

**«ГБУЗ НО Кстовская ЦРБ»**  
Ультразвуковой аппарат РуСкан 60  
**КАБИНЕТ УЛЬТРАЗВУКОВОЙ ДИАГНОСТИКИ**  
**ЭХОКАРДИОГРАФИЯ**

Ф.И.О: Иванов И.И.,

Возраст: 62 г.

Дата исследования: 14.11.2023 г.

Измерения в В-режиме:

Аорта – 3,6 см (норма до 4,0 см)

Раскрытие створок АК – 1,25 (до 1,58) см (норма более 1,5 см)

Правое предсердие – 3,5 x 4,6 см (норма до 3,8 x 4,6 см),

Левое предсердие – 4,5 x 5,4 см (норма до 4,0 x 4,8 см),

Правый желудочек – 2,9 см (норма до 3,3 см),

МЖПд – 1,35 см (норма до 1,0 см),

ЗСЛЖд – 1,0 см (норма до 1,0 см),

КДР – 5,6 см (норма до 5,9 см),

КСР – 4,5 см

КДО – 172 мл,

КСО – 86 мл,

УО – 86 мл,

Фракция выброса – 49 - 50%

Створки аортального клапана: утолщены, деформированы, амплитуда раскрытия снижена

Створки митрального клапана: утолщены, не деформированы, движение в полном объеме, противофаза сохранена

Дилатация полостей выявлена: левого предсердия

Дополнительные структуры в полости левого желудочка выявлены

Гипертрофия левого желудочка выявлена

Глобальная сократимость миокарда левого желудочка незначительно снижена

Нарушения локальной сократимости: акинез ниже-латеральных сегментов, гипокинез апикального передне-перегородочного сегмента

Доплерография:  $E/A = 0,74$

Трансмитральный поток:

Регургитация выявлена 2-3 степени

Аортальный поток:  $V_{max} 98,61$  см в сек, градиент = 3,89 мм.рт.ст.

Регургитация выявлена 1 степени

Поток на легочной артерии:  $V_{max} 97,02$  см в сек, градиент = 3,76 мм.рт.ст, СДЛА = 24 мм.рт.ст

Регургитация выявлена 1 степени

Поток на трикуспидальном клапане: регургитация выявлена 2 степени

Перикард: без особенностей

Условия визуализации затруднены

**Заключение:** на момент осмотра эхоскопически признаки незначительной гипертрофии МЖП. Диастолическая дисфункция левого желудочка по 1 типу. Дилатация левого предсердия. Признаки кардиосклероза, фиброзного изменения клапанов (кальциноз аортального клапана, раскрытие створок ниже нормы). Незначительный стеноз АК с регургитацией до 1 степени. Регургитация на митральном клапане 2-3 степени, на трикуспидальном клапане 2 степени, на клапане легочной артерии 1 степени. Глобальная сократимость левого желудочка снижена, локальная сократимость – акинез ниже-латеральных сегментов, гипокинез апикального передне-перегородочного сегмента. Признаки умеренной легочной гипертензии

Врач Смирнова Ю.Н. Смирнова Ю.Н.