

Департамент Здравоохранения г. Москвы, ДГКБ №13 имени Н.Ф.Филатова
кардиологический КДК для детей с ВПС
КАРТА ЭХОДОППЛЕРОКАРДИОГРАФИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ



№ **195** Фамилия **Максаева** Имя **Нелли** Рост и вес BSA (м2)
 № а/к П-ка №: Направление Возраст **2 г 4 мес** Дата: **16.03.2016**

Левый желудочек КСР (см) **1,4** КДР (см) **2,4** Z-score КДР КСО (мл) **5** КДО (мл) **19** i КДО (мл/м2) УО (мл) **14**
 ФВ (%) **72** МЖП_d (мм) **5,5** Z-score МЖП ЗСЛЖ_d (мм) **5** Z-score ЗСЛЖ

Митральный клапан створки тонкие, подвижные D кл. (мм) **16**
 Регургитация **нет** Пик. град. (мм Hg) **4,5** D отверстия (мм) Z-score
 Ср. град. (мм Hg) S отверстия (см2)

Левое предсердие D (мм) **17** Z-score Легочные вены ЧАДЛВ см. доп. данные

Аорта отходит от ЛЖ, дуга левая. Кровоток в грудной и брюшной аорте магистральный
 Восх. (мм) **13** Дуга Ao, прокс (мм) **11** Дуга Ao, дист (мм) Перешеек (мм) **9** Z-score истм.
 Z-score восх_Ao Пик. град. перешеек (мм Hg) **4**

Клапан аорты 3-х створчатый, створки тонкие, подвижные D кл. (мм) **12**
 Регургитация **нет** Пик. град. (мм Hg) **4** Z-score

Правый желудочек КДР 21 мм; КДО 21 мл Выводной отдел ПЖ: не сужен
 Сист. Р(ПЖ) (мм Hg) ВПВ дренируется правильно в ПП; d 12 мм

Правое предсердие диаметр 24 мм НПВ дренируется правильно в ПП; d 7 мм

Трикуспид. клапан створки тонкие, подвижные D кл. (мм) **20**
 Регургитация **менее 1+** Пик. град. (мм Hg) **4,5** Z-score

Легочная артерия отходит от правого желудочка, сброса на уровне ЛА нет
 Ствол (мм) **19** Правая ЛА (мм) Левая ЛА (мм) Z-score ПЛА Z-score ЛЛА
 Диаст. Р(ЛА) (мм Hg)

Клапан ЛА 3-х створчатый, створки тонкие, подвижные D кл. (мм) **18**
 Регургитация **min** Пик. град. (мм Hg) **7** Z-score

Митрально-аортальный фиброзный контакт присутствует Септально-аортальный контакт присутствует

Межжелудочковая перегородка интактна, движение асинхронное

Межпредсердная перегородка интактна

Перикард без особенностей Плевр. полости без особенностей

Дополнительные особенности В ВПВ виден поток с аномально дренирующихся правых верхних и среднедолевых ЛВ. Левые ЛВ и нижние правые ЛВ дренируются в ЛП.

Заключение Situs solitus. ВПС. ЧАДЛВ правых верхних и среднедолевых ЛВ в ВПВ. Небольшая объемно-диастолическая перегрузка правых отделов сердца.

Врач

Крюков В.А.