

Herzklappenbeteiligung bei Morbus Bechterew

Morbus Bechterew - Klinisches Bild

- **Vorwiegend junge Männer in der 3. Dekade**
- **1 : 1000 Männer, 1 : 10 000 Frauen**
- **Genetische Komponente**
- **Chronisch entzündliche Erkrankung des Bewegungsapparates mit Neigung zur Verkalkung, insbesondere der Wirbelsäule → zunehmende Bewegungseinschränkung, auch der Atmung**
- **Großes Spektrum extraskelettaler Manifestationen**

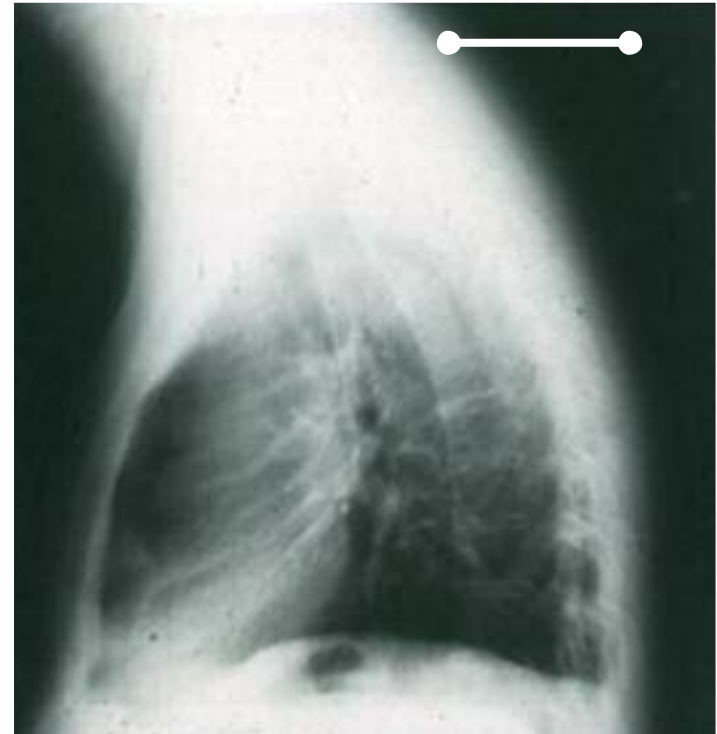
Morbus Bechterew - Klinisches Bild



Morbus Bechterew - Klinisches Bild



GW, 65 J., Bechterew



Bambuswirbelsäule

Morbus Bechterew - Klinisches Bild

Großes Spektrum extraskelettaler Manifestationen:

- Iritis (10-20%)
- Psoriasis
- Colitis
- Lungenfibrose → sekundäre pulmonale Hypertonie

Morbus Bechterew - Klinisches Bild



**WG, 67 J., Bechterew,
Apikale Fibrose**



**K.-HK, 78 J., Bechterew,
Kopf im Strahlengang**

Morbus Bechterew - Klinisches Bild

Großes Spektrum extraskelettaler Manifestationen:

- **Iritis (10-20%)**
- **Psoriasis**
- **Colitis**
- **Lungenfibrose → sekundäre pulmonale Hypertonie**
- **Mesaortitis / Aortenklappenbeteiligung (3-10%)**
- **Erregungsleitungsstörungen**

M. Bechterew - Kardiovaskuläre Manifestationen

= Aortokardiales Syndrom:

- Herzbeteiligung erstmals von Fischer beschrieben (1931)**
- Aortitis erstmals von Mallory (1936)**
- Reizleitungsstörungen erstmals von Weed (1966)**

Fischer A, Vontz O: Mitt Grenzgeb Med Chir 42: 586-595 (1931)

Mallory T: NEJM 214: 690-698 (1936)

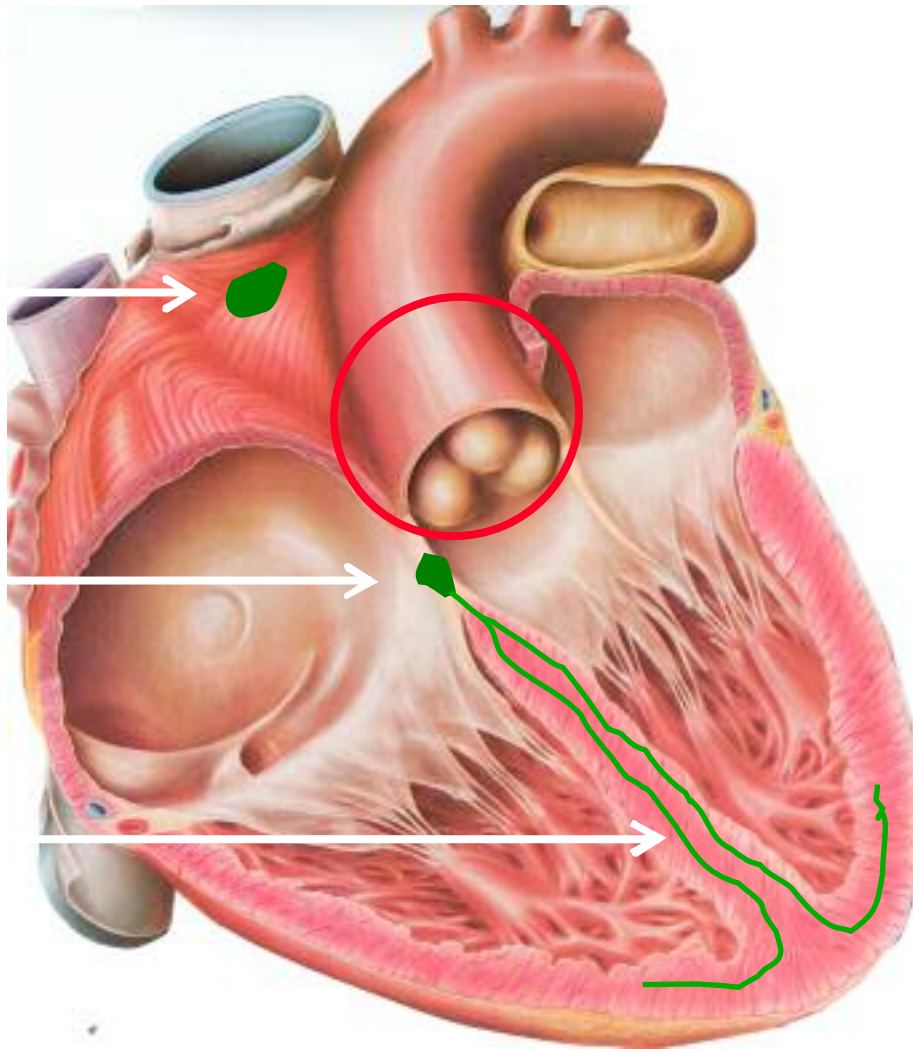
Weed C et al: Arch Int Med 117: 800-806 (1966)

Morbus Bechterew – Aortokardiales Syndrom

Sinus-
knoten

AV-Knoten

Tawara-
Schenkel



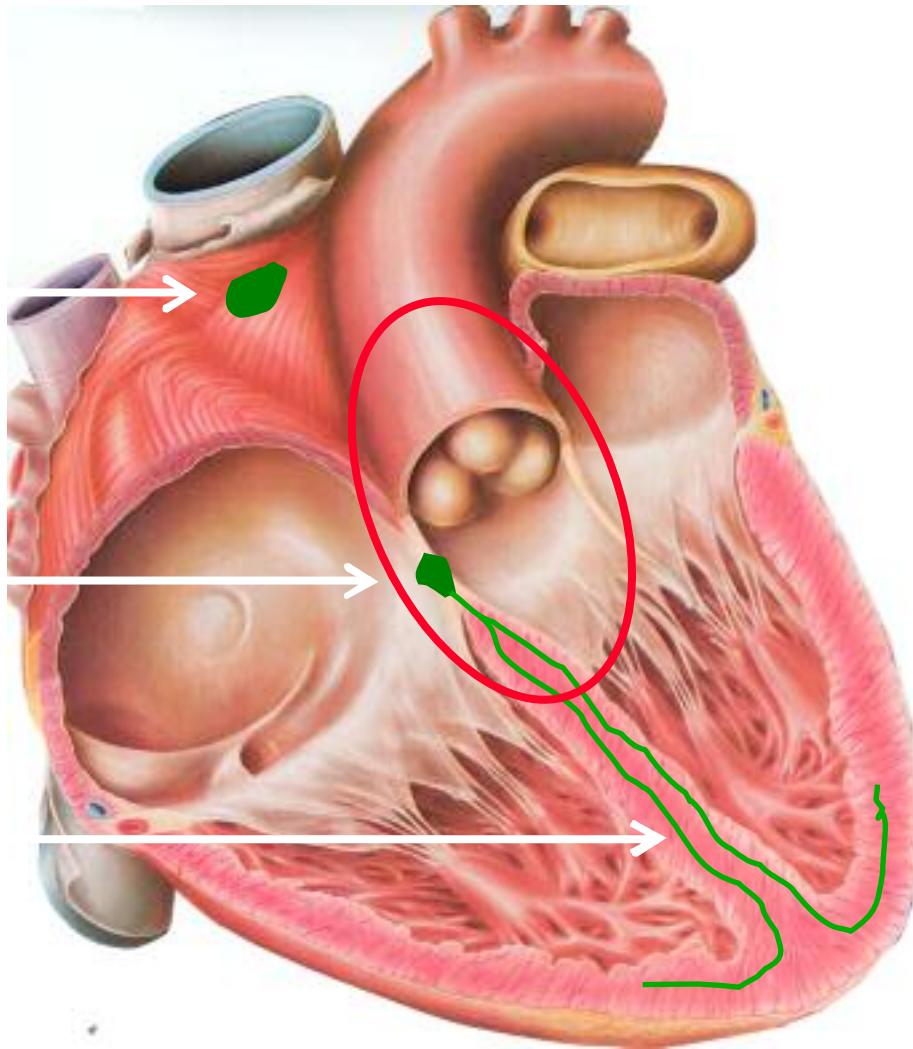
1. Entzündliche Infiltration der Aortenwurzel
→ Aortenklappe
→ Schrumpfung
→ Aorteninsuffizienz

Morbus Bechterew – Aortokardiales Syndrom

Sinus-
knoten

AV-Knoten

Tawara-
Schenkel



1. Entzündliche Infiltration der Aortenwurzel
→ Aortenklappe
→ Schrumpfung
→ Aorteninsuffizienz
2. Entzündung geht auf Septum über →
a) Mitralklappe → Mitralsuffizienz
b) AV-Block, LSB

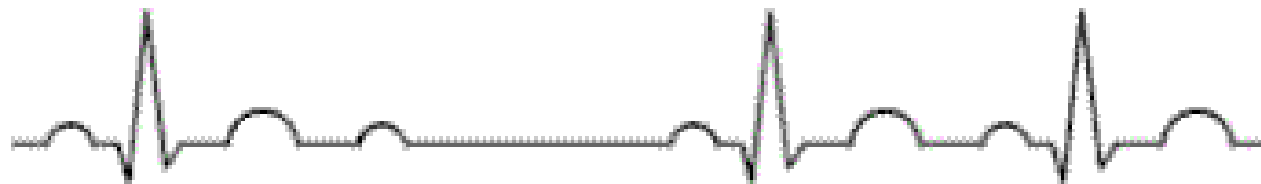
Aortokardiales Syndrom – AV-Blockierungen



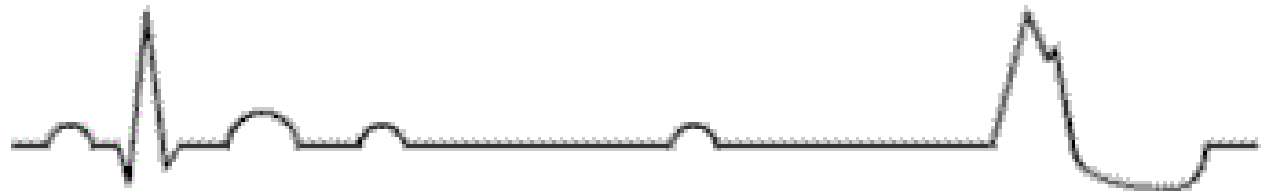
normal



AV-Block I°



AV-Block II°



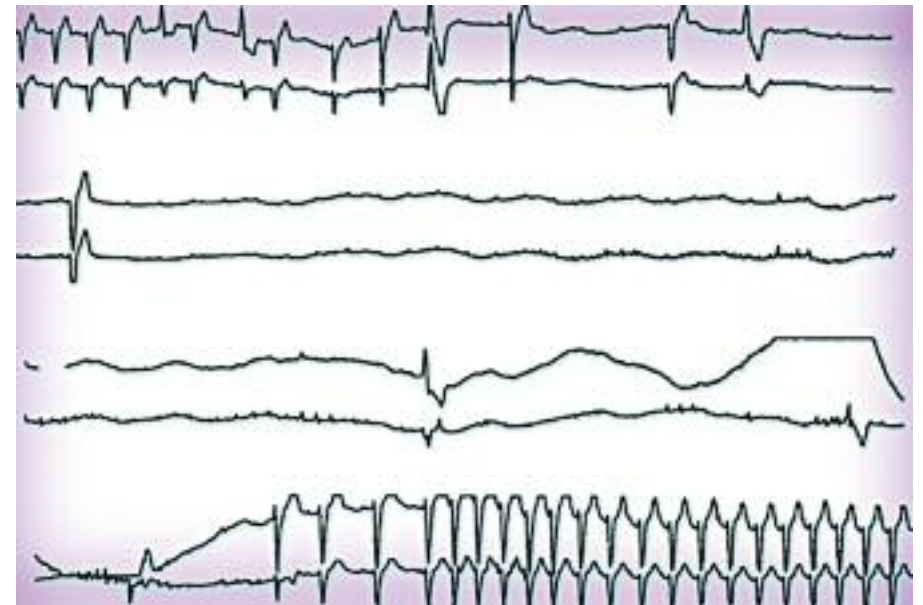
AV-Block III° mit
Ersatzschlag

Schrittmacher gegen langsamen Puls



- **1-Kammer = 1 Kabel**
- **2-Kammer = meist 2 Kabel**
- **starrfrequent**
- **frequenzadaptierend**

**Pause von 5 sec
im Bandspeicher-EKG**



Aortokardiales Syndrom – Symptome

- **Luftnot (→ Aorten-/Mitralklappenfehler,
DD: eingeschränkte Vitalkapazität
und/oder Lungenfibrose !)**

Morbus Bechterew plus KHK ohne AKS



**RP, 52 J.
Bechterew, CABG,
Kein AKS**



**RSch, 58 J.
Bechterew, CABG,
Kein AKS**

Morbus Bechterew – Zust. n. Klappenersatz (<1%)



**DJ, 58 J.
Bechterew,
AKE, MKE, TR**



**MM, 48 J.
Bechterew, AKE**



**TM, 21 J.
Bechterew, AKE**

Aortokardiales Syndrom – Symptome

- **Luftnot (→ Aorten-/Mitralklappenfehler, DD: eingeschränkte Vitalkapazität und/oder Lungenfibrose !)**
- **Schwindel, Synkopen (AV-Blockierungen)**
- **Angina pectoris, oft als muskuloskelettal fehlinterpretiert !**

Aortokardiales Syndrom – Diagnostik

- **Daran denken !**
- **Ausgangsbefund erheben**
- **Anamnese, körperliche Untersuchung**
- **Häufige Ruhe-EKGs, ggfls. 24-Std.-EKGs, zur gezielten Suche nach AV-Blockierungen**
- **Echokardiographie**

Aortokardiales Syndrom – Therapie

- **Regelmäßige Ausdauer gymnastik**
- **Täglich Physiotherapie und Atem gymnastik**
- **Medikamentöse Behandlung des beginnenden Klappenfehlers**
- **Chirurgische Therapie des fortgeschrittenen Klappenfehlers**

M. Bechterew - kardiologische Empfehlungen

- **Bechterew Selbsthilfegruppe**
- **Jährliche kardiologische Kontrolluntersuchung**
- **Endokarditisprophylaxe, wenn Aorten- oder Mitralklappe insuffizient**
- **Bei Auftreten einer Aorteninsuffizienz mit AV-Blockierung sollte immer an einen bislang noch nicht diagnostizierten M. Bechterew gedacht werden**

Wendt, Th. in: Falkenbach, A. (Hrsg.) M. Bechterew Springer Verlag (2004)