#### 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 %}.**
* {{cardiologicalAnalysis}}{% 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}}), {% endfor %}{% else %} **ουδεμία**{% endif %}**.**

**Κλινικά ευρήματα:**

* Ακροαστικά ευρήματα:{% if rythm %} {{rythm}}{% if auditoryFindings %}{{auditoryFindings.systolicGreekMenu}}, {{auditoryFindings.degreeGreekMenu}}, {{auditoryFindings.auscultationGreekMenu}} τύπου φύσημα, με σημείο ακροασιμότητας στο {{auditoryFindings.auditoryGreekMenu}}, στην {{auditoryFindings.heartGreekMenu}} της καρδιάς, στο ύψος της {{auditoryFindings.valveGreekMenu}}. {% else %}
* Δεν εντοπίζεται φύσημα ή άλλος παθολογικός ήχος. {% endif %} {% else %} {% if auditoryFindings %} {{auditoryFindings.systolicGreekMenu}}, {{auditoryFindings.degreeGreekMenu}}, {{auditoryFindings.auscultationGreekMenu}} τύπου φύσημα, με σημείο ακροασιμότητας στο {{auditoryFindings.auditoryGreekMenu}}, στην {{auditoryFindings.heartGreekMenu}} της καρδιάς, στο ύψος της {{auditoryFindings.valveGreekMenu}}. {% else %}δεν εντοπίζεται φύσημα ή άλλος παθολογικός ήχος. {% endif %} {% 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 %}6,5{% endif %} mm | Ao Vmax | Vmax = {% if PDF.AoVmax %}{{PDF.AoVmax }}{% else %}1,52{% endif %} m/s |
| IVSd | {% if PDF.IVSd %}{{PDF.IVSd }} {% else %}12,2 {% endif %} mm | P Vmax | Vmax = {% if PDF.PVmax %}{{PDF.PVmax }}{% else %}1,12{% endif %} m/s |
| LVDd | {% if PDF.LVDd %}{{ PDF.LVDd }}{% else %}50,1{% endif %} mm | Ant. mitral leaflet | 4,9 mm |
| PWd | {% if PDF.PWd %}{{ PDF.PWd }}{% else %}11,1{% endif %} mm | Post. mitral leaflet | 3,7 mm |
| IVSs | {% if PDF.IVSs %}{{ PDF.IVSs }}{% else %}16,8{% endif %} mm | Mitral E/A wave | {% if PDF.MitralE %}{{PDF.MitralE }}{% else %}1,14{% endif %}/{% if PDF.Awave %}{{PDF.Awave }}{% else %}0,55{% endif %} ({% if PDF.MVEA %}{{PDF.MVEA }}{% else %}2,07{% endif %}) |
| LVDs | {% if PDF.LVDs %}{{ PDF.LVDs }}{% else %}27,2{% endif %} mm | DT | {% if PDF.DT %}{{PDF.DT }}{% else %}58{% endif %} ms |
| PWs | {% if PDF.PWs %}{{ PDF.PWs }}{% else %}16,1{% endif %} mm | RA/LA | 0,9 |
| FS | {% if PDF.FS %}{{ PDF.FS }}{% else %}46{% endif %} % | Mit. reg. Vmax | {% if PDF.MRVmax %}{{PDF.MRVmax }}{% else %}-{% endif %} m/s |
| LA- Ao | {% if PDF.LA %}{{ PDF.LA }}{% else %}26,1{% endif %}-{% if PDF.Ao %}{{ PDF.Ao }}{% else %}22,3{% endif %} mm | Tric. reg. Vmax | {% if PDF.TRVmax %}{{PDF.TRVmax }}{% else %}-{% endif %} m/s |
| LA/Ao | {% if PDF.LAAo %} {{ PDF.LAAo }} {% else %}1,17{% endif %} | PT/Ao | 1 |

{% else %}

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Παράμετροι** |  | **Παράμετροι** |  |
| RVDd | 6,5 mm | Ao Vmax | Vmax = 1,52 m/s |
| IVSd | 12,2 mm | P Vmax | Vmax = 1,12 m/s |
| LVDd | 50,1 mm | Ant. mitral leaflet | 4,9 mm |
| PWd | 11,1 mm | Post. mitral leaflet | 3,7 mm |
| IVSs | 16,8 mm | Mitral E/A wave | 1,14/0,55 (2,07) |
| LVDs | 27,2 mm | DT | 58 ms |
| PWs | 16,1 mm | RA/LA | 0,9 |
| FS | 46 % | Mit. reg. Vmax | - m/s |
| LA- Ao | 26,1-22,3 mm | Tric. reg. Vmax | - m/s |
| LA/Ao | 1,17 | 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.
* Μειωμένη κινητικότητα και συσπαστικότητα της αριστερής κοιλίας.
* Αυξημένες διαστάσεις της δεξιάς κοιλίας.
* Σημαντική πάχυνση και ευθειασμός του μεσοκοιλιακού διαφράγματος.
* Πάχυνση του ελεύθερου τοιχώματος της αριστερής και δεξιάς κοιλίας.

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

* Φυσιολογικές διαστάσεις στον αριστερό κόλπο κατά το τέλος της διαστολής.
* Απουσία αναγωγικού όγκου αίματος στον αριστερό κόλπο διαμέσου της μιτροειδούς βαλβίδας, κατά την εξέταση 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 αίματος στην δεξιά κοιλία διαμέσου της πνευμονικής βαλβίδας.

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

* Φυσιολογική ηχογένεια, κινητικότητα και σύγκλειση των γλωχίνων της μιτροειδούς.
  + Αυξημένες διαστάσεις δεξιού κόλπου.
  + Αυξημένη αναλογία δεξιού-αριστερού κόλπου.
* Δεν βρέθηκε ανεπάρκεια στην αορτική βαλβίδα.
  + Παρουσία μεγάλης διαμέτρου 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 %}
  + Διαστολική δυσλειτουργία του μυοκαρδίου.
* Ήπια 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 %}

* + - Πνευμονογαστρική αρρυθμία.

{% endif %}

### Συμπεράσματα

* Ο/Η {{petName}} εμφανίζει μεσοκοιλιακή επικοινωνία, εξαιτίας της παρουσίας παραμένοντος **μεσοκοιλιακού τρήματος μεγάλης διαμέτρου με δεξιοαριστερή διαφυγή.** Ταυτόχρονα παρατηρείται έντονη γενικευμένη υπετροφία του μυοκαρδίου, διάταση του δεξιού κόλπου και της δεξιάς κοιλίας, χωρίς συμφορητική καρδιακή ανεπάρκεια{% if AddOn %} {{AddOn}}{% else %}{% endif %}**.**
* Το παρμένον μεσοκοιλιακό τρήμα είναι σπάνιο συγγενές νόσημα το οποίο, εφόσον δεν παρατηρηθεί αυτόματη σύγκλειση με την πάροδο χρόνου, συνήθως δεν προκαλεί αιμοδυναμικές μεταβολές ή καρδιακή αναδιαμόρφωση. Ωστόσο τα μεγάλης διαμέτρου τρήματα μπορούν να επιφέρουν διάταση της δεξιάς καρδιάς, πνευμονική υπέρταση και τελικά δεξιοαριστερή διαφυγή.
* Η παρακάτω φαρμακευτική αγωγή στοχεύει στη βελτίωση της καρδιακής λειτουργίας και την αντιμετώπιση της πνευμονικής υπέρτασης και όχι στην οριστική επίλυση του τρήματος, η οποία πραγματοποιείται μόνο κατόπιν επεμβατικής τοποθέτησης μεταλλικού βύσματος. Ωστόσο, σε ζώα με δεξιοαριστερή διαφυγή η σύγκλειση του πόρου αντενδείκνυται.
* Η πρόγνωση κρίνεται επιφυλακτική.
* 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 (**Ιανουάριος - Μάιος 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)

 

 

 

 

 

 