



Аорта	восх.Ao (см)	1,6	Триkuspidальный клапан	регургитация: степень	1
	дуга Ao (см)	1,26		S струи / S ПП (%)	10%
	нисх.Ao (см)	1,04			
	перешеек	0,92			
	градиент давления в области перешейка (мм рт.ст.)	12			
	коарктация Ao	нет			

Заключение Незначительно расширены оба предсердия.

Глобальная сократительная способность миокарда левого желудочка хорошая. Нарушений сегментарной сократительной способности не выявлено.

Глобальная сократительная способность миокарда правого желудочка удовлетворительная. Межпредсердная перегородка интактна. Артариальный проток закрыт.

Дефект межжелудочковой перегородки герметично закрыт заплатой, шунтов нет. На правожелудочковой поверхности заплаты визуализируются очаги фиброза; в проекции створок и подклапанных хорд триkuspidального клапана - многочисленные очаги фиброза, в большей степени заинтересована септальная створка - организованные вегетации!? Средний сегмент септальной створки пролабирует ~5,8мм.

Эксцентрическая струя регургитации 1ст. Объём незначительный - S цветного пятна ~12~15% от S правого предсердия.

АОК:сформирован как трехстворчатый, створки хорошо подвижны, дисфункции нет.

Систолический градиент на уровне перешейка грудной аорты 11-12 мм рт.ст. Перешеек не сужен, признаков коарктации нет.

МК:участки уплотнений створок, створки хорошо подвижны, гемодинамически значимой дисфункции нет.

Расчетное давление в легочной артерии 42-46 мм рт.ст.

Добавочная хорда в левом желудочке.

На проведение данного исследования согласие пациента получено

Уважаемые пациенты! Данные исследования не являются диагнозом.

Оценку результатов исследования и назначение по лечению проводит Ваш лечащий врач!

Врач-специалист

Зорина И.Г.