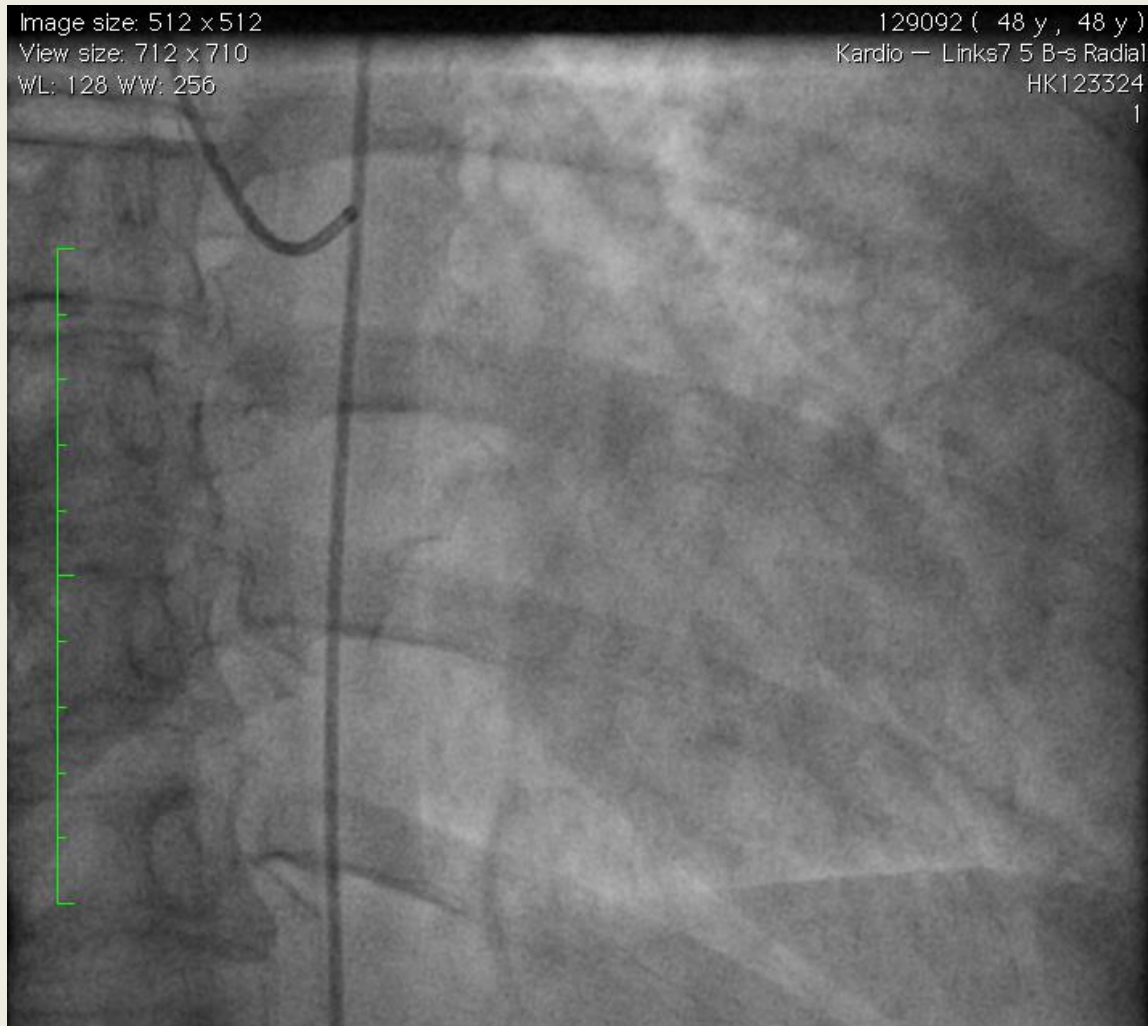


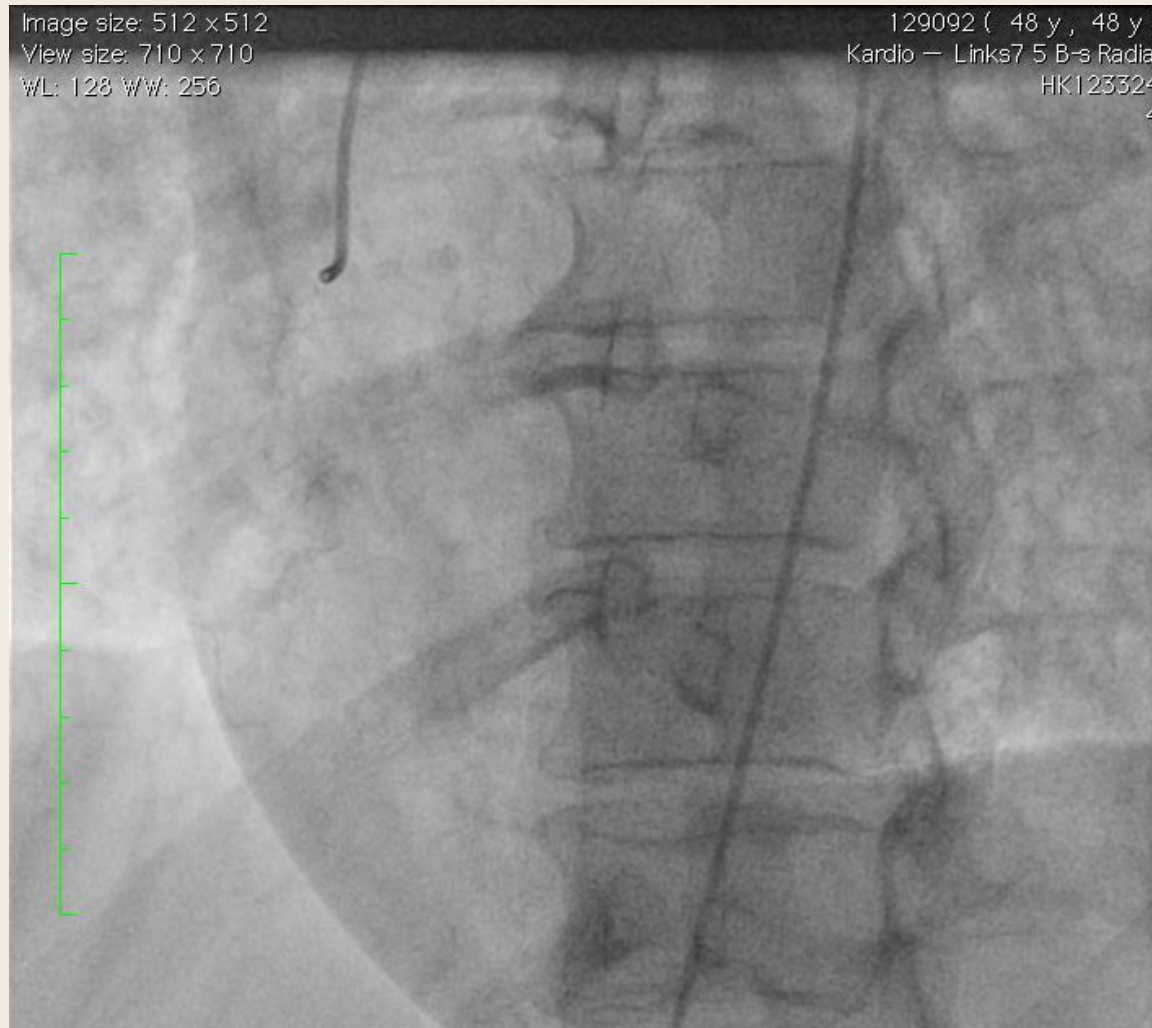
- 49jährige Patientin
- Aufnahme mit instabiler Angina pectoris
- Keine ST Strecken Veränderungen, Sinustachykardie
- Labor: Troponin positiv, CK leicht erhöht
- Echo: global mittelgradig reduzierte LV Funktion

- Im Verlauf anhaltende Beschwerden, Hypotonie
- beginnendes Lungenödem

KORONARANGIOGRAPHIE



KORONARANGIOGRAPHIE



KORONARANGIOGRAPHIE



- Myokardszintigraphie nach 3 Monaten:
 - Kein regionaler Ischämienachweis,
 - diffuse Minderanreicherung,
 - passend zu Mikrozirkulationsstörung

- Indikation zur Kontrolle des Hauptstamm-Stents