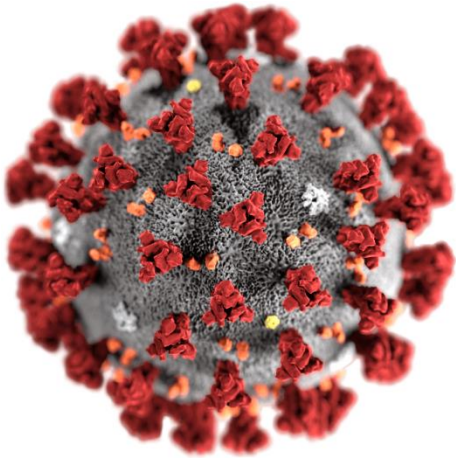


Auswirkungen von Corona auf Herz und Kreislauf

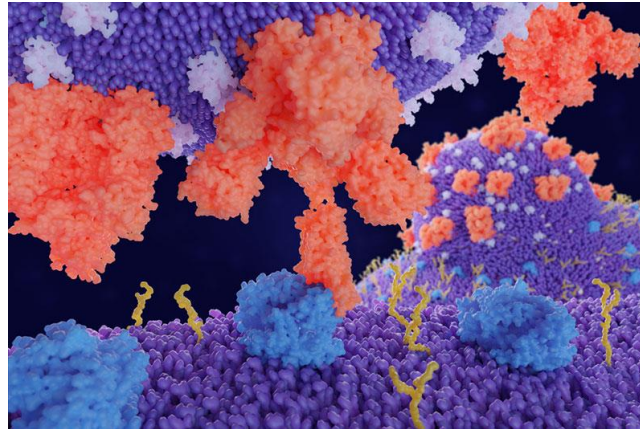
Dr. med. Anja Vogel



Akute SARS-CoV2-Infektion



Das Coronavirus bindet mit seinem **Spike-Protein** an **ACE2** auf der Zelloberfläche:



Atemwege

Blutgefäße

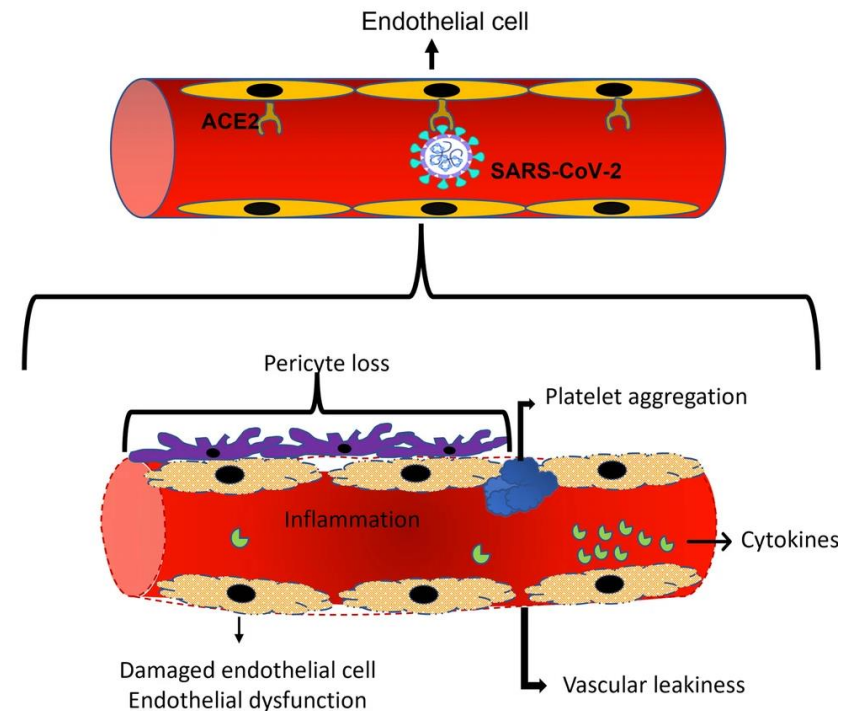
Herzmuskelzellen

Abwehrzellen

Akute SARS-CoV2-Infektion

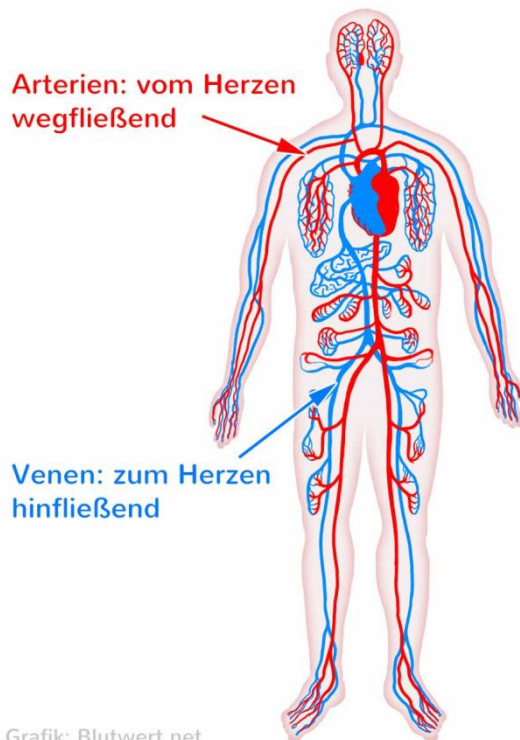
Was passiert in den Blutgefäßen?

- Schädigung der Zellen der Gefäßwand
- Entzündung der Gefäßwand
- Aktivierung des Gerinnungssystems und der Blutplättchen
- Blutgerinnsel
- Undichtigkeit
- Leichtere Ruptur von atherosklerotischen Plaques



Akute SARS-CoV2-Infektion

Komplikationen in den Blutgefäßen



Arterien:

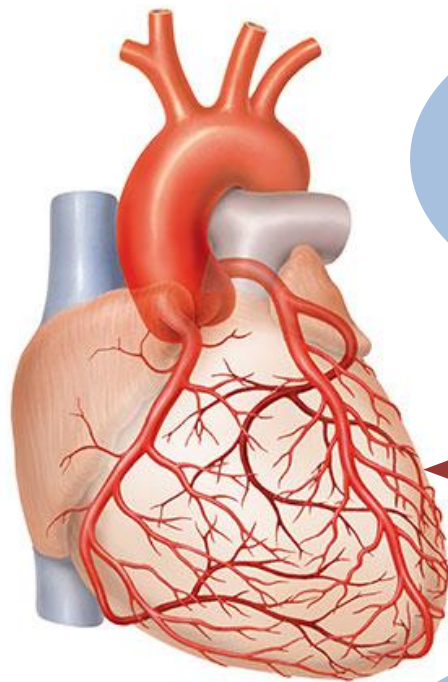
- akute Thromboembolie/
Durchblutungsstörung
(4% der COVID-Patienten)
- Schlaganfall
(1,3% der symptomatischen COVID 19-Patienten)

Venen:

- tiefe Venenthrombose
(12% aller COVID 19-Patienten)
- Lungenembolie
(7% aller COVID 19-Patienten)

Akute SARS-CoV2-Infektion

Was passiert am Herzen?



Herzinfarkt
(Plaqueruptur,
Gerinnsel)

Mikrozirkulations-
störungen

Ca. 20% der
COVID-Patienten
im Krankenhaus
haben eine
Herzschädigung

Stresshormone und
Entzündungsbotsstoffe

Virusbefall von
Herzmuskelzellen

Sauerstoffmangel

Nach der Infektion

Mindestens 12 Monate lang erhöhtes Risiko für:

	Relatives Risiko
Schlaganfall	1,52
Herzinfarkt	1,63
Myokarditis	5,38
Herzinsuffizienz	1,72
Vorhofflimmern	1,71
Lungenembolie	2,93
Thrombose	2,09

Egal ob
Frau/Mann
<65 Jahre/>65 Jahre
Diabetes ja/nein
Vorerkrankung ja/nein

Long COVID / Post-COVID

Mögliche Symptome mehr als 4 Wochen nach der Infektion:

Zellalterung

Fehlregulation des Immunsystems

Schmerzen
Herzklopfen
Atemnot

Schwindel
Kopfschmerzen
Schlafstörungen
Konzentrationsstörungen
Gedächtnisverlust
Depression

Mikro-Durchblutungsstörungen

Verbleibende Viruspartikel

Vielen Dank
für Ihre
Aufmerksamkeit!

