

Mitralklappenendokardiose

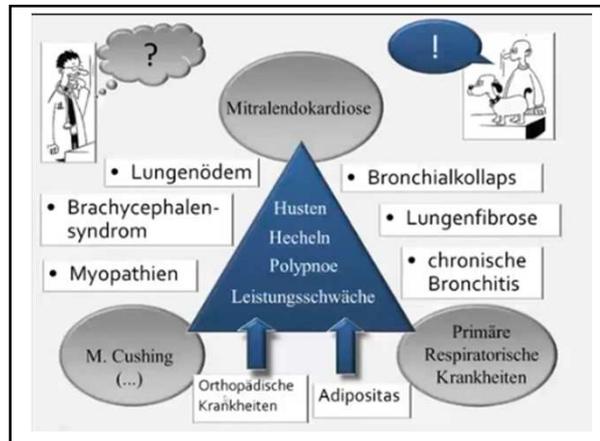


**Fachtierarztpraxis für Kleintiere
mit stationärer Betreuung**

Dr. R. Freistedt
Fachtierarzt für Kleintiere mit Schwerpunkt Kardiologie
und Kollegen

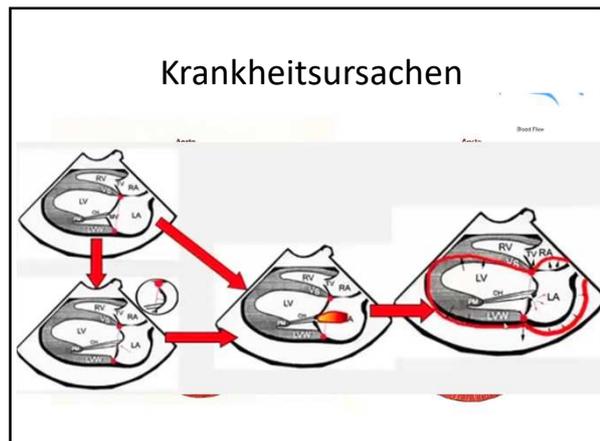
Öffnungszeiten: Mo - Fr 10.00 - 12.00 und 15.30 - 18.30
Sa 10.00 - 12.00
Termine nach telefonischer Anmeldung
Telefon: 01739053875





Krankheitsursachen

Genetisch bedingte Umbauprozesse an den Klappen der linken Vorhofklappe
Chronische Entzündungen und bindegewebigen Um- und Zubildungen an den Klappen besonders an den Klappenenden



Mitralklappenendokardiose Symptome

- Husten
- Tachypnoe
- Dyspnoe
- Leistungsschwäche
- Selten Synkopen
- Sekundentod

- Herzgeräusch

Mitralklappenendokardiose Diagnose durch Auskultation (Abhören)

Diagnose MMVD ist einfach: Herzgeräusch

- Systolisch
- Punctum maximum
 - linker Apex (hinten links)
- Intensität steigt mit Schweregrad an

Mitralklappenendokardiose Diagnose durch EKG-

Arrhythmien

- Vorhofflimmern
- Supraventrikuläre Extrasystolen



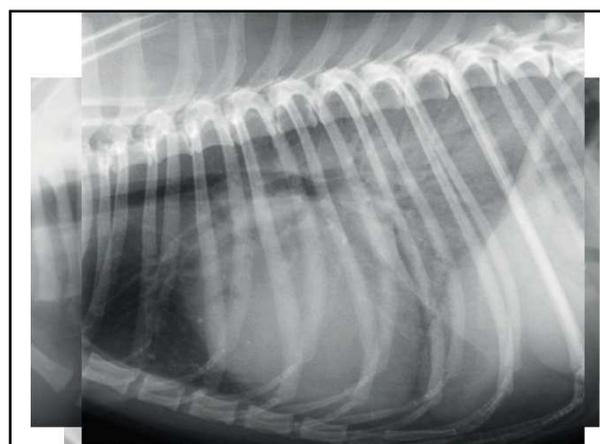
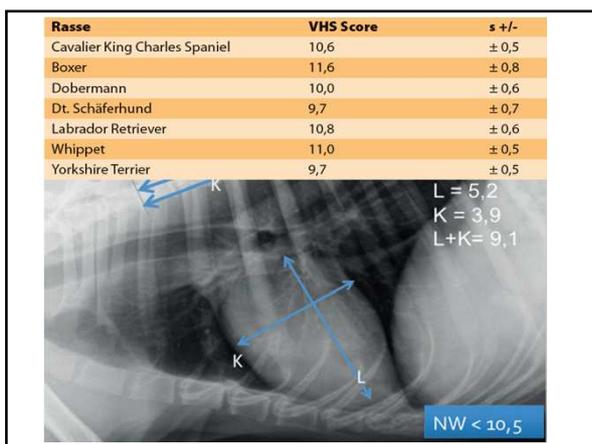
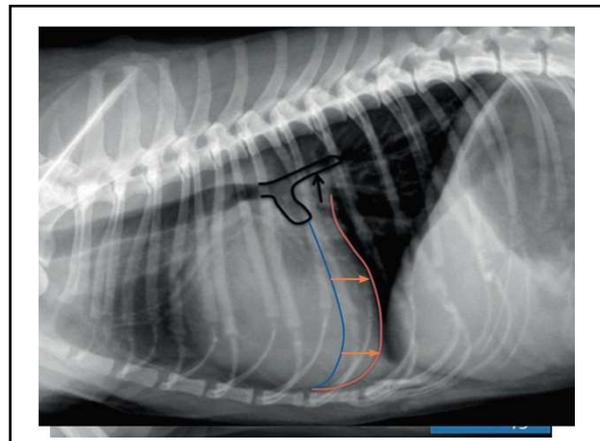
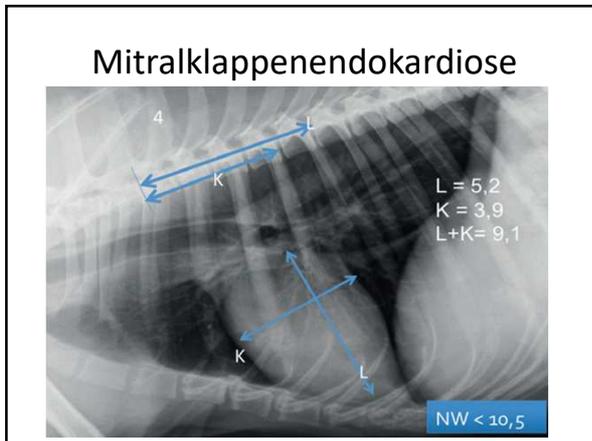
Beurteilung der Kammergröße

- P-mitrale (breite P-Wellen)
- ↑ QRS Amplitude



Mitralklappenendokardiose Diagnose durch Röntgen- Untersuchungen





Mitralklappenendokardiose Ultraschall

- Beurteilung der Mitralklappe
- Mitralklappen Prolaps
- Chorda Abriss
- LA: Ao (< 1.5 normal)
- Endokarditis vs myxomatöse Degeneration
- gleichzeitige Rechtsherz Erkrankung
- Diagnose pulmonäre Hypertonie



Mitralklapp

IVS(d)	2.0 mm
IVS(s)	2.0 mm
LVID(d)	11.6 mm
LVID(s)	5.0 mm
LVW(d)	5.0 mm
LVW(s)	5.0 mm
LA(S)	17.0 mm
LA(D)	18.0 mm
LA(S)	18.0 mm
LA(D)	18.0 mm
LA(S)	18.0 mm
LA(D)	18.0 mm

ECHO Referenzwerte

ECHO Referenzwerte Kalkulator

Gewicht: 14

KG @ LBS

Resultate in Millimeter

BSA: 0.65

LVID(d): 31 - 38

LVID(s): 20 - 25

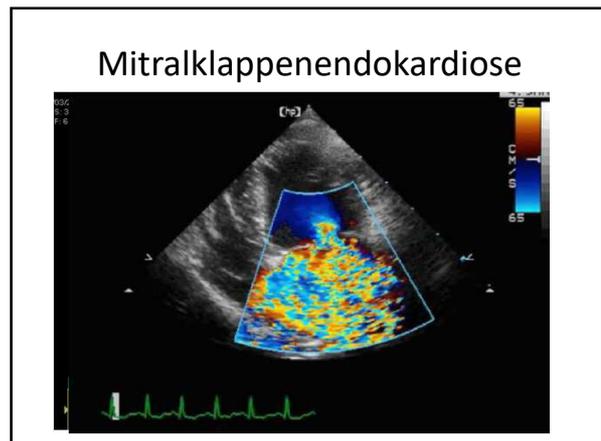
IVS(d): 6 - 10

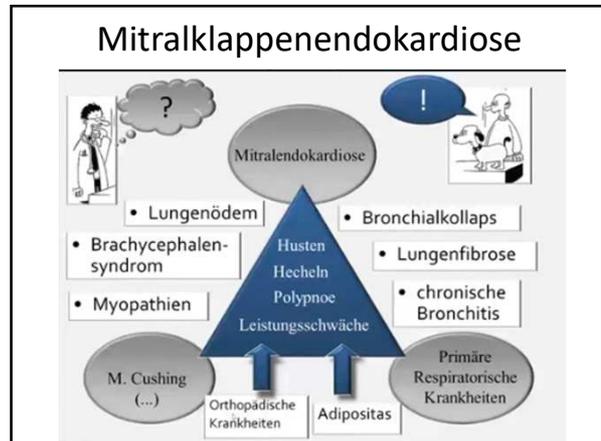
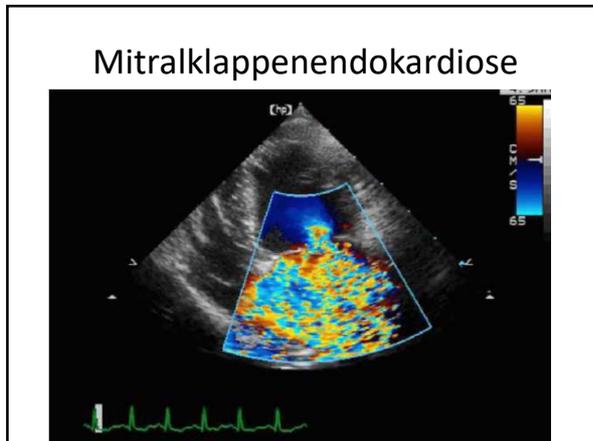
LVW(d): 6 - 9

LA(S): 16 - 22

Ao(d): 18 - 23

LVID(d): Linksventrikulärer Durchmesser in Diastole
LVID(s): Linksventrikulärer Durchmesser in Systole
IVS(d): Interventrikuläres Septum in Diastole
LVW(d): Linksventrikuläre Wanddicke in Diastole
LA(S): Linkes Atrium in Systole
Ao(d): Aorta in Diastole



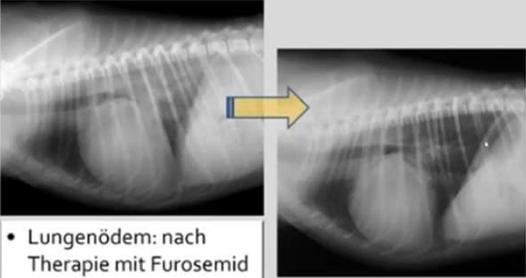


Mitralklappenendokardiose

STADIUM A	STADIUM B	STADIUM C	STADIUM D
Risiko Herzerkrankung (HE) zu entwickeln • keine HE dokumentiert • z.B.: genetische Prädisposition • z.B. Dackel, Dobermann	• HE dokumentiert (z.B. Herzgeräusch) • keine Anzeichen einer kongestiven Herzinsuffizienz (HI) B1: ohne Herzvergrößerung B2: Herzvergrößerung	Vorangegangene oder aktuelle klinische Symptome einer objektiv dokumentierten Herzinsuffizienz (HI) C1 (vorangegangen): keine klinischen Symptome (stabile HI) C2 (akut): geringe bis moderate HI C3 (akut): hochgradige, lebensbedrohliche HI	Endstadium, Therapieresistent

- ### Mitralklappenendokardiose
- #### Medikamente
- **Inodilatator** (Phosphodiesterasehemmer): Pimobendan
 - **RAAS-Blockade**: ACE-Hemmer, Spironolaktone
 - **Diuretika**
 - Schleifendiuretika: Furosemid, Torasemid
 - Thiazide
 - **Vasodilatoren**: Amlodipin
 - **Antiarrhythmika**: Klasse I-IV, Metil-Digoxin
 - Kalium-, Magnesium-Substitution

Der dekompensierte Patient
Erstes Therapieziel: Beseitigung des Lungenödems



- Lungenödem: nach Therapie mit Furosemid

Mitralklappenendokardiose Kontrolle



- **Ruheatemfrequenz** am entspannten, ruhenden aber wachen Tier:
Verlässliche Messung nur zuhause möglich:
 - < 30-35 Atemzüge physiologisch
 - > 40/min: vorstellen (oder Diuretika erhöhen)