

Sachverzeichnis

- akute Koronarthrombose 60
- Akzellerationszeit 22
- Angiotensin II 109, 110
- antihypertensive Behandlung 62
 - myokardialer O₂-Verbrauch 62
- Apoplexie 60
- arterielle Hypertonie 23, 24, 40
 - Compliance 23
 - funktionelle 40
 - gestörte myokardiale Relaxation 23
 - Quotienten E/A 24
 - strukturelle Veränderungen 40
- Ausdauertrainierte 36
 - Quotient aus E/A 36
- Ausdauertraining 33
 - linksventrikulärer Muskelmassenindex 33
- Autoregulation des koronaren Gefäßbettes 58
- A-Welle 21

- Belastungsblutdruck 51, 61
 - Ausmaß der linksventrikulären Hypertrophie 61
 - gesteigerter O₂-Verbrauch 61
- Blutflußgeschwindigkeit im Bereich der Mitralklappe 22

- Cor pulmonale 15

- Dezellerationszeit 22, 25
- Diastase 19
- diastolischen Funktionsstörung 42
- diastolischen linksventrikulären Funktion 20, 114
 - beeinflussenden Faktoren 20
- Differentialdiagnose 28, 29, 30, 38
 - Aorteninsuffizienz 30
 - Aortenstenose 29
 - HOCM 28
 - sportinduzierten kardialen Anpassungen 38
- Diuretika 60
 - Linksherzhypertrophie 60
- Doppelprodukt 51

- Dopplerechokardiographie 49
 - verstärkte Vorhofkontraktion 49
- dopplerechokardiographische Parameter 23
 - Normalbereiche 23
- Dopplergeschwindigkeitsprofil des Mitraleinstroms 21
- Dry-Silver-Schreiber 5

- Echokardiographie 62
 - Diagnose der LVH 62
- 2-D-Echokardiographie 16
- Echokardiographie zur Diagnostik des Hochdruckherzens 3
- eingeschränkte Koronarreserve 59
 - Absenkungen des Perfusionsdrucks 59
- eingeschränkte Koronarreserve Hochdruckkranker 54
- enddiastolischen Dimension des linken Ventrikels 72
- endothelabhängige Relaxation 53
- exzentrische Muskelhypertrophie 44
- E-Welle 21
- E-/A-Quotient 23, 25

- Fibroseentwicklung 111
- Fließverhalten 54
- Fractional shortening 10, 72, 83, 113
 - im Verlauf der Behandlung 72
- Framingham-Herzstudie 64
- frühdiaastolische Füllung 20

- gepulstes Dopplerverfahren 21
- gestörte diastolische Funktion 114
 - antihypertensive Behandlung 114

- Herzinsuffizienz 60
- Herzrhythmusstörungen 115
 - antihypertensive Therapie 115
 - LVH 115
- Hochdruckherz 10, 26, 42, 44, 45, 46, 61
 - echokardiographische Differentialdiagnose 26
 - myokardiale Ischaemiereaktion 61
 - Rhythmusstörungen 61

- Hochdruckherz
 Stadieneinteilung 10, 45
 Stadium I 42
 Stadium II 44
 Stadium III 46
 Hochdruckkranke 53
 Angina pectoris 53
 HOCM 27
 Hyperkontraktilität 44
 Hyperperfusion der Organe 41
 Hypertonie 50
 myokardiale O₂-Bilanz 50
 Hypertoniker 56
 ST-Streckensenkung 56
 hypertropher Kardiomyopathie 90
 Differentialdiagnose 90
- Ischaemiereaktion im 24-Stunden-
 Langzeit-EKG 56
 isovolumetrische Relaxation 19
- 4-Kammer-Blick 16
 Kapillarbett 53
 Kardiale Anpassung durch Sport 34
 Kardiomyozytenwachstum 109
 Katecholamine 109
 körperliche Aktivität 106
 Ausmaß der Regression 106
 Kollagengehalt 112
 LVH 112
 Rückbildung 112
 Kollagen-Konzentration 111
 komplette Remission der LVH 99
 konzentrischen Muskelhypertrophie 42
 Koronarperfusionsdruck 53
 Koronarreserve 52, 57
 kompensierter Hypertoniker 52
 linksventrikulärer Muskelmasse 57
 Koronarwiderstand 53
 Krafttraining 39
 linksventrikulären Muskelmassenindex 39
- Linksherzhypertrophie 1, 26, 29, 32, 46, 91
 bei Aortenvitien 29
 bei dilatativer Kardiomyopathie 32
 beim Sportherz 3
 diagnostische Möglichkeiten 1
 Echokardiographie 1
 EKG-Kriterien 1
 Fehleinschätzung 46
 hypertropher obstruktiver Kardiomyopathie 26
 Langzeituntersuchung 91
- linksventrikuläre Muskelmassenindex 75
 Totalremission der LVH 75
 linksventrikuläre Funktionsstörung 46
 unter Belastung 46
 linksventrikuläre Hypertrophie 29, 62
 exzentrische 29
 Herzinsuffizienz 62
 kardiovaskuläre Mortalität 62
 kardiovaskulärer Risikofaktor 62
 konzentrische 29
 linksventrikuläre Muskelmasse 4
 linksventrikulärer Muskelmassenindex 107
 Ausdauertraining 107
 linksventrikuläre diastolischen Funktion 19
 Dopplerechokardiographische Beurteilung 19
 linksventrikuläre Hypertrophie 41, 63, 66
 antihypertensive Therapie 66
 Befunde am Menschen 66
 Entwicklung 41
 höhergradiger Herzrhythmusstörungen 63
 Myokardinfarkt 63
 Nicht-Q-Infarkt 63
 plötzlicher Herztod 63
 Rückbildung 66
 tierexperimentelle Befunde 66
 linksventrikulären Muskelmasse 65, 110
 prognostische Information 65
 linksventrikulären Muskelmassenindex 3, 9, 69, 75, 106
 antihypertensiver Langzeittherapie 69
 im Verlauf der 5jährigen Therapie 75
 Normalbereiche 9
 prozentuale Abnahme 75
 regelmäßiges Ausdauertraining 106
 linksventrikulärer Hypertrophie 57
 eingeschränkter Koronarreserve 57
 plötzliche Koronarokklusion 57
 plötzlichen Herztod 58
 linksventrikuläre Muskelmasse 43
 Pumpfunktion des Herzens 43
 LVH 62, 65, 99, 101, 102, 110
 bestimmende Faktoren für die Entwicklung und Rückführung 99
 fehlende Beziehung zwischen der Höhe des Blutdrucks und dem Ausmaß der Hypertrophie 101
 haemodynamische Faktoren 99
 Herzrhythmusstörungen 65

- Praevalenz 62
- Renin-Angiotensin-Aldosteron-System 110
- 24-Stunden-Blutdruckmessung 102
- LVMI 7, 69, 73, 101
 - Acebutolol und Nifedipin 73
 - antihypertensive Behandlung 69
 - Atenolol und Enalapril 73
 - Atenolol und Nifedipin 73
 - Gallopamil 73
 - Metoprolol 73
 - obere Grenzwert 7
 - systolischer Belastungsblutdruck 101
- Makroangiopathie 57
- Mediahypertrophie 52
- Mediahypertrophie der Koronargefäße 54, 114
- Mikroangiopathie 54
 - eigenständige Folgeerkrankung der Hypertonie 54
- Mikrozirkulation 54
- Myokarddurchblutung 51, 52
- Myokardialer O₂-Verbrauch 51
 - bei Hypertonie 51
- Myokardinfarkt 59
 - starke Blutdrucksenkung 59
- Myokardinfarkt 15
 - Fehlbestimmung der linksventrikulären Muskelmasse 15
- M-Mode-Echokardiogramm 5
 - kurzen Achse 5
 - langen Achse 5
- M-Mode-Echokardiographie 3, 10
 - der Herzhöhlen 3
 - Fehlerquellen 10
 - linksventrikulären Muskelmasse 3
 - zur Bestimmung der Wanddicken 3
- nächtliche Hypotensionen 59
- Nicht-Q-Infarkt 57
- Noradrenalin 110
 - Proteinsynthese 110
- O₂-Angebot bei Hypertonie 51
- PCP_m 55
- Penn-Convention 3
- Pumpfunktion des linken Ventrikels 112
 - während der 5jährigen Therapie 112
- RAO-Equivalent 7
- Reduktion der linksventrikulären Muskelmasse 98
 - postoperativ nach Aortenklappenersatz 98
- Reduktion des LVMI 92, 95
 - ACE-Inhibitoren 95
 - Alphamethyldopa 97
 - Alpha-1-Blocker Trimazozin 97
 - Atenolol 92
 - Betaxolol 92
 - Bisoprolol 92
 - Captopril 95, 97
 - Clonidin 97
 - Diltiazem 95
 - Diuretika 97
 - Enalapril 95, 97
 - Gallopamil 95
 - Hydrochlorothiazid 97
 - Kalziumantagonisten 95
 - Metoprolol 92
 - Metoprolol und Furosemid 97
 - Minoxidil 97
 - Nifedipin 95
 - Polythiazid 97
 - Prazosin 97
 - Trimazozin 97
 - Verapamil 97
 - Verapamil in Kombination 97
- reduzierte frühdiastolischen Füllung 47
- Regression der LVH 67, 85, 98, 112, 113, 114, 115, 116
 - als antihypertensives Therapieziel 115
 - Ausmaß 98
 - diastolischen Funktion 114
 - Einzelverläufe 85
 - Fractional Shortening 113
 - Herzrhythmusstörung 115
 - kardiovaskuläre Prognose 116
 - Pumpfunktion des Herzens 112
- Regressionsstudien 92
 - echokardiographische Untersuchungen 92
- relativen Wanddicke 10, 35, 72
 - als Unterscheidungskriterium 35
 - Rückbildung 72
- Rückbildung der Fibrose 112
- Rückbildung einer LVH 104, 109
 - antihypertensive Therapie 104
 - Belastungsreaktionen 104
 - biochemische Faktoren 109
- schnelle Füllung 19
- Septum- und Hinterwanddicken 69
 - Rückbildungen 69
- Sportherz 32
- sportinduzierten LVH 107

- Störung der Koronarreserve 55
 - linksventrikulären Funktionsstörung 55
 - pectanginöse Beschwerden 55
 - ST-Streckensenkungen 55
- 24-Stunden-Blutdruckprofil 102
 - linksventrikulären Hypertrophie 102
- systolischer Belastungsblutdruck 101, 104
 - ACE-Inhibitoren 104
 - Alpha-1-Rezeptorenblocker 104
 - Betarezeptorenblocker 104
 - Calciumantagonisten 104
 - Diuretika 104
 - LVH 101
 - Rückbildung der LVH 104
- Totalremission 86
- Trabekularisierung des rechten Ventrikels 15
- Vasokonstriktion 54
- Vorhofkontraktion 49
 - als „Verstärkerpumpe“ 49
- wachstumsfördernde Faktoren 109
- Wanddicken 88
 - schnelle Regression 88
- Wandhypertrophie 41
- Wandspannung 42
 - Wandhypertrophie 42