#### ΚΑΡΤΕΛΑ καρδιολογικου ελεγχου

|  |  |
| --- | --- |
| καρτα2 | **Ημ/νια:** 12.10.2021  **---**  **Αχιλλέας Ασημάκης**  **« Άρης»**  DSH  αρσενικό 4,4 kg  Ηλικία: 8 ετών |

**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: **Δ. Σκουρογιάννης.**
* Προληπτικός καρδιολογικός έλεγχος.
* Υποψία ακρόασης καρδιακού φυσήματος.
* Χρόνιος βήχας.
* Φαρμακευτική αγωγή μέχρι σήμερα: **όχι.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Κλινικά ευρήματα** | +/- | **φάση κ.κύκλου** | **τύπος** | **ένταση** | **εντόπιση** | **ημιθωράκιο** |
| **καρδιακό φύσημα** | όχι |  |  |  |  |  |
| **καρδιακός ρυθμός** | κανονικός | | | | | |
| Ακρόαση πνευμόνων | κατά φύσιν | | | | | |
| Αναπαραγωγή βήχα | ήπια | | | | | |
| Βλεννογόνοι | κατά φύσιν | | | | | |
| Σφυγμός | κατά φύσιν | | | | | |
| Οδοντική τρυγία | μέτρια | | | | | |
| 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 | IVS end-diastole | mm |
| PWd | 7,3 mm | IVRT | ms |
| 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**
* Μορφολογία αριστερής κοιλίας: **φυσιολογικό πάχος** ελεύθερου τοιχώματος
* 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: **φυσιολογικό πάχος**
* **Μεσοκολπικό διάφραγμα**: ακέραιο

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

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

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: **φυσιολογική**
* Λειτουργικότητα: ικανοποιητική σύγκλειση
* Παλινδρόμηση: **όχι**
* Αορτική ροή: **κανονική**
* 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**

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

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

 **Ηλεκτροκαρδιογράφημα**

* **Φλεβοκομβικός ρυθμός.**

### Συμπεράσματα

* **Φυσιολογική απεικόνιση της καρδιάς και των μεγάλων αγγείων.**
* Ο βήχας στον Άρη δεν είναι καρδιογενής, δεδομένου του φυσιολογικού μεγέθους του αριστερού κόλπου και της απουσίας συμφορητικής καρδιακής ανεπάρκειας. Πιθανότατα αποδίδεται σε χρόνια νοσήματα του κατώτερου αναπνευστικού συστήματος. Στην περίπτωση αυτή κρίνεται σκόπιμη η περαιτέρω διερεύνηση αυτών των νοσημάτων με περεταίρω εξετάσεις (ακτινογραφίες θώρακα, τραχειο-βρογχοσκόπηση κλπ).

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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)

 

 

 

 

 

 

 

