#### ΚΑΡΤΕΛΑ καρδιολογικου ελεγχου

|  |  |
| --- | --- |
| καρτα2 | **Ημ/νια:**  **---**  **« »**  kg  Ηλικία: |

**Θεόδωρος Σινάνης DVM, MSc**

*Κτηνίατρος, Απόφοιτος Α.Π.Θ.,*

*Μεταπτυχιακό δίπλωμα ειδίκευσης στην εσωτερική Παθολογία ζώων συντροφιάς.*

*Μετεκπαιδευθείς στην Καρδιολογία-Υπερηχοκαρδιογραφία των ζώων συντροφιάς*

*στην καρδιολογική μονάδα της Εθνικής Κτηνιατρικής Σχολής του Παρισίου.*

*(École Nationale Vétérinaired'Alfort)*

*Μέλος Ευρωπαϊκού Κολλεγίου Καρδιολόγων - κτηνιάτρων*

** Ιστορικό – κλινικά ευρήματα**

* Παραπέμπων κτηνίατρος: **-**
* Φαρμακευτική αγωγή μέχρι σήμερα: **όχι**.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Κλινικά ευρήματα** | +/- | **φάση κ.κύκλου** | **τύπος** | **ένταση** | **εντόπιση** | **ημιθωράκιο** |
| **καρδιακό φύσημα** | ναι | ολοσυστολικό | προωθητικό | μέτρια | βάση | αριστερό |
| **καρδιακός ρυθμός** | κανονικός | | | | | |
| Ακρόαση πνευμόνων | κατά φύσιν | | | | | |
| Αναπαραγωγή βήχα | όχι | | | | | |
| Βλεννογόνοι | κατά φύσιν | | | | | |
| Σφυγμός | κατά φύσιν | | | | | |
| Οδοντική τρυγία | όχι | | | | | |
| Λεμφαδένες | κατά φύσιν | | | | | |
| Σωματικό βάρος (BS) | 3/5 | 1:καχεξία / 2:αδύνατο / 3:κανονικό / 4: υπέρβαρο / 5:παχυσαρκία | | | | |

 **Αποτελέσματα μετρήσεων**

Η εξέταση πραγματοποιήθηκε με καρδιολογικές μονοκρυσταλλικές κεφαλές phased array (P 2-9 & P 1-5 mHz).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Παράμετροι** |  | **Παράμετροι** |  |
| RVDd | 3,8 mm | Ao Vmax | Vmax = 0,71 m/s |
| IVSd | 7,1 mm | P Vmax | Vmax = 0,75 m/s |
| LVDd | 26,2 mm | Ant. mitral leaflet | **-** mm |
| PWd | 7,3 mm | Post. mitral leaflet | **-** mm |
| IVSs | 9,8 mm | Mitral E/A wave | 0,66/0,98 (0,67) |
| LVDs | 15,3 mm | DT | 156 ms |
| PWs | 9,9 mm | Mit. reg. Vmax | - m/s |
| FS | 42 % | Tric. reg. Vmax | - m/s |
| LA/Ao | 1,45 | LA- Ao | 20,5-14,1 mm |

## Ερμηνεία υπερηχογραφικής εξέτασης

Περιγραφή: Περιγραφή: ac387 Η εξέταση του **αριστερού κόλπου** & της **αριστερής κοιλίας** παρουσιάζει:

* Διαστάσεις αριστερού κόλπου: **φυσιολογικές**
* Παρουσία θρόμβου ή smoke effect: **όχι**
* Διαστάσεις αριστερής κοιλίας (διαστολή/συστολή): φυσιολογικές/φυσιολογικές
* Συστολική λειτουργία αριστερής κοιλίας: **κανονική**

Περιγραφή: Περιγραφή: ac387 Η εξέταση του **δεξιού κόλπου** & της **δεξιάς κοιλίας** παρουσιάζει:

* Διαστάσεις δεξιού κόλπου: **φυσιολογικές**
* Παρουσία θρόμβου ή smoke effect: **όχι**
* Διαστάσεις δεξιάς κοιλίας: φυσιολογικές
* Συσπαστικότητα δεξιάς κοιλίας: **κανονική**

Περιγραφή: Περιγραφή: ac387 Η εξέταση του **μεσοκοιλιακού διαφράγματος** παρουσιάζει:

* Συσπαστικότητα: **ικανοποιητική**
* Παράδοξη κινητικότητα: **όχι**
* Πρόπτωση (συστολή/διαστολή): όχι
* Μορφολογία: ακέραιο
* **Μεσοκολπικό διάφραγμα**: ακέραιο

Περιγραφή: ac387Ο έλεγχος της **μιτροειδούς βαλβίδας** παρουσιάζει :

* Μορφολογία: **φυσιολογική**
* Λειτουργικότητα: κανονική σύγκλειση
* Παλινδρόμηση: **όχι**
* Τενόντιες χορδές: ακέραιες
* Διαμιτροειδική ροή: **φυσιολογική**

Περιγραφή: ac387Ο έλεγχος της **τριγλώχινας βαλβίδας** παρουσιάζει :

* Μορφολογία: **φυσιολογική**
* Λειτουργικότητα: ικανοποιητική σύγκλειση
* Παλινδρόμηση: **όχι**

Περιγραφή: ac387Ο έλεγχος της **αορτικής βαλβίδας &** της **ανιούσας αορτής** παρουσιάζει**:**

* Μορφολογία: **πάχυνση στεφανιαίων γλωχίνων**
* Λειτουργικότητα: ικανοποιητική σύγκλειση
* Παλινδρόμηση: **όχι**
* Αορτική ροή: **στροβιλώδης**
* Ανευρυσματικές αλλοιώσεις: **όχι**

Περιγραφή: ac387Ο έλεγχος της **πνευμονικής βαλβίδας & πνευμονικής αρτηρίας** παρουσιάζει:

* Μορφολογία: **φυσιολογική**
* Λειτουργικότητα: ικανοποιητική σύγκλειση
* Παλινδρόμηση: **όχι**
* Πνευμονική ροή: **κανονική**
* Διαστάσεις πριν & μετά το διχασμό της: **κανονικές**
* Ίχνη ενηλίκων παρασίτων *Dirofilaria immitis***: όχι**

Περιγραφή: Περιγραφή: ac387 **Άλλες παρατηρήσεις:**

* Περικαρδιακή συλλογή: όχι
* Πλευριτική συλλογή: όχι
* Μέτρηση **αρτηριακής πίεσης** (με χρήση συσκευής Doppler): ΔΕ

 **Ηλεκτροκαρδιογράφημα**

* **Φλεβοκομβικός ρυθμός.**

### Συμπεράσματα

* **Συγγενής αορτική στένωση βαλβιδικού τύπου,** χωρίς διάταση του αριστερού κόλπου, χωρίς περαιτέρω καρδιακή αναδιαμόρφωση.
* Με βάση την μέγιστη ταχύτητα ροής στην αορτή αλλά και τη βαθμίδα πίεσης (**PG: 46,7 mmHg**), η στένωση χαρακτηρίζεται ήπιου βαθμού.
* Σε περιπτώσεις ήπιας αορτικής στένωσης, χωρίς περαιτέρω καρδιακή αναδιαμόρφωση ή κλινική συμπτωματολογία, δεν κρίνεται απαραίτητη η διάνοιξη της βαλβίδας με μπαλονάκι, μέσω επεμβατικού καθετηριασμού.

* Συστήνεται ένας επανέλεγχος σε 6 μήνες (**Μάιος 2022**) ή νωρίτερα σε περίπτωση ανάγκης. Κατά την επανεξέταση θα πρέπει να φέρετε σε έντυπη ή ηλεκτρονική μορφή την παρούσα εξέταση.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Φαρμακευτική αγωγή** | εμπορική ονομασία | tab | Δοσολογία  (mg/kg) | οδός χορήγησης | συχνότητα |
|  |  |  |  |  |  |
| βεναζεπρίλη | **Cardalis** 10 | 1 | 0,52 | Από στόματος | /24 ώρες |
| σπειρονολακτόνη | **Aldactone** 100 | 1/2 | 2,63 | Από στόματος | /12 ώρες |
| διγοξίνη | **Digoxin** 0,25 | 1/3 | 0,0043 | Από στόματος | /12 ώρες |
|  | | | | | |

**Με εκτίμηση, ο διενεργήσας την εξέταση:**

**Θεόδωρος Σινάνης**

[theodsin@hotmail.com](mailto:theodsin@hotmail.com)

 

 

 

 

 

 

 

