



Ruprecht-Karls-Universität Heidelberg
Medizinische Fakultät Mannheim
Dissertations-Kurzfassung

Interaktion zwischen Herz und Hirn: Kardiale Auffälligkeiten und Komorbidität bei Patienten mit Transienter globaler Amnesie (TGA)

Autor: Laila Noor
Institut / Klinik: Neurologische Klinik
Doktormutter: Prof. Dr.K. Szabo

Hintergrund

Ziel dieser Arbeit ist es, durch die Beurteilung der klinischen Symptomatik sowie auf Basis laborchemischer und kardialer Befunde zu untersuchen, ob Patienten mit transienter globaler Amnesie (TGA) eine konkomittierende kardiale Schädigung erleiden.

Methoden

In dieser retrospektiven Beobachtungsstudie untersuchten wir die Daten von 202 konsekutiven Patienten, die mit einer isolierten TGA zwischen März 2010 und Dezember 2018 in unserer Abteilung behandelt wurden. Wir analysierten dabei die Inzidenz einer Erhöhung von hoch-sensitivem kardialen Troponin I (hs-cTNI) sowie Elektrokardiogramm-(EKG-)Befunde und Daten aus dem klinischen Management.

Ergebnisse

In unserer Kohorte von Patienten mit akuter TGA zeigten 17 Patienten (8,4%) erhöhte hs-cTNI-Werte. Obwohl keiner der Patienten eine ST-Erhöpfung aufwies, zeigten zwölf Patienten (6,7%) eine QTc-Verlängerung und elf Patienten (6,1%) eine T-Negativierung. Keiner der Fälle wies eine klinische Symptomatik auf, die auf einen akuten Myokardinfarkt deutete, jedoch klagten 17 Patienten (8,4%) über milde somatische Beschwerden. Patienten, bei denen eine hs-TNI-Erhöpfung ermittelt wurde, hatten eine signifikant höhere Wahrscheinlichkeit für eine koronare Herzerkrankung in der Vorgeschichte ($p = 0,03$) und eine signifikant kürzere Dauer der TGA-Episode ($p < 0,01$). Von den 17 Patienten mit hs-TNI-Erhöpfung wurde in zwei Fällen eine Takotsubo-Kardiomyopathie diagnostiziert. Bei den 15 anderen Patienten blieb die Ursache dieser Erhöhung des hs-cTNI unklar. Eine Übersicht der Literatur zeigte, dass vorwiegend Frauen eine TGA mit kardialer Beteiligung erleiden.

Zusammenfassung

Obwohl die Ergebnisse in allen bisher berichteten Fällen günstig erscheinen, sollten sämtliche Patienten mit TGA sorgfältig auf eine mögliche kardiale Beteiligung und Komorbidität untersucht werden. Weitere Forschung zur kardialen Vulnerabilität bei TGA sollte versuchen, einen diagnostischen Algorithmus zu entwickeln und die potenziellen Ursachen der kardialen Schädigung bei TGA zu beurteilen.