

Inhaltsverzeichnis

I Grundkurs

1	Rolle der Echokardiografie in der Kardiologie und Indikationen zur echokardiografischen Untersuchung.....				18
1.1	Zum Einstieg	18	1.3.3	Indikation zur transösophagealen Echokardiografie.....	19
1.2	Rolle der Echokardiografie in der Inneren Medizin und Kardiologie.....	18	1.3.4	Systematische oder „gezielte“ Echokardiografie?	19
1.3	Indikationsstellung.....	18	1.3.5	Tragbare Echokardiografiegeräte	20
1.3.1	Häufigste Indikationen.....	18	1.4	Stellenwert echokardiografischer Befunde in der kardiovaskulären Diagnostik.....	20
1.3.2	Klinische Situationen ohne Routine-Indikation zur Echokardiografie	19			
2	Physikalische und technische Grundlagen.....				22
2.1	Zum Einstieg	22	2.5.2	DICOM.....	41
2.2	Ultraschall.....	22	2.6	Artefakte.....	41
2.2.1	Eigenschaften des Schalls.....	22	2.6.1	Suboptimale Fokussierung und endliche Schmittebenenschichtdicke („beam width artifacts“) bzw. durch Nebenkeulen	41
2.2.2	Akustische Impedanz	22	2.6.2	Schallschatten	42
2.3	Echokardiografiegerät.....	23	2.6.3	Reverberationsartefakte	42
2.3.1	Prinzip der Echokardiografie.....	23	2.6.4	Nahfeldartefakt	42
2.3.2	Erzeugung von Ultraschall durch das Echokardiografiegerät	24	2.6.5	Klicks.....	44
2.3.3	Gepulster Ultraschall	26	2.7	Wirkungen von diagnostischem Ultraschall auf Gewebe.....	44
2.3.4	Empfang und Darstellung von Ultraschallsignalen durch das Echokardiografiegerät.....	26	2.7.1	Erwärmung	44
2.4	Echokardiografische Verfahren	29	2.7.2	Kavitationen.....	44
2.4.1	M-Mode	29	2.8	Einige hydrodynamische Grundbegriffe	44
2.4.2	2-D-Verfahren	29	2.8.1	Erhaltung der Masse.....	44
2.4.3	3-D-Echokardiografie.....	30	2.8.2	Erhaltung der Energie.....	44
2.4.4	Dopplerverfahren	31	2.8.3	Kontinuitätsprinzip.....	45
2.4.5	Speckle Tracking	36	2.8.4	Berechnung von Gradienten aus Strömungsgeschwindigkeiten: die Bernoulli-Gleichung	47
2.5	Speicherung echokardiografischer Daten	41	2.8.5	Laminare und turbulente Strömung.....	47
2.5.1	Speicherplatz.....	41			
3	Untersuchungstechnik.....				49
3.1	Zum Einstieg	49	3.2.1	Untersuchungsraum.....	49
3.2	Voraussetzungen	49	3.2.2	Patientenlagerung.....	49
			3.2.3	Geräteeinstellung	51
			3.2.4	Untersuchungsdokumentation.....	62
			3.2.5	Befundung	63

3.3	Ablauf der echokardiografischen Untersuchung	66	3.3.5	Parasternaler Langachsenschnitt des rechtsventrikulären Einflusstrakts	82
3.3.1	Schallfenster	66	3.3.6	Parasternale Kurzachsenschnitte	82
3.3.2	Integration von M-Mode und Doppler in den Untersuchungsgang	66	3.3.7	Apikale Schnittebenen	88
3.3.3	Nomenklatur der Schnittebenen	67	3.3.8	Subkostale Schnittebenen	94
3.3.4	Parasternaler Langachsenschnitt	69	3.3.9	Suprasternales Schallfenster	97
			3.3.10	Rechtsparasternales Fenster	98

II Aufbaukurs

4	Linker Ventrikel und Kardiomyopathien	100			
4.1	Zum Einstieg	100	4.2.6	Echokardiografische Befunde bei Herztransplantation	128
4.2	Linker Ventrikel: globale und regionale Veränderungen	100	4.2.7	Anhang	128
4.2.1	Funktionelle Anatomie	100	4.3	Kardiomyopathien	130
4.2.2	Echokardiografische Morphologie und Funktionsbeurteilung	100	4.3.1	Einteilungen	130
4.2.3	Eingeschränkte linksventrikuläre Funktion	115	4.3.2	Dilatative Kardiomyopathie	131
4.2.4	Andere umschriebene pathologische Veränderungen und Zusatzstrukturen	124	4.3.3	Hypertrophe Kardiomyopathie	133
4.2.5	Häufige echokardiografische Fehler	126	4.3.4	Restriktive Kardiomyopathien	139
			4.3.5	Non-Compaction-Kardiomyopathie	141
			4.3.6	Takotsubo-Kardiomyopathie (Stress-Kardiomyopathie)	142
5	Mitralklappe	144			
5.1	Zum Einstieg	144	5.4	Erkrankungen der Mitralklappe	150
5.2	Funktionelle Anatomie	144	5.4.1	Degenerative Veränderungen der Mitralklappe	150
5.2.1	Klappenapparat	144	5.4.2	Mitralprolaps	150
5.2.2	Mitralring	144	5.4.3	Infektiöse Endokarditis	154
5.2.3	Segel	144	5.4.4	Abakterielle Endokarditiden	157
5.2.4	Chordafäden und Papillarmuskeln	144	5.4.5	Mitralstenose	158
5.3	Echokardiografische Beurteilung der Mitralklappe	146	5.4.6	Mitralinsuffizienz	165
5.3.1	Morphologische Beurteilung	146	5.4.7	Angeborene Erkrankungen	174
5.3.2	Funktionsbeurteilung	147	5.5	Transmitrales Flussgeschwindigkeitsprofil und diastolische Funktion des linken Ventrikels	174
			5.6	Häufige Untersuchungsfehler	174
6	Aortenklappe	175			
6.1	Zum Einstieg	175	6.3	Echokardiografische Beurteilung der Aortenklappe	175
6.2	Funktionelle Anatomie	175	6.3.1	Morphologische Beurteilung	175
6.2.1	Klappenapparat	175	6.3.2	Funktionsbeurteilung (Doppler)	177
6.2.2	Bikuspide Aortenklappe	175			

6.4	Erkrankungen der Aortenklappe	182	6.4.2	Aortenstenose	182
6.4.1	Degenerative Veränderungen der Aortenklappe	182	6.4.3	Aorteninsuffizienz	189
			6.4.4	Infektiöse Endokarditis der Aortenklappe	193
7	Linker Vorhof				196
7.1	Zum Einstieg	196	7.4.2	Linkes Herzohr	200
7.2	Funktionelle Anatomie	196	7.4.3	Transösophageale Untersuchung des linken Vorhofs und vorhofnaher Strukturen	201
7.2.1	Strukturen	196	7.5	Pathologische Befunde	203
7.2.2	Funktionen	196	7.5.1	Vergrößerung des linken Vorhofs	203
7.2.3	Füllung und Entleerung	196	7.5.2	Thromben und Spontankontrast	203
7.3	Echokardiografische Morphologie	196	7.5.3	Persistierende linke obere Hohlvene	204
7.4	Vorhofseptum	199	7.5.4	Tumoren	204
7.4.1	Lungenvenen und pulmonalvenöses Flussprofil	199	7.5.5	Cor triatriatum	206
8	Rechter Ventrikel, Pulmonalklappe und Pulmonalarterie				207
8.1	Zum Einstieg	207	8.4.4	Koronare Herzkrankheit	214
8.2	Funktionelle Anatomie	207	8.4.5	Pulmonale Hypertonie	215
8.2.1	Rechter Ventrikel	207	8.4.6	Kardiomyopathien	217
8.2.2	Pulmonalklappe	208	8.4.7	Zusatzstrukturen im rechten Ventrikel	219
8.2.3	Pulmonalarterie	208	8.4.8	Ventrikelseptumdefekte	219
8.3	Echokardiografische Morphologie	208	8.5	Erkrankungen der Pulmonalklappe	222
8.3.1	Rechter Ventrikel	208	8.5.1	Pulmonalstenose	222
8.3.2	Pulmonalklappe und Pulmonalarterie	212	8.5.2	Pulmonalinsuffizienz	223
8.4	Erkrankungen des rechten Ventrikels	213	8.6	Weitere kongenitale Shunt-Erkrankungen	224
8.4.1	Dilatation des rechten Ventrikels	213	8.6.1	Offener Ductus Botalli	224
8.4.2	Hypertrophie des rechten Ventrikels	214	8.6.2	Fallot-Tetralogie	224
8.4.3	Eingeschränkte systolische Funktion des rechten Ventrikels	214	8.6.3	Komplette Transposition der großen Gefäße	224
9	Rechter Vorhof, Vorhofseptum und Trikuspidalklappe				226
9.1	Zum Einstieg	226	9.3	Echokardiografische Morphologie	228
9.2	Funktionelle Anatomie	226	9.3.1	Schnittebenen	228
9.2.1	Rechter Vorhof	226	9.3.2	Transösophageale Untersuchung des rechten Vorhofs, des Vorhofseptums und der Trikuspidalklappe	229
9.2.2	Vorhofseptum	227	9.4	Erkrankungen der Trikuspidalklappe	230
9.2.3	Trikuspidalklappe	228	9.4.1	Trikuspidalstenose	230
			9.4.2	Trikuspidalinsuffizienz	230

9.4.3	Trikuspidalendokarditis	232	9.6	Pathologische Befunde im rechten Vorhof und der unteren Hohlvene.....	239
9.4.4	Morbus Ebstein	232			
9.5	Shuntverbindungen: offenes Foramen ovale und Vorhofseptumdefekte	233	9.6.1	Zusatzstrukturen im rechten Vorhof: Thromben, Tumoren und Fremdkörper ...	239
9.5.1	Offenes Foramen ovale	233	9.6.2	Fehlender inspiratorischer Kollaps der unteren Hohlvene	240
9.5.2	Vorhofseptumdefekte	234			
9.5.3	Vorhofseptumaneurysma	238			
10	Aorta	242			
10.1	Zum Einstieg	242	10.4	Erkrankungen der Aorta	246
10.2	Funktionelle Anatomie	242	10.4.1	Dilatation und Aneurysma	246
10.3	Echokardiografische Morphologie	242	10.4.2	Atherosklerose	248
10.3.1	Aortenwurzel und Aorta ascendens	242	10.4.3	Aortendissektion	248
10.3.2	Aortenbogen und Aorta descendens	244	10.4.4	Marfan-Syndrom	251
10.3.3	Wichtigste Befunde	245	10.4.5	Traumen	251
10.3.4	Transösophageale Darstellung der Aorta ..	245	10.4.6	Aortenisthmusstenose	251
			10.4.7	Aortitis	252
11	Perikard	254			
11.1	Zum Einstieg	254	11.4	Erkrankungen des Perikards	254
11.2	Funktionelle Anatomie	254	11.4.1	Perikarderguss	254
11.3	Echokardiografische Morphologie	254	11.4.2	Perikardtamponade	258
			11.4.3	Pericarditis constrictiva	261
			11.4.4	Andere Erkrankungen	262
III Abschlusskurs					
12	Echokardiografische Notfalldiagnostik	264	12.3	Echokardiografische Differenzialdiagnose nach Leitsymptomen	264
12.1	Zum Einstieg	264	12.4	Dringliche Indikationen	266
12.2	Notfallindikationen	264	12.4.1	Kardiale Emboliequellensuche	266
12.2.1	Leitsymptome	264			
12.2.2	Methodische Besonderheiten	264			
13	Herzklappenprothesen	267	13.3	Prothesentypen	268
13.1	Zum Einstieg	267	13.3.1	Mechanische und biologische Klappen ...	268
13.2	Besonderheiten der Echokardiografie von Herzklappenprothesen	267	13.3.2	Komplikationen bei Klappenprothesen ...	268
13.2.1	Artefakte	267	13.3.3	Untersuchungsgang und wichtige Fragestellungen	268
13.2.2	Strömungsphysikalische Eigenheiten	267	13.3.4	Besteht eine Protheseninsuffizienz?	269
13.2.3	Grunderkrankung	267	13.3.5	Besteht eine Obstruktion der Prothese? ..	271
13.2.4	Transösophageale Echokardiografie	267	13.3.6	Liegen Anzeichen für eine infektiöse Endokarditis vor?	272

13.3.7	Liegt eine Prothesenthrombose oder Pannusbildung vor?	272	13.4	Besonderheiten der verschiedenen Klappenpositionen	274
			13.4.1	Mitralprothesen	274
			13.4.2	Aortenprothesen	275
			13.4.3	Trikuspidalprothesen	276
14	Transösophageale Echokardiografie	277			
14.1	Zum Einstieg	277	14.2.5	Vollständigkeit der Untersuchung	282
14.2	Grundlagen	277	14.2.6	Reinigung und Kontrolle der Sonde	282
14.2.1	Prinzip der transösophagealen Untersuchung; Schallkopf und Schnittebenen ..	277	14.3	Durchführung der transösophagealen Untersuchung	283
14.2.2	Ausbildung des Untersuchers	279	14.3.1	Vorbereitung und Einführen des Geräts ..	283
14.2.3	Indikationen, Kontraindikationen und Kautelen	280	14.3.2	Typischer Ablauf der transösophagealen Echokardiografie	285
14.2.4	Risiken und Komplikationen	281			
15	Stressechokardiografie	295			
15.1	Zum Einstieg	295	15.3	Durchführung der Belastung	297
15.2	Grundlagen	295	15.3.1	Bildgewinnung und -interpretation	297
15.2.1	Diagnose der koronaren Herzkrankheit in der Ruheechokardiografie	295	15.3.2	Hilfsmaßnahmen bei schlechter Bildqualität	299
15.2.2	Prinzip der Stressechokardiografie	295	15.3.3	Belastungsformen	299
	Wandbewegungsstörungen	295	15.3.4	Vitalitätsdiagnostik	301
15.2.3	Normale Veränderung der systolischen Funktion des linken Ventrikels unter Belastung	295	15.4	Stärken und Schwächen der Stressechokardiografie	302
15.2.4	Indikationen, Kontraindikationen und Kautelen	296			
16	Kontrastechokardiografie	303			
16.1	Zum Einstieg	303	16.3.4	Unerwünschte Wirkungen der Kontrastgabe	306
16.2	Technische Grundlagen	303	16.4	Untersuchungen mit Linksherzkontrastmittel	306
16.2.1	Kontrastmittel der Rechtsherzkontrastechokardiografie	303	16.4.1	Linksherzkontrastmittel	306
16.3	Untersuchungen mit Rechtsherzkontrastmittel	304	16.4.2	Indikationen und Kontraindikationen ...	307
16.3.1	Shuntdiagnostik	304	16.4.3	Endokardabgrenzung	307
16.3.2	Persistierende linksseitige V. cava superior	305	16.4.4	Doppler	307
16.3.3	Echokontrast bei Perikardpunktion	305	16.4.5	Myokardiale Durchblutung	308

IV Anhang

17	Häufig benutzte Formeln in der Echokardiografie	310
17.1	Ventrikelfunktion	310
17.1.1	Ejektionsfraktion.....	310
17.1.2	Zirkumferenzielle Verkürzungsfraction... ..	310
17.1.3	Schlagvolumen	310
17.1.4	Schlagvolumenindex	310
17.1.5	Rechtsventrikuläre Flächenverkürzungsfraction.....	310
17.2	Masse/Geometrie des linken Ventrikels	310
17.2.1	Relative Wanddicke.....	310
17.2.2	Linksventrikuläre Masse	310
17.2.3	Klappenfehler	311
17.2.4	Aortenklappenöffnungsfläche nach Kontinuitätsgleichung	311
17.2.5	Mitralstenose: Öffnungsfläche nach Dopplerhalbwertzeit.....	311
17.2.6	Proximale Konvergenzzone/PISA-Formel .	311
17.2.7	Regurgitationsvolumen	311
17.2.8	Regurgitationsfraktion	311
18	Normwerte	312
19	Literatur	315
	Sachverzeichnis	317