

ЭХО КГ

Дата: 11.05.2016

Пациент **СЕЛЕЗНЕВ ФЕДОР АНДРЕЕВИЧ**

Медицинская карта: 160583

Дата рождения: **04.05.2016**, возраст: **7 д.** Пол: **мужской**

Расположение сердца: леворасположенное. Формирование сердца: правосформированное

Аорта: 0,9 см. Стенки аорты нормальные. Эхоструктура створок: тонкие.

Левое предсердие: ширина: 1,2 см. высота: 1,6 см. площадь: см². Диаметр полости: нормальный

Полость левого желудочка: Диаметр нормальный. Форма обычная.

КДР: 1,78 см. **КДО:** 18 мл. **КСР:** 1,3 см. **КСО:** 11 мл.

УО: 4,9 мл. **ФВ:** 66 % **МО:** 0,68 л/мин. **ФУ:** 32 %

Межжелудочковая перегородка: диастолическая толщина: 0,4 см. экскурсия движения: нормокинез. Характер движения: нормальный тип. Наличие дефекта: есть. перимембранозный.

Задняя стенка левого желудочка: диастолическая толщина: 0,3 см. Экскурсия движения: нормокинез.

Межпредсердная перегородка с дефектом. Дефект вторичный.

Правый желудочек: 1,2 см. Диаметр нормальный. Выходной тракт: 1,3 см. ПСПЖ: 0,6 см.

Правое предсердие: высота: 2,2 см, ширина: 2,4 см.

Легочная артерия: Фиброзное кольцо: 0,6 см. Стенки ЛА: нормальные. Створки клапана ЛА: тонкие.

Митральный клапан: структура створок: тонкие, характер движения: разнонаправленный.

Трикуспидальный клапан: структура створок: тонкие, характер движения: разнонаправленный.

Допплерография:

Трансмитральный градиент давления	V: 0,74 м/сек	GP: 2,4 мм рт.ст.
Транстрикуспидальный градиент давления	V: 0,67 м/сек	GP: 1,7 мм рт.ст.
Трансаортальный градиент давления	V: 0,87 м/сек	GP: 2,8 мм рт.ст.
Транспульмональный градиент давления	V: 2,28 м/сек	GP: 27 мм рт.ст.
Нисходящая аорта градиент давления	V: 1,33 м/сек	GP: 6,9 мм рт.ст.

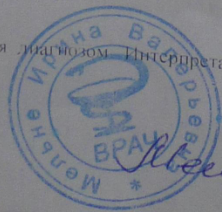
Признаки легочной гипертензии: нет.

Перикардиальный выпот: нет.

Комментарии: Сердце четырехкамерное. Увеличены правые камеры сердца (ПП 2,2х2,4мм), левое предсердие. Гипертрофированы стенки правого желудочка. Аорта смещена вправо. В перимембранозной части МЖП выявлен дефект 6мм сосбросовым потоком в правый желудочек, транссептальный ГД- 35мм.рт.ст. Клапаны сердца без видимых изменений. С ТПК- регургитация 2 степени, СДПЖ-29мм.рт.ст. Умеренно сужена легочная артерия, при ДКГ регистрируется высокоскоростной систолический поток, ГД-31 мм.рт.ст. На уровне бифуркации регистрируется систоло-диастолический поток, характерный для ОАПа, шириной при ЦК- 3мм. В средней части МПП-дефект-5мм с право-левым сбросом. Легочные вены и нисходящий отдел Ао без особенностей.

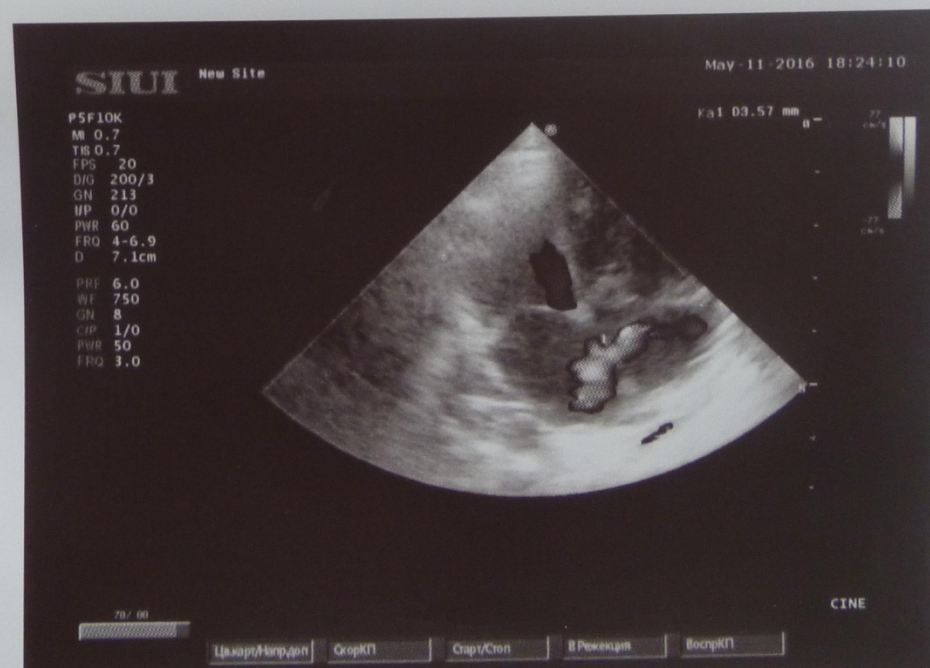
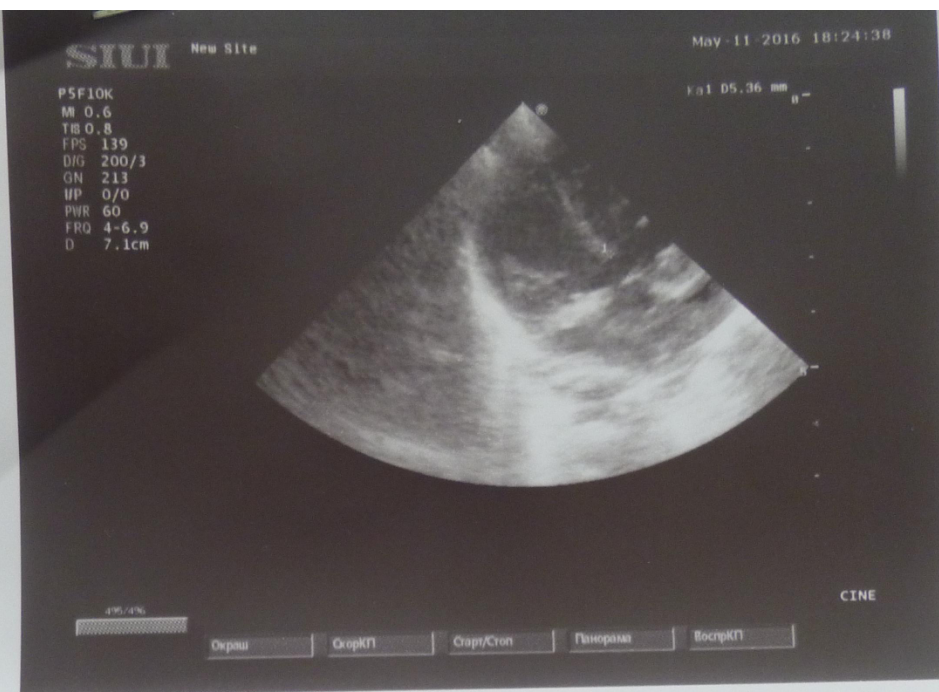
Заключение: По ЭхоКГ: ВПС- перимембранозный ДМЖП, стеноз легочной артерии на уровне клапана, декстрапозиция аорты, гипертрофия правого желудочка (признаки тетрады Фалло). Открытый артериальный проток. Вторичный ДМПП. Показана консультация кардиохирурга.

Уважаемые пациенты! Данные исследования не являются диагнозом. Интерпретация результатов исследования и назначения проводит Ваш лечащий врач!



Врач:

Александр С.В.



СМ, д. 48
 уть, д. 32
 11, корп. 1
 а, www.do16ti.ru

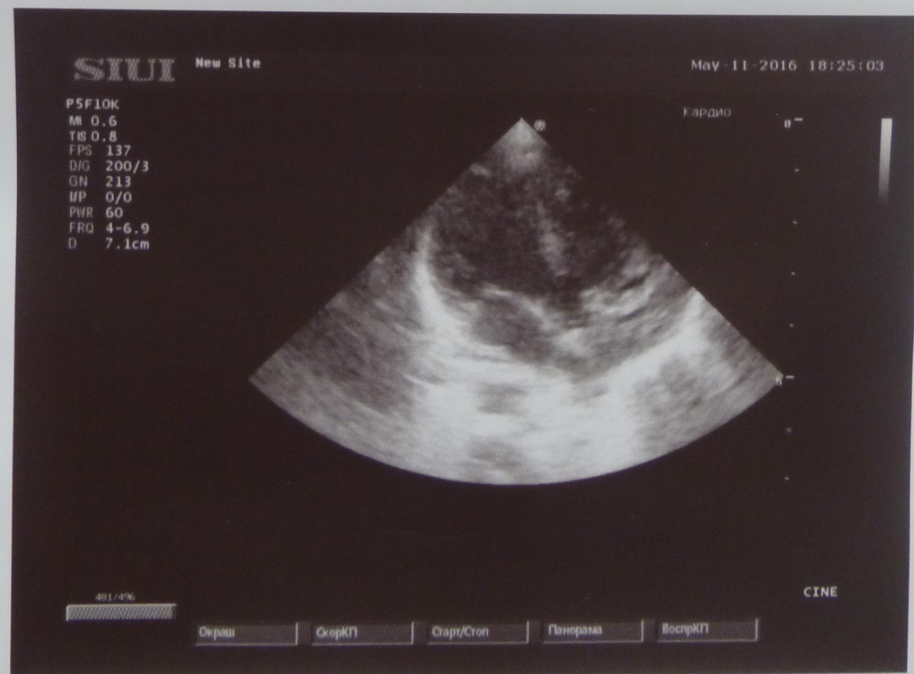
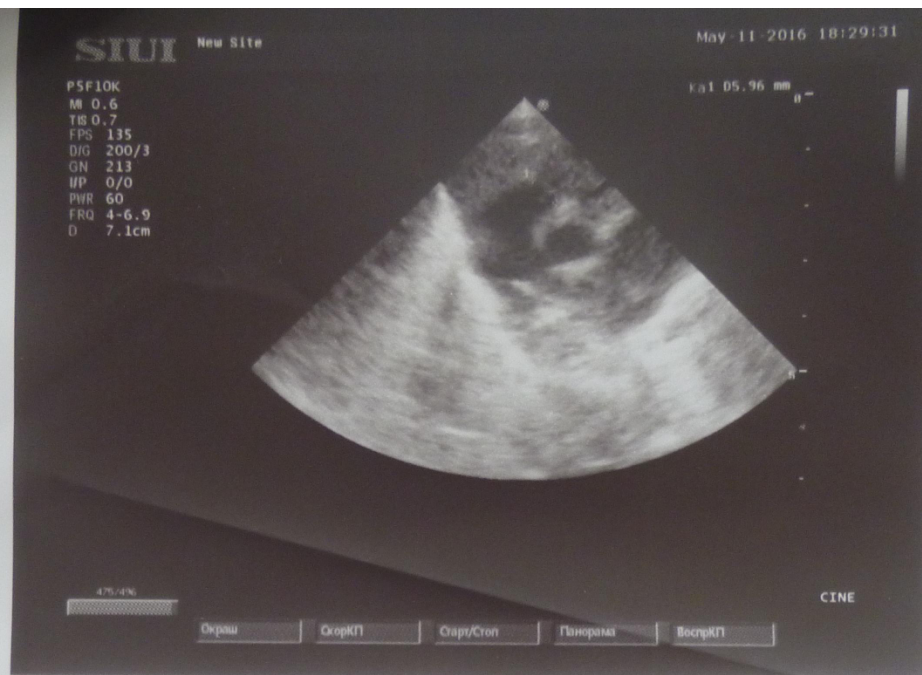
ужской
 мирование сердц
 структура створок
 см. площадь: см²

ый. Форма обыч
КСО: 11 мл.
.ФУ: 32 %
 ая толщина: 0,4
 ап. Наличие деф
 кая толщина: 0,1

рект вторичный.
 ый. Выходной т
 4 см.
 Стенки ЛА: норм

кие, характер дви
 к: тонкие, характе

0,74 м/сек GP
 0,67 м/сек GP



11, корп. 1
u, www.dol6ti.ru

мужской
рмирование сердца: пр
структура створок: тон
б см. площадь: см². Ди

тный. Форма обычная.

КСО: 11 мл.

мин. ФУ: 32 %

еская толщина: 0,4 см.
й тип. Наличие дефекта
ческая толщина: 0,3 см.

Дефект вторичный.
льный. Выходной тракт
а: 2,4 см.
см. Стенки ЛА: нормаль

тонкие, характер движен
ворок: тонкие, характер д

V: 0,74 м/сек	GP:
V: 0,67 м/сек	GP:
V: 0,87 м/сек	GP:
V: 2,28 м/сек	GP:
V: 1,33 м/сек	GP: