#### 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 %}
* Τελευταία εξέταση{% if preTests %} ({{ preTests }}){% else %} (12/04/2020){% endif %}: μυοκαρδιοπάθεια λόγω ταχυκαρδίας, με διάταση του αριστερού και του δεξιού κόλπου και συμφορητική καρδιακή ανεπάρκεια.{% 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 | αναγωγικού | 3/6 | κορυφή | αριστερό |
| **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 | **EF** | 36 % |
| PWd | 7,3 mm | **EPSS** | 9,8 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 |

## 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**
* Διαστάσεις αριστερής κοιλίας (διαστολή/συστολή): **αυξημένες/αυξημένες**
* Συστολική λειτουργία αριστερής κοιλίας: **μειωμένη**

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: **μειωμένη**

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

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

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

* Μορφολογία:{% if mmorphology %} {{ mmorphology }}{% else %} **φυσιολογική**{% endif %}
* Λειτουργικότητα:{% if mfunctionality %} {{ mfunctionality }}{% else %} ανεπαρκήςσύγκλειση{% endif %}
* Παλινδρόμηση:{% if mretrogression %} {{ mretrogression }}{% else %} **μέτριου** βαθμού{% 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 tmorphology %} {{ tmorphology }}{% else %} **φυσιολογική**{% endif %}
* Λειτουργικότητα:{% if tfunctionality %} {{ tfunctionality }}{% else %} ανεπαρκής σύγκλειση{% endif %}
* Παλινδρόμηση:{% if tretrogression %} {{ tretrogression }}{% else %} **μέτριου** βαθμού{% 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: **κανονική**
* 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: **κανονική**
* Διαστάσεις πριν & μετά το διχασμό της: **κανονικές**
* Ίχνη ενηλίκων παρασίτων *Dirofilaria immitis***: όχι**

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 %}**
* **Κολπικός ινιδισμός** - ΚΣ: 220 κπ/λεπτό.

**{% endif %}**

### Συμπεράσματα

* Βάσει της νέας εξέτασης, διαπιστώνεται **επιδεινωμένη εικόνα μυοκαρδιοπάθειας** λόγω ταχυκαρδίας (tachycardia induced myocardiopathy), με παρουσία συμφορητικής καρδιακής ανεπάρκειας{% if AddOn %} και {{ AddOn }}{% endif %}.

{% 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 6 μήνες (**Μάρτιος 2022**) 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 |
|  |  |  |  |  |  |
| τορασεμίδη | **Tormis** 10 | 1 1/2 | 0,23 | Από στόματος | /24 ώρες |
| πιμοβενδάνη | **Vetmedin** 10 | 1/2 | 0,24 | Από στόματος | /12 ώρες |
| βεναζεπρίλη | **Fortekor** 20 | 1/2 | 0,32 | Από στόματος | /24 ώρες |
| σπειρονολακτόνη | **Aldactone** 100 |  | 0,05 | Από στόματος | /24 ώρες |
| διγοξίνη | **Digoxin** 0,25 | 1/2 | 0,005 | Από στόματος | /12 ώρες |
| διλτιαζέμη | **Tildiem** 60 |  | 0,97 | Από στόματος | /8 ώρες |
|  | | | | | |

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

**Θεόδωρος Σινάνης**

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

 

 

 

 

 

 

 

