#### 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 ιδιοπαθή συστολική και διαστολική πνευμονική υπέρταση{% if PGRE %} (PG: {{PGRE}} mmHg){% else %} (PG: **138,5 mmHg**){% 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}} {% else %}{% endif %}{% if auditoryFindings %}{{auditoryFindings.systolicGreekMenu}}, {{auditoryFindings.degreeGreekMenu}}, {{auditoryFindings.auscultationGreekMenu}} τύπου φύσημα, στο {{auditoryFindings.auditoryGreekMenu}}, στην {{auditoryFindings.heartGreekMenu}} της καρδιάς, στο ύψος της {{auditoryFindings.valveGreekMenu}}.{% else %}ολοσυστολικό 4ου βαθμού (4/6) φύσημα, αναγωγικού τύπου, στο δεξιό ημιθωράκιο, στο ύψος της τριγλώχινος 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 %}11,9{% endif %} mm | Ao Vmax | Vmax = {% if PDF.AoVmax %}{{ PDF.AoVmax }}{% else %}1,02{% endif %} m/s |
| IVSd | {% if PDF.IVSd %}{{ PDF.IVSd }}{% else %}7,3{% endif %} mm | P Vmax | Vmax = {% if PDF.PVmax %}{{ PDF.PVmax }}{% else %}0,68{% endif %} m/s |
| LVDd | {% if PDF.LVDd %}{{ PDF.LVDd }}{% else %}22,4{% endif %} mm | Ant. mitral leaflet | 4,9 mm |
| PWd | {% if PDF.PWd %}{{ PDF.PWd }}{% else %}6,3{% endif %} mm | Post. mitral leaflet | 2,6 mm |
| IVSs | {% if PDF.IVSs %}{{ PDF.IVSs }}{% else %}12,2{% endif %} mm | Mitral E/A wave | {% if PDF.MitralE %} {{ PDF.MitralE }}{% else %}0,95{% endif %}/{% if PDF.Awave %}{{ PDF.Awave }} {% else %}0,48{% endif %} ({% if PDF.MVEA %}{{PDF.MVEA}}{% else %}1,98{% endif %}) |
| LVDs | {% if PDF.LVDs %}{{ PDF.LVDs }} {% else %}9{% endif %} mm | DT | {% if PDF.DT %}{{PDF.DT }}{% else %}76{% endif %} ms |
| PWs | {% if PDF.PWs %}{{ PDF.PWs }}{% else %}9,2{% endif %} mm | RA/LA | 0,9 |
| FS | {% if PDF.FS %}{{ PDF.FS }}{% else %}60{% endif %} % | Mit. reg. Vmax | {% if PDF.MRVmax %}{{ PDF.MRVmax }} {% else %}-{% endif %} m/s |
| LA- Ao | {% if PDF.LA %}{{ PDF.LA }}{% else %}17,5{% endif %}-{% if PDF.Ao %}{{ PDF.Ao }}{% else %}14,3{% endif %} mm | Tric. reg. Vmax | {% if PDF.TRVmax %}{{ PDF.TRVmax }}{% else %}-{% endif %} m/s |
| LA/Ao | {% if PDF.LAAo %}{{ PDF.LAAo }}{% else %}1,22{% endif %} | PT/Ao | 1,3 |

{% else %}

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Παράμετροι** |  | **Παράμετροι** |  |
| RVDd | 24,5 mm | Ao Vmax | Vmax = 1,04 m/s |
| IVSd | 9,1 mm | P Vmax | Vmax = 1,08 m/s |
| LVDd | 10,5 mm | Ant. tricusp. leaflet | 4,9 mm |
| PWd | 9,9 mm | Post. tricusp. leaflet | 2,6 mm |
| IVSs | 11,8 mm | Mitral E/A wave | 0,93/0,34 (2,75) |
| LVDs | 4,1 mm | DT | 48 ms |
| PWs | 11,8 mm | RA/LA | 0,9 |
| FS | 61 % | Mit. reg. Vmax | 5,8 m/s |
| LA- Ao | 22,4-18,1 mm | Tric. reg. Vmax | 5,83 m/s |
| LA/Ao | 1,2 | PT/Ao | 1.3 |

{% 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.
* Φυσιολογική κινητικότητα και συσπαστικότητα της αριστερής κοιλίας.
* Αυξημένες διαστάσεις της δεξιάς κοιλίας.
* Πάχυνση και ευθειασμός του μεσοκοιλιακού διαφράγματος.

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

* Φυσιολογικές διαστάσεις στον αριστερό κόλπο κατά το τέλος της διαστολής.
* Παρουσία ήπιου 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.
* Παρουσία μέτριας 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.
* 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 %}Φυσιολογική διαμιτροειδική ροή. {% endif %}
* Παρατηρείται σημαντική αναγωγή αίματος στον δεξιό κόλπο διαμέσου της τριγλώχινας βαλβίδας.
* Παρατηρείται σημαντική πάχυνση της διαφραγματικής γλωχίνας της τριγλώχινος.
* Παρατηρείται σημαντική διάταση και υπερτροφία του ελεύθερου τοιχώματος της δεξιάς κοιλίας.

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 %}

* + Φλεβοκομβική ταχυκαρδία.
  + Βαθύ S έπαρμα
  + Δεξιός σκελικός αποκλεισμός.

{% endif %}

### Συμπεράσματα

* O/H {{petName}} παρουσιάζει σχετική αύξηση της δεσμίδας πίεσης{% if PG %} (PG: {{PG}} mmHg){% else %} (PG: **150 mmHg**){% endif %} και συνεπώς **ήπια επιδείνωση** της **πνευμονικής υπέρτασης**{% if AddOn %} και {{AddOn}}{% else %}{% endif %}.
* 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 μία τηλεφωνική επικοινωνία σε 2 μήνες από την τροποποίηση της φαρμακευτικής αγωγής για ενημέρωση σχετικά με την κλινική εικόνα του ζώου.
* Συστήνεται ένας επανέλεγχος σε {% if checkUp %}{% for che, months, years in checkUp %} {{che}} μήνες (**{{months}} {{years}}**) {% endfor %}ή νωρίτερα σε περίπτωση ανάγκης. {% else %}6 μήνες (**Ιανουάριος 2022**) 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)

 

 

 