#### 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*

**Σχόλια**

**Ιστορικό:**

* Παραπέμπων κτηνίατρος: **{%r if referVet %} {{** referVet**}} {%r else %} - {%r endif %}**
* {{cardiologicalAnalysis}}
* Προηγούμενη εξέταση: {% if preTests %} {{preTests}} {% else %}2.2018{% endif %} {% if historic %}{% for moment in historic %}
* {{ moment }}
* {% endfor %} {% endif %}Ακτινολογικός έλεγχος θώρακα: {%r if radiologicalChestAnalysis %} {{radiologicalChestAnalysis}}{%r else %} -. {%r endif %}
* Φαρμακευτική αγωγή μέχρι σήμερα: {% if medication %}{% for med, dose in medication %}**{{med}}** {{dose}}{% endfor %}{% else %}**ουδεμία**{% endif %}**.**

**Κλινικά ευρήματα:**

* Ακροαστικά ευρήματα:{%r if auditoryFindings %}{{ auditoryFindings }}{%r else %} δεν εντοπίζεται φύσημα ή άλλος παθολογικός ήχος. {%r endif %}
* {{auditoryLung}}
* {{cough}}
* {{heartRate}}
* {%r if mucous %}{%r if mucous**==**’ΔΕ.’ %}Χροιά βλεννογόνων: {{ mucous }} {%r else %}{{mucous}} {%r endif %} {%r endif %}
* {%r if dental %}{%r if dental **==**’ΔΕ.’ %}Οδοντική τρυγία: {{ dental }} {%r else %}{{ dental }} {%r endif %} {%r endif %}
* {{bodyWeight}}
* {{lymph}}

 **Αποτελέσματα**

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 %}8,6{% endif %} mm | Ao Vmax | Vmax = {% if PDF.AoVmax %}{{PDF.AoVmax }}{% else %}0,89{% endif %} m/s |
| IVSd | {% if PDF.IVSd %}{{PDF.IVSd }}{% else %}7,8{% endif %} mm | P Vmax | Vmax = {% if PDF.PVmax %}{{PDF.PVmax }}{% else %}0,91{% endif %} m/s |
| LVDd | {% if PDF.LVDd %}{{ PDF.LVDd }}{% else %}23,7{% endif %} mm | Ant. mitral leaflet | **2,8** mm |
| PWd | {% if PDF.PWd %}{{ PDF.PWd }}{% else %}6,9{% endif %} mm | Post. mitral leaflet | **1,9** mm |
| IVSs | {% if PDF.IVSs %}{{ PDF.IVSs }}{% else %}10,9{% endif %} mm | Mitral E/A wave | {% if PDF.MitralE %}{{PDF.MitralE }}{% else %}0,77{% endif %} /{% if PDF.Awave %}{{PDF.Awave }}{% else %}0,55{% endif %} ({% if PDF.MVEA %}{{PDF.MVEA }}{% else %}0,67{% endif %}) |
| LVDs | {% if PDF.LVDs %}{{ PDF.LVDs }}{% else %}12,6{% endif %} mm | DT | {% if PDF.DT %}{{PDF.DT }}{% else %}1,39{% endif %} ms |
| PWs | {% if PDF.PWs %}{{ PDF.PWs }}{% else %}10,1{% endif %} mm | RA/LA | 0,9 |
| FS | {% if PDF.FS %}{{ PDF.FS }}{% else %}47{% endif %} % | Mit. reg. Vmax | {% if PDF.MRVmax %}{{PDF.MRVmax }}{% else %}-{% endif %} m/s |
| LA- Ao | {% if PDF.LA %}{{ PDF.LA }}{% else %}18,7{% endif %}-{% if PDF.Ao %}{{ PDF.Ao }}{% else %}12,8{% endif %} mm | Tric. reg. Vmax | {% if PDF.TRVmax %}{{PDF.TRVmax }}{% else %}-{% endif %} m/s |
| LA/Ao | {% if PDF.LAAo %}{{ PDF.LAAo }}{% else %}1,46{% endif %} | PT/Ao | 1 |

{% endif %}

## Ερμηνεία υπερηχογραφικής εξέτασης

Περιγραφή: Περιγραφή: ac387 **Δεξιά παραστερνική και διακοιλιακή λήψη στο επίπεδο των θηλοειδών μυών (m-mode):**

* Φυσιολογικές διαστάσεις της αριστερής κοιλίας κατά το τέλος της διαστολικής και συστολικής φάσης.
* Φυσιολογική κινητικότητα και συσπαστικότητα της αριστερής κοιλίας.
* Φυσιολογικές διαστάσεις της δεξιάς κοιλίας.

Περιγραφή: Περιγραφή: ac387 **Η εξέταση του αριστερού κόλπου παρουσιάζει:**

* Φυσιολογικές διαστάσεις στον αριστερό κόλπο κατά το τέλος της διαστολής.
* Ήπια ποσότητα αναγωγικού όγκου αίματος στον αριστερό κόλπο κατά το τέλος της συστολής, ανιχνεύσιμο με έγχρωμο Doppler.

Περιγραφή: ac387 **Δεξιά παραστερνική και διαορτική λήψη:**

* Φυσιολογική δομή της κύριας πνευμονικής αρτηρίας και της πνευμονικής βαλβίδας.
* Φυσιολογική ροή πριν και κατά την πνευμονική βαλβίδα και φυσιολογική μέγιστη ταχύτητα ροής.
* Απουσία αναγωγής στην πνευμονική βαλβίδα.

Περιγραφή: ac387 **Δεξιά παραστερνική λήψη τεσσάρων & πέντε κοιλοτήτων:**

* Παρουσία αυξημένης ηχογένειας, ήπιας πάχυνσης και ήπιας ανομοιομορφίας της μιτροειδούς, στοιχεία συμβατά με εκφύλιση της βαλβίδας.
* Παρουσία ήπιας πρόπτωσης της μιτροειδούς.
* Φυσιολογικές διαστάσεις δεξιού κόλπου.
* Φυσιολογική αναλογία δεξιού-αριστερού κόλπου.
* Δεν βρέθηκε ανεπάρκεια στην αορτική βαλβίδα.
* Απουσία μεσοκοιλιακής επικοινωνίας.
* Απουσία μεσοκολπικής επικοινωνίας.

Περιγραφή: ac387 **Αριστερή παραστερνική λήψη τεσσάρων & πέντε κοιλοτήτων:**

* Φυσιολογική ροή και μέγιστη ταχύτητα ροής στην αορτή χωρίς την παρουσία ανεπάρκειας στην αορτική βαλβίδα.
* Ο χώρος εξώθησης της αριστερής κοιλίας δεν παρουσιάζει ανατομικές ανωμαλίες, τόσο στο στόμιο της αορτής όσο και στο τοίχωμα του μεσοκοιλιακού διαφράγματος. Δεν παρατηρείται στροβιλώδης ροή στο χώρο αυτό.
* {% if flow %}{{ flow |e}} {% else %}Φυσιολογική διαμιτροειδική ροή.{% endif %}
* Δεν παρατηρείται αναγωγή αίματος στον δεξιό κόλπο διαμέσου της τριγλώχινας βαλβίδας.

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

* Απουσία περικαρδιακής συλλογής.
* Απουσία πλευριτικής συλλογής.
* Απουσία στοιχείων ορατού θρόμβου.
* **Ηλεκτροκαρδιογράφημα:** {% for egc in ecg %}
  + {{ egc }}

{% endfor %}

### Συμπεράσματα

* O/H {{petName}} παραμένει στο 1ο **(1/5) Υ/Γ στάδιο της εκφυλιστικής νόσου της μιτροειδούς βαλβίδας,** και στο **{{clinicalstage}}** κλινικό στάδιο (*ACVIM Consensus 2019*) {{hypertension}}
* Συστήνεται ένας επανέλεγχος σε {% if checkUp %} {% for che, months, years in checkUp %} {{che}} μήνες (**{{months} {years}}**) {% endfor %} ή νωρίτερα σε περίπτωση ανάγκης. {% else %}8-12 μήνες (**Σεπτέμβριος 2020 - Ιανουάριος 2021**) ή νωρίτερα σε περίπτωση ανάγκης {% endif %}.

{% if medication2 %}

* Φαρμακευτική αγωγή: {%r for med2, dose2 in medication2 %}

1. **{{med2}}** {{dose2}}

{% endfor %} {% else%}

* Φαρμακευτική αγωγή: **δεν συστήνεται.**

{% endif %}

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

**Θόδωρος Σινάνης**

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

 

 

 

 

 

 