- утолщения и деформации створок митрального клапана с формированием недостаточности умеренной степени
- деформации створок трикуспидального клапана с формированием недостаточности тяжелой степени
- высокой скорости регургитации на трикуспидальном клапане, увеличения размеров полости правого предсердия, конц- и эксцентрической гипертрофии миокарда правого желудочка, расширения легочной артерии и правой ветви легочной артерии, что с высокой вероятностью соответствует легочной гипертензии
- свободной жидкости в перикарде в незначительном количестве
- новообразования на основании сердца округлой формы с четкими границами смешанной эхоструктуры, размером 2,18x1,58 см.

Кардиологические диагнозы:

- миксоматозная дегенерация атриовентрикулярных клапанов. Класс сердечной недостаточности (ACVIM): B1

- лёгочная гипертензия. Вероятность (ACVIM): высокая. Группа: 6 — ЛГ неизвестного или смешанного генеза.

Рекомендации:

1. Силденафил 50 мг по ¼ табл. 3 раза в день — 3дня, затем по ½ табл. 3 раза в день — длительно под контролем частоты дыхания и объема живота
2. Подсчёт частоты дыхательных движений (ЧДД) — количество вдохов в спокойном сне. Норма до 30 в минуту. При увеличении — показать врачу.
3. Контроль косвенных признаков ЛГ и объема живота прием через 7 дней

БИОКОНТРОЛЬ
ветеринарная клиника

г. Москва, Каширское шоссе, д.24, корп. 10
Тел: +7 (495) 260 33 35
ИНН 7724246749
biocontrol.ru reg@biocontrol.ru

Кардиологическое обследование

Пациент: с. Бося Порода: французский бульдог Возраст: 04.04.16 Пол:♂ МТ: 14,2 кг
Ф. И. О. владельца: Карпович В.К.
История болезни: 163359
Врач: Елисеева Евгения Вячеславовна Дата: 04.04.24

Прием: первичный
Жалобы: одышка,
Анамнез: увеличение в объеме живота с середины марта, снижение аппетита, одышка. В стороннем вет/учреждении из брюшной полости отведено 2,5 л серозно-геморрагической жидкости. Кашель с середины марта. В конце февраля плановое УЗИ брюшной полости — жидкость отсутствовала.
Общее состояние: удовлетворительное; аппетит: норма;
рвота: нет; стул: норма; жажда: норма; мочеиспускание: норма
+: нет; одышка: +, переносимость физических нагрузок: снижена, увеличение объема живота: умеренное, обмороки: нет
терапия: нет; диета: смешанное кормление; вакцинации: регулярные

Данные физикального исследования
ЧСС 136-153 уд/мин **Дыхание 37-45** дд/мин
Габитус: телосложение среднее, упитанность ниже средней, поза естественная, темперамент спокойный. **Волосяной покров** хороший. **Кожа** нормальная по температуре, влажности, эластичности.
Слизистые оболочки бледные, чистые, влажные. **СНК** 1,5 сек. **Гидратация** в норме.
Поверхностные лимфатические узлы не изменены.
Живот мягкий, безболезненный.

Верхушечный толчок сердца локализован в 5-6ом межреберье, по ширине локализован, по величине умеренный, по силе умеренный.
Артериальный пульс билатеральный, аритмичный, умеренный по напряжению, умеренный по наполнению, без дефицита
Вены нормального наполнения, признаков пульсации нет, гепатоюгулярный рефлекс отрицательный
Признаки асцита, Отек подкожной клетчатки в области шеи, грудины, брюшной полости.
Носовые отверстия чистые, истечений из носа нет.
Трахеальный рефлекс: отрицательный.
Дыхание: смешанного типа, нормальное по глубине, симметричное, ритмичное.
Одышка: смешанного типа
Тоны сердца: аритмичные; **Патологические шумы**: золосистолический шум в р.о. МК и ТК 4/6 громкости.
Тип основного дыхания: жесткое; **Побочные дыхательные шумы:** нет

Эхокардиографическое исследование

ЭКГ: в ходе исследования регистрировался синусовый ритм с ЧСС 136-153 уд/мин.
Топография сердца не изменена. Размеры полости левого желудочка не увеличены. Размеры полости левого предсердия не увеличены. Значительное увеличение размеров правого предсердия. Признаки конц- и эксцентрической гипертрофии миокарда правого желудочка. Краниальная, каудальная полые вены без изменений. Диаметр корня аорты не изменен, легочная артерия расширена. Легочная вена, правая ветвь легочной артерии расширена. Признаки легочной гипертензии высокой вероятности. Глобальная сократимость миокарда левого желудочка не снижена. Движение МЖП правильное. Движение МПП правильное.
Аортальный клапан: створки тонкие, подвижные, поток ламинарный, регургитации нет.
Трикуспидальный клапан: створки деформированы, подвижные, поток ламинарный, регургитация 34 ст. ГД — 53 мм рт ст. V max - 3,6 м/сек.
Клапан легочной артерии: створки тонкие, подвижные, поток ламинарный, регургитация — 2 ст..
Митральный клапан: створки утолщены, деформированы, подвижные, поток ламинарный, регургитация — 3 ст. ГД — 156 мм рт ст.
Признаки выпота в полости перикарда в незначительном количестве. На основании сердца визуализируется округлое новообразование с четкими границами смешанной эхоструктуры, размером 2,18x1,58 см.

Площадь поверхности тела	0,5819	м²	Масса тела	14,2	кг			
В-режим			**М-режим**			**Допплеровский режим**		
Ао:	20,3	мм	КДР ЛЖ:	31,5	мм	**Аорта**		
ЛП:	30,2	мм	КСР ЛЖ:	15,4	мм	V max:	0,63	м/сек
ЛП /Аорта:	1,4877		КДР ПЖ:	33,7	мм	ГД:	1,5876	мм рт ст
Фиброзное кольцо КЛА:	25,5	мм	КДР ЛЖ: (нормализованный):	1,4439		**Митральный клапан**		
Диаметр ЛА:	26,4	мм	КСР ЛЖ: (нормализованный):	0,6677		Пик E: V max:	0,73	м/сек
КДО ЛЖ:	30,6	мл	МЖП в диастолу:	7,1	мм	Пик A: V max:		м/сек
КДОи ЛЖ:	52,588	мл/м²	ЗСЛЖ в диастолу:	8,6	мм	E/A	#ДЕЛ/0!	
КСО ЛЖ:		мл	ЛВ:	7,9	мм	DTE	85	мс
КСОи ЛЖ:	0	мл/м²	ПВЛА:	9,9	мм	E/Ea lat	6,51786	
ФВ ЛЖ (Simpson):	100	%	ЛВ/ПВЛА	0,798		IVRT	63	мс
			ФС (Teich)	51,111	%	E/IVRT	1,15873	
min dПП (апикальная проекция)	42,3	мм	ФВ (Teich)	83	%	**Легочная артерия**		
			TAPSE	17,4	мм	V max:		м/сек
			TAPSEn	7,9126		ГД:	0	мм рт ст
						Трехстворчатый клапан		
min dПЖ (апикальная проекция)	35,6	мм	ССПЖ в диастолу:	10,5	мм	Пик E: V max:	0,62	м/сек
						Пик A: V max:		м/сек
						ГД:	1,5376	мм рт ст
S'	129	см/сек				Ea lat:	11,2	см/сек
						Aa lat:	13,4	см/сек
						Ea lat /Aa lat:	0,83582	

Заключение

Эхокардиографические признаки: