#### ΚΑΡΤΕΛΑ καρδιολογικου ελεγχου

|  |  |
| --- | --- |
| καρτα2 | **Ημ/νια:** {{ date }}  **---**  **{{ owner }}**  **« {{ petName }} »**  {{ breed }}  {{ sex }} {{ weight }} kg  Ηλικία: {{ age }} |

**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:**{% if referVet %} {{ referVet }}.{% else %} -{% endif %}**{% if cardiologicalAnalysis %}
* {{ cardiologicalAnalysis }}{% endif %}{% if historic %}{% for moment in historic %}
* {{ moment }}{% endfor %}{% endif %}
* Φαρμακευτική αγωγή μέχρι σήμερα:{% if medication %}{% for med in medication %} **{{ med.medicationGreekMenu }}** ({{ med.doseNumber }} {{ med.unitOfMeasurementMenu }} {{ med.doseMenu }}){% if not loop.last %},{% endif %}{% endfor %}{% else %} **όχι**{% endif %}.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Κλινικά ευρήματα** | +/- | **φάση κ.κύκλου** | **τύπος** | **ένταση** | **εντόπιση** | **ημιθωράκιο** |
| **καρδιακό φύσημα** | ναι | ολοσυστολικό | αναγωγικό | μέτρια | κορυφή | δεξιό |
| **καρδιακός ρυθμός** | {% if rythm %}{{ rythm }}{% else %}κανονικός{% endif %} | | | | | |
| Ακρόαση πνευμόνων | {% if auditoryLung %}{{ auditoryLung }}{% else %}κατά φύσιν{% endif %} | | | | | |
| Αναπαραγωγή βήχα | {% if cough %}{{ cough }}{% else %}όχι{% endif %} | | | | | |
| Βλεννογόνοι | {% if mucous %}{{ mucous }}{% else %}κατά φύσιν{% endif %} | | | | | |
| Σφυγμός | {% if heartRate %}{{ heartRate }}{% else %}κατά φύσιν{% endif %} | | | | | |
| Οδοντική τρυγία | {% if dental %}{{ dental }} {% else %}όχι{% endif %} | | | | | |
| Λεμφαδένες | {% if lymph %}{{ lymph }}{% else %}κατά φύσιν{% endif %} | | | | | |
| 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).

{% if PDF %}

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

{% else %}

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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 |

{% endif %}

## 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: **αυξημένες**
* Παρουσία θρόμβου ή smoke effect:όχι
* Διαστάσεις δεξιάς κοιλίας: **αυξημένες**
* Συσπαστικότητα δεξιάς κοιλίας: **κανονική**

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

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

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

* Μορφολογία: **{% if mmorphology** **%}{{ mmorphology }}** βαθμού **πάχυνση**{% else %}**φυσιολογική**{% endif %}
* Λειτουργικότητα: {% if mfunctionality %}{{ mfunctionality }}{% else %}κανονική{% endif %} σύγκλειση
* Παλινδρόμηση: **{% if mretrogression** **%}{{ mretrogression }}** βαθμού{% else %}**όχι**{% endif %}
* Τενόντιες χορδές: **{% if mstrings %}{{ mstrings }}{%** else %}ακέραιες{% endif %}
* Διαμιτροειδική ροή: {% if mflow %}{{ mflow |e }}{% else %}**φυσιολογική**{% endif %}

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

* Μορφολογία: **{% if mmorphology** **%}{{ mmorphology }}** βαθμού **πάχυνση**{% else %}**φυσιολογική**{% endif %}
* Λειτουργικότητα: {% if mfunctionality %}{{ mfunctionality }}{% else %}ανεπαρκής{% endif %} σύγκλειση
* Παλινδρόμηση: **{% if mretrogression** **%}{{ mretrogression }}** βαθμού{% else %}**ναι**{% endif %}

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

* Μορφολογία: **{% if amorphology** **%}{{ amorphology }}** βαθμού **πάχυνση**{% endif %}**φυσιολογική**{% endif %}
* Λειτουργικότητα: {% if mfunctionality %}{{ mfunctionality }}{% else %}ικανοποιητική{% endif %} σύγκλειση
* Παλινδρόμηση: **{% if mretrogression %}{{ mretrogression }}** βαθμού{% else %}**όχι**{% endif %}
* Αορτική ροή: **κανονική**
* Ανευρυσματικές αλλοιώσεις: **όχι**

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

* Μορφολογία: **{% if lmorphology %}{{ lmorphology }}** βαθμού **πάχυνση**{% else %}**φυσιολογική**{% endif %}
* Λειτουργικότητα: {% if mfunctionality %}{{ mfunctionality }}{% else %}ανεπαρκής{% endif %} σύγκλειση
* Παλινδρόμηση: **{% if mretrogression %}{{ mretrogression }}** βαθμού{% else %}**ναι**{% endif %}
* Πνευμονική ροή: κανονική
* Διαστάσεις πριν & μετά το διχασμό της: **αυξημένες**
* Ίχνη ενηλίκων παρασίτων *Dirofilaria immitis***: ναι**

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

* Περικαρδιακή συλλογή: **{% if pericardial %}{{ pericardial }}{%** else %}όχι{% endif %}
* Πλευριτική συλλογή: **{% if pleural %} {{ pleural }}{%** else %}όχι{% endif %}
* Μέτρηση **αρτηριακής πίεσης** (με χρήση συσκευής Doppler): ΔΕ

 **Ηλεκτροκαρδιογράφημα**

**{% if ecg %}{% for egc in ecg %}**

* **{{ egc }}{% endfor %}{% else %}**
* **Φλεβοκομβικός ρυθμός.**

**{% endif %}**

### Συμπεράσματα

* Η εξέταση ανέδειξε την παρουσία ενηλίκων παρασίτων στην πνευμονική αρτηρία (πριν και μετά το διχασμό αυτής), αναγωγικό όγκο αίματος διαμέσου της τριγλώχινας βαλβίδας λόγω πνευμονικής υπέρτασης και παρουσία δεξιάς συμφορητικής καρδιακής ανεπάρκειας.
* Βάσει της κλινικής εικόνας, του ιστορικού και της υπρηχογραφικής εξέτασης το ζώο εμπίπτει στο **3ο στάδιο (3/4) Διροφιλαρίωσης.** Σε αυτή την περίπτωση συνιστάται η αντιμετώπιση των συμφορητικών φαινομένων, η μηχανική αφαίρεση (εί δυνατόν) ικανού αριθμού παρασίτων και στη συνέχεια εφαρμογή του εναλλακτικού θεραπευτικού πρωτοκόλλου, βάσει των οδηγιών της Αμερικανικής Εταιρείας για τη Διροφιλαρίωση (*American Heartworm Society*).
* Η πρόγνωση σε αυτές τις περιπτώσεις κρίνεται επιφυλακτική. Η παρουσία καρδιακής ανεπάρκειας δύναται να παραμείνει ακόμα και μετά την εξάλειψη των παρασίτων.

{% if checkUp %}

* Συστήνεται ένας επανέλεγχος σε {% for che, months, years in checkUp %} {{ che }} μήνες (**{{ months }} {{ years }}**){% endfor %} ή νωρίτερα σε περίπτωση ανάγκης. Κατά την επανεξέταση θα πρέπει να φέρετε σε έντυπη ή ηλεκτρονική μορφή την παρούσα εξέταση.

{% else %}

* Συστήνεται ένας επανέλεγχος σε 12 μήνες (**Οκτώβριος 2022**) ή νωρίτερα σε περίπτωση ανάγκης. Κατά την επανεξέταση θα πρέπει να φέρετε σε έντυπη ή ηλεκτρονική μορφή την παρούσα εξέταση.

{% endif %}

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Φαρμακευτική αγωγή** | εμπορική ονομασία | tab | Δοσολογία  (mg/kg) | οδός χορήγησης | συχνότητα |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| *Δεν συστήνεται στην παρούσα φάση* | | | | | |

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

**Θεόδωρος Σινάνης**

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

 

 

 

 

 

 

 

