

პაციენტი:

თარიღი 24.11.14წ.

გულის ულტრაბგერითი გამოკვლევით:

აღმავალი აორტის დიამეტრი-3,7სმ, აორტის ბოლქვის დიამეტრი-3,4სმ, სარქველი სამკარედა, კარედები გასქელებულია ზომიერად, სარქველზე ფიქსრდება 4,1სმ3 მოცულობის რეგურგიტაციული ნაკადი.Vmean-1,8მ/წმ, ნორმა (0,9-1,8მ/წმ), სარქველების გაღების ამპლიტუდა-1,1სმ (ნორმა 1,1-2,6სმ). Pgmean-8mm/Hg.

მარცხენა პარკუჭი დიასტოლაში-4,9სმ, (ნორმა 3,3-5,7სმ), სისტოლაში-3,6სმ, (ნორმა 2,3-3,9სმ).

მარცხენა პარკუჭის სისტოლური მოცულობა-34სმ3, დიასტოლური-80სმ3.

მარცხენა პარკუჭის მასა-340 გრამი.

უკანა კედლის სისტოლური ექსკურსია-0,8სმ. (ნორმა 0,8-1,3სმ). კუმშვადობა ნორმალური.

მარჯვენა პარკუჭის ზომა დიასტოლაში-2,7სმ, სისტოლაში-1,7სმ.

პარკუჭთაშუა ძგიდე -კუმშვადობა ნორმალური.

მიტრალური სარქველი-კარედები გასქელებულია ზომიერად, ჰემოდინამიკურად ინტაქტური.

მარცხენა წინაგული ზომით-3,4სმ (ნორმა 1,9-4,1სმ).

მარჯვენა წინაგული ზომით-3,5სმ.

სამკარედა სარქველი ინტაქტური.

ფილტვის არტერიის დიამეტრი-2,4სმ, სარქველი ინტაქტური. PG-4მმ/Hg.

EF-57% (ნორმა 55-65%).

FS-28% (ნორმა 28-42%).

პერიკარდიუმში მარჯვენა პარკუჭის წინა კედელთან ფიქსრდება სეპარაცია ზომით-4მმ.

ქვემო ღრუ ვენის დიამეტრი -2,3სმ, კოლაბირებს სრულფასოვნად.

დასკვნა: აორტის სარქვლის I-II ხარისხის ნაკლოვანება, აღმავალი აორტის დილატაცია, მარცხენა პარკუჭის ჰიპერტროფია.