#### 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** | όχι |  |  |  |  |  |
| **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).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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: **αυξημένες**
* Παρουσία θρόμβου ή smoke effect: **όχι**
* Μορφολογία αριστερής κοιλίας: **απουσία πάχυνσης**
* 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: φυσιολογικές
* Συσπαστικότητα δεξιάς κοιλίας: **κανονική**

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

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

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

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

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

* Μορφολογία:{% if tmorphology %} {{ tmorphology }}{% else %} **φυσιολογική**{% endif %}
* Λειτουργικότητα:{% if tfunctionality %} {{ tfunctionality }}{% else %} ικανοποιητική σύγκλειση{% endif %}
* Παλινδρόμηση:{% if tretrogression %} {{ tretrogression }}{% else %} **όχι**{% endif %}

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

* Μορφολογία:{% if amorphology %} {{ amorphology }}{% else %} **φυσιολογική**{% endif %}
* Λειτουργικότητα:{% if afunctionality %} {{ afunctionality }}{% else %} ικανοποιητική σύγκλειση{% endif %}
* Παλινδρόμηση:{% if aretrogression %} {{ aretrogression }}{% else %} **όχι**{% endif %}
* Αορτική ροή:{% if aflow %} {{ aflow }}{% else %} **κανονική**{% endif %}
* Ανευρυσματικές αλλοιώσεις: **όχι**

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

* Μορφολογία:{% if lmorphology %} {{ lmorphology }}{% else %} **φυσιολογική**{% endif %}
* Λειτουργικότητα:{% if lfunctionality %} {{ lfunctionality }}{% else %} ικανοποιητική σύγκλειση{% endif %}
* Παλινδρόμηση:{% if lretrogression %} {{ lretrogression }}{% else %} **όχι**{% endif %}
* Πνευμονική ροή:{% if lflow %} {{ lflow }}{% else %} **κανονική**{% endif %}
* Διαστάσεις πριν & μετά το διχασμό της: **κανονικές**

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

* **Αταξινόμητη μυοκαρδιοπάθεια** χωρίς στοιχεία υπερτροφίας του μυοκαρδίου, με διάταση του αριστερού κόλπου και συμφορητική καρδιακή ανεπάρκεια{% if AddOn %} και {{ AddOn }}{% endif %}.
* Οι αταξινόμητες μυοκαρδιοπάθειες στη γάτα συναντώνται σχετικά σπάνια συγκριτικά με άλλους τύπους μυοκαρδιοπαθειών, οι οποίοι ουσιαστικά έχουν αποκλειστεί με την παρούσα εξέταση. Στην παρούσα φάση επιχειρείται βελτίωση της λειτουργίας του μυοκαρδίου και αντιμετώπιση της συμφορητικής καρδιακής ανεπάρκειας.

{% 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 2021**) ή νωρίτερα σε περίπτωση ανάγκης. Κατά την επανεξέταση θα πρέπει να φέρετε σε έντυπη ή ηλεκτρονική μορφή την παρούσα εξέταση.

{% endif %}

* Η παρακάτω φαρμακευτική αγωγή θα πρέπει να χορηγείται τυπικώς, χωρίς παύσεις. Τυχόν αυξομειώσεις δοσολογίας ή αλλαγές φαρμάκων θα γίνονται μόνο κατόπιν επανεξετάσεως ή τηλεφωνικής επικοινωνίας.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Φαρμακευτική αγωγή** | εμπορική ονομασία | tab | Δοσολογία  (mg/kg) | οδός χορήγησης | συχνότητα |
|  |  |  |  |  |  |
| φουροσεμίδη | **Libeo** 10 | 1/2 | 1,7 | Από στόματος | /12 ώρες |
| πιμοβενδάνη | **Vetmedin** 1,25 | 1/2 | 0,13 | Από στόματος | /12 ώρες |
| βεναζεπρίλη | **Cardalis** 2,5/20 | 1/2 | 2 | Από στόματος | /24 ώρες |
| σπειρονολακτόνη | **Cardalis** 2,5/20 | 1/2 | 0,3 | Από στόματος | /24 ώρες |
|  | | | | | |

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

**Θεόδωρος Σινάνης**

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

 

 

 

 

 

 

 

