

Kardiologische Praxis Dr. med. Jürgen-Detlef Theuer
Facharzt für Innere Medizin/Kardiologie, Hypertensiologe DHL®, Lipidologe DGFF®

15306 Seelow • Robert-Koch-Str. 6 • Telefon 03346/84227 • Fax 03346/8557997 • homepage: www.dr-theuer-kardiologie.de
Bankverbindung: Deutsche Apotheker- und Ärztebank, Kto Nr. 0003045463, BLZ 30060601

Dr. med. J.-D. Theuer, Robert-Koch-Str. 6, 15306 Seelow

FÄ Judith Werner
Sonnenburger Weg 3

16269 Wriezen

Seelow, den 21.01.2020

mit bestem Dank für die Überweisung darf ich über Ihren Patienten Ernst-Wolfgang Schulz, geb. am 06.10.1944 wohnhaft in der Lange Wiese 24 16259 Bad Freienwalde berichten.

KHK-3, Z.n. CABG 1995 bei Hinterwandinfarkt, Z.n. koronarer Mehrfachintervention, LVEF 56%, Z.n. NSTEMI 07/2019 (stationär im KH Eberswalde, dort sah man keine weitere Möglichkeit einer erneuten interventionellen Behandlung, sodass eine maximal konservativ-medikamentöse Therapie sowie mittels Myokardszintigrafie ein Vitalitätsnachweis empfohlen wurde, siehe Epikrise), Z.n. PTCA/DES ACVB auf RD1 05/2017 (KH Eberswalde), arterielle Hypertonie, HLP, paroxysmales Vorhofflimmern, chronische Niereninsuffizienz Stadium III, Z.n. ANV 04/2016, Cervicalneuralgie, degenerative Wirbelsäulenveränderungen, Angststörung, rheumatoide Arthritis, BWS-Syndrom, chronisches Schmerzsyndrom, Z.n. Bandscheibenoperation ca. 2007 (LWS), Tinnitus, BPH Z.n. Thyreodektomie bei Struma nodosa 1996, Z.n. Ulcus ventriculi, Z.n. PM-Implantation (DDD, Sensia DR, Medtronic, 2007, Aggregatwechsel 09/2016, Indikation: SSS), Z.n. Carotisoperation bei ACI-Stenosen bds. 2002 bzw. 2007, NIDDM, Hyperurikämie, Sigmakarzinoid 2006, bekannter lipomatöser Tumor im Bereich der Mesenterialwurzel, BMI 25 kg/m², Ex-Nikotinabusus, Medikation: siehe Plan, Belastungsdyspnoe (NYHA I-II), weiterhin lastabhängige APS (CCS II, z.T. witterungsabhängig, nitrosensibel), intermitt. Palpitationen, die Myokardszintigrafie 10/2019 zeigte eine Perfusionsstörung posterior (Ruhe und Belastung, fixierten 24%, im Sinne einer Narbe), jedoch mit deutlich belastungsinduzierbarer Komponente nach posterolateral inferior und inferoseptal, Zunahme des Perfusionsdefizits und 32%, Reversibilität 30% (siehe Befund).

EMPFEHLUNG:

Therapie des kardiovaskulären Risikoprofils, salz-, fett-, kohlenhydratarme sowie ballaststoffreiche Kost, mediterrane Kost (Obst, Gemüse, Vollkomprodukte, Fisch, ungesättigte Fettsäuren, insbesondere Olivenöl, siehe ESC-Leitlinien 2016 für Prävention), körperliche Aktivität, bitte regelmäßige EKG-Kontrollen, Kontrollen der GFR und der E-lyte sowie des Lipidprofils, 24h-ABDM im Intervall, weiter duale antithrombotische Therapie (siehe Epikrise KH Eberswalde 07/2019), CSE-Hemmer-Therapie (Ziel-LDL <1,4 mmol/l, + Ezetimib 10 mg/d), PM-Nachsorge (bei Dr. L. Gruev in Strausberg), weiter ISDN 60 mg 1-1-0, Metoprololsuccinat 47,5 mg 1-0-1, ggf. noch Ranolazin z.B. 500 mg 1-0-1 hinzu, Molsidomin 8 mg 1-0-0-1, Anbindung an die kardiochirurgische Sprechstunde des DHZB, ggf. noch Anbindung Diabetologie.

Mit nochmaligem Dank und freundlichen kollegialen Grüßen, Ihr

Dr. med. Jürgen-Detlef Theuer
Facharzt für Innere Medizin, Kardiologie
Hypertensiologe DHL®, Lipidologe DGFF®

Patient		Tagebuch-Nr.		Geburtsdatum/Geschlecht		Methode	
Schulz, Ernst-Wolfgang (4112775236)		4112775236		06.10.1944 (M)		Methode	
Eingang	21.01.2020	Ausgang	21.01.2020	Vorbefunde		4114102744, 4114102354, 4114102355	
Untersuchung / Material		Ergebnis		Referenzbereich/Nachweisgrenze			
Abnahmedatum: 21.01.2020		Abnahmezeit: 08:05 Uhr					
Klinische Chemie							
Kreatinin im Serum		124		µmol/l		53 - 97	
eGFR (geschätzt n. BIS1, KREA)		46		ml/min/1,73qm		> 90	
Stadium 3 der chronischen Niereninsuffizienz nach KDIGO-Leitlinien.						REN BEREICH	
Chronischer Nierenschaden mit moderat reduzierter GFR, falls mindestens 3 Monate bestehend (Quelle: KDIGO 2012 Clinical Practice Guideline for the Evaluation and Management of Chronic Kidney Disease).							
Cholesterin, gesamt im Serum		2,23		mmol/l		< 5,20	
Kalium im Serum		5,59		mmol/l		3,70 - 5,50	
Natrium im Serum		142		mmol/l		135 - 145	
Triglyceride im Serum		1,72		mmol/l		siehe Text	
wünschenswerter Bereich < 1,7 mmol/l						ENZ-FARB	
Quelle: European Association for Cardiovascular Prevention & Rehabilitation, Guidelines for the management of dyslipidaemias; Eur Heart J 2016;37:3019						ISE	
HDL-Cholesterin im Serum		0,74		mmol/l		135 - 145	
wünschenswerter Bereich > 1,0 mmol/l						siehe Text	
Quelle: European Association for Cardiovascular Prevention & Rehabilitation, Guidelines for the management of dyslipidaemias; Eur Heart J 2016;37:3019						ENZ-FARB	

Kostenumlage zum Auftrag vom 21.01.2020 / 411275238 / Schulz, Ernst-Wolfgang *08.10.1944