

Б

Пол: Женский АК: 1352275

Дата рождения: 25.04.1981

Адрес:

Телефон:

ИБ: 287, Отделение: Кардиохирургическое

28.01.14. Эхокардиография

Направил:

Заключение: Ао синусы - 30 мм, восходящий отдел - 30 мм;

ЛП - 41 мм, из 4-х камерной позиции 42*44 мм;

ПП - из 4-х камерной позиции 45*50 мм;

ПЖ — из 4-х камерной позиции средняя 1/3 - 37 мм;

МЖП - 11 мм, ЗС - 10-11 мм.

ЛЖ (д) - 50 мм ЛЖ (с) - 33 мм;

КДО (Simpson) - 88 мл;

ФВ (Simpson) - 60 %

ЛА - лоцируется нечетко.

АоК - V max 140 см/с, mnGrad 4,8 mmHg

МК - пик E 68 см/с; пик A V max 75 см/с, mnGrad 1,0 mmHg; E/A 0,9

ЛА - V max 115 см/с, mnGrad 2.7 mmHg

Заключение:

ВПС. Состояние после хирургической коррекции ДМПП-2 в 1987 г.

Незначительно расширены правые отделы сердца, левое предсердие.

Систолическая функция левого желудочка сохранена.

Диастолическая дисфункция по первому типу.

Выраженный гипокинез межжелудочковой перегородки. Верхушка не расширена.

Миокард левого желудочка незначительно утолщен.

Аорта не расширена, стенки аорты незначительно уплотнены. Створки аортального клапана незначительно уплотнены, не утолщены, подвижные. Функция клапана не нарушена.

Митральный клапан: кольцо без особенностей, створки не утолщены, ровные, подвижные. Передняя створка незначительно уплотнена по краю. Митральная регургитация 1 ст.

Трикуспидальная регургитация 1 ст. Признаки легочной гипертензии с расчетным PASP 50 mmHg.

Легочная артерия лоцируется нечетко. Регургитация на пульмональном клапане незначительная.

Выпот в полости перикарда не лоцируется.

Нижняя полая вена незначительно расширена до 18 мм, при вдохе спадается более 50%.

Сбросов на уровне МПП не зарегистрировано. .

Выполнили: