



Эходоплеркардиографическое исследование плода

25.05.2018 12:46:52

Дата последней менструации 27.12.2017.

Гестационный срок 21 нед.

Левый желудочек: увеличен с гиперэхогенными стенками, КДР 15 мм.

Левое предсердие: не увеличено.

Легочные вены: в ЛП.

Митральный клапан: атрезия, створки тонкие.

Аортальный клапан: критический стеноз, d фиброзного кольца 1,8 мм.

Аорта: Отхождение ЛЖ. *Восходящий отдел:* d 2,6 мм. *Нисходящий отдел:* d 2,7 мм.

Дуга и перешеек: Гипоплазия дуги 1,8 мм, перешеек -1,4 мм с ретроградным потоком.

Правый желудочек: не увеличен, КДР 8,5 мм.

Правое предсердие: увеличено, размер ПП 11 X 8 мм.

Нижняя полая вена: в ПП.

Верхняя полая вена: в ПП.

Трикуспидальный клапан: не изменен, створки тонкие, d фиброзного кольца 7,0 мм.

Легочная артерия: отхождение ПЖ, d ствола 4,1 мм, d правой ветви 2,3 мм, d левой ветви 2,3 мм.

Легочный клапан: не изменен, створки тонкие, d фиброзного кольца 4 мм, степень регургитации нт, соотношение Ao/ЛА изм.

МЖП: интактна.

МПП: откр. овальное окно, d 1,8 мм, рестриктивное.

Артериальный проток: 2,7 мм.

Перикардита нет.

Плеврита нет.

Асцита нет.

ЧСС = 148 уд/мин.

Ритм: синусовый.

Заключение: ВПС. Синдром гипоплазии левого сердца. Диффузный фиброэластоз эндокарда левого желудочка. Атрезия митрального клапана. Критический стеноз с гипоплазией аортального клапана. Критический стеноз и гипоплазия аортального клапана с гипоплазией восходящего отдела и дуги аорты. Рестриктивное овальное окно.

Рекомендации: Наблюдение акушер - гинеколога

УЗИ плода в динамике.

Учитывая желание пациентки пролонгировать беременность рекомендовано ЭХОКГ плода и консультацию кардиохирурга в 31-32 нед.

Врач: к.м.н. Свйтченко Е.В.

Перинатальный

Кардиологический Центр

Рублевское шоссе, д. 135

т. 8 (495) 414-78-75