#### 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:**{% if referVet %} {{ referVet}}.{% else %} -{% endif %}**
* με εκφυλιστική νόσο της μιτροειδούς βαλβίδας 5ου (5/5) Υ/Γ σταδίου – {{clinicalStageRE}} κλινικού σταδίου (*ACVIM Consensus 2019*){% if hypertensionRE %}, {{hypertensionRE}}{% else %}{% endif %}{% if PGRE %} (PG : {{PGRE}} mmHg){% else %}{% endif %}.
* Προηγούμενη εξέταση: {{preTests}} {% if historic %} {% for moment in historic %}
* {{ moment }}{% endfor %}
* {% endif %}Ακτινολογικός έλεγχος θώρακα: {{radiologicalChestAnalysis}}
* 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 %}**ουδεμία**{% endif %}**.**

**Κλινικά ευρήματα:**

* Ακροαστικά ευρήματα: {% if rythm %}{{rythm}} {% else %}{% endif %}{% if auditoryFindings %}{{auditoryFindings.systolicGreekMenu}}, {{auditoryFindings.degreeGreekMenu}}, {{auditoryFindings.auscultationGreekMenu}} τύπου φύσημα, με σημείο μέγιστης ακροασιμότητας στο {{auditoryFindings.auditoryGreekMenu}}, στην {{auditoryFindings.heartGreekMenu}} της καρδιάς, στο ύψος της {{auditoryFindings.valveGreekMenu}}.{% else %}ολοσυστολικό, 5ου βαθμού (5/6), αναγωγικού τύπου φύσημα, με σημείο μέγιστης ακροασιμότητας στο αριστερό ημιθωράκιο, στην κορυφή της καρδιάς, στο ύψος της μιτροειδούς βαλβίδας.{% endif %}
* {{auditoryLung}}
* {{cough}}
* {{heartRate}}
* {% if mucous %}{% if mucous**==**’ΔΕ.’ %}Χροιά βλεννογόνων: {{ mucous }} {% else %}{{mucous}} {% endif %} {% endif %}
* {% if dental %}{% if dental **==**’ΔΕ.’ %}Οδοντική τρυγία: {{ dental }} {% else %}{{ dental }} {% endif %} {% 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 %}4,4{% endif %} mm | Ao Vmax | Vmax = {% if PDF.AoVmax %}{{PDF.AoVmax }}{% else %}1,34{% endif %} m/s |
| IVSd | {% if PDF.IVSd %}{{ PDF.IVSd }}{% else %}4,6{% endif %} mm | P Vmax | Vmax = {% if PDF.PVmax %}{{PDF.PVmax }}{% else %}0,96{% endif %} m/s |
| LVDd | {% if PDF.LVDd %}{{PDF.LVDd}}{% else %}37,9{% endif %} mm | Ant. mitral leaflet | **3,8** mm |
| PWd | {% if PDF.PWd %}{{ PDF.PWd }}{% else %}6,5{% endif %} mm | Post. mitral leaflet | **3,1** mm |
| IVSs | {% if PDF.IVSs %}{{ PDF.IVSs }} {% else %}10,7{% endif %} mm | Mitral E/A wave | {% if PDF.MitralE %}{{PDF.MitralE}}{% else %}1,69{% endif %}/{% if PDF.Awave %}{{PDF.Awave}}{% else %}0,73{% endif %} ({% if PDF.MVEA %}{{PDF.MVEA}}{% else %}2,32{% endif %}) |
| LVDs | {% if PDF.LVDs %}{{ PDF.LVDs }}{% else %}17,2{% endif %} mm | DT | {% if PDF.DT %}{{PDF.DT}}{% else %}84{% endif %} ms |
| PWs | {% if PDF.PWs %}{{ PDF.PWs }}{% else %}10,3{% endif %} mm | RA/LA | 0,6 |
| FS | {% if PDF.FS %}{{ PDF.FS }}{% else %}55{% endif %} % | Mit. reg. Vmax | {% if PDF.MRVmax %} {{PDF.MRVmax }}{% else %}-{% endif %} m/s |
| LA- Ao | {% if PDF.LA %}{{ PDF.LA }}{% else %}34,9{% endif %}-{% if PDF.Ao %}{{ PDF.Ao }}{% else %}12,4{% endif %} mm | Tric. reg. Vmax | {% if PDF.TRVmax %} {{PDF.TRVmax }}{% else %}-{% endif %} m/s |
| LA/Ao | **{% if PDF.LAAo %}{{ PDF.LAAo }}{% else %}2,81{% endif %}** | PT/Ao | 1 |

{% else %}

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Παράμετροι** |  | **Παράμετροι** |  |
| RVDd | 3,7 mm | Ao Vmax | Vmax = 1,38 m/s |
| IVSd | 9,8 mm | P Vmax | Vmax = 0,63 m/s |
| LVDd | 62,1 mm | Ant. mitral leaflet | **3,8** mm |
| PWd | 12,2 mm | Post. mitral leaflet | **3,1** mm |
| IVSs | 17,1 mm | Mitral E/A wave | 1,67/0,56 (2,97) |
| LVDs | 29,4 mm | DT | 72 ms |
| PWs | 18,4 mm | RA/LA | 0,6 |
| FS | 53 % | Mit. reg. Vmax | 5,57 m/s |
| LA- Ao | 70,1-21,5 mm | Tric. reg. Vmax | - m/s |
| LA/Ao | **3,26** | PT/Ao | 1 |

{% endif %}

## Ερμηνεία υπερηχογραφικής εξέτασης

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

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

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

* Ιδιαίτερα αυξημένες διαστάσεις στον αριστερό κόλπο κατά το τέλος της συστολής.
* Σημαντική ποσότητα αναγωγικού όγκου αίματος στον αριστερό κόλπο κατά το τέλος της συστολής, ανιχνεύσιμη 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, σημαντικής πάχυνσης και ανομοιομορφίας της μιτροειδούς, στοιχεία συμβατά με εκφύλιση της βαλβίδας.
* Παρουσία έντονης πρόπτωσης της διαφραγματικής γλωχίνας της μιτροειδούς.
* Παρουσία ρήξης τουλάχιστον μίας επικουρικής τενόντιας χορδής.
* Φυσιολογικές διαστάσεις δεξιού κόλπου.
* Μειωμένη 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 %}Υψηλό Ε κύμα διαμιτροειδικής ροής.{% endif %}
* Παρατηρείται ταχεία επιβράδυνση του Ε κύματος διαμιτροειδικής ροής.
* 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**: {% if ecg %} {% for egc in ecg %}
  + {{ egc }} {% endfor %}

{% else %}

* Φλεβοκομβική ταχυκαρδία.

{% endif %}

### Συμπεράσματα

* O/H {{petName}} παραμένει στο **5ο (5/5) υπερηχογραφικό στάδιο της εκφυλιστικής βαλβιδοπάθειας της μιτροειδούς βαλβίδας,** και στο **{{clinicalStage}}** κλινικό στάδιο (*ACVIM Consensus 2019*), {{hypertension}}**{% if PG %}** **(PG: {{** **PG }} mmHg){% else %}{% endif %}**{% if AddOn %} και {{AddOn}}{% else %}{% endif %}.
* Η συγκεκριμένη νόσος δεν είναι ιάσιμη, ωστόσο επιχειρείται βελτίωση της λειτουργίας του μυοκαρδίου και αποτροπή-καθυστέρηση της επανεμφάνισης συμφορητικής καρδιακής ανεπάρκειας.
* Οι ιδιοκτήτες θα πρέπει να έχουν υπόψη ότι η καρδιοφαρμακευτική αγωγή θα μεταβάλλεται ανάλογα με την ανταπόκριση του σκύλου και τα ευρήματα από τις επανεξετάσεις και πως η χορήγηση των φαρμάκων θα γίνεται εφ’όρου ζωής και χωρίς παύσεις.
* Συστήνεται σταδιακή μείωση της δοσολογίας χορήγησης της φουροσεμίδης και παρακολούθηση της αναπνευστικής λειτουργίας με μέτρηση της αναπνευστικής συχνότητας/ λεπτό κατά τη διάρκεια του ύπνου. Οι αναπνοές θα πρέπει να παραμένουν κάτω από 30 / λεπτό κατά τη διάρκεια του ύπνου.
* Συστήνονται εξετάσεις αίματος σε 1 μήνα.
* Συστήνεται ένας επανέλεγχος σε {% if checkUp %} {% for che, months, years in checkUp %}{{che}} μήνες (**{{months}} {{years}}**) {% endfor %}ή νωρίτερα σε περίπτωση ανάγκης. {% else %}4-6 μήνες (**Νοέμβριος 2020 – Ιανουάριος 2021**) ή νωρίτερα σε περίπτωση ανάγκης. {% endif %}

{% if medication2 %}

* Φαρμακευτική αγωγή:

{% for med2 in medication2 %}

1. **{{med2.medication2GreekMenu}}** ({{med2.doseNumber}} {{med2.unitOfMeasurementMenu}} {{med2.doseMenu}}) {% endfor %} {% else%}

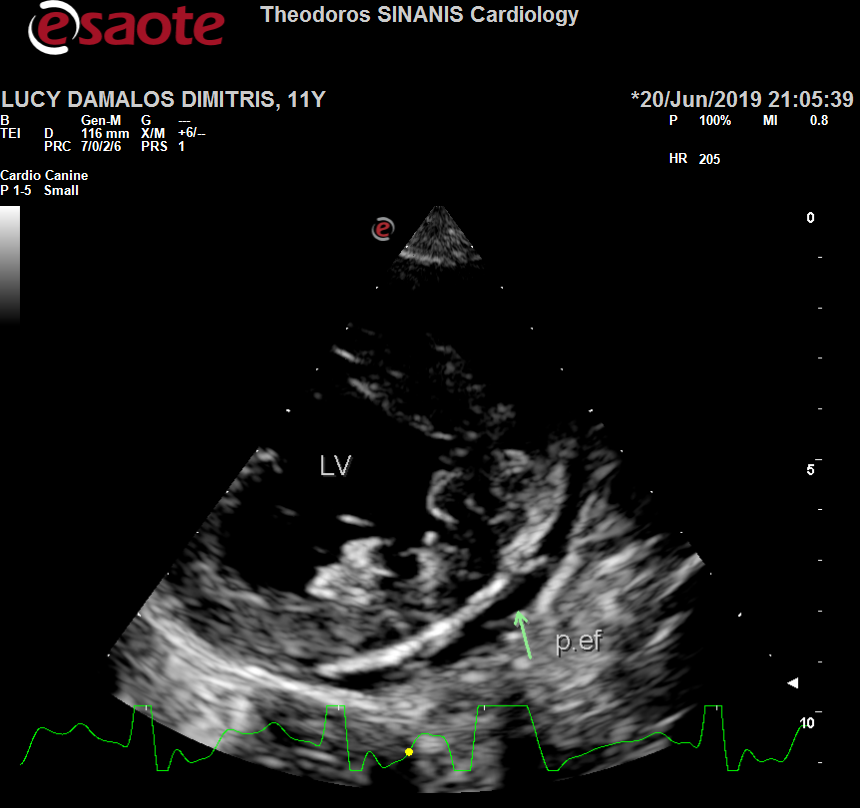
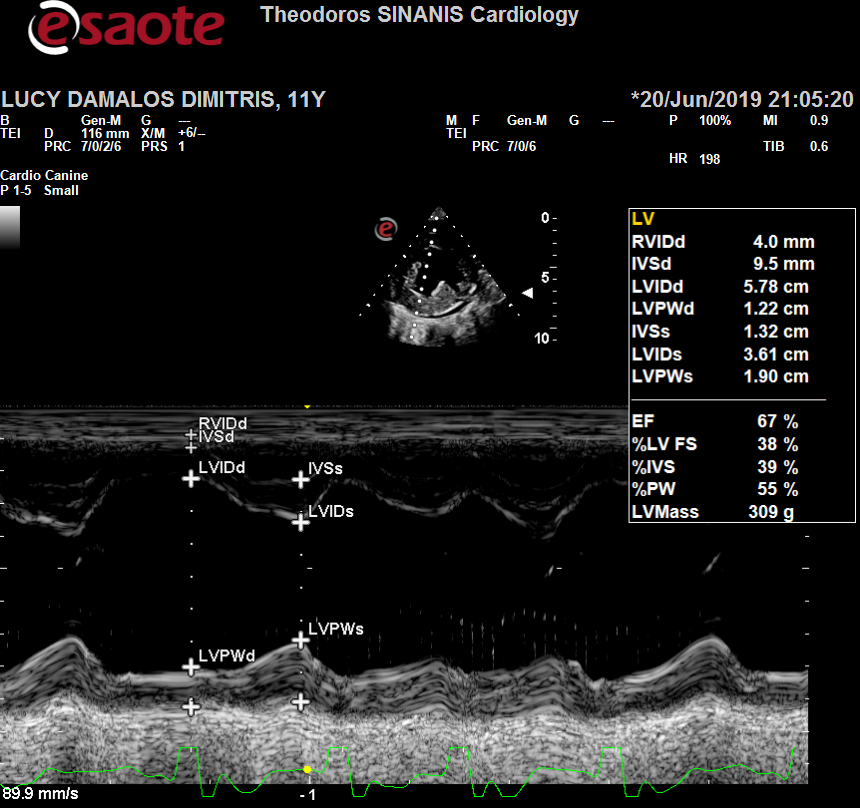
* Φαρμακευτική αγωγή: **δεν συστήνεται.**

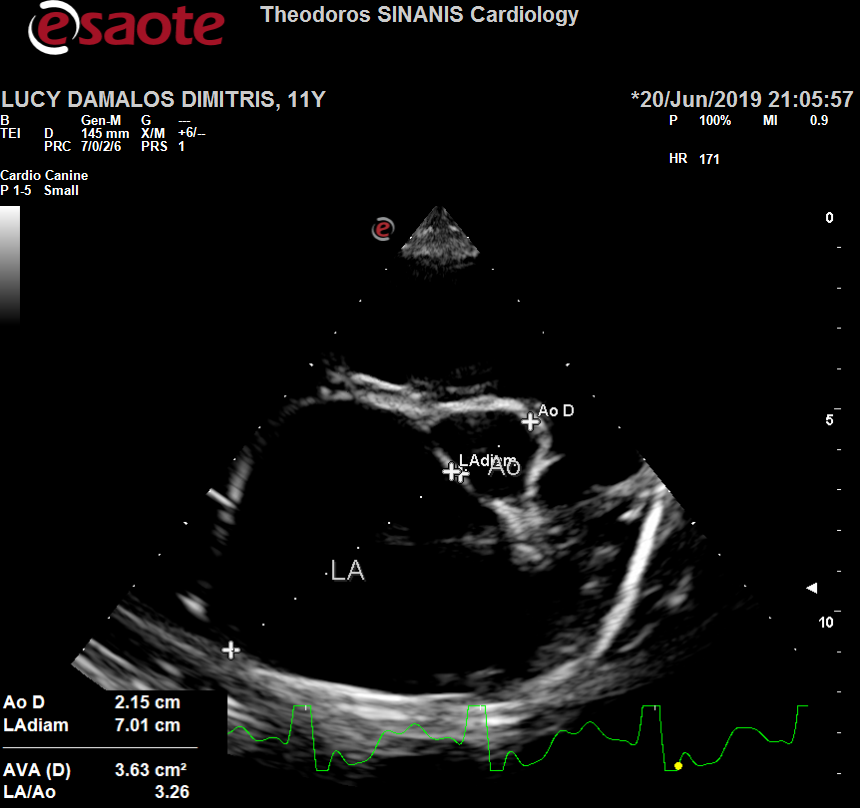
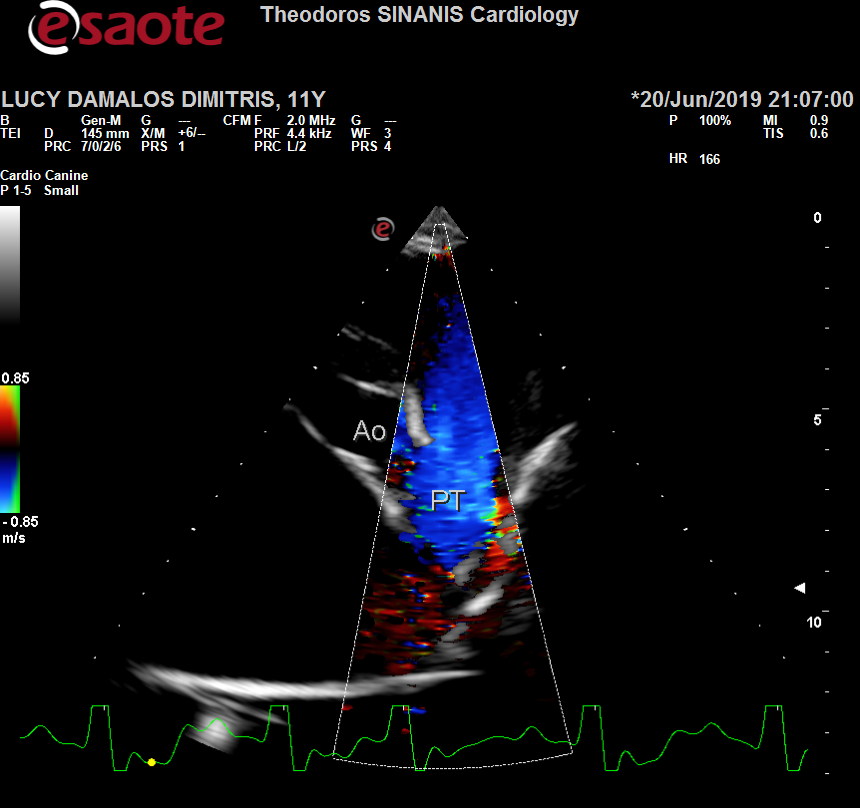
{% endif %}

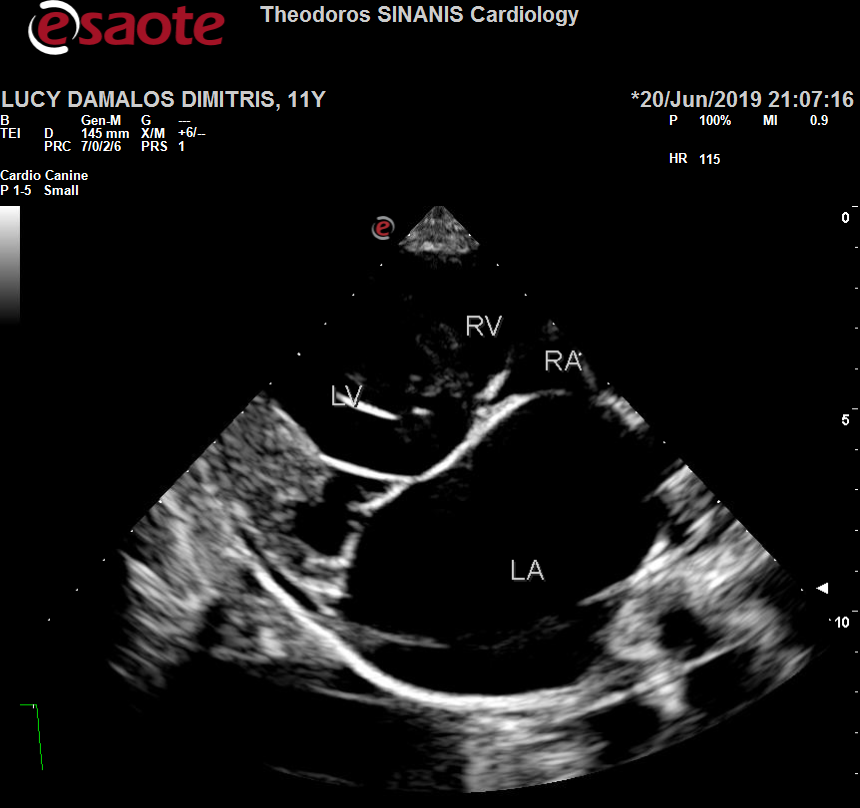
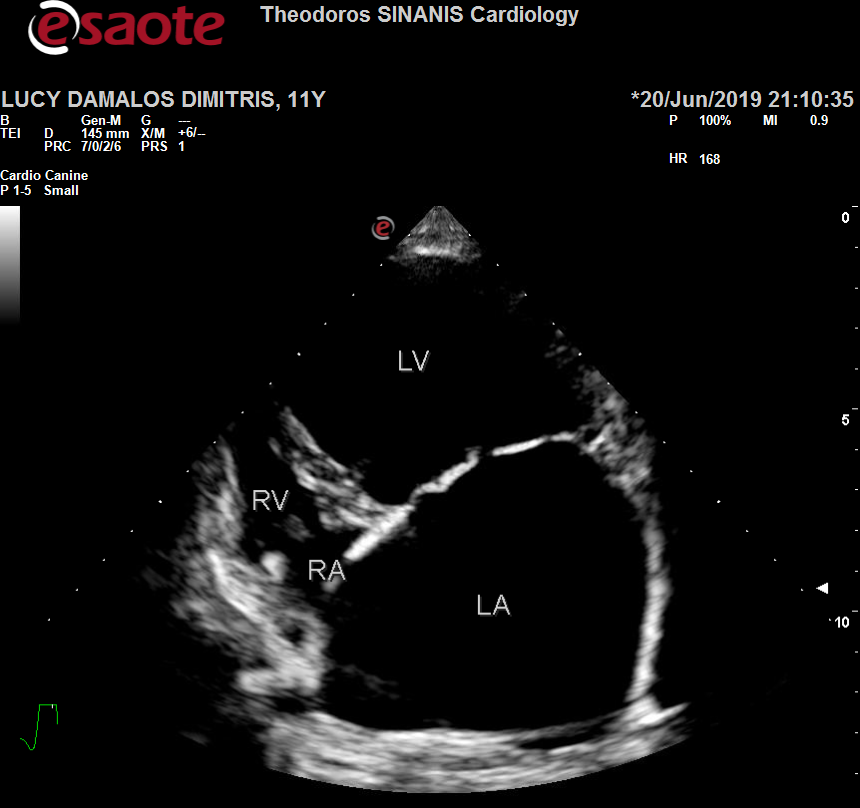
**Με εκτίμηση, ο διενεργήσας την εξέταση:**

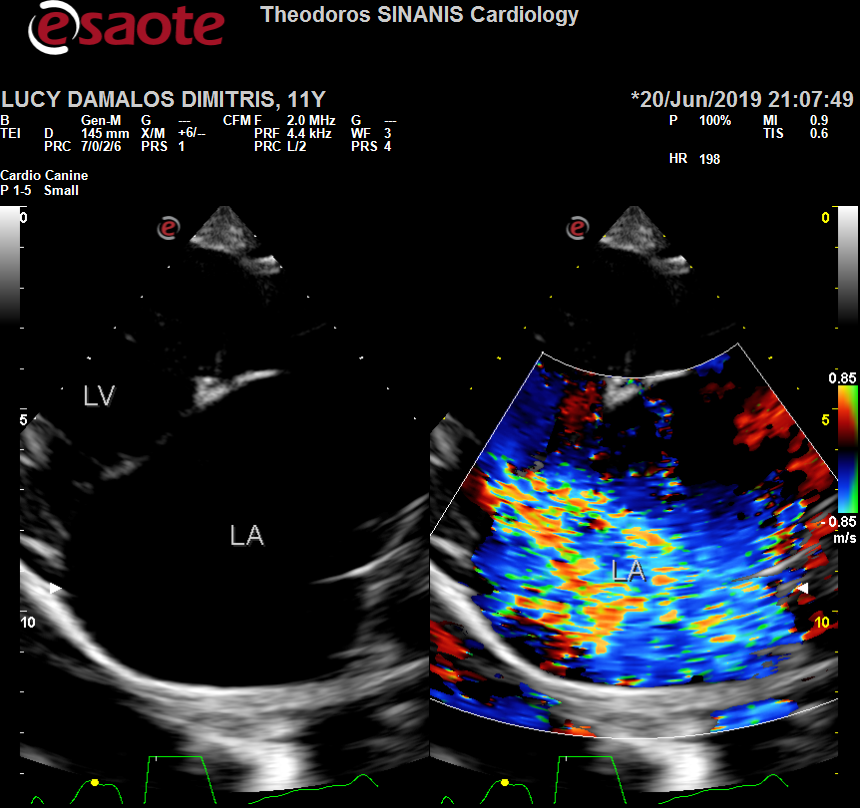
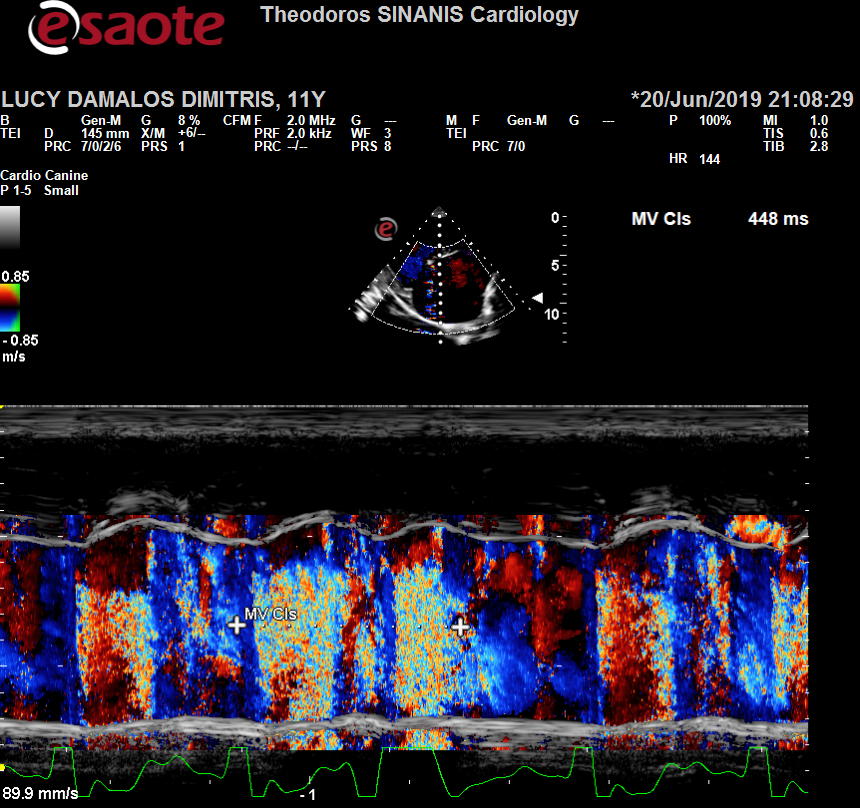
**Θόδωρος Σινάνης**

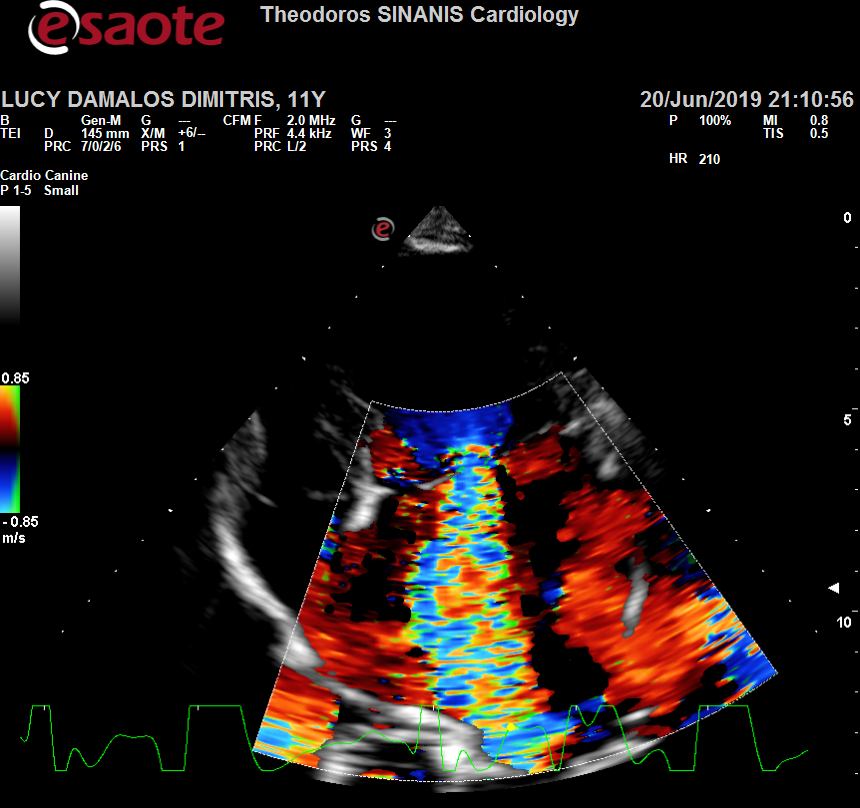
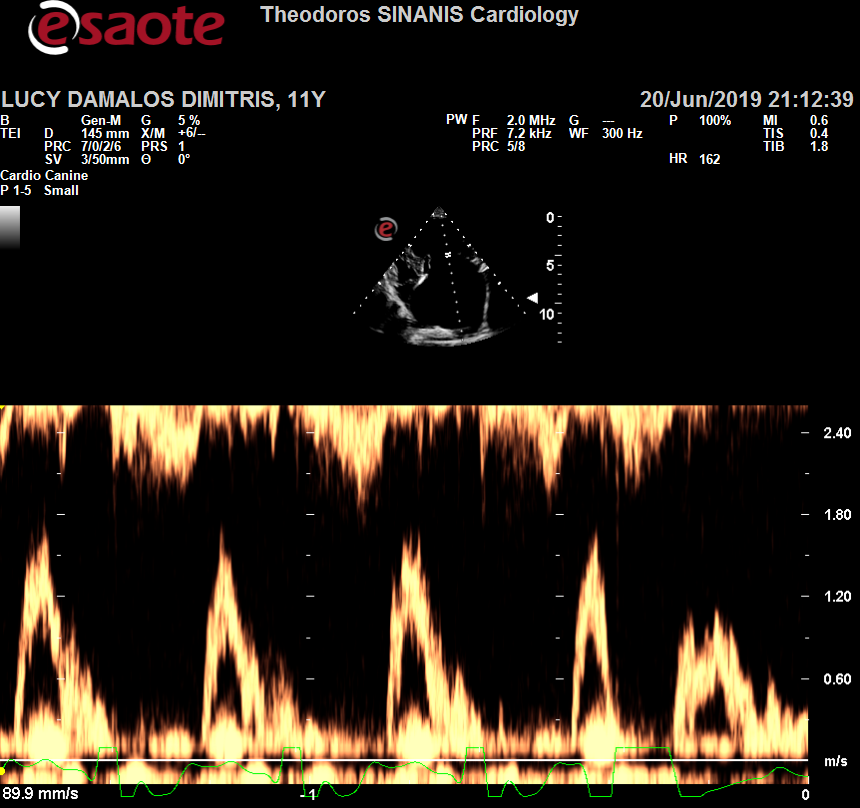
[theodsin@hotmail.com](mailto:theodsin@hotmail.com)

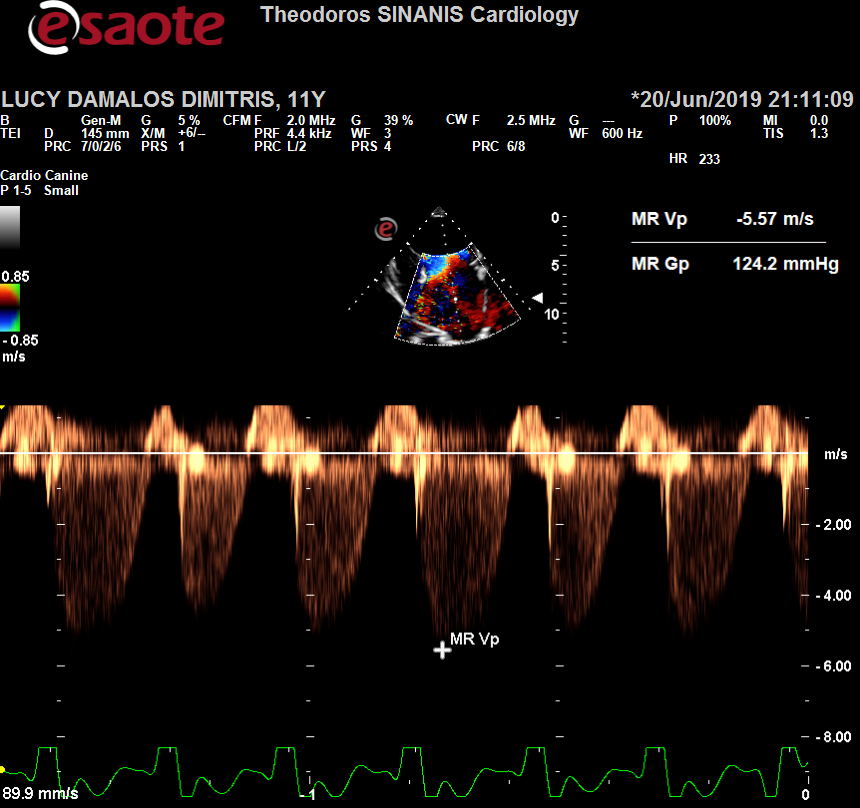
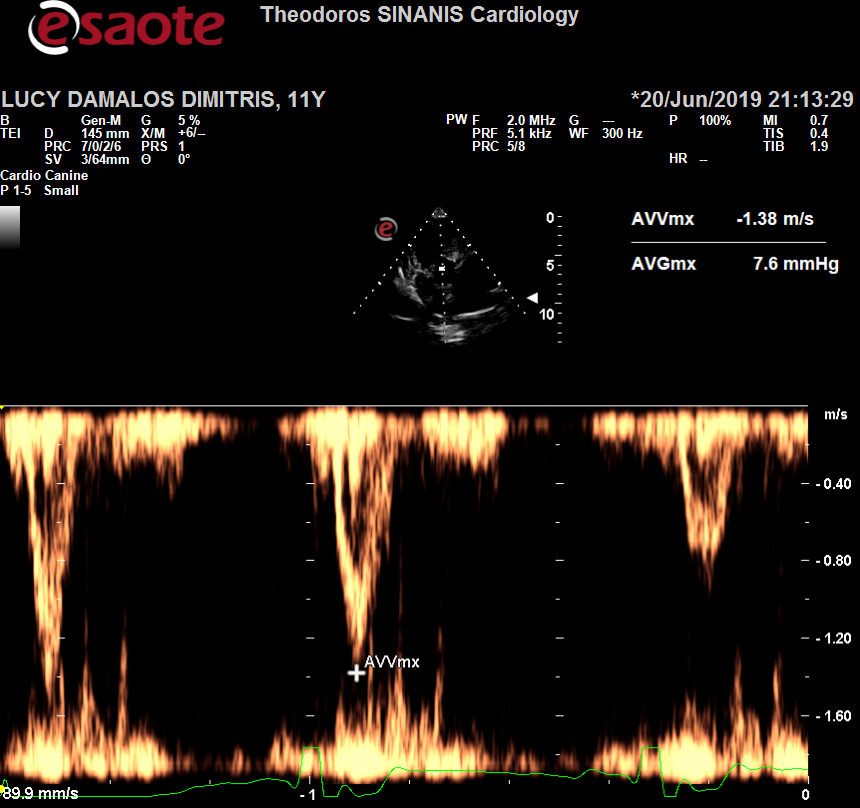
** **

** **

** **

** **

** **

** **