

Fachinformation . Klinik

Andersen-Tawil-Syndrom (LQT-7) -
Diagnosekriterien

Stand: August 2010

Medizinische Klinik und Poliklinik C

Institut für Genetik von Herzerkrankungen
Direktor: Univ.-Prof. Dr. med. Eric Schulze-Bahr

T +49 (0)2 51 - 83 - 55326 (Sekretariat)
F +49 (0)2 51 - 83 - 52980

herzgenetik@ukmuenster.de
<http://herzgenetik.klinikum.uni-muenster.de/>

Pat.: Geb.:

Klinisches Merkmal	Vorhanden	Bemerkung
Kardiale Auffälligkeiten: QTc-Verlängerung, Repolarisationsstörung Prominente U-Welle VES, bidirektional – belastungsinduziert Polymorphe Kammertachykardie, <150/min Herzstillstand	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<i>Vorhandenes unterstreichen</i>
Skelettale Auffälligkeiten: Kleine Füße/Hände, Clinodaktylie der Zehen (Abstehen), Syndaktylie der 2.-3. Fußzehen (Zusammensein), Gelenküberstreckbarkeit	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<i>Vorhandenes unterstreichen</i>
Muskuläre Auffälligkeiten: Periodische Lähmungen, Gangstörung, aufsteigende Muskelschwäche, path. EMG	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<i>Vorhandenes unterstreichen</i>
Serumkalium (<2 oder >6 mmol/l)	<input type="checkbox"/>	<i>Hypo- oder Hyperkaliämie</i>
Gesicht-Schulter-Auffälligkeiten: Tiefliegende Augen, Breite Stirn, Kurzer Lidwinkel der Augen, weiter Augenabstand, Prominenter Nasenrücken, Schmalere Unter-/Oberkiefer, Dünne Oberlippe, Hoher Gaumen, Leichte Asymmetrie im Gesicht, Triangulärer Gesichtseindrucks, Schlechter oder später Zahnstatus	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<i>Vorhandenes unterstreichen</i>
Genetik: KCNJ2-Mutation	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Patientenphoto (frontal, seitlich)	<input type="checkbox"/>	<i>Ggf. digital mit Datum</i>
OMIM	http://www.ncbi.nlm.nih.gov/omim/170390	