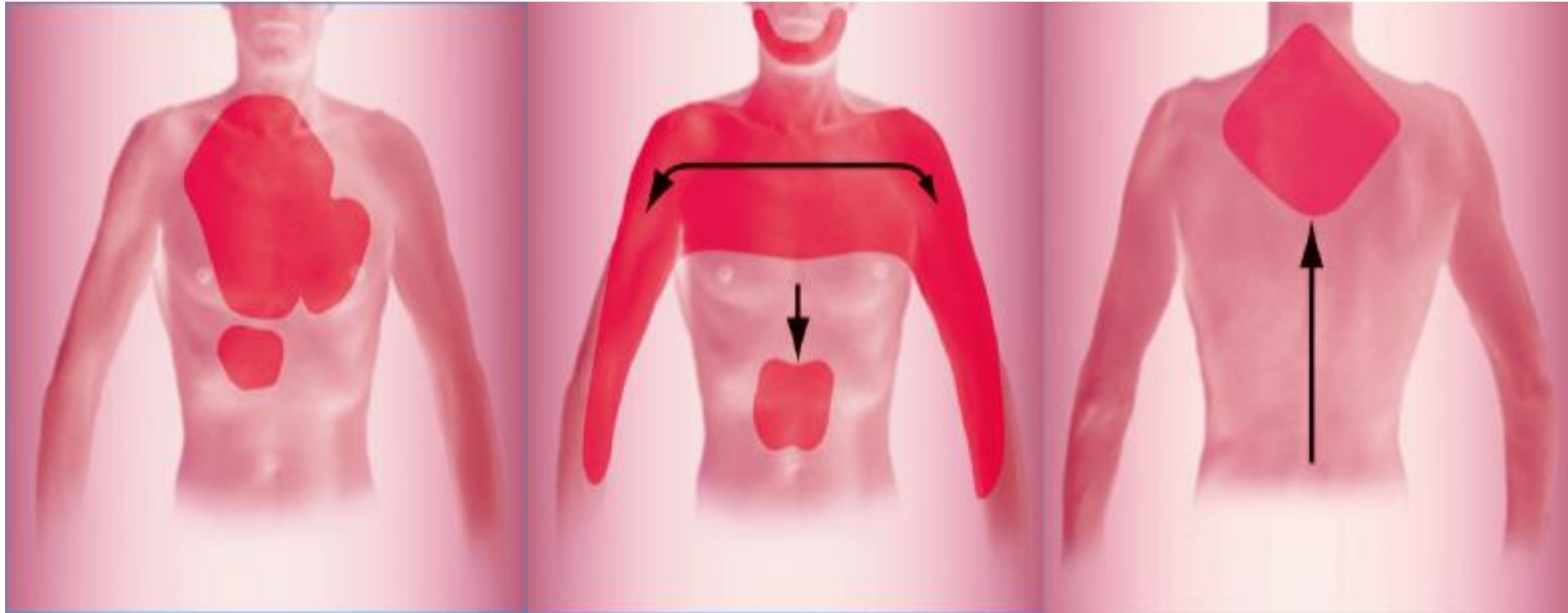


Angina Pectoris

- Normalerweise entstehen bei einem Herzinfarkt starke Schmerzen („Vernichtungsschmerz“)
- Oft besteht bei Patienten mit Koronarer Herzerkrankung im Vorfeld eine Angina Pectoris (retrosternale Schmerzen mit typischerweise Ausstrahlung in den linken Arm)
- Die Schmerzen treten bei Belastung oder in Ruhe (instabile Angina) als Warnzeichen.



Schmerzzone bei Angina Pectoris

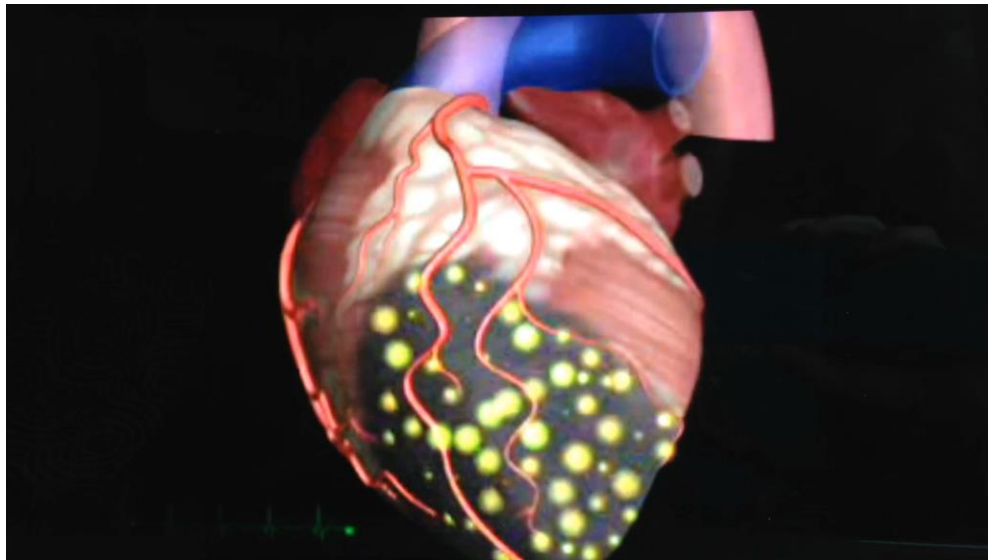
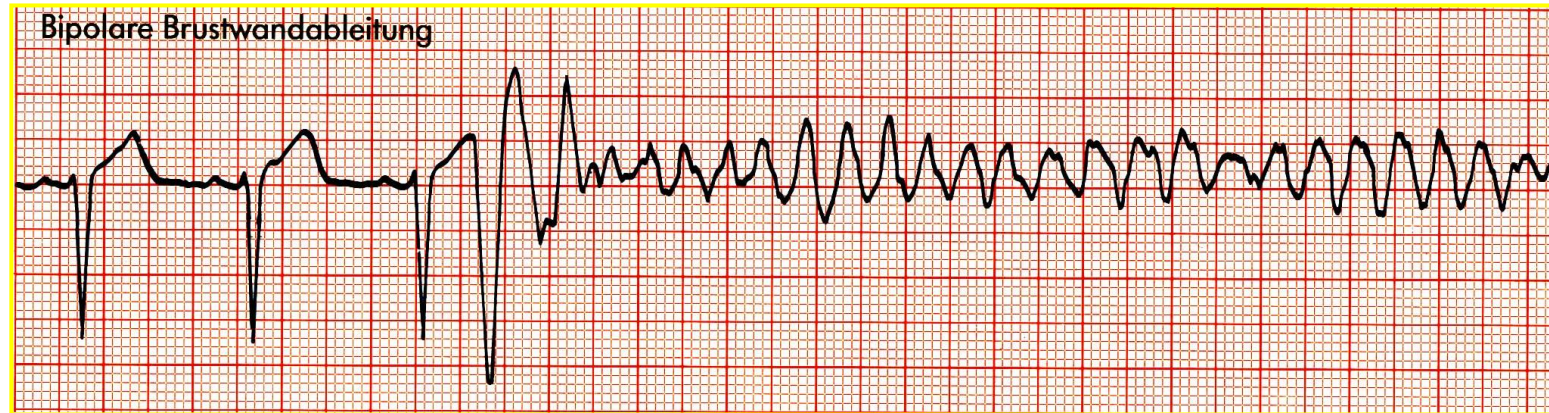


....die Schmerzen können aber auch in andere Bereiche ausstrahlen

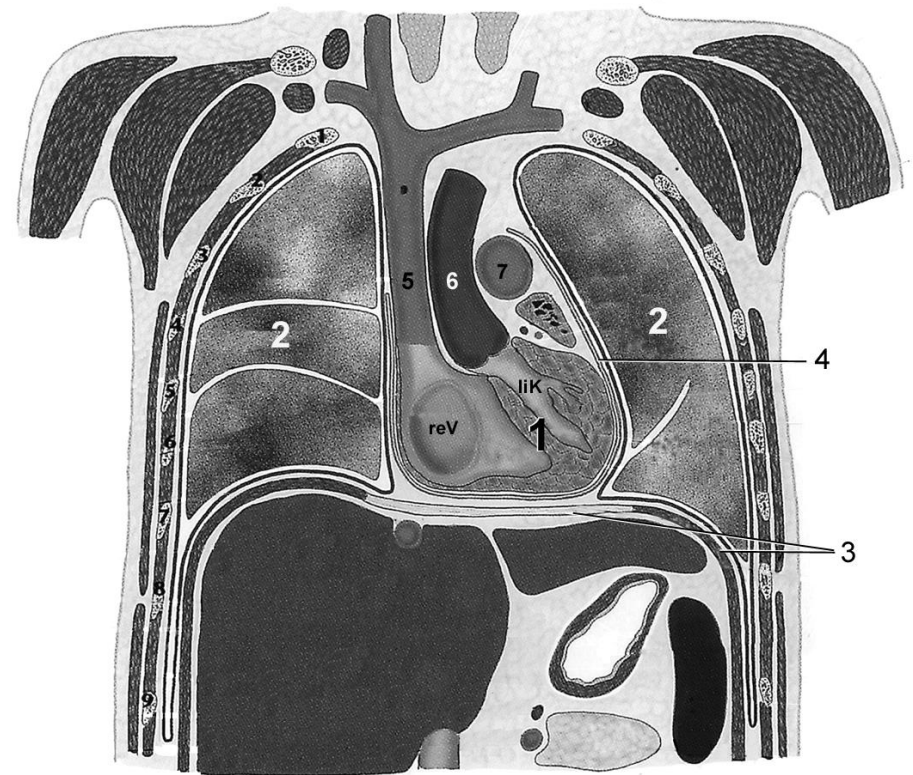
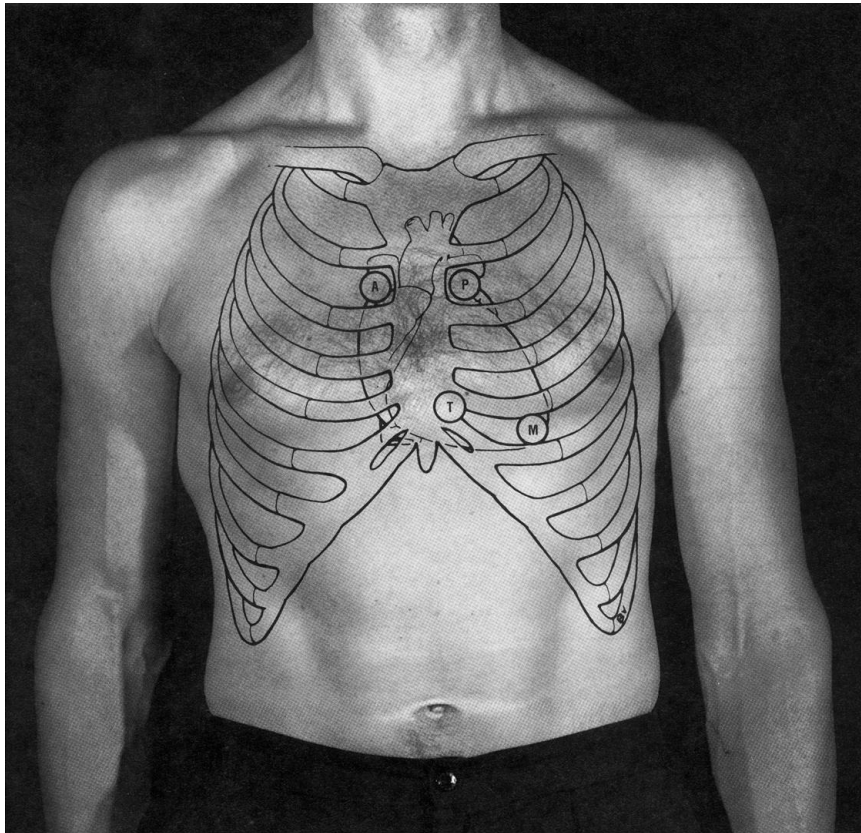
Der akute Herzinfarkt: Time is Muscle (Zeit ist Muskel)



Das tödliche Kammerflimmern



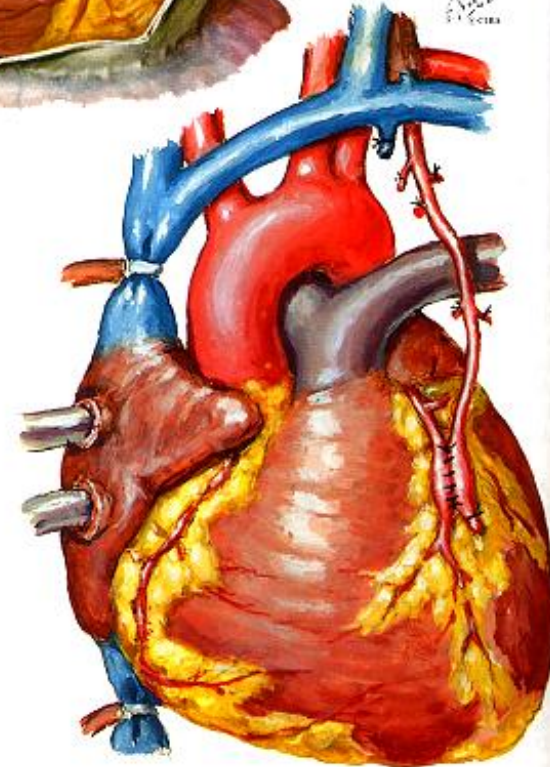
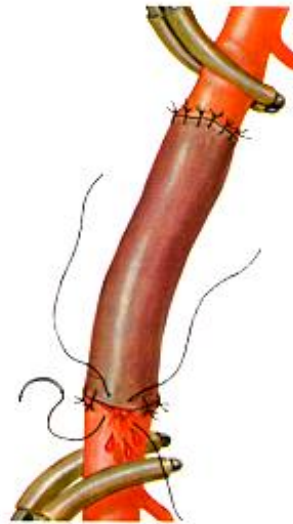
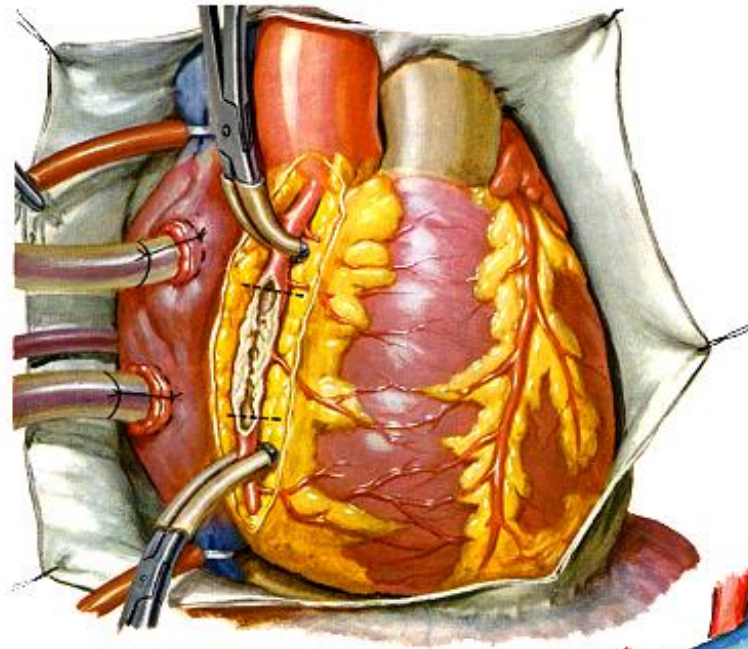
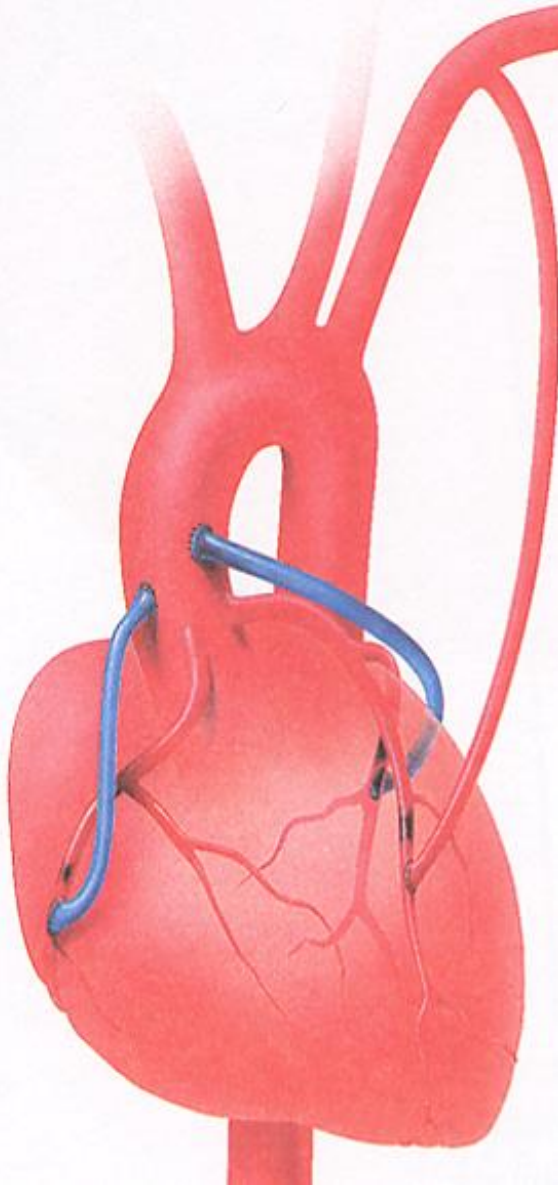
Die Lage des Herzens



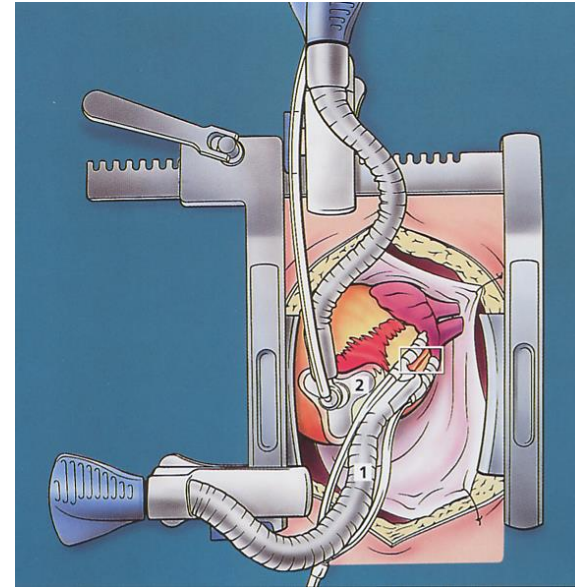
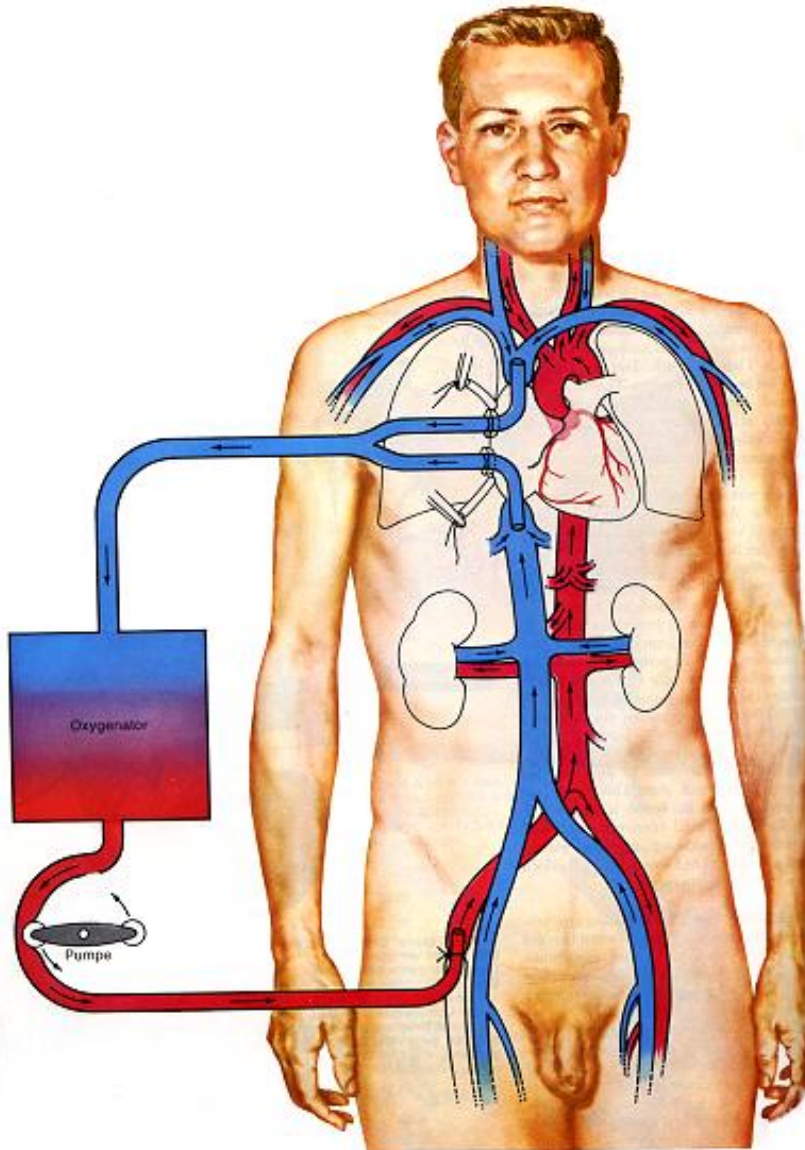
- 1 Herz, 2 Lungenflügel, 3 Zwerchfell, 4 Herzbeutel (Perikard), 5 obere Hohlvene, 6 Hauptschlagader (Aorta), 7 Lungenarterie

Bypass-Operation

**Venen-
bypässe
von Aorta
zur rechten
und linken
Koronar-
arterie
&
Bypass der
Brustwand-
arterie**



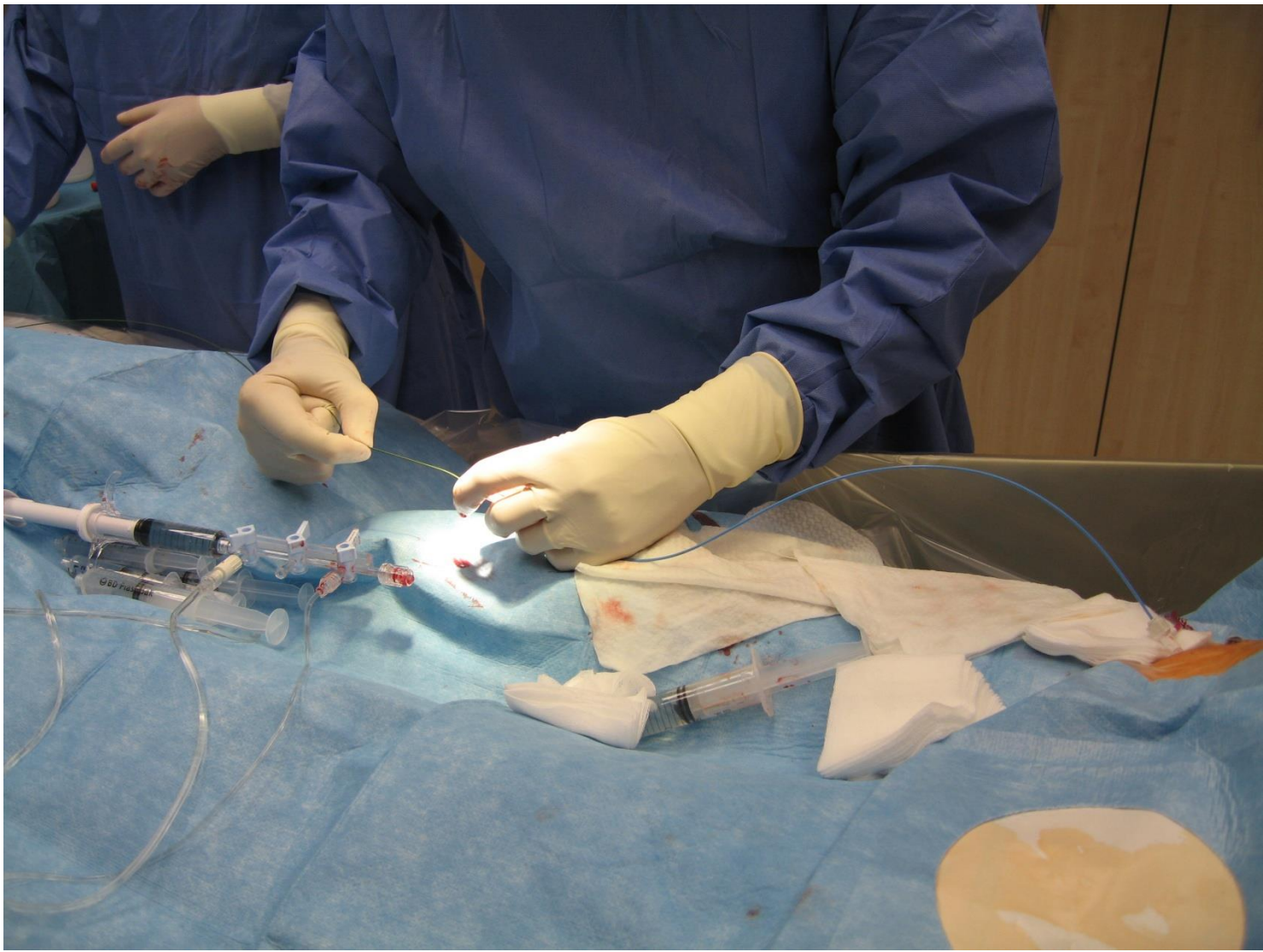
Herz-Lungenmaschine/ Off-Pump Bypass



Katheter-gestützte Herz-Op



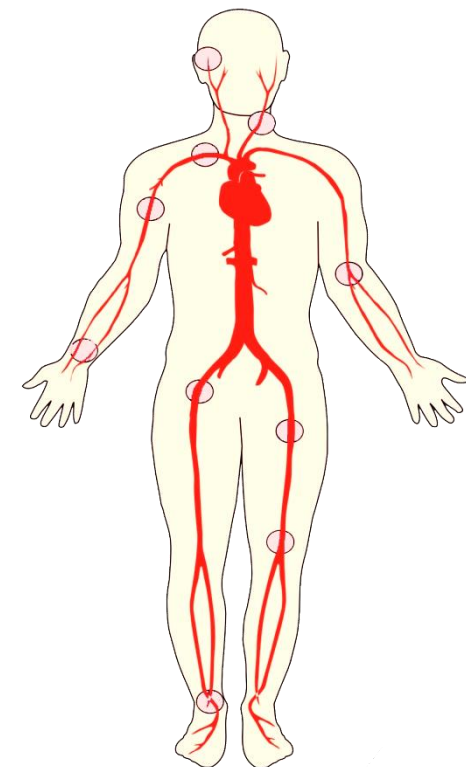
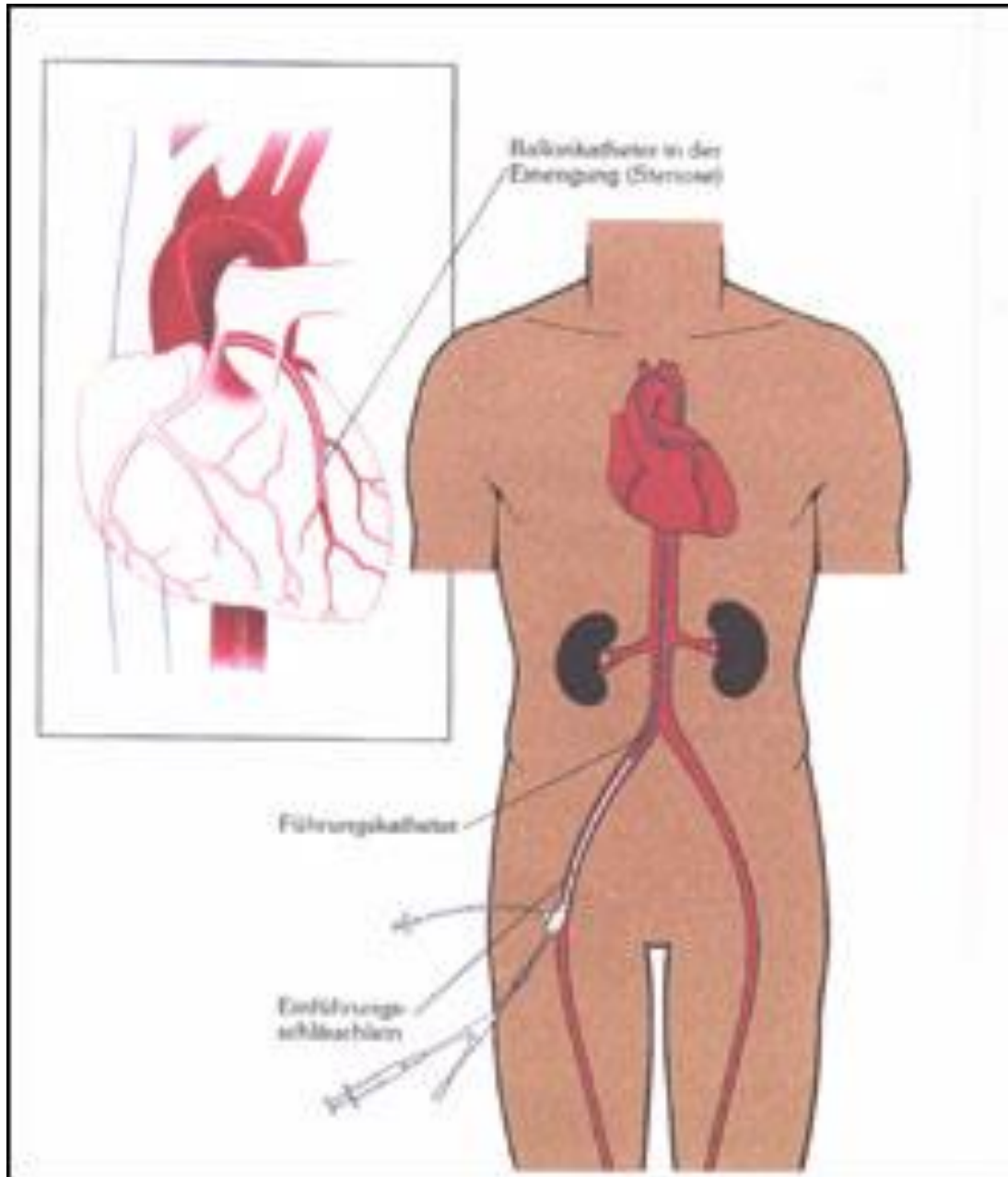
Der Herzkatheter-Eingriff



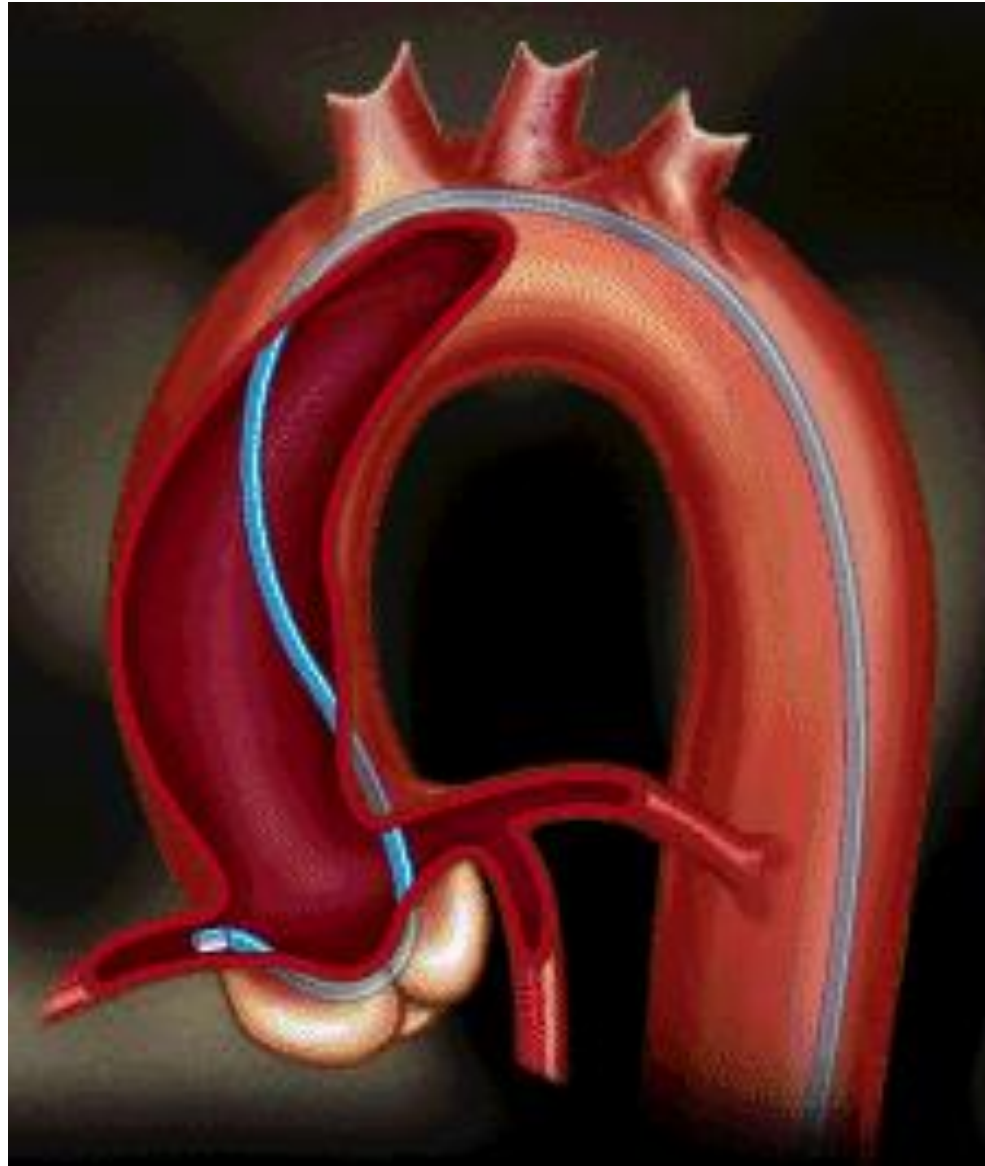
Der Zugang



Zugangswege beim Herzkatheter



Der eigentliche Herzkatheter



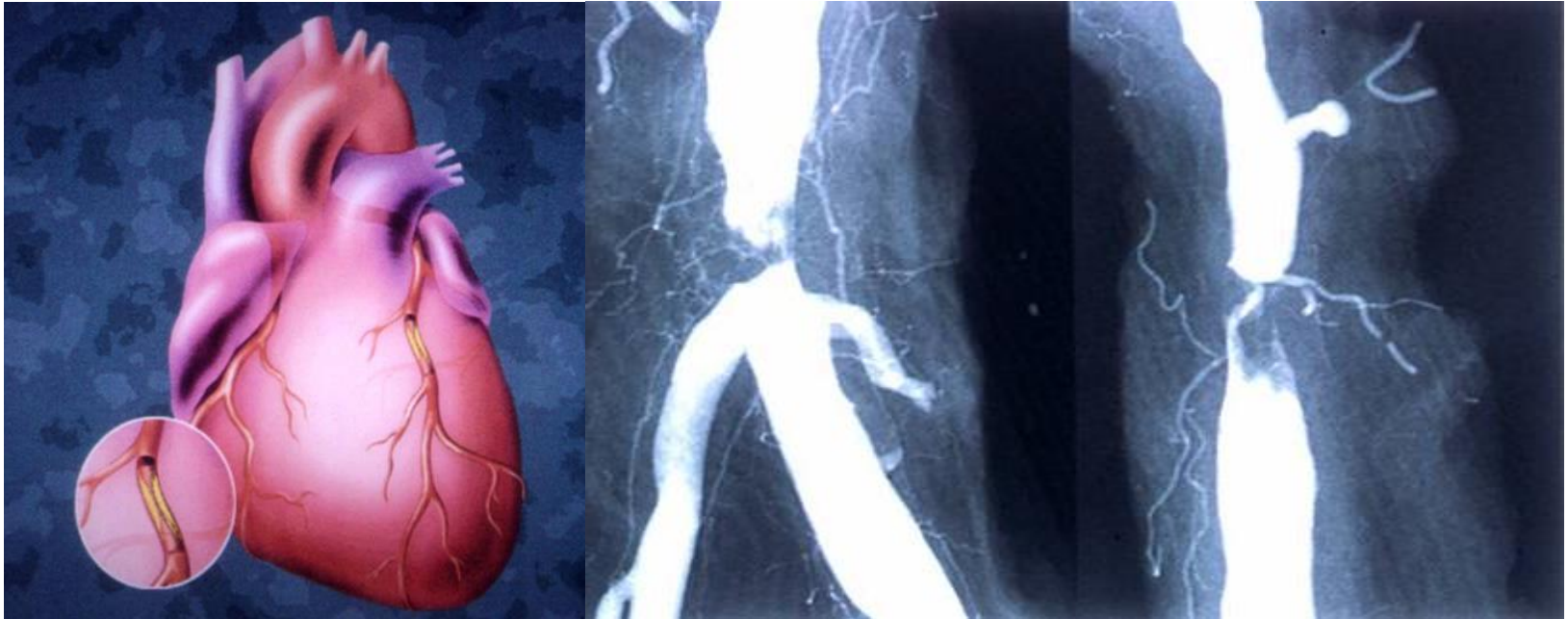
Der erste Herzkatheter

Werner Forssmann 1904 - 1979



Nobelpreis der Medizin 1956

Herzmuskel und Verschluss einer Kranzarterie



Herzmuskel mit praktisch
verschlossener
Herzkranzarterie (KHK)

Angiografie extrem verengter
Herzkranzarterien

Ballondilatation einer Verengung (PTCA)



hochgradig verengtes Gefäss



Sondieren mit Führungsdraht



**Über den Führungsdraht
Vorschieben des Ballonkatheters**



**Aufweiten der Verengung
durch Aufblasen des Ballons**

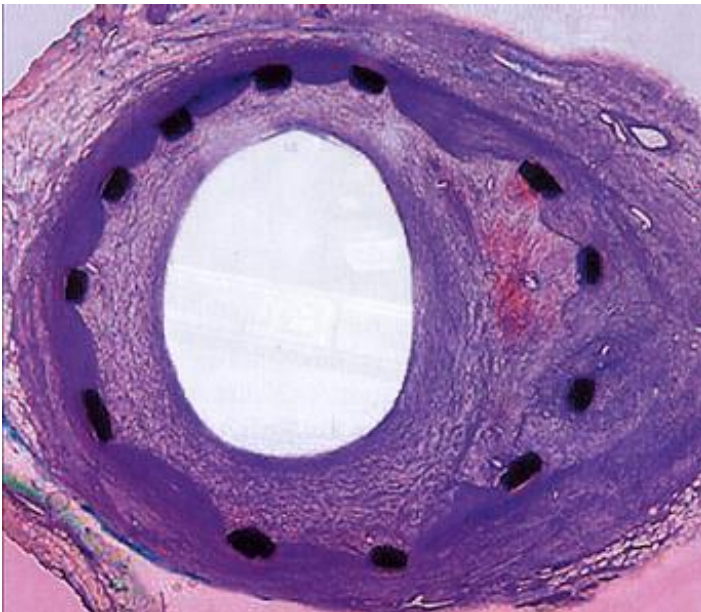


Ablassen des Katheters

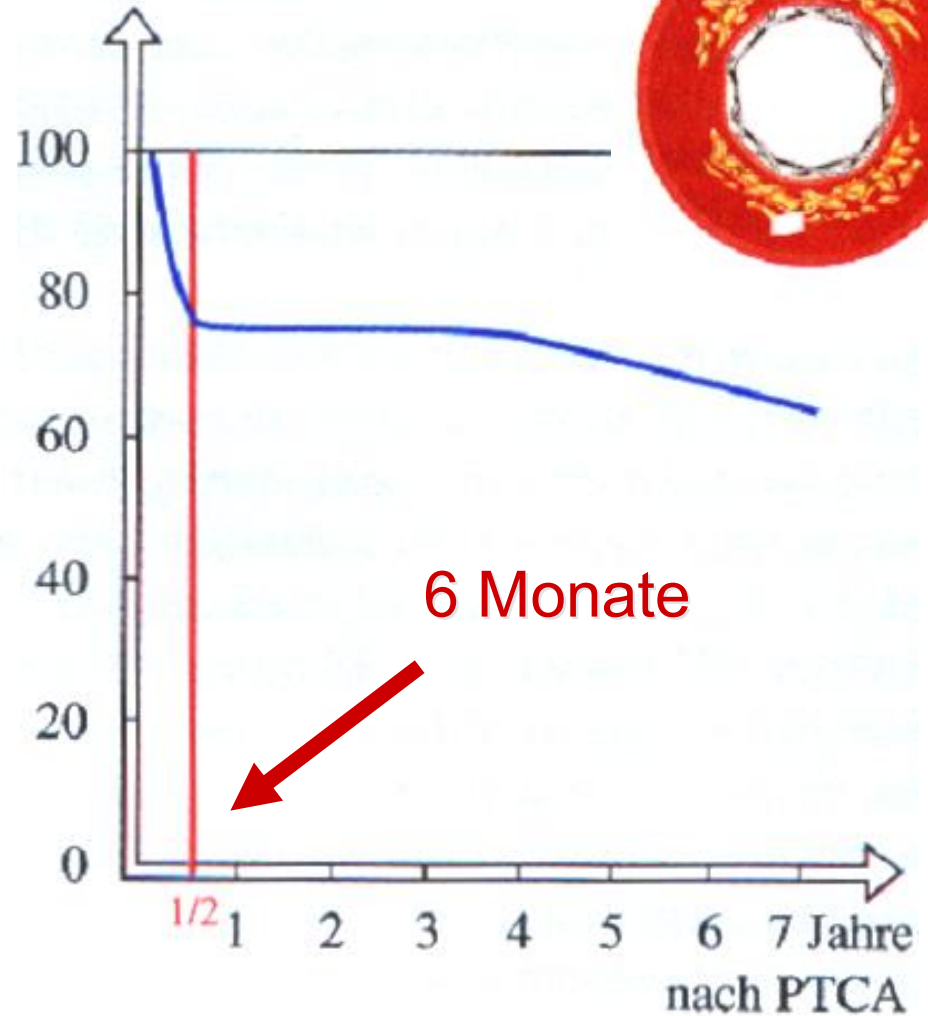


Rückzug der Katheter

Stent-Einlage nach Dilatation

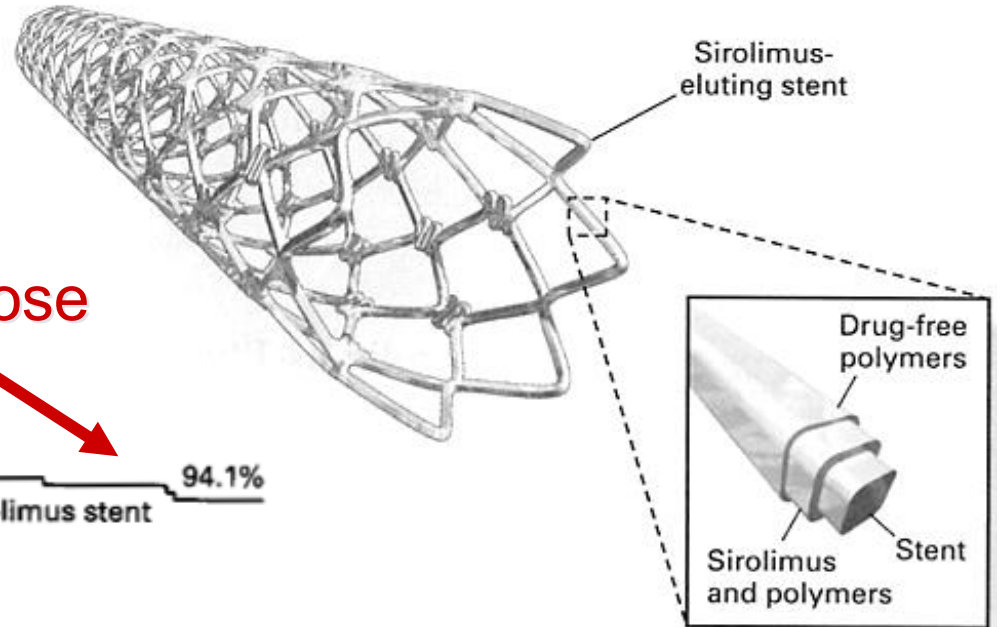
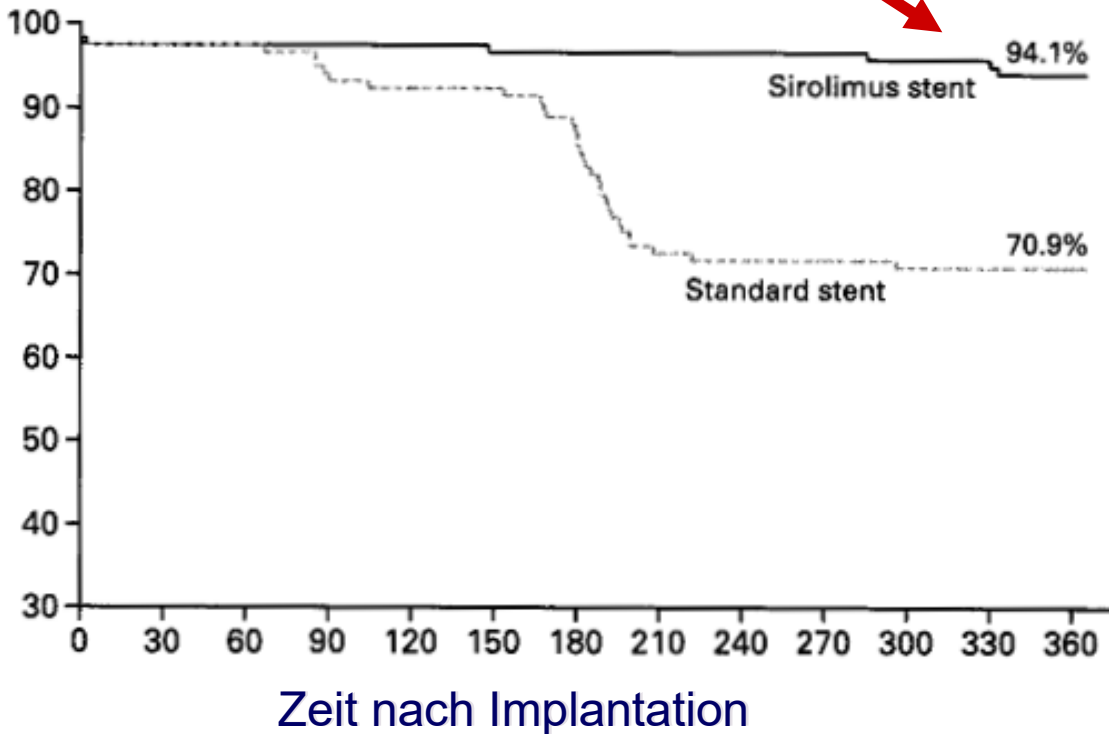


% GefäÙe ohne Restenosen

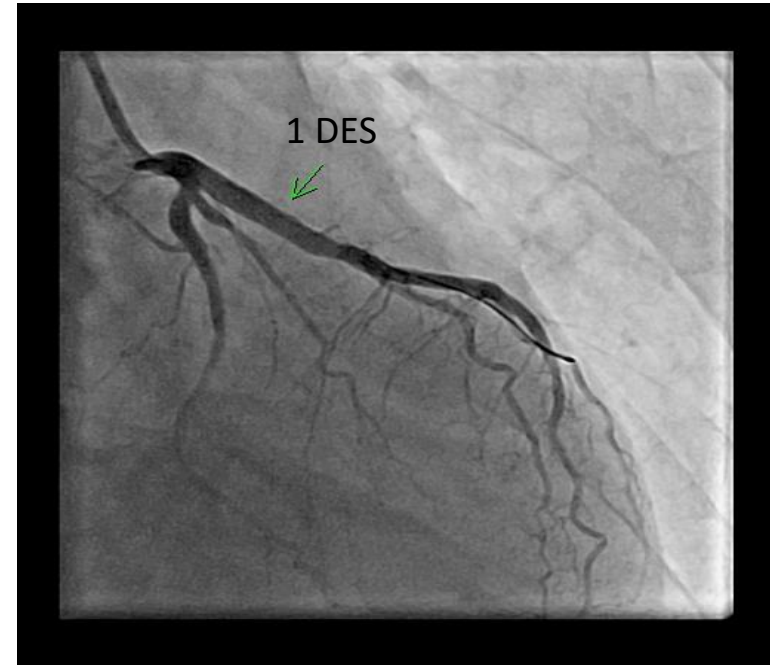


Beschichtete Stents

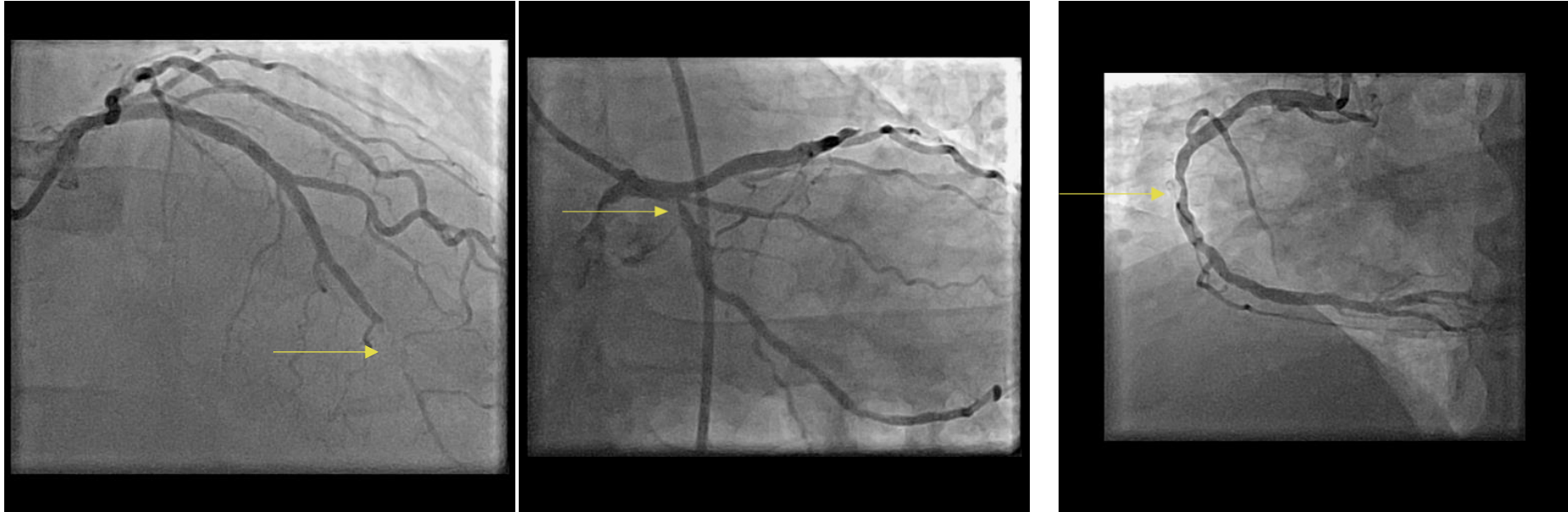
Deutlich geringere Restenose



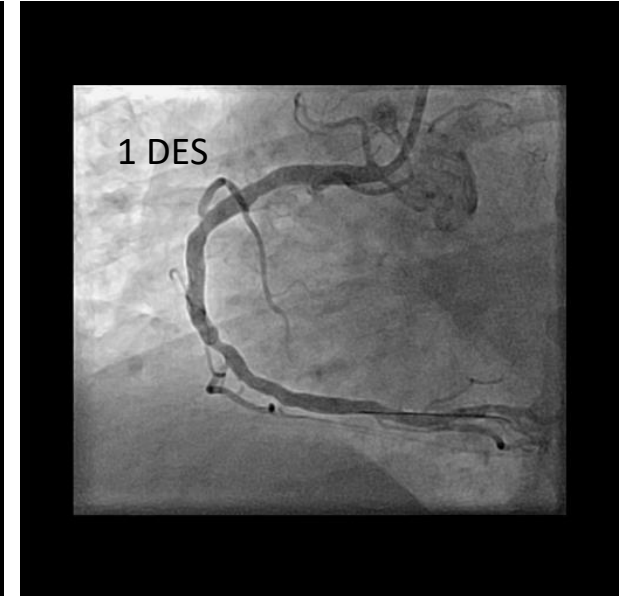
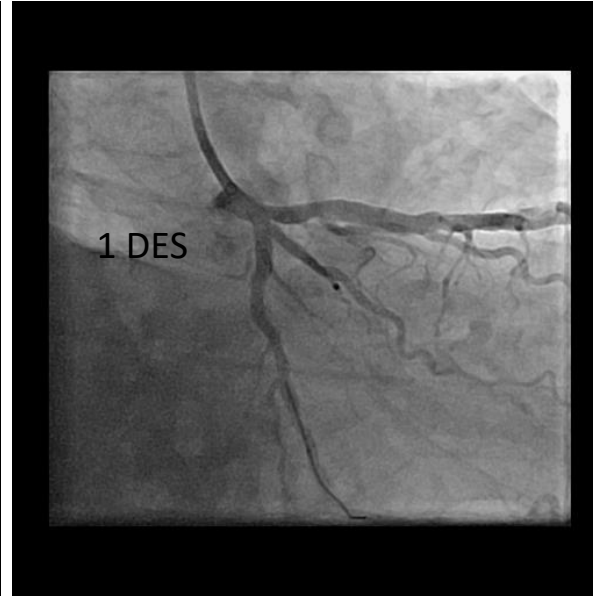
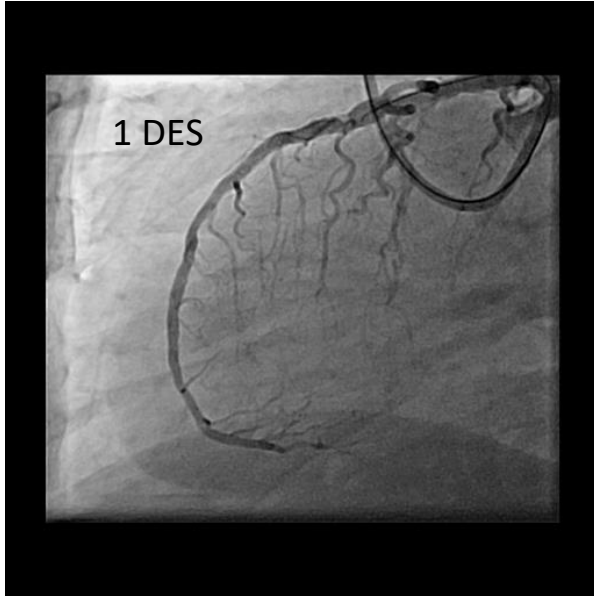
Case 1: single vessel disease



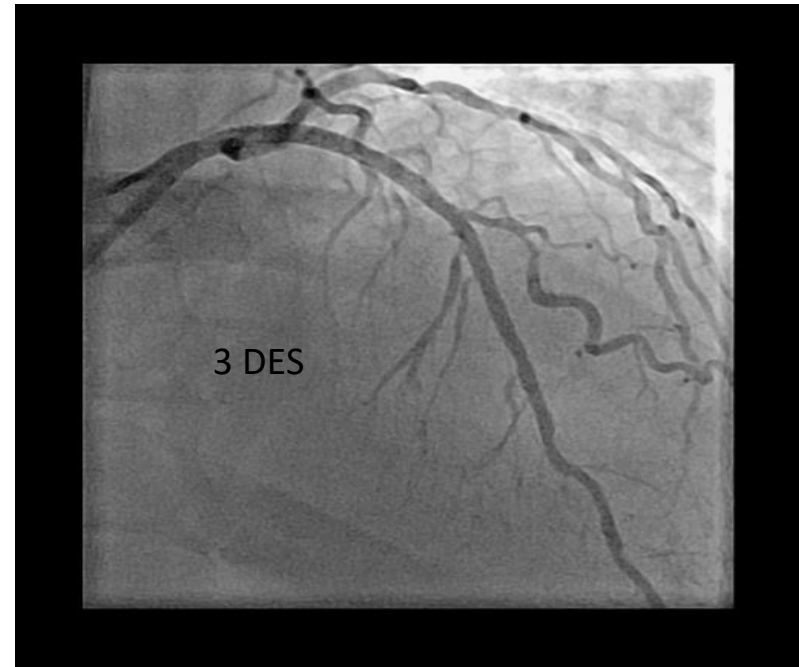
Case 2: three vessel disease



Case 2: three vessel disease



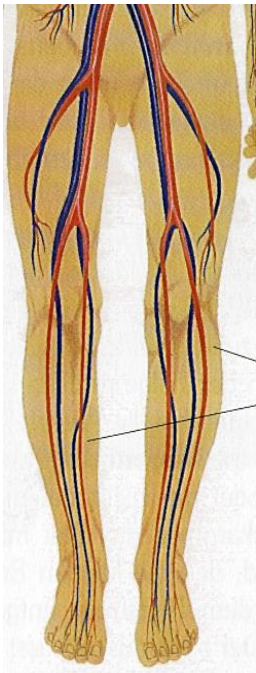
Case 3: complex CTO



Herz-Kreislaufkrankungen

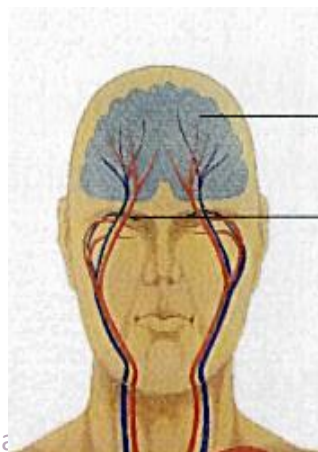
Beinarterien:

Schaufenster-
Krankheit
(Raucherbein)



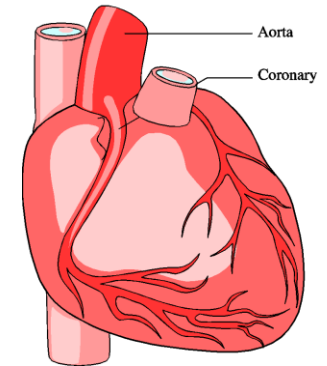
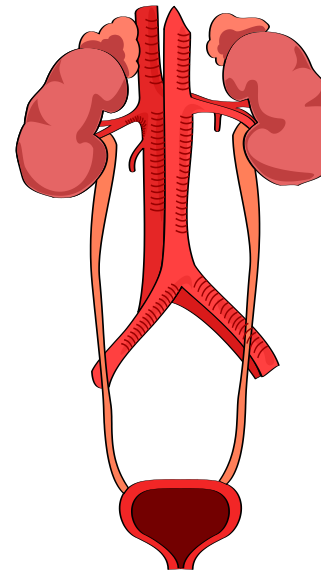
Hirnarterien:

Schlaganfall



Nierenarterien:

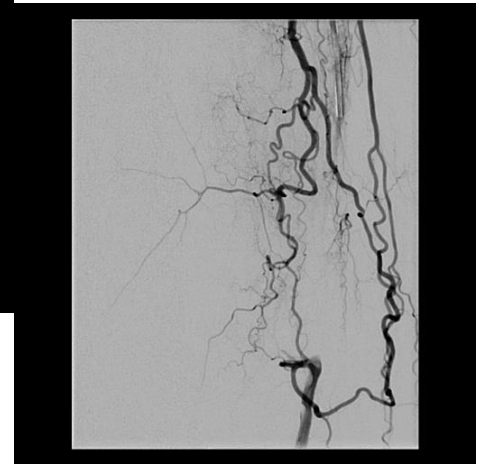
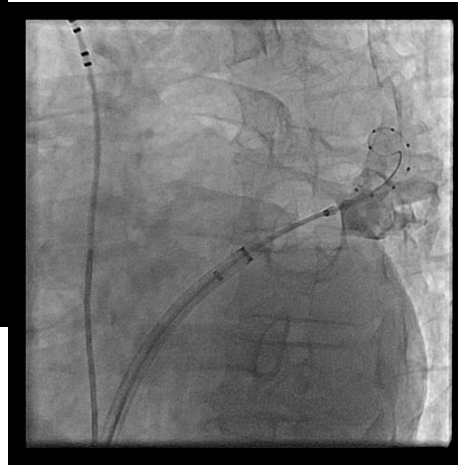
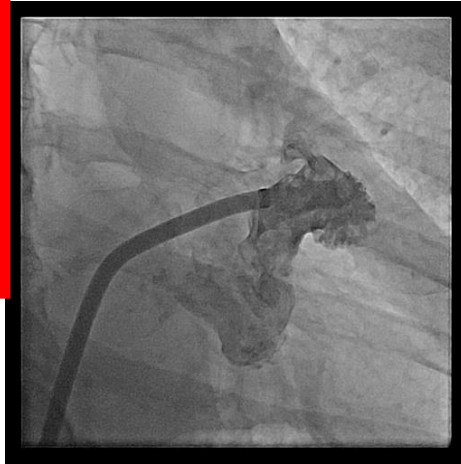
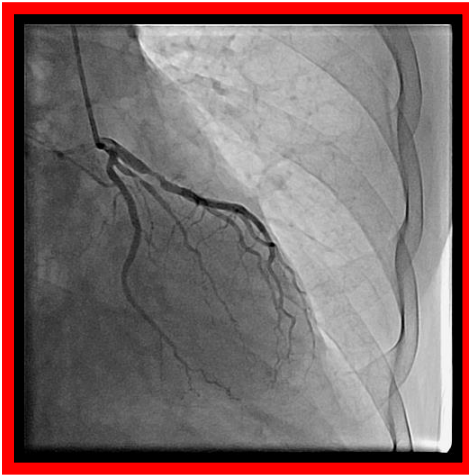
Nierenfunktions-
verschlechterung

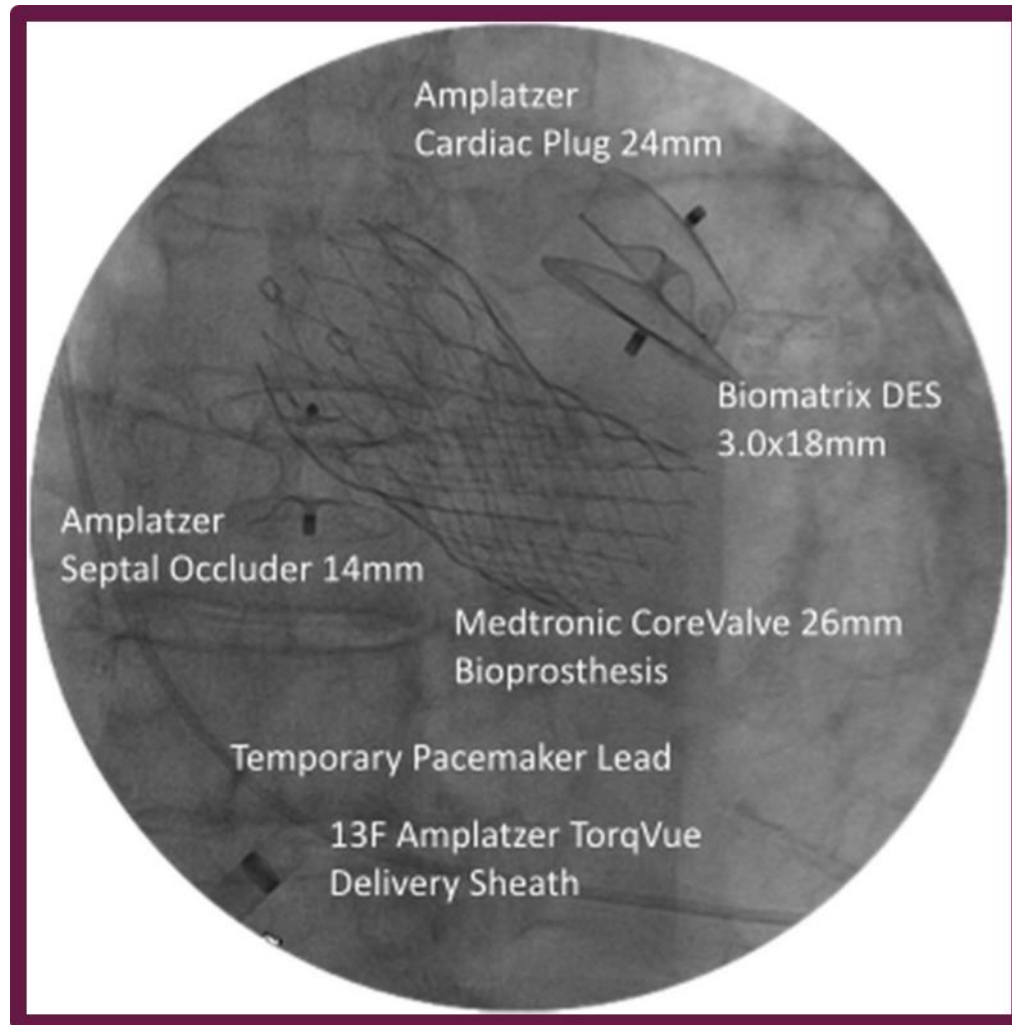


Koronararterien:

Herzinfarkt

Angina pectoris





QUIZ

Wichtigster beeinflussbarer Risikofaktor der koronaren Herzkrankheit:

- 1) Rauchen
- 2) Bluthochdruck
- 3) Zuckerkrankheit
- 4) Erhöhte Blutfette

Herzlichen Dank für Ihre Aufmerksamkeit

Ergolz Klinik Anmeldung

Hammerstrasse 35 - Liestal

[Email: ergolz-klinik@hin.ch](mailto:ergolz-klinik@hin.ch)

Tel. 061 906 92 92

Fax. 061 906 92 70