#### KAΡΤΕΛΑ 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}}){% 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, με σημείο ακροάσιμo στο {{auditoryFindings.auditoryGreekMenu}}, στην {{auditoryFindings.heartGreekMenu}} της καρδιάς, στο ύψος της {{auditoryFindings.valveGreekMenu}}. {% else %} συστολικό, 3ου βαθμού (3/6), αναγωγικού τύπου φύσημα, ακροάσιμo 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 %}8,4{% endif %} mm | Ao Vmax | Vmax = {% if PDF.AoVmax %}{{PDF.AoVmax }}{% else %}1,16{% endif %} m/s |
| IVSd | {% if PDF.IVSd %}{{PDF.IVSd}}{% else %}10,7{% endif %} mm | P Vmax | Vmax = {% if PDF.PVmax %}{{PDF.PVmax }}{% else %}1,01{% endif %} m/s |
| LVDd | **{% if PDF.LVDd %}{{ PDF.LVDd }}{% else %}53,6{% endif %}** mm | Mitral E/A wave | {% if PDF.MitralE %}{{PDF.MitralE }}{% else %}0,89{% endif %}/{% if PDF.Awave %}{{PDF.Awave }}{% else %}0,55{% endif %} ({% if PDF.MVEA %}{{PDF.MVEA }}{% else %}0,67{% endif %}) |
| PWd | {% if PDF.PWd %}{{PDF.PWd}}{% else %}9,6{% endif %} mm | DT | {% if PDF.DT %}{{PDF.DT }}{% else %}41{% endif %} ms |
| IVSs | {% if PDF.IVSs %}{{ PDF.IVSs }}{% else %}12,9{% endif %} mm | RA/LA | 0,9 |
| LVDs | **{% if PDF.LVDs %}{{ PDF.LVDs }}{% else %}38,9{% endif %}** mm | Mit. Reg. Vmax | {% if PDF.MRVmax %}{{PDF.MRVmax }}{% else %}-{% endif %} m/s |
| PWs | {% if PDF.PWs %}{{PDF.PWs}}{% else %}14,3{% endif %} mm | Tric. Reg. Vmax | {% if PDF.TRVmax %}{{PDF.TRVmax }}{% else %}-{% endif %} m/s |
| FS | {% if PDF.FS %}{{ PDF.FS }}{% else %}27{% endif %} % | EF (*Simpson meth.*) | 32% |
| LA- Ao | **{% if PDF.LA %}{{ PDF.LA }}{% else %}35,1{% endif %}**-{% if PDF.Ao %}{{ PDF.Ao }}{% else %}29,1{% endif %} mm | EPSS | 8 mm |
| LA/Ao | **{% if PDF.LAAo %}{{ PDF.LAAo }}{% else %}1,2{% endif %}** | PT/Ao | 1 |

{% else %}

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Παράμετροι** |  | **Παράμετροι** |  |
| RVDd | 8,4 mm | Ao Vmax | Vmax = 1,16 m/s |
| IVSd | 10,7 mm | P Vmax | Vmax = 1,01 m/s |
| LVDd | **53,6** mm | Mitral E/A wave | 0,89/- (-) |
| PWd | 9,6 mm | DT | 41 ms |
| IVSs | 12,9 mm | RA/LA | 0,9 |
| LVDs | **38,9** mm | Mit. Reg. Vmax | - m/s |
| PWs | 14,3 mm | Tric. Reg. Vmax | - |
| FS | 27 % | EF (*Simpson meth.*) | 32% |
| LA- Ao | **35,1**-29,1 mm | EPSS | 8 mm |
| LA/Ao | **1,2** | 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 φυσιολογικές κατά το τέλος της συστολικής φάσης.
* Μειωμένη κινητικότητα και συσπαστικότητα της αριστερής κοιλίας.
* Φυσιολογικές διαστάσεις της δεξιάς κοιλίας.

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

* Φυσιολογικές διαστάσεις στον αριστερό κόλπο κατά το τέλος της συστολής.
* Ήπια ποσότητα αναγωγικού όγκου αίματος στον αριστερό κόλπο, διαμέσου της μιτροειδούς βαλβίδας, κατά το τέλος της συστολής, ανιχνεύσιμος 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.
* Ήπιος όγκος αναγωγής αίματος στην δεξιά κοιλία διαμέσου της πνευμονικής βαλβίδας.

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

* Φυσιολογική ηχογένεια με χαοτική κινητικότητα και ανεπαρκής σύγκλειση των γλωχίνων της μιτροειδούς λόγω δευτερογενούς υπερέκτασης του δακτυλίου της βαλβίδας.
* Φυσιολογικές διαστάσεις δεξιού κόλπου.
* Φυσιολογική αναλογία δεξιού-αριστερού κόλπου.
* Απουσία αναγωγικού όγκου αίματος στην αριστερή κοιλία διαμέσου της αορτικής βαλβίδας.
* Απουσία μεσοκοιλιακής επικοινωνίας.
* Απουσία μεσοκολπικής επικοινωνίας.

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

* Ακανόνιστη ροή και μειωμένη ταχύτητα ροής στην αορτή λόγω παρουσίας κολπικού ινιδισμού.
* 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.
* Το κλάσμα εξώθησης της αριστερής κοιλίας (32%) ελέγχεται κάτω από το ελάχιστο φυσιολογικό όριο (40%).{% if flow %}
* {{flow |e}}{% else %}{% endif %}
* Παρατηρείται ελάχιστη αναγωγή αίματος στον δεξιό κόλπο διαμέσου της τριγλώχινας βαλβίδας.
* **Άλλες παρατηρήσεις:**
* Απουσία περικαρδιακής συλλογής.
* Απουσία πλευριτικής συλλογής.
* Απουσία στοιχείων ορατού θρόμβου.
* Μόνιμη ταχυαρρυθμία καθ’όλη τη διάρκεια της εξέτασης.
* **Ηλεκτροκαρδιογράφημα:** {% if ecg %} {% for egc in ecg %}
* {{ egc }} {% endfor %}

{% else %}

* Φλεβοκομβικός ρυθμός.

{% endif %}

### Συμπεράσματα

* Ιδιοπαθής κολπικός ινιδισμός με δευτερογενή μυοκαρδιοπάθεια λόγω ταχυκαρδίας (tachycardia induced myocardiopathy), χαμηλό κλάσμα εξώθησης και αριστερή συμφορητική καρδιακή ανεπάρκεια{% if AddOn %} και {{AddOn}}{% else %}{% endif %}.
* Η συγκεκριμένη νόσος δεν μπορεί να τεκμηριωθεί σε ποσοστό 100%, ωστόσο λόγω του φυσιολογικού μεγέθους του ακ και της αιφνίδιας εμφάνισης πνευμονικού οιδήματος χωρίς προηγούμενη κλινική συμπτωματολογία, τίθεται ισχυρή υποψία της εν λόγω παθήσεως.
* Η νόσος αυτή δεν είναι ιάσιμη, ωστόσο επιχειρείται βελτίωση της λειτουργίας του μυοκαρδίου και αντιμετώπιση της συμφορητικής καρδιακής ανεπάρκειας με σκοπό την αποφυγή επανεμφάνισής της.
* 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 η διενέργεια εξέτασης αίματος σε 1 μήνα από την τροποποίηση της αγωγής (BUN, Crea, K, P, επίπεδο διγοξίνης).
* Συστήνεται ένας επανέλεγχος σε {% if checkUp %}{% for che, months, years in checkUp %}{{che}} μήνες (**{{months}} {{years}}**) {% endfor %}ή νωρίτερα σε περίπτωση ανάγκης. {% else %}3 μήνες (**Οκτώβριος 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%}

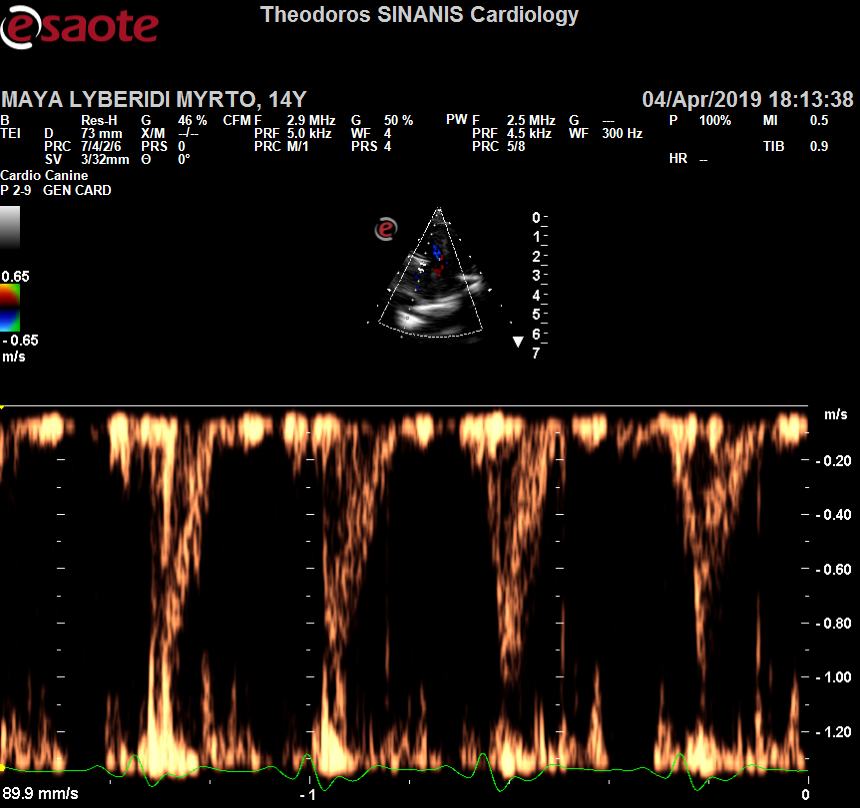
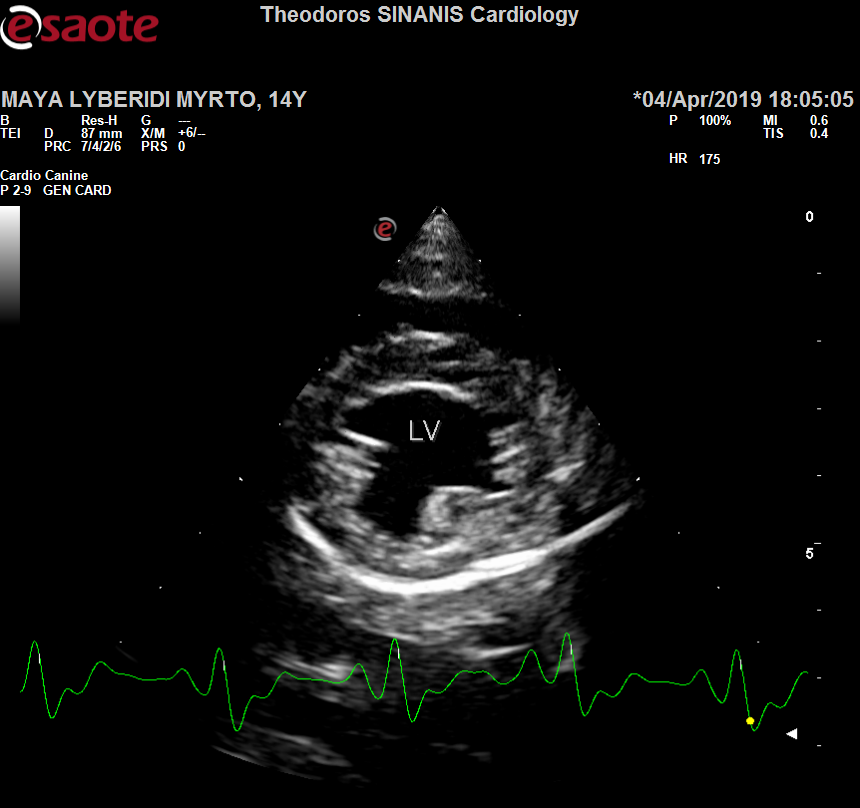
* Φαρμακευτική αγωγή: **δεν συστήνεται.**

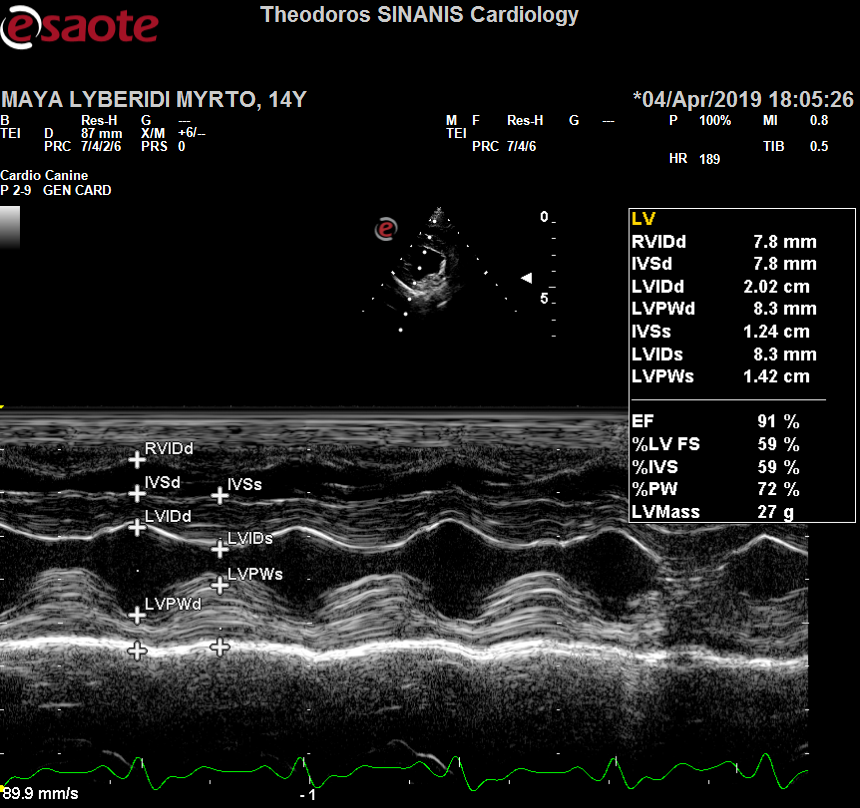
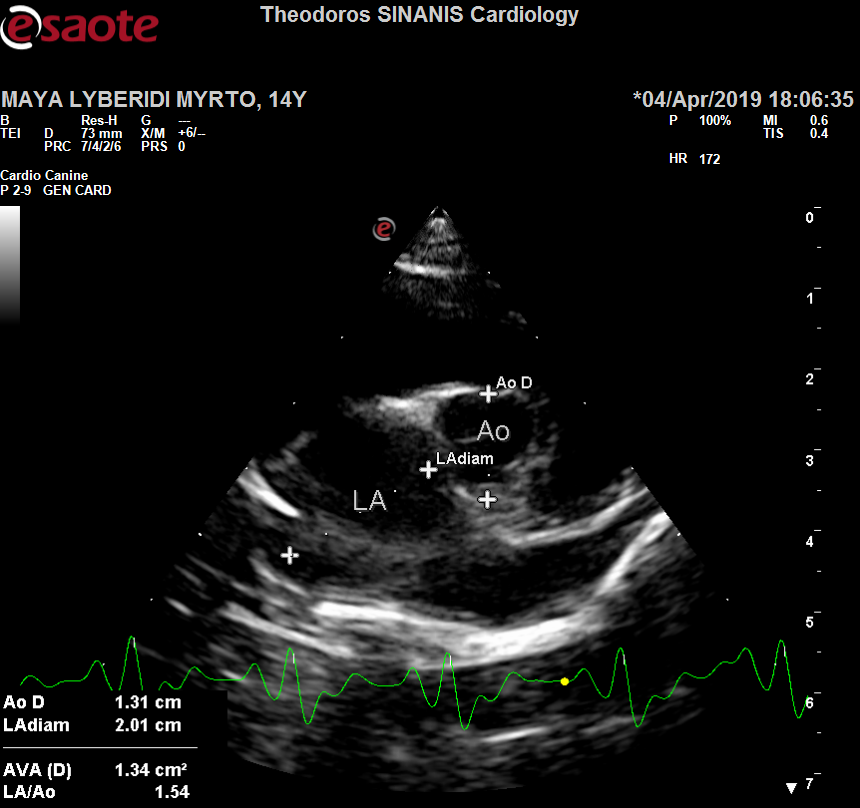
{% endif %}

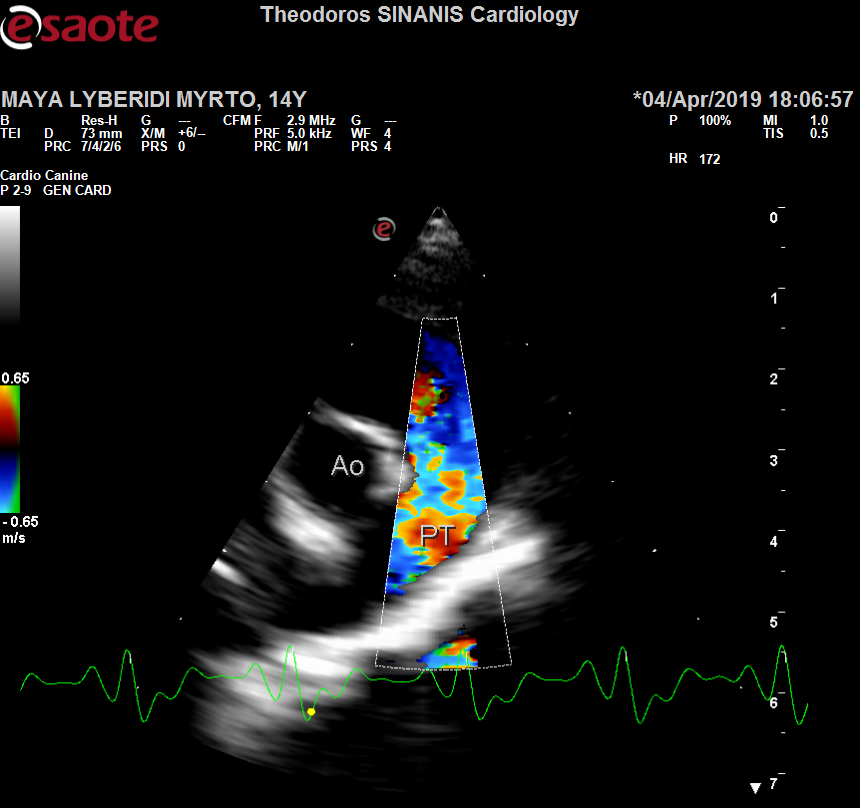
**Με εκτίμηση, ο διενεργήσας την εξέταση:**

**Θόδωρος Σινάνης**

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

 Περιγραφή: Περιγραφή: ac387