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 πρωτογενή διατατική μυοκαρδιοπάθεια άνευ καρδιακής ανεπάρκειας.
* 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 %}ολοσυστολικό, 2ου βαθμού (2/6) 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 %}4,3 {% endif %}mm | | Ao Vmax | Vmax = {% if PDF.AoVmax %}{{ PDF.AoVmax }} {% else %}1,03 {% endif %}m/s |
| IVSd | {% if PDF.IVSd %}{{ PDF.IVSd }} {% else %}7 {% endif %}mm | | P Vmax | Vmax = {% if PDF.PVmax %}{{ PDF.PVmax }} {% else %}0,89 {% endif %}m/s |
| LVDd | **{% if PDF.LVDd %}{{ PDF.LVDd }} {% else %}42 {% endif %}**mm | | Mitral E/A wave | {% if PDF.MitralE %}{{ PDF.MitralE }}{% else %}1,59{% endif %}/{% if PDF.Awave %}{{ PDF.Awave }} {% else %}- {% endif %}({% if PDF.MVEA %}{{ PDF.MVEA }}{% else %}-{% endif %}) |
| PWd | {% if PDF.PWd %}{{ PDF.PWd }} {% else %}10,4 {% endif %}mm | | DT | {% if PDF.DT %}{{ PDF.DT }} {% else %}- {% endif %}ms |
| IVSs | {% if PDF.IVSs %}{{ PDF.IVSs }} {% else %}8,3 {% endif %}mm | | RA/LA | 29,2/35,5 mm |
| LVDs | **{% if PDF.LVDs %}{{ PDF.LVDs }} {% else %}35,6 {% endif %}**mm | | Mit. Reg. Vmax | {% if PDF.MRVmax %}{{ PDF.MRVmax }} {% else %}- {% endif %}m/s |
| PWs | {% if PDF.PWs %}{{ PDF.PWs }} {% else %}13,1 {% endif %}mm | | Tric. Reg. Vmax | {% if PDF.TRVmax %} {{ PDF.TRVmax }} {% else %}- {% endif %}m/s |
| FS | **{% if PDF.FS %}{{ PDF.FS }} {% else %}15 {% endif %}**% | | EF | **{% if PDF.EF %}{{ PDF.EF }} {% else %}23 {% endif %}**% |
| LA- Ao | {% if PDF.LA %}{{ PDF.LA }}{% else %}24,8{% endif %}-{% if PDF.Ao %}{{ PDF.Ao }} {% else %}16 {% endif %}mm | | PT/Ao | 1 |
| LA/Ao | {% if PDF.LAAo %}{{ PDF.LAAo }}{% else %}1,54{% endif %} | | EPSS | **{% if PDF.EPSS %}{{ PDF.EPSS }}{% else %}10,7{% endif %} m**m |

{% else %}

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Παράμετροι** | |  | **Παράμετροι** |  |
| RVDd | 4,3 mm | | Ao Vmax | Vmax = 1,03 m/s |
| IVSd | 7 mm | | P Vmax | Vmax = 0,89 m/s |
| LVDd | **42** mm | | Mitral E/A wave | 1,59/0,45 (3,53) |
| PWd | 10,4 mm | | DT | 62 ms |
| IVSs | 8,3 mm | | RA/LA | 29,2/35,5 mm |
| LVDs | **35,6** mm | | Mit. Reg. Vmax | - m/s |
| PWs | 13,1 mm | | Tric. Reg. Vmax | - m/s |
| FS | **15** % | | EF | **23** % |
| LA- Ao | 24,8-16 mm | | PT/Ao | 1 |
| LA/Ao | 1,54 | | EPSS | **10,7** mm |

{% endif %}

## Ερμηνεία υπερηχογραφικής εξέτασης

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.
* Mειωμένη κινητικότητα και συσπαστικότητα της αριστερής κοιλίας.
* Αυξημένο EPSS της μιτροειδούς βαλβίδας.
* Φυσιολογικές διαστάσεις της δεξιάς κοιλίας.

Περιγραφή: ac387  **Χαρακτηριστικά αριστερού κόλπου:**

* Φυσιολογικές διαστάσεις στον αρ. κόλπο κατά το τέλος της διαστολής
* Παρουσία μικρής ποσότητας αναγωγικού όγκου αίματος στον αριστερό κόλπο κατά το τέλος της συστολής, ανιχνεύσιμο με έγχρωμο Doppler.

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.

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

* Φυσιολογικές διαστάσεις δεξιού κόλπου.
* Φυσιολογική αναλογία δεξιού-αριστερού κόλπου.
* Ο χώρος εξώθησης της αριστερής κοιλίας δεν παρουσιάζει ανατομικές ανωμαλίες τόσο στο στόμιο της αορτής όσο και στο τοίχωμα του μεσοκοιλιακού διαφράγματος. Δεν παρατηρείται επίσης στροβιλώδης ροή στο χώρο αυτό.
* Απουσία ανεπάρκειας στην αορτική βαλβίδα.
* Απουσία μεσοκοιλιακής επικοινωνίας.
* Απουσία μεσοκολπικής επικοινωνίας.

ac387 **Αριστερή παραστερνική λήψη τεσσάρων & πέντε κοιλοτήτων:**

* Φυσιολογική ροή και μέγιστη ταχύτητα ροής στην αορτή χωρίς την παρουσία ανεπάρκειας στην αορτική βαλβίδα.
* Παρατηρείται ήπια αναγωγή αίματος στην τριγλώχινα βαλβίδα.
* Το κλάσμα εξώθησης της αριστερής κοιλίας (29%) ελέγχεται κάτω από το ελάχιστο φυσιολογικό όριο (40%).

Περιγραφή: ac387 **Άλλες παρατηρήσεις:**

* Απουσία πλευριτικής ή περικαρδιακής συλλογής.
* Απουσία στοιχείων ορατού θρόμβου.
* **Ηλεκτροκαρδιογράφημα:** {% if ecg %} {% for egc in ecg %}
* {{ egc }} {% endfor %}

{% else %}

* Φλεβοκομβική ταχυκαρδία.
  + Υψηλή ένταση R επάρματος.

{% endif %}

### images Συμπεράσματα

* Σχετική άνοδος του κλάσματος βράχυνσης (22%) και του κλάσματος εξώθησης (29 από 23%). Και οι 2 παράμετροι παραμένουν κάτω από τα κατώτερα φυσιολογικά όρια, χωρίς ωστόσο να παρατηρείται επιδείνωση του νοσήματος (η παρουσία ημερήσιας διακύμανσης μεταξύ των μετρήσεων μπορεί να συμβάλλει στη διαφορά αυτή){% if AddOn %} και {{ AddOn }}{% else %}{% endif %}**.**
* Η εμφάνιση αρρυθμίας κοιλιακής προέλευσης αποδίδεται είτε στην παρουσία stress εξέτασης, είτε στην παρουσία αρρυθμογόνων εστιών στην αριστερή κοιλία. Συστήνεται η παρακολούθηση για τυχόν λιποθυμικά επεισόδια.
* Συστήνεται ένας κλινικός +/- υπερηχογραφικός επανέλεγχος σε {% if checkUp %}{% for che, months, years in checkUp %}{{ che }} μήνες (**{{ months }} {{ years }}**) {% endfor %}ή νωρίτερα σε περίπτωση ανάγκης. {% else %}4-6 μήνες (**Ιανουάριος - Μάρτιος 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:**

**Θεόδωρος Σινάνης**

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

 

 

 

 

 

