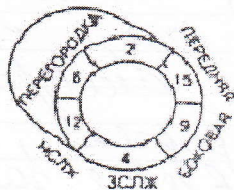
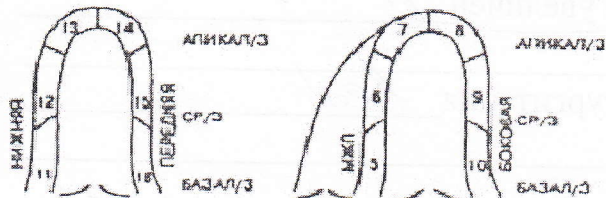


БУЗ ВО «ВОРОНЕЖСКАЯ ОБЛАСТНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА № 1»

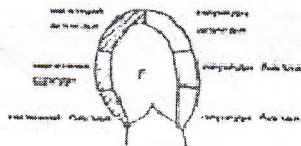
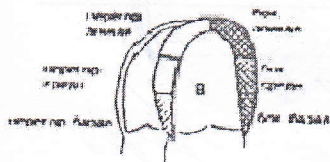
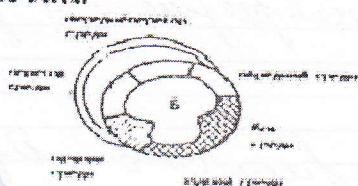
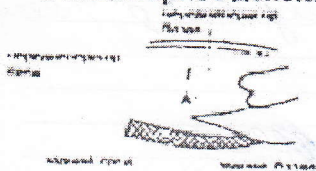
Отделение функциональной и ультразвуковой диагностики Эхо КГ № 409

Сохраняйте результаты обследования. Исследование проведено: I кор, 8 эт, 14 каб Тип аппарата: Vivid 7

При повторных обращениях предъявляйте Ф.И.О больного Сидорова Александр Возраст 200
для динамического наблюдения. Отделение нч Палата 150214 дата исследования 25.02.14



Сегментарное деление ЛЖ.



1. Левый желудочек (не) увеличен вероятно
КДР 71 КДО 68 КСР 26
КСО 68 ФВ 68 УО 68
2. ЗСЛЖ гипертрофия НЕТ ЕСТЬ

3. МЖП гипертрофия НЕТ ЕСТЬ

характер движения МЖП нормальный,
гипокинезия в сегментах 4 и 5

акинезия 4 и 5

дискинезия 4 и 5

4. Левое предсердие 25 (не) увеличено

5. Аорта 22 (не) расширена
стенки аорты (не) уплотнены

Створки АО не нр

поток нр

регургитация нр

дуга АО, нАО без особенностей

особенности строения подклапанных структур МК

6. Створки МК (не) уплотнены, пролабирует ПСМК, ЗСМК в противофазе _____

ПОТОК 1000 регургитация 1000

7. правый желудочек и м (не) увеличен н

8. Створки ТК (не) уплотнены, пролабируют

Поток алли регургитация лесс

9. Легочная артерия (не)изменена

10. Дополнительные особенности

[illegible]

Заключение: сл. расцениваться как, депривация, $S \rightarrow 0$

вспомогательное, в амбулатории и рефракто-Зее

Ref = 90 km up

Тема № 1. Визначення предметної області дослідження

Handwritten: *Handwritten text, possibly a signature or date, partially obscured by a stamp.*

АО-аорта; АК- аортальный клапан: Врач

ЛП-левое предсердие; ЛЖ- левый желудочек;
ПЖ- правый желудочек; ПН- правое предсердие;

ПЖ- правый желудочек; ПП- правое предсердие;
МК- митральный клапан ; ТК- трикуспидальный клапан; ЛА- легочная артерия

[illegible]

