Ветеринарная клиника "ЭСКУЛАП" телефон :+7 (495) 788 73 71

19-001-001167	QV-24-001-000330	20.02.2024 19:59:51
Амбулаторный код карты	номер документа	дата документа

ЛИСТ НАЗНАЧЕНИЙ

Владелец: Смирнова Юлия Александровна
(Фамилия Имя Отчество)

Адрес:
(Область, край, город, улица, дом, квартира)

Питомец: Хэлси, собака, Такса гладкошерстная, тигровый
(Кличка, вид, порода, окрас)

Назначения и рекомендации:
Стабилизация в условиях стационара! Контроль лейкоцитов, постепенное снижение фуросемида и переход на диувер
1. Вазотоп 2,5 мг (Вазосан- вет , Хартил , Амприлан - мед.) - - 1/2 таб 2 р/д 3 дня, далее 3/4 таб 2 р/д 3 дня, далее 1 таб 2 р/д. Контроль АД на стационаре. В данный момент давление низкое, начать прием препарата при нормализации АД
При появлении вялости, снижении аппетита - вернуться на предыдущую дозу
2. верошпирон 25 мг - 1 таб утро + 1/2 вечер, после выписки из стационара перейти на 1 таб утро
3. ветмедин,(кардисур, хартмедин, пимопет) 5 мг - 1/2 таб 2 р/д за 30-60 мин до еды
4. Торасемид (диувер, тригрим, трифас) - 2.5 мг - 1\2 таб 1 р\д.

Считать частоту дыхательных движений во сне за 1 мин (норма до 27 раз за 1 минуту). Числа 25-27 считать пограничными (высокими). При увеличении ЧДД в динамике на 3-4/мин и более срочно связаться с врачем или подойти на прием.
Контроль жажды и объема мочеиспускания, при выраженной жажде или значительном увеличении объема мочи связаться с врачем или подойти на прием.
Оценивать одышку (нет/ есть, когда и как часто возникает), кашель (количество приступов и продолжительность приступа). При появлении (усилении) кашля, появлении (учащении) одышки связаться с врачем или подойти на прием.
Контроль б/х крови почечный профиль через 3-4 нед

Повторный прием кардиолога через 1 мес

За невыполнение владельцем животного назначений врач ответственности не несет

Врач: Ткаченко Анастасия Константиновна
подпись

ИП Шилкин Алексей Германович
Ветеринарная клиника
«ЭСКУЛАП»
КРУГЛОСУТОЧНО
Старопатутинский проезд, д. 12
Тел. 788-73-71

Хозяин: Смирнова Животное: с Хелси, 13 лет Дата: 20.02.24 .

такса

Протокол эхокардиографического исследования

Вес 12,5 кг ЧСС 170 уд/мин АД 125/73(93)

Правая парастернальная проекция длинная ось

Левое предсердие 38,1 мм Правое предсердие 23,8 мм

Аорта 20,9 мм ЛП:Ао 1,823

Клапаны аорты: не изменены

МЖПд 7,6 мм

ЗСЛЖд 8,2 мм КСРн 0,849461

КДР 38 мм КСР 16,8 мм FS 55,7895 % КДРн 1,826752

Правый желудочек 8,6 мм ЗСПЖ 5,1 мм

ЛВ 11,1 ПВЛА 8,9 ЛВ:ПВЛА 1,24719

Каудальная полая вена мм на вдохе мм

Правая парастернальная проекция короткая ось

ФКЛА 19,3 мм

ЛА 18,5 мм умеренно расширена (Ао 18,2 мм)

Vmax ЛА 0,7 м/с ЛГ по форме потока есть

АТ 60 мс ЕТ 140 мс АТ:ЕТ 0,42857

Левая сторона

Митральный клапан: уплотнен, пролапс Vmax 5 м/с

МК рег. 3 ст. Пик Е: 0,94 Пик А: 0,67 Е:А 1,40299

Диастола: не нарушен IVRT 52 мс Dte E:IVRT 18,07692

Класс диастолической дисфункции: 0

Трикуспидальный клапан: уплотнен

ТК рег. 0 ст. Vmax м/с TAPSE мм

Аорта, Vmax 0,8 м/с MAPSE (м мм

Общая сократительная способность: сохранена

Зоны асинергии: не выявлены

Дефекты перегородок: не выявлены

Перикард: не расширен

Комментарии: получала интенсивную диуретическую терапию

Заключение: эхо - признаки уплотнения деформации створок митрального клапана, пролапса, подозрение на отрыв хорды. Регургитация на Мк 3 ст, так же визуализируется турбулентный поток крови в полости ЛП, в области МПП граничащей с корнем Ао (подозрение на аорто-предсердную фистулу). Лж и ЛП умеренно расширены, начальный венозный застой в МКК (на фоне применения фуросемида), признаки легочной гипертензии по форме потока на Ла - наиболее вероятно острой. Систолическая функция Лж сохранена, диастола не нарушена. Сплошные В линии по полям легких (признак влажных легких). Данные изменения характерны

Эхокардиоз МК стадии 1-2

Ветеринарный врач: Ткаченко А.К.

Протокол электрокардиографического обследования от 20/02/24

Владелец: Смирнова

Животное: с Хелси, 13 лет такса

параметр	результат	Референсный интервал Собаки	Кошки
Зубец Р Амплитуда Продолжительность ЭОС	 **0,7** **60**	 ≤0,4 мВ ≤40 мсек (50 для гигантских пород) От -18 до +90	≤0,2 мВ ≤35 мсек От 0 до +90
Интервал P-Q	**140**	60-130 мсек (0,06-0,13 сек)	50-90 мсек
QRS комплекс Амплитуда R Продолжительность ЭОС Отклонение ЭОС вправо Отклонение ЭОС влево	 **3,2** **40** **+60**	 ≤2,5 мВ, для гигантских ≤3мВ ≤70 мсек (0,07 сек) От +40 до +100 От +100 до – 80 по часовой От +40 до -60 против часовой	 ≤0,9 мВ ≤40 мсек От 0 до 160 От +160 до -80 От 0 до -60
Точка J и сегмент S-T	**изоэлектр**	Изоэлектричен Элевация/депрессия>0,2 мВ	Изоэлектричен
Интервал Q-T	**180**	150-240 мсек	70-200 мсек
Зубец Т Амплитуда ЭОС	 **0,2**	 ≤0,5 мВ От -45 до -147	 ≤0,3 мВ

Заключение: ритм синусовый, ЧСс 160, ЭОС +60 (нормограмма) нарушение внутрипредсердной проводимости, увеличение амплитуды зубцов Р и R – может быть связано с повышением давления в левых камерах. Нарушений ритма не выявлено.

Ветеринарный врач Ткаченко А.К.

ИП Шилкин Алексей Германович
Ветеринарная клиника
«ЭСКУЛАП»
КРУГЛОСУТОЧНО
Староватутинский проезд, д. 12
Тел. 788-73-71

20.02.2024 20:02:25 ЭКГ Хелси, -, пол: женский

Поли-Спектр.NET © Нейрософ