

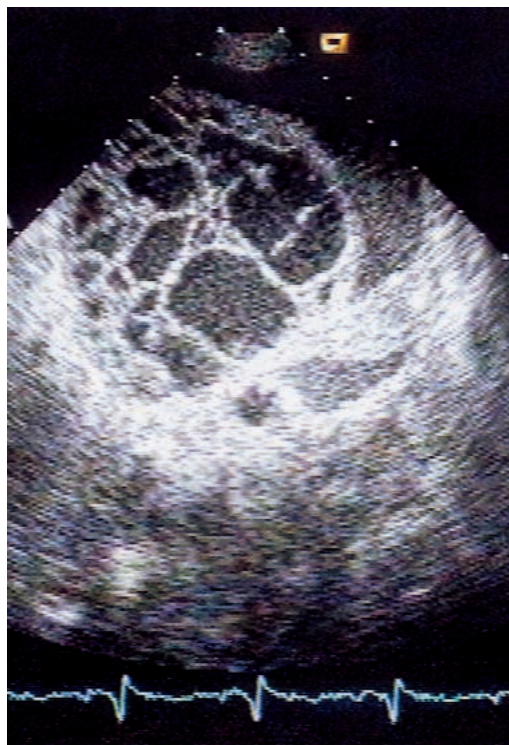
Septierter Tumor nach Herzoperation

L. Haegeli^a, D. Ramsay^a, R. Prêtre^b, E. Oechslin^a, R. Jenni^a

Ein 15jähriger Patient wurde uns 8 Tage nach einem herzchirurgischen Eingriff mit der Frage nach Herztamponade für eine Echokardiographie zugewiesen.

Abbildung 1.

Transthorakales Echokardiogramm: apikaler 4-Kammer-Blick nach posterior gekippt.



Wegen eines Aneurysma verum des Pulmonalishauptstammes, Dilatationen beider Pulmonalarterien und des Pulmonalanulus, sowie eines kombinierten, nicht-verkalkten anulären Pulmonalvitiums wurde bei entsprechender Grösse der zentralen Pulmonalisgefässe die Indikation für die Operation gestellt.

Es erfolgte ein komplikationsloser Eingriff mit Graftersatz der Pulmonalklappe bzw. des Pulmonalishauptstammes und eine Reduktionsplastik beider Pulmonalarterien.

Die transthorakale Echokardiographie zeigte einen grossen (500 mL) vorwiegend posterior lokalisierten Perikarderguss mit zahlreichen dicken Fibrinsträngen, welche vom Epikard zum Perikard zogen und als septierter Tumor posterior des Herzens imponierte (Abb. 1). Um eine weitere Organisation dieses Hämatoms, welche im chronischen Stadium zum Bild der restriktiven Perikarditis führen kann, zu verhindern, wurde dieses chirurgisch ausgeräumt. Subakute oder chronische perikardiale Blutungen treten selten auf. Beobachtet wurden entsprechende Blutungen nach stumpfem Thoraxtrauma [1], nach komplizierter Koronarangioplastie mit Ruptur der Koronararterie [2], bei rheumatoider Polyarthrit [3] oder wie beschrieben nach Herzoperationen [4]. Die Diagnose kann einfach mittels Echokardiographie gestellt werden. Die Therapie der Wahl besteht immer in einer chirurgischen Ausräumung.

^a HerzKreislaufZentrum, Kardiologie, Universitätsspital Zürich

^b HerzKreislaufZentrum, Herz- und Gefässchirurgie, Universitätsspital Zürich

Korrespondenz:
Dr. med. Laurent Haegeli
Kardiologie
Universitätsspital Zürich
Rämistrasse 100
CH-8091 Zürich

Literatur

1 Kimura BJ, Paw PT, Shabetai R, Tarazi RY. Characterization and surgical resection of an organized pericardial hematoma assisted by transesophageal echocardiography. *J Am Soc Echocardiogr* 1996;9:712-5.

2 Zellner C, Chou TM, Higgins C, Kaiser R, Schiller NB. Pericardial hematoma after primary angioplasty complicated by coronary rupture. *Circulation* 1998;98:183.

3 Shah A, Melarkey D, Ness VT. Extrinsic nonvalvular mitral obstruction due to large epicardial hematoma. *Chest* 1993;104:285.

4 Kagaya S, Abe T, Sekine S, Goto Y, Iijima K, Kondoh K. Intrapericardial organized hematoma. A rare complication surgery. *Jpn J Thorac Cardiovasc Surg* 1999;47:291-4.