#### 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 %}**
* {{cardiologicalAnalysis}}{% 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 | δεξιό |
| **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).

{% if PDF %}

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Παράμετροι** |  | **Παράμετροι** |  |
| RVDd | {% if PDF.RVDd %}{{PDF.RVDd}}{% else %}3,8{% endif %} mm | Ao Vmax | Vmax = {% if PDF.AoVmax %}{{PDF.AoVmax}}{% else %}0,71{% endif %} m/s |
| IVSd | {% if PDF.IVSd %}{{PDF.IVSd}} {% else %}7,1{% endif %} mm | P Vmax | Vmax = {% if PDF.PVmax %}{{PDF.PVmax }}{% else %}0,75{% endif %} m/s |
| LVDd | {% if PDF.LVDd %}{{PDF.LVDd}} {% else %}26,2{% endif %} mm | Ant. mitral leaflet | **3,5** mm |
| PWd | {% if PDF.PWd %}{{PDF.PWd}}{% else %}7,3{% endif %} mm | Post. mitral leaflet | **2,7** mm |
| IVSs | {% if PDF.IVSs %}{{PDF.IVSs}} {% else %}9,8{% endif %} mm | Mitral E/A wave | {% if PDF.MitralE %}{{PDF.MitralE}}{% else %}0,66{% endif %}/{% if PDF.Awave %}{{PDF.Awave}} {% else %}0,98{% endif %}({% if PDF.MVEA %}{{ PDF.MVEA }}{% else %}0,67{% endif %}) |
| LVDs | {% if PDF.LVDs %}{{PDF.LVDs}}{% else %}15,3{% endif %} mm | DT | {% if PDF.DT %}{{PDF.DT }}{% else %}156{% endif %} ms |
| PWs | {% if PDF.PWs %}{{PDF.PWs}}{% else %}9,9{% endif %} mm | Mit. reg. Vmax | {% if PDF.MRVmax %}{{PDF.MRVmax }}{% else %}-{% endif %} m/s |
| FS | {% if PDF.FS %}{{ PDF.FS }}{% else %}42{% endif %} % | Tric. reg. Vmax | {% if PDF.TRVmax %}{{PDF.TRVmax }}{% else %}-{% endif %} m/s |
| LA/Ao | {% if PDF.LAAo %} {{PDF.LAAo}} {% else %}1,45{% endif %} | LA- Ao | {% if PDF.LA %}{{PDF.LA}}{% else %}20,5{% endif %}-{% if PDF.Ao %}{{PDF.Ao}}{% else %}14,1{% endif %} mm |

{% else %}

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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 | Ant. mitral leaflet | **3,5** mm |
| PWd | 7,3 mm | Post. mitral leaflet | **2,7** 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 |

{% endif %}

## 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**
* Διαστάσεις αριστερής κοιλίας (διαστολή/συστολή): φυσιολογικές/φυσιολογικές
* 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: **αυξημένες**
* Συσπαστικότητα δεξιάς κοιλίας: **κανονική**

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

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

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

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

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

* Μορφολογία: σημαντικού βαθμού **πάχυνση**
* Λειτουργικότητα: ανεπαρκής σύγκλειση
* Παλινδρόμηση: **σημαντικού βαθμού**

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**
* Ίχνη ενηλίκων παρασίτων *Dirofilaria immitis***: όχι**

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

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

 **Ηλεκτροκαρδιογράφημα**

* **{% if ecg %}{% for egc in ecg %}{{egc}} {% endfor %}{% else %}Φλεβοκομβικός ρυθμός. {% endif %}**

### Συμπεράσματα

* **Εκφυλιστική νόσος της τριγλώχινας** βαλβίδας, {{hypertension}} {%if PG %}(PG: {{PG}} mmHg){% else %}{% endif%} με διάταση του δεξιού κόλπου και της δεξιάς κοιλίας, δεξιά συμφορητική καρδιακή ανεπάρκεια{% if AddOn %} και {{AddOn}}{% else %}{% endif %}.
* Η συγκεκριμένη νόσος δεν είναι ιάσιμη. Ωστόσο, με τη χορήγηση φαρμακευτικής αγωγής επιχειρείται η αύξηση του προσδόκιμου ζωής με καλή ποιότητα διαβίωσης, καθώς και αντιμετώπιση & καθυστέρηση της επανεμφάνισης συμφορητικής καρδιακής ανεπάρκειας. Συστήνεται η ανά διαστήματα παρακολούθηση για τυχόν εξέλιξη της νόσου.

{% 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 (**Απρίλιος 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 |
| φουροσεμίδη | **Lasix** | 1/4 | 2,1 | Από στόματος | /12 ώρες |
| πιμοβενδάνη | **Vetmedin** | 1/2 | 0,13 | Από στόματος | /12 ώρες |
| βεναζεπρίλη | **Cardalis** | 1/2 | 0,3 | Από στόματος | /24 ώρες |
| σπειρονολακτόνη | **Cardalis** | 1/2 | 2 | Από στόματος | /24 ώρες |
|  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | |

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

**Θεόδωρος Σινάνης**

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

 

 

 

 

 

 

 

