Протокол ультразвукового исследования сердца (эхокардиограмма)

ФИО Полина Д.Н. Порода:йорк Кличка: Золотце Возраст: 12л_ вес:_4,9кг

Левое предсердие : __20,7мм__расширено, Лп/Ао_1,9_

Левый желудочек:

Гипертрофия_МЖПд_ Дилатация___нет_____

Систолическая функция миакарда ЛЖ:__ссохранена

Нарушение локальной сократимости ЛЖ_не выявлено

МЖПд_7мм

КДР:_27,6мм ;КСР: 14,8мм;

ЗСЛЖд_5,4мм

ФУ: 50% ;

Митральный клапан:_ значительно уплотнен и деформирован; кальциноз створок__нет_

Регургитация МК до 2ст 4,5м/с, пик Е=0, 71; А=0.65м/с

Аорта_, _не__уплотнена__не_ расширена; Ао_11мм_

Аортальный клапан: створки__не уплотнены _Vmax_1,15м/с, рег не выявлена.

Легочная артерия : ФК 7,3мм, ствол не расширен 7,9мм, клапан не деформирован , уплотнен V макс=1,19м/с, рег 1ст, 0,43м/с

Правое предсердие:_14,6мм, не____расширено.

Правый желудочек: 10,8мм(не расширен), стенка до 3,3мм(не утолщена)

Трикуспидальный клапан:_; Створки_ уплотнены и деформированы, кальциноз створок_нет__пик Е 0,61 пик А 0,41м/с

Регургитация ТК_до 1-2 ст 3,38м/с

ЛВ 5,7, ПВЛА 6,8мм

Перикардиальная жидкость: нет; Плевральная жидкость:_нет

Дополнительно:____

Заключение: эндокардиоз МК и ТК, ХСН ФК 1 А, данных за застой в ЛВ не выявлено. ЛГ по форме потока.

При осмотре: видимые слизистые б/р, ЧСС 80-120 уд мин, пульс — норма. Дыхание жесткое, слабые влажные хрипы в вдп.

Рекомендовано: терапию начать через сутки после оперативного вмешательства, после операции рекомендовано 12-24 часовое наблюдение в стационаре, возможна декомпенсация ССС. РЕНТГЕН в 2 ух проэкциях в случае усиления бронхиального рисунка — антибиотико терапия.

- вазотоп 2,5 мг по 1/6 тб 1 раз в день 2 дня, по ¼ тб 1 раз вдень 3 дня, по ½ тб пожизненно.
- Верошпирон 25 по 1/8 тб,1 раз в день пожизненно.
- Повторный прием планово через 3 недели после оперативного вмешательства или ранее при ЧДД во сне долее 25 в минуту

Врач: __Максимович Е.Б._____ Дата:__1-04-2016г