



**Федеральное государственное бюджетное учреждение
«Государственный научно-исследовательский центр
профилактической медицины Министерства здравоохранения и
социального развития Российской Федерации»**

Адрес: г.Москва, Петроверигский переулок, дом 10.
Телефон (регистратура): 621-25-54

ФИО Сазонов Михаил Павлович Возраст 14 лет Дата 19.04.2019 г.

ЧСС: 78 уд в мин

Левый желудочек

КДР- 5,1 см (N до 5,5см), КСР- 3,8 см, тМЖП- 1,4 см, тЗСЛЖ- 1,6 см, тБСЛЖ- 1,4 см, КДО- 145 мл,
КСО- 45 мл, ФИ- 68 % СВВЛЖ- 4,3 л/мин, СИВЛЖ- 2,3 л/мин/м², УОВЛЖ- 55 мл
Масса миокарда ЛЖ – 230 г (Nжен – 165 г) ИММЛЖ – 120 г/м² (Nжен - 95 г/м²)
Систолический поток в ВТЛЖ (в покое): Vmax 1,3 м/с PG max/mn 6,3/3,3 мм.рт.ст.

Локальная сократимость

СЕКТОРЫ:	Базальный	Средний	Верхушечный
Передний	нормокинез	нормокинез	нормокинез
Передне-перегородочный	нормокинез	нормокинез	нормокинез
Перегородочный	нормокинез	нормокинез	нормокинез
Нижний	нормокинез	нормокинез	нормокинез
Задний	нормокинез	нормокинез	нормокинез
Боковой	нормокинез	нормокинез	нормокинез

Правый желудочек 3,0 см (N до 3,0 см) расширен. Толщина стенки ПЖ 0,7 см (N до 0,5 см)

Левое предсердие

M-режим: 4,4см. Апикальная позиция: 4,8 x 6,7 см. Объем ЛП – 110 мл (N = 40-60 мл).

Правое предсердие

Апикальная позиция: 4,2 x 5,5 см. Объем ПП – 45 мл (N = 40-60 мл).

Аорта стенки аорты уплотнены

Диаметр на уровне синусов Вальсальвы 35 мм. Диаметр на уровне сино-тубулярного гребня 26мм.

Диаметр ВА 31 мм на расстоянии 6,0 см от ФКАК.

Аортальный клапан ФКАК – 24 мм. АК сформирован трехстворчатым, створки уплотнены за счет краевого фиброза. Нарушение кооптации створок по центру за счет краевого уплотнения створок

Диаметр ФКАК 24 мм. Открытие створок 18 мм.

Систолический кровоток: Vmax 1,7 м/с, PGr 11,7 / 7,1 ммHg, Sao 2,8 см².

При ЦДК: регургитация 2 степени.

Митральный клапан Механический протез МК «Sorin-25».

Визуализируется повышенная эхогенность и выраженное утолщение манжеты протеза за счет формирования паннуса. Движение запирающего элемента протеза МК прослеживается, отмечается ограничение амплитуды открытия запирающего элемента протеза за счет разрастания соединительной ткани вокруг манжеты протеза. Части запирающего элемента утолщены. По задней полуокружности манжеты протеза прослеживается объемная гиперэхогенная структура («старый», организованный тромб?)

Диастолический кровоток: Высокоскоростной, турбулентный стенотический транспротезный поток: Vmax 2,6 м/с, PGr 26,6 / 17,6 ммHg, Smo 1,2 см².

При ЦДК: Оценка регургитации затруднена - "наложение" акустической тени на ЛП от протеза МК.

Нельзя исключить наличия высокоскоростной транспротезной регургитации, соответствующей митральной недостаточности 2 степени.

Трикуспидальный клапан створки плотные, без особенностей

Диаметр ФКТК 35 мм

Диастолический поток: Vmax 0,4 м/с, PGr 0,6 / 0,4 ммHg.

При ЦДК: регургитация 1 степени. PGr TR 35 ммHg.

Легочная артерия

диаметр ствола ЛА: 24 мм, P ЛА по GP TR 35 ммHg, Vmax 0,7 м/с, PGr 2,2 mmHg
При ЦДК - регургитация 1 степени.

Заключение:

Состояние после операции септальной миотомии по Морроу (Morroу), протезирования митрального клапана механическим протезом «Sorin-25» в 2013г.

Значительное повышение скоростных гемодинамических параметров на протезе митрального клапана. Формирование паннуса манжеты, ограничение подвижности запирающего элемента протеза митрального клапана. Дисфункция протеза митрального клапана. Умеренное расширение полости левого предсердия. Гемодинамические параметры в выходном тракте левого желудочка удовлетворительные. Незначительный краевой фиброз створок аортального клапана. Аортальная недостаточность 2 степени. Незначительная гипертрофия миокарда левого желудочка. Трикуспидальная недостаточность 1 степени. Повышение давления в стволе легочной артерии. Данных за перикардиальный выпот нет. Данных за плевральный выпот нет.

Рекомендована консультация кардиохирурга.

ВРАЧ: к.м.н. Никитюк Т.Г.



