



Hodowla
z Sercem

BADANIE KARDIOLOGICZNE

Dane klienta Ewelina Floreczyńska

Dane pacjenta imię: Emma Pareno*PL
rasa: BRI n
data urodzenia: 24.03.2014
rodowód: PL PZF LO 011380
nr mikroczip: 616 093 400 032 578

Uwagi: Pacjentka skierowana na kontrolne badanie kardiologiczne. Aktualnie nie występują kliniczne objawy choroby serca.

W badaniu klinicznym stwierdzono: spojówki wilgotne, lekko różowe. Palpacyjnie krtań niereaktywna, węzły chłonne żuchwowe niepowiększone i niebolesne. Tętno serca bez szmerów typowych dla wad zastawek. Prawidłowy szmer pęcherzykowy nad płucami. Tętno na tętnicach udowych zgodne z uderzeniami serca.

BADANIE ECHOKARDIOGRAFICZNE

Podczas badania echo serca monitorowano zapis II odprowadzenia EKG (zapis ciągły 5 minut): rytm serca zatokowy, regularny, o częstotliwości: 190-200 / minutę, bez komorowych lub nadkomorowych pobudzeń dodatkowych.

Pomiary 2D:

średnica aorty (Ao): 9.1mm
średnica lewego przedsionka (LA): 10.7mm
LA/Ao = 1.18
PA/Ao = 1.01

Pomiary mięśnia sercowego w prezentacji M-mode:

światło prawej komory w rozkurczu (RVDD): 6.0mm
grubość przegrody międzykomorowej w rozkurczu (IVSd): 3.6mm
grubość przegrody międzykomorowej w skurczu (IVSs): 5.5mm
światło lewej komory w rozkurczu (LVDd): 12.3mm
światło lewej komory w skurczu (LVDs): 6.4mm
grubość ściany wolnej lewej komory w rozkurczu (LVPWd): 4.6mm
grubość ściany wolnej lewej komory w skurczu (LVPWs): 6.8mm
frakcja skracania (FS): 48%
frakcja wyrzutowa (EF): 83%

Dane klienta: Ewelina Florczyńska

Dane pacjenta imię: Emma Pareno*PL, rasa: BRI n, data urodzenia: 24.03.2014
rodowód: PL PZF LO 011380, nr mikrozip: 616 093 400 032 578

Pomiary dopplerowskie:

Przepływ przez zastawkę tętnicy płucnej (P max): 0.93m/s, gradient ciśnień: 3.4mmHg

Przepływ przez zastawkę aorty (Ao max): 1.02m/s, gradient ciśnień: 4.2mmHg

Wnioski: W badaniu echo mięśnia sercowego stwierdzono prawidłową budowę oraz proporcje przedsionków i komór serca. Mięśnie brodawkowate zastawki mitralnej bez widocznych deformacji i zgrubień, przepływ przez zastawkę mitralną prawidłowy. Lewy przedsionek serca niepowiększony. Pomiary przepływów przez zastawkę aorty i tętnicy płucnej w normie. Kurczliwość ścian lewej komory prawidłowa. Zapis II odprowadzenia EKG nie wykazał nieprawidłowości. Nie stwierdzono pogrubienia ścian lewej komory serca typowego dla kardiomiopatii przerostowej (HCM normal), brak zmian wskazujących na kardiomiopatię rozstrzeniową (DCM) lub restrykcyjną (RCM).

Zalecenia: kontrolne badanie kardiologiczne za 12 miesięcy.

Badanie wykonano aparatem Esaote My Lab 25 gold, sonda: 7.5 MHz.

lek. wet. Jacek Wośko