

ЭХО-КГ от 22.11.16.: Умеренный клапанный стеноз АО. Открытое овальное окно (5,5 мм). Дополнительная диагональная хорда ЛЖ. Недостаточность трикуспидального клапана. Протокол прилагается

Эхо-КГ от 12.12.16.: Толщина МЖП – 4 мм. Конечн. диаст. р-р ЛЖ – 20 мм. Конечн. сист. р-р ЛЖ – 12 мм. Фракция выброса ЛЖ 69%. Градиент давлен. в ЛА – 5,7 мм рт. ст., в Ао – 33 мм рт. ст. Размеры полостей сердца в пределах возрастной нормы. Восходящая часть АО расширена, легочная артерия не изменена, стенки их не уплотнены. Признаков гипертрофии миокарда не выявляется. Движение МЖП – правильное. Глобальная сократимость миокарда левого желудочка не снижена, зон гипо- и акинезии не выявлено. Признаков выпота в полости перикарда не отмечается. Аортальный клапан: 2хстворчатый, створки изменены, утолщены, движения затруднено, амплитуда раскрытия снижена. Митральный клапан створки не изменены, движение М-образное, дискордантное. Трикуспид. клапан: створки не изменены, движения их без особенностей. Клапан легочной артерии: створки тонкие, движение правильное. Дуга Ао и перешеек не сужены, градиент давления на перешейке Ао 8 мм рт. ст. В полости левого желудочка определяется линейная эхопозитивная структура расположенная диагонально между папиллярной мышцей и межжелудочковой перегородкой. Отмечается прерывание эхосигнала (2,5 мм) и турбулентный поток в проекции овальной ямки. ДОППЛЕР: отмечается регургитация на ТК в полость ПП в пределах створок(+). **Заключение:** эхо-признаки клапанного стеноза АО, открытого овального окна, дополнительной диагональной хорды ЛЖ, функциональной недостаточности трикуспидального клапана. Протокол прилагается.

ЭКГ 06.12.16.: Синусовая тахикардия, 152-182 в мин. Отклонение ЭОС вправо. Умеренное повышение активности правого желудочка.

ЭКГ 13.12.16.: Синусовая тахикардия, 187-197 в мин. Отклонение ЭОС вправо. Повышение эл. активности правого желудочка.

Кардиолог 10.12.16.: ВПС: Умеренный клапанный стеноз аорты. 2-хстворчатый аортальный клапан. Открытое овальное окно. Дополнительная хорда в полости левого желудочка. Недостаточность кровообращения 0 ст.

Кардиолог 17.12.16.: По ЭХО-КГ от 12.12.16. – градиент на Ао клапане увеличился до 32 мм рт. ст. (был 28). ОО – 2,5 мм. ЭКГ от 13.12. – синусовая тахикардия 187-193, отклонение ЭОС вправо, повышение активности правого желудочка. В настоящее время терапия ВПС не требуется. Показано динамическое наблюдение.