

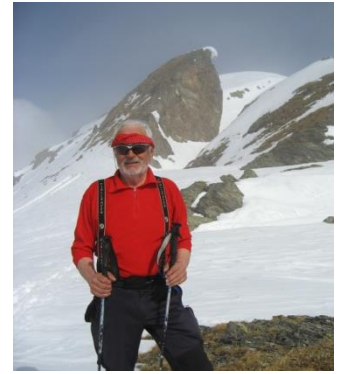
Herzprobleme aus der Sicht eines Patienten:

Behandlung am 14. Juli. 2009

Auszug aus dem Befundbericht des Operateurs Prof. Dr. O. Pachinger:

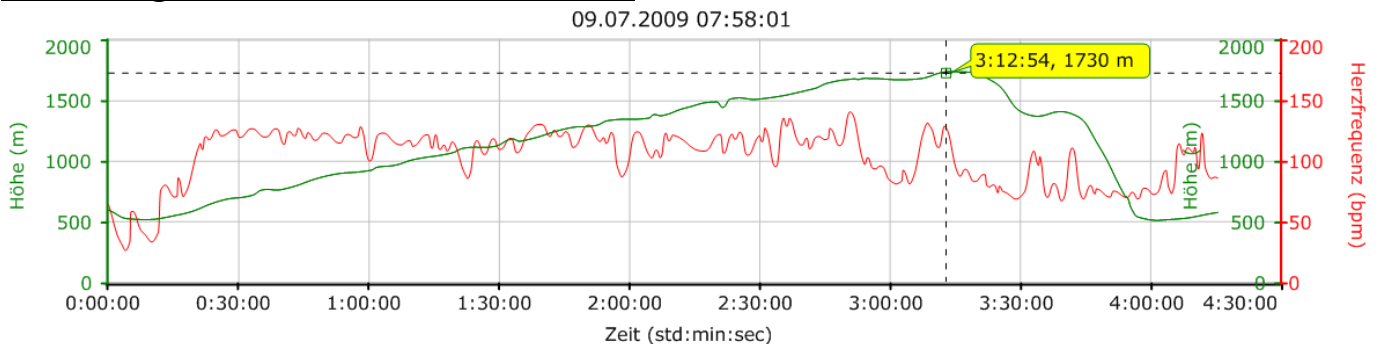
DIAGNOSE :

1. KHK III: LAD 90%, LCX 50%, RCA 40%, LVF gut (CAG 14.07.09)
2. LAD PTCA und DES 90% auf 0% (CAG 14.07.09)
3. CRF: Hypercholesterinämie, art. Hypertonie
4. Carotis Plaques supraaortale Sklerose, verbreiteter Grenzzonenreflex der ACC
5. Verschluss der Art. Centralis retinae re 12/05
6. Sinusbradykardie
7. Myopathie auf Pravastatin
8. Konjunktivitis sicca



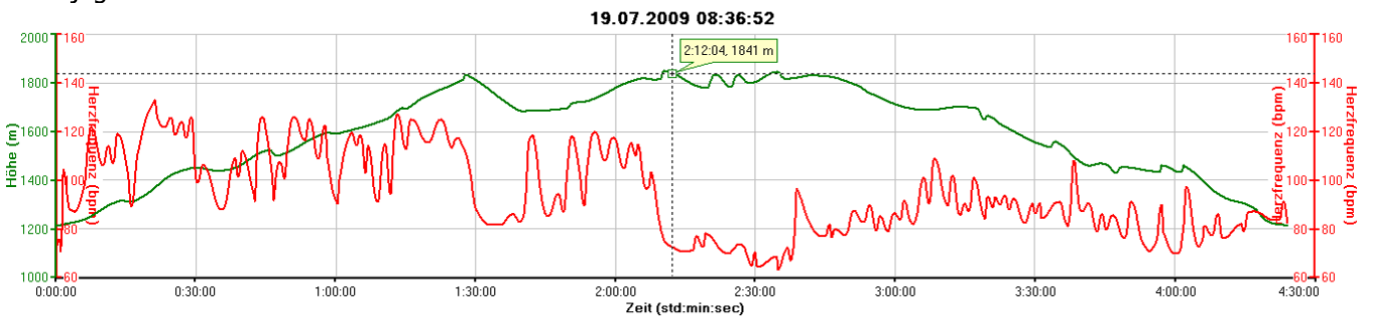
Herr Ing. Wirtenberger wird aufgrund von belastungsabhängigen AP Beschwerden sowie path. Myokardsszintigraphie zur invasiven Abklärung von Dr. Tipotsch zugewiesen. Der Pat. präsentiert sich bei Aufnahme kardial kompensiert, mit unauff. Vitalparametern. Nach entsprechender Aufklärung und Einwilligung des Pat. wird am 14.07.09 eine CAG problemlos durchgeführt. Es zeigt sich darin eine Mehrgefäß-KHK mit 90%iger Stenose der LAD, 50%iger Stenose der LCX sowie 40%iger Stenose der RCA bei guter LVF. In gleicher Sitzung wird eine PTCA und DES Stenting (Xience 3.9mmx15mm) der LAD mit sehr gutem Primärergebnis durchgeführt. Der postangiographische Verlauf gestaltet sich problemlos.

Letzte Berg-Radl-Tour vor Stent am 9. Juli: 1245 Höhenmeter



Erste Bergwanderung am 19. 07. **5 Tage nach Stent**

Ohne jegliche Probleme: 610 hm

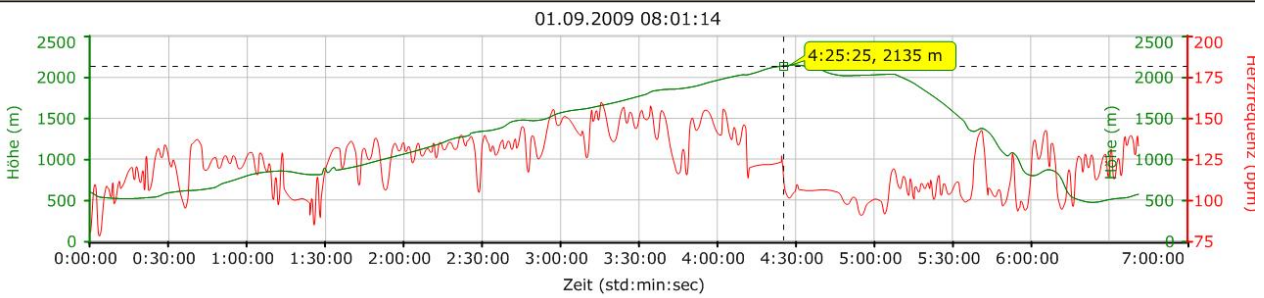


Erste Berg-Radl-Tour nach Stent am 22. Juli: 1164 Höhenmeter



Bergradl-Tour nach Stent am 1. September:

1730 Höhenmeter



Schitour am 17. April 2010:

1450 Höhenmeter

