

Erstmals in Oberösterreich: Doppel-Herzklappenreparatur am schlagenden Herzen

Minimal-invasive Korrektur der Trikuspidalinsuffizienz ohne Eröffnung des Brustkorbes

Die Kathetertechnik ermöglicht schonende Behandlungen am schlagenden Herzen. Erstmals in Oberösterreich ist es nun einem Ärzteteam am Klinikum Wels-Grieskirchen gelungen, die anatomisch komplexe Trikuspidalklappe und gleichzeitig die Mitralklappe zu reparieren. Mittels Implantation von Herzklappen-Clips konnten beide in einem minimal-invasiven Eingriff abgedichtet werden.

Um den Blutfluss in eine Richtung zu lenken, besitzt das Herz vier Klappen, die wie Ventile funktionieren. Ist eine Herzklappe stark undicht, muss sie repariert oder ersetzt werden. Je nachdem, welche Herzklappe betroffen ist, welche Klappen-Veränderungen vorliegen und welches Operationsrisiko für den Patienten besteht, erfolgt der Eingriff unter Eröffnung des Brustkorbes oder mittels Kathetertechnik.

Anatomisch komplex: Trikuspidalklappe

„Die Undichtigkeit der Trikuspidalklappe (Trikuspidalinsuffizienz) ist ein häufiger Herzklappenfehler. Dabei strömt das Blut von der Hauptpumpkammer des rechten Herzens in die ‚falsche Richtung‘ durch die undichte Trikuspidalklappe in den rechten Vorhof zurück und staut sich vor dem Herzen. Dies macht sich durch Schwellungen der Beine, Bauchwasser und Leistungsschwäche bemerkbar“, erklärt Ronald Binder, Leiter der Inneren Medizin II, Kardiologie und Intensivmedizin, am Klinikum Wels-Grieskirchen. Oft ist die Ursache eine Überdehnung des Halteringes der Trikuspidalklappe infolge einer Undichtigkeit der Mitralklappe (Mitralsuffizienz). In dieser Situation wurde bisher im Rahmen einer chirurgischen Operation unter Eröffnung des Brustkorbes am offenen Herzen neben der Sanierung der Mitralklappe die undichte Trikuspidalklappe repariert.

Von der Leiste aus mittels Katheter abgedichtet

Die Patientin Maria H. leidet unter einer schwer undichten Mitralklappe und einer schwer undichten Trikuspidalklappe. „Während die Reparatur oder Implantation von Transkatheterklappen von der Leiste aus bei zwei der drei häufigsten Herzklappenfehler verbreitet ist, stellt die undichte Trikuspidalklappe als dritthäufigster Klappenfehler anatomisch eine besondere Herausforderung dar“, berichtet Martin Rammer, Kardiologe am Klinikum Wels-Grieskirchen, der den Eingriff durchführte. Bei der „offenen“ Herzchirurgie ist die Herzklappe direkt sichtbar. Hingegen bei der Katheter-Methode arbeiten die Experten mittels Bildgebung durch eine Ultraschallsonde, die über die Speiseröhre eingeführt wird. Der Ultraschallknopf befindet sich dann direkt neben dem Herzen und visualisiert die fehlerhaften Herzklappen. Rammer und einem spezialisiertem Ärzteteam ist es nun in einem minimal-invasiven Eingriff gelungen, von der Leiste aus sowohl die Mitralklappe als auch die Trikuspidalklappe mittels Implantation von Klappen-Clips am schlagenden Herzen ohne Eröffnung des Brustkorbes abzudichten. Ein derartiger komplexer Eingriff an der Trikuspidalklappe bzw. eine gleichzeitige minimal-invasive Reparatur der Trikuspidal- und Mitralklappe wurde bis dato in Oberösterreich noch nie durchgeführt. Die Patientin ist wohlauf, konnte bereits kurz nach dem Eingriff aufstehen und nach wenigen Tagen das Spital verlassen.

Bilder und Statements:

Bild: Röntgenbild © Klinikum Wels-Grieskirchen



Bildtext: Die undichten Herzklappen wurden mit Clips minimal-invasiv mittels Katheter von der Leiste aus abgedichtet.

Bild: Dr. Martin Rammer mit Patientin Maria H. © Klinikum Wels-Grieskirchen



Bildtext: Die Patientin konnte bereits kurz nach dem Eingriff aufstehen und nach wenigen Tagen das Spital verlassen.

Bild: KWG_OA Dr. Martin Rammer

Bildtext: Dr. Martin Rammer, Oberarzt an der Abteilung für Innere Medizin II am Klinikum Wels-Grieskirchen, (re.) mit der Patientin

„Während die Reparatur oder Implantation von Transkatheterklappen von der Leiste aus bei zwei der drei häufigsten Herzklappenfehler verbreitet ist, stellt die undichte Trikuspidalklappe als dritthäufigster Klappenfehler anatomisch eine besondere Herausforderung dar.“

Bild: KWG__Binder_Ronald_Dr_Priv_Priv_Doiz_Innere_II

Bildtext: Prim. Priv.-Doz. Ronald Binder, Leiter der Abteilung für Innere Medizin II am Klinikum Wels-Grieskirchen

„Die Undichtigkeit der Trikuspidalklappe (Trikuspidalinsuffizienz) ist ein häufiger Herzklappenfehler. Dabei strömt das Blut von der Hauptpumpkammer des rechten Herzens in die ‚falsche Richtung‘ durch die undichte Trikuspidalklappe in den rechten Vorhof zurück und staut sich vor dem Herzen. Dies macht sich durch Schwellungen der Beine, Bauchwasser und Leistungsschwäche bemerkbar.“

Die Kardiologie am Klinikum Wels-Grieskirchen

Die Abteilung leistet seit mehr als 30 Jahren Spitzenmedizin in der Behandlung von Herz-Kreislauf-Erkrankungen. Heute werden pro Jahr mehr als 4.000 Eingriffe im Herzkatheterlabor vorgenommen und über 1.000 Stents gesetzt. Für die Betreuung der Patienten stehen sämtliche nicht-invasiven und invasiven Untersuchungsmethoden zur Verfügung, das therapeutische Spektrum umfasst alle Möglichkeiten der modernen Kardiologie auf internationalem Niveau. Mehr Informationen zur Kardiologie am Klinikum Wels-Grieskirchen finden Sie unter www.klinikum-wegr.at / Medizin und Pflege / Innere Medizin II.

Pressekontakt Klinikum Wels-Grieskirchen

Mag. Kerstin Pindeus, MSc, A-4600 Wels, Grieskirchner Straße 42,

Tel: +43 7242 415 - 93772, Mobil: +43 699 1416 3772

E-Mail: kerstin.pindeus@klinikum-wegr.at