#### 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 3ου (3/5) 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 }} {% 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 %}συστολικό, 4ου βαθμού (4/6), 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 %}7{% endif %} mm | Ao Vmax | Vmax = {% if PDF.AoVmax %}{{ PDF.AoVmax }}{% else %}1,18{% endif %} m/s |
| IVSd | {% if PDF.IVSd %}{{ PDF.IVSd }}{% else %}7,5{% endif %} mm | P Vmax | Vmax = {% if PDF.PVmax %}{{ PDF.PVmax }}{% else %}0,56{% endif %} m/s |
| LVDd | {% if PDF.LVDd %}{{ PDF.LVDd }}{% else %}43,9{% endif %} mm | Ant. mitral leaflet | **2,8** mm |
| PWd | {% if PDF.PWd %}{{ PDF.PWd }}{% else %}9,1{% endif %} mm | Post. mitral leaflet | **1,9** mm |
| IVSs | {% if PDF.IVSs %}{{ PDF.IVSs }}{% else %}14,2{% endif %} mm | Mitral E/A wave | {% if PDF.MitralE %}{{ PDF.MitralE }}{% else %}1,9{% endif %}/{% if PDF.Awave %}{{ PDF.Awave }}{% else %}0,91{% endif %} ({% if PDF.MVEA %}{{PDF.MVEA }}{% else %}2,08{% endif %}) |
| LVDs | {% if PDF.LVDs %}{{ PDF.LVDs }}{% else %}20,9{% endif %} mm | DT | {% if PDF.DT %}{{ PDF.DT }}{% else %}66{% endif %} ms |
| PWs | {% if PDF.PWs %} {{ PDF.PWs }} {% else %}29,4 {% endif %}mm | RA/LA | 0,6 |
| FS | {% if PDF.FS %}{{ PDF.FS }}{% else %}52{% endif %} % | Mit. reg. Vmax | {% if PDF.MRVmax %} {{ PDF.MRVmax }} {% else %}- {% endif %}m/s |
| LA- Ao | {% if PDF.LA %}{{ PDF.LA }}{% else %}34,2{% endif %}-{% if PDF.Ao %}{{ PDF.Ao }}{% else %}17,2{% endif %} mm | Tric. reg. Vmax | {% if PDF.TRVmax %} {{ PDF.TRVmax }}{% else %}-{% endif %} m/s |
| LA/Ao | **{% if PDF.LAAo %}{{ PDF.LAAo }}{% else %}1,99{% endif %}** | PT/Ao | 1 |

{% else %}

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Παράμετροι** |  | **Παράμετροι** |  |
| RVDd | 7 mm | Ao Vmax | Vmax = 1,18 m/s |
| IVSd | 7,5 mm | P Vmax | Vmax = 0,56 m/s |
| LVDd | 43,9 mm | Ant. mitral leaflet | **2,8** mm |
| PWd | 9,1 mm | Post. mitral leaflet | **1,9** mm |
| IVSs | 14,2 mm | Mitral E/A wave | 1,9/0,91 (2,08) |
| LVDs | 20,9 mm | DT | 66 ms |
| PWs | 13,4 mm | RA/LA | 0,6 |
| FS | 52 % | Mit. reg. Vmax | 5,35 m/s |
| LA- Ao | 34,2-17,2 mm | Tric. reg. Vmax | 3,77 m/s |
| LA/Ao | **1,99** | 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 egc %} {% for egc in ecg %}
  + {{ egc }} {% endfor %}

{% else %}

* Φλεβοκομβική ταχυκαρδία.

{% endif %}

### Συμπεράσματα

* O/H {{ petName }} παραμένει στο **4ο (4/5) υπερηχογραφικό στάδιο της εκφυλιστικής νόσου 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 2 μήνες.
* 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%}

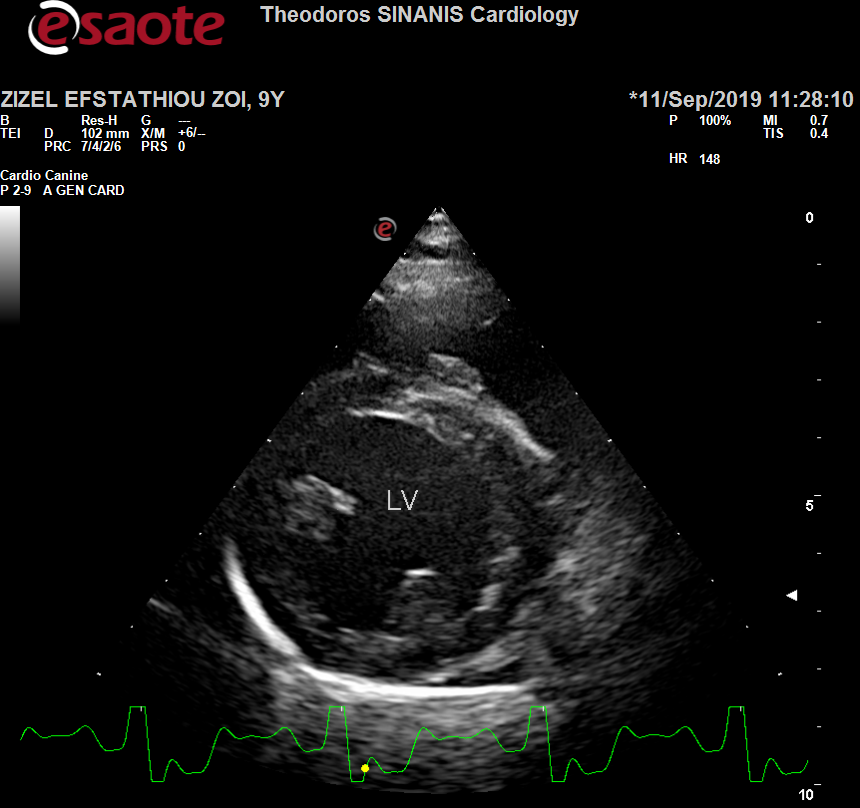
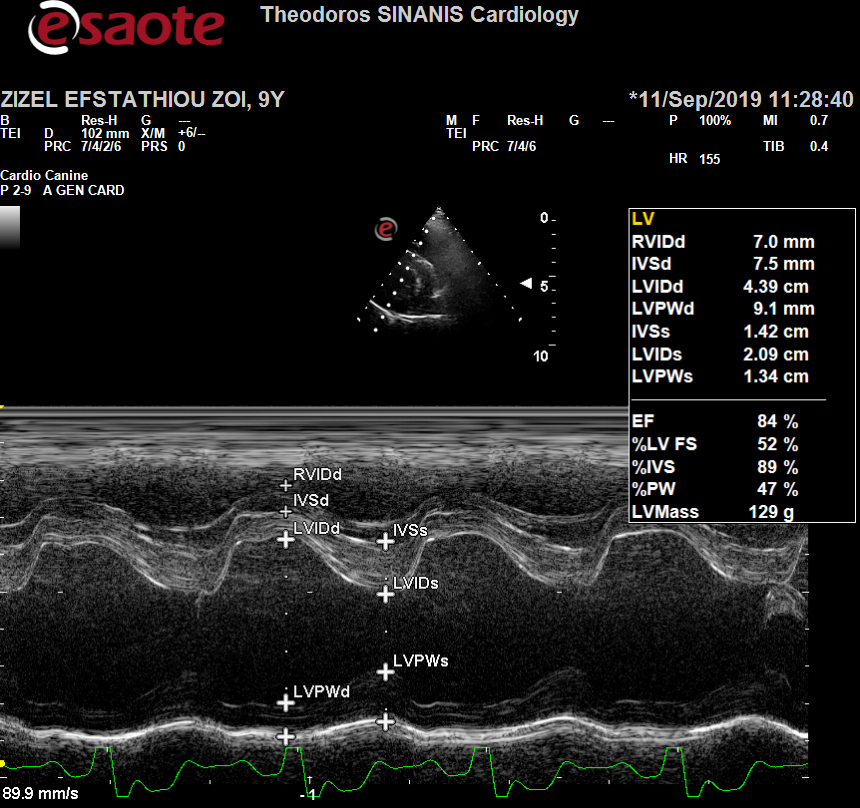
* Φαρμακευτική αγωγή: **δεν συστήνεται.**

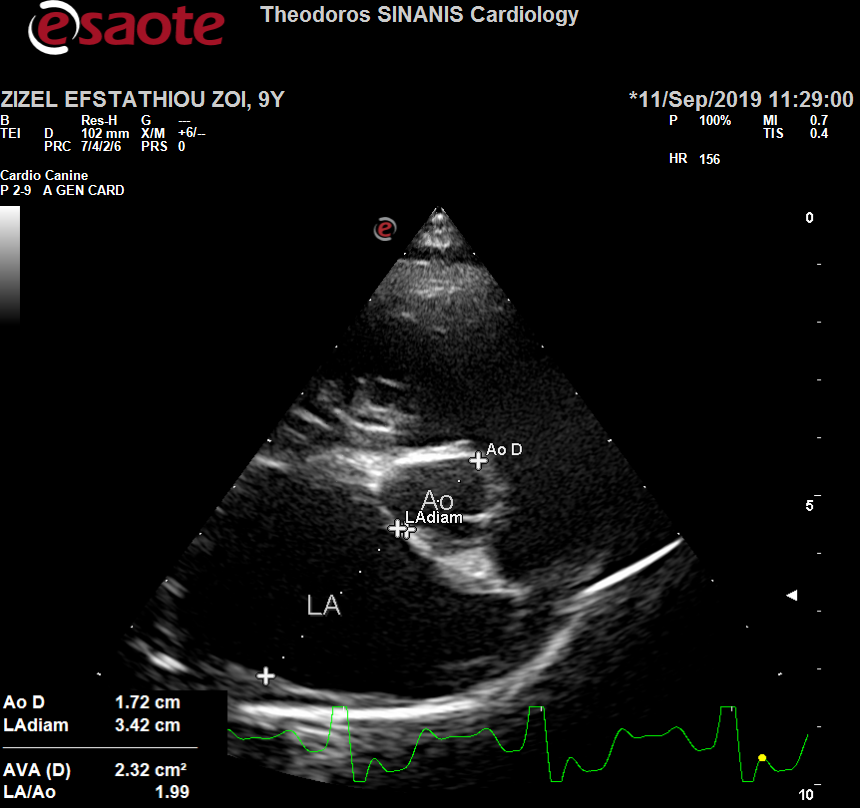
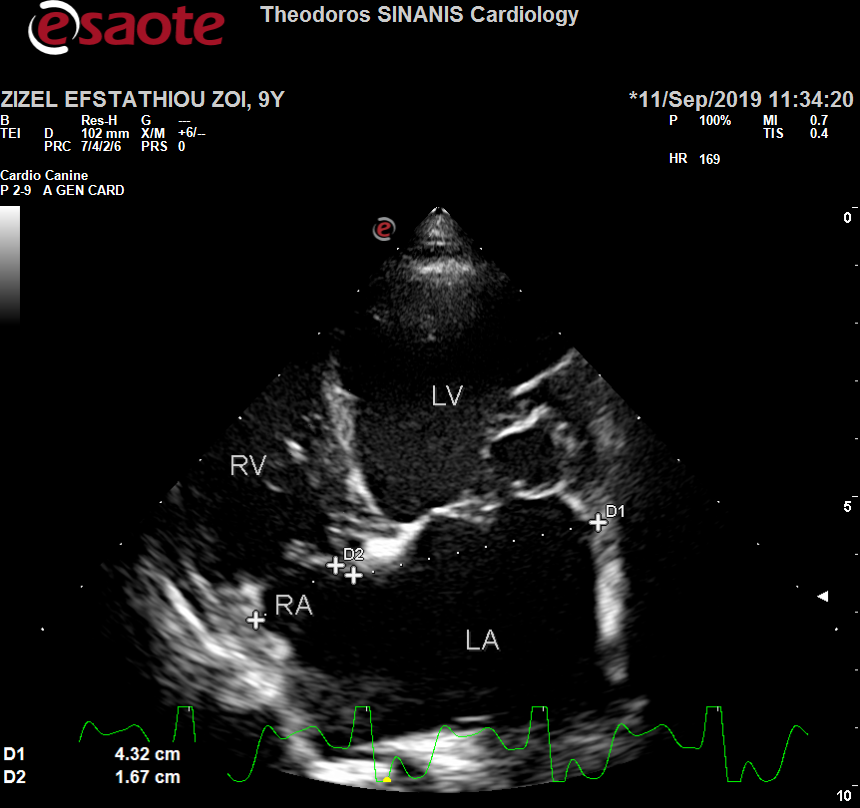
{% endif %}

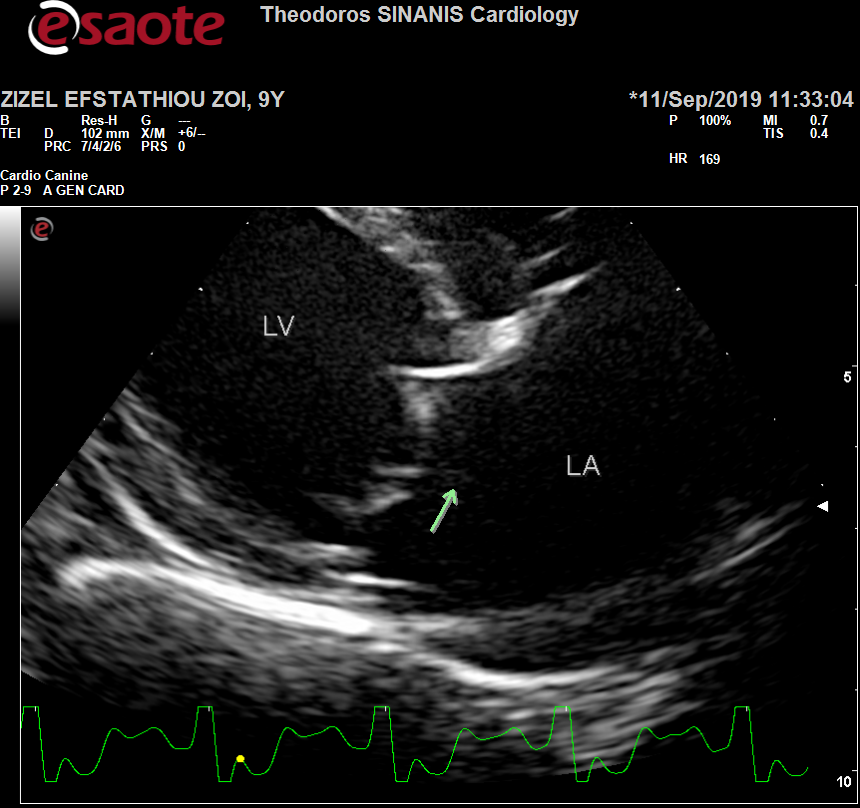
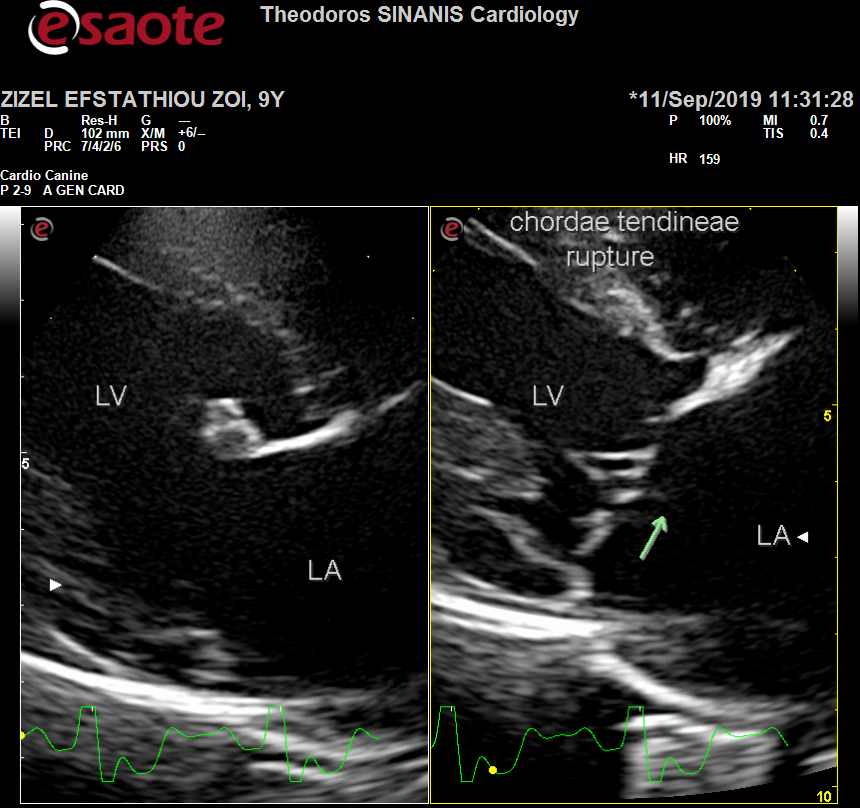
**Με εκτίμηση, ο διενεργήσας την εξέταση:**

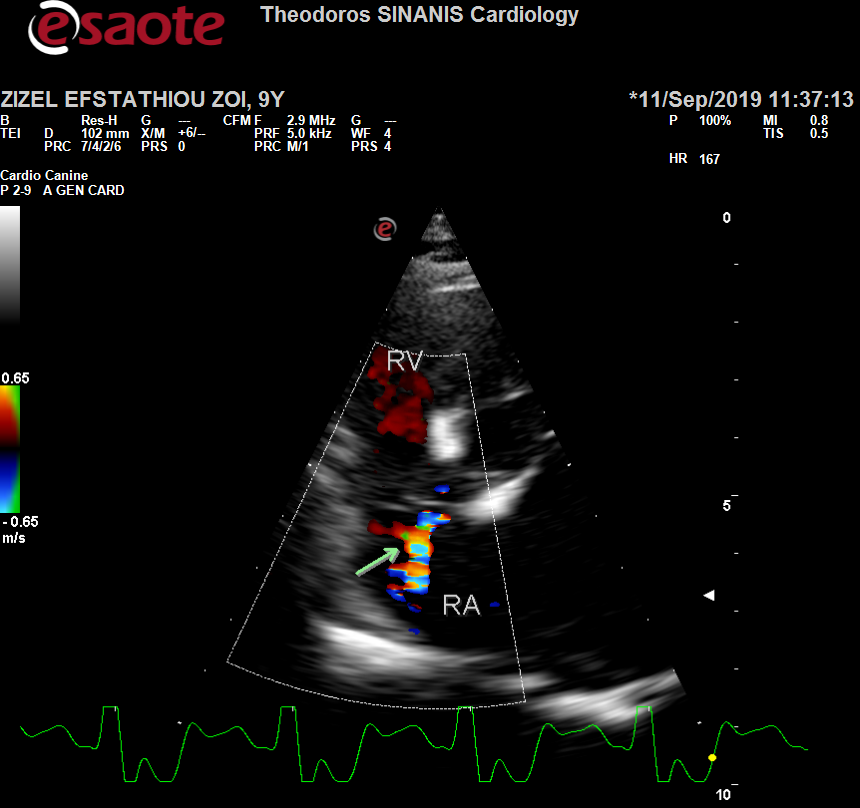
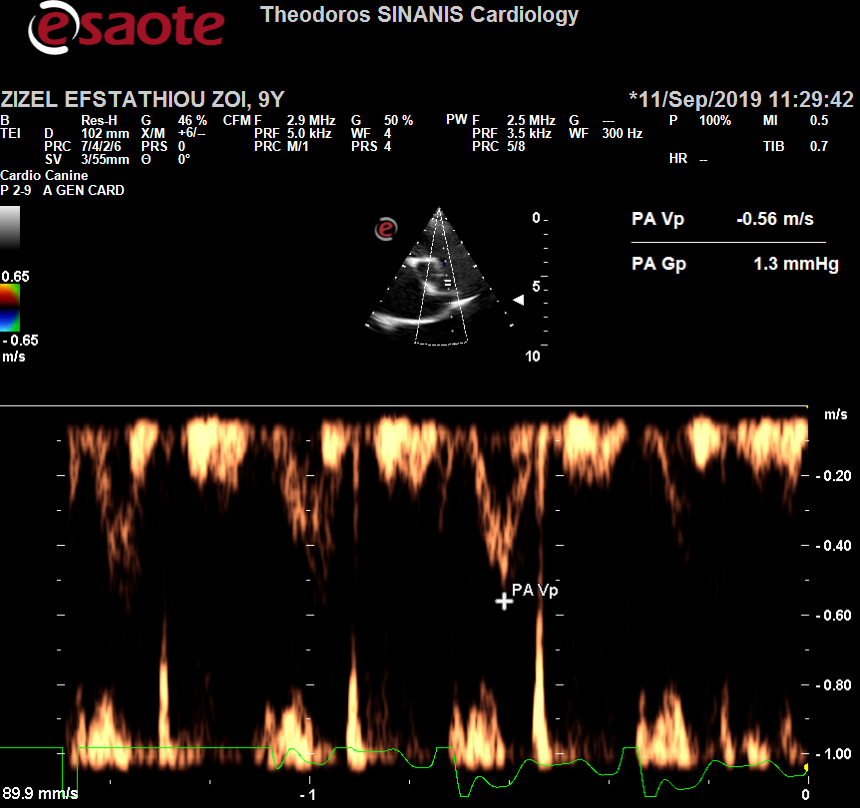
**Θόδωρος Σινάνης**

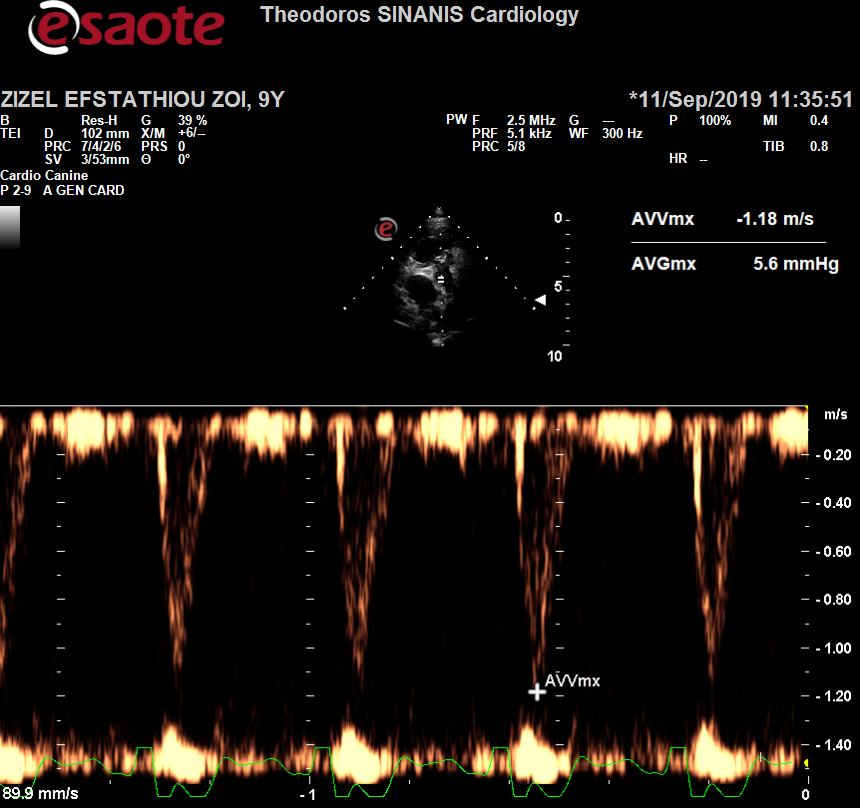
[theodsin@hotmail.com](mailto:theodsin@hotmail.com)

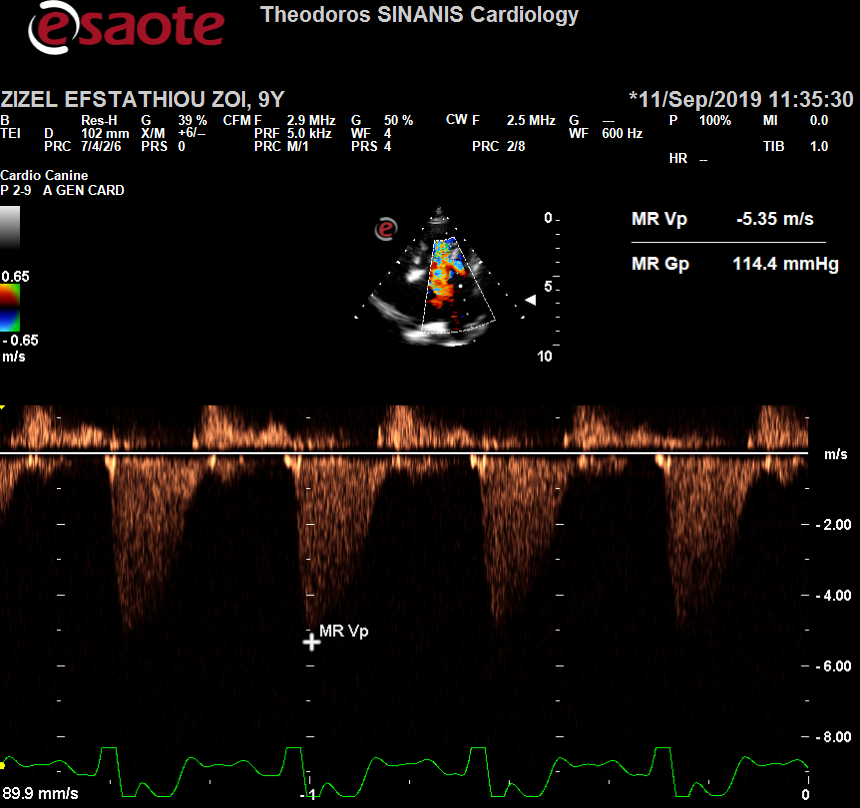
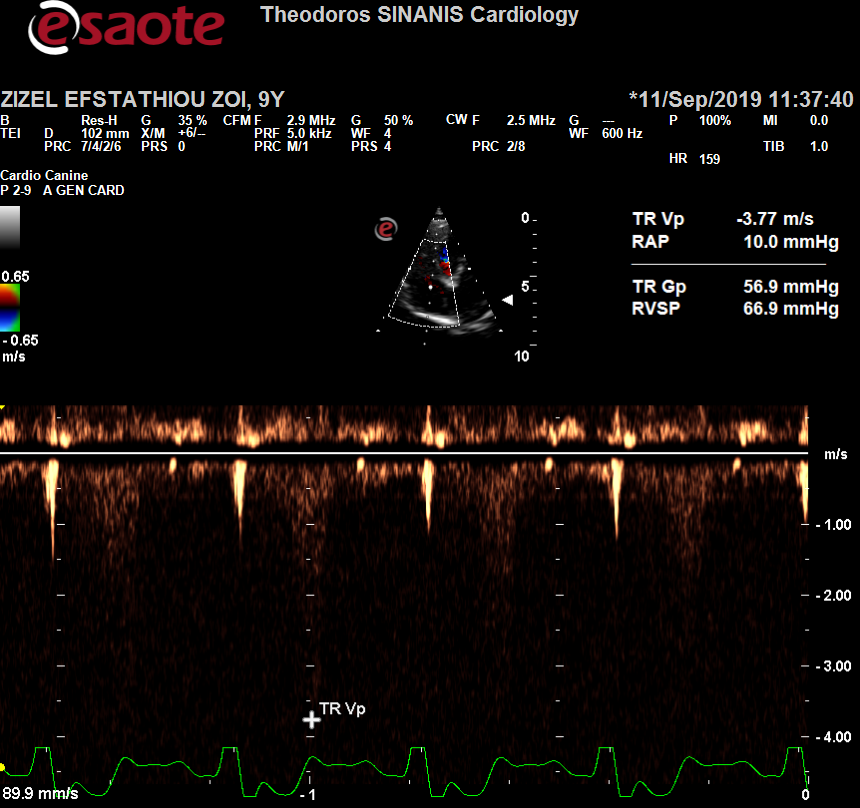
 

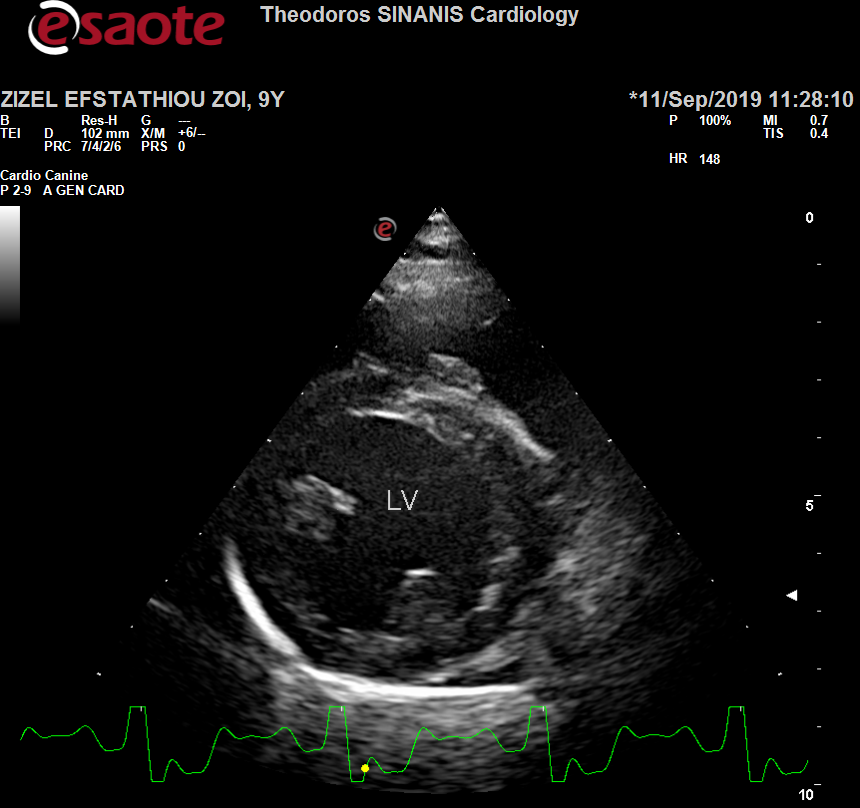
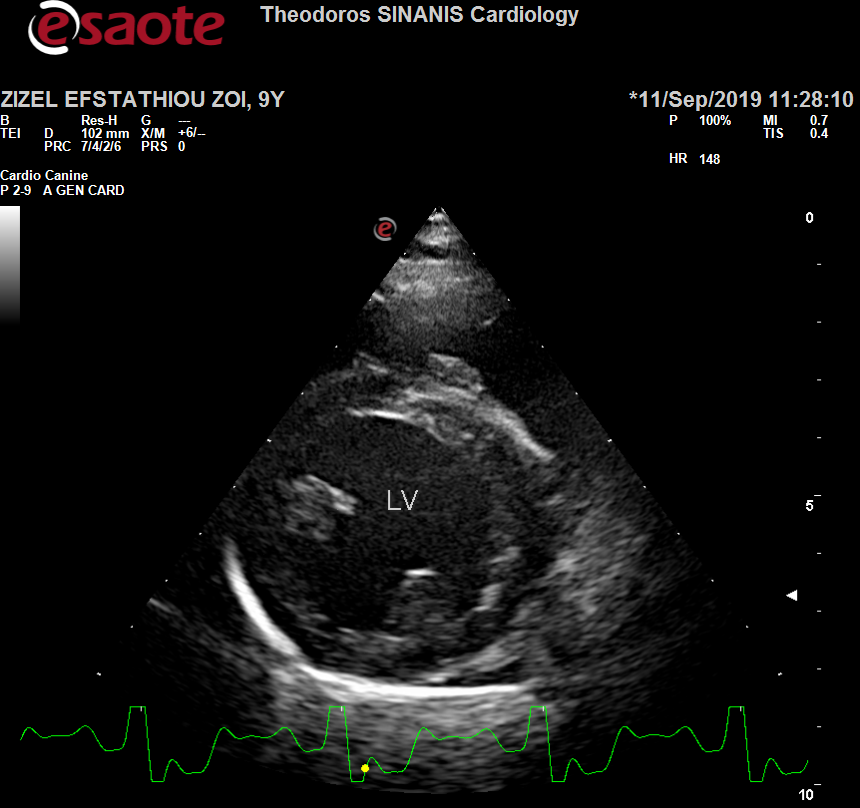
 

** **