



**ГУЗ «Областной клинический кардиологический диспансер»
Кардиохирургическое отделение №3**

г. Саратов, 410039, ул. Крымская, 15, тел./факс: (845-2) 95-65-77
E-mail: sarOKXC@mail.ru

Выписка из истории болезни 2115

ФИО Гавриш Любовь Васильевна

Возраст 07.09.1947 68 лет

Дата госпитализации — с 9.03.2016 по 11.03.2016

Основной: ИБС. Атеросклеротическая болезнь сердца. Гипертоническая болезнь 3 стадия, риск III. Пароксизмальная форма фибрилляции предсердий. Преходящая А-В блокада 2 степени.

Фон: Ожирение 1 степени (ИМТ=30)

Осложнение: ХСН 1, 2 фк.

Сопутствующий: Хронический гастрит вне обострения.

ЭКГ 9.03.2016 Синусовый ритм с ЧСС 74 уд/мин. ЭОС срединная. Нарушение в/ж проводимости. Увеличение ЛП.

Рентген: Легочные поля прозрачные. Легочный рисунок не изменен. Корни легких нормальных размеров. Плевральные синусы свободные. Диафрагма обычно расположена. Сердце в прямой проекции: гипертрофирован левый желудочек, увеличена восходящая аорта, ЛП.

ЭХОКГ 9.03.2016 Виды исследований: М-модальное, двумерное, импульсное доплеровское, постоянно-волновое доплеровское и цветное доплеровское сканирование.

Во время исследования отмечался синусовый ритм

Размеры полостей сердца в пределах нормы.

Левый желудочек: КДР 52 мм КСР 35 мм (Teich) КДО 133 мл КСО 52 мл

Левое предсердие: КСР 35 мм КСО 47 мм Правый желудочек: КДР 29 мм

Правое предсердие: КСР 33 мм Восходящая аорта: 27 мм.

Умеренные неспецифические дегенеративные изменения стенок аорты, фиброзных структур сердца. Значимых нарушений функции аортального клапана не выявлено.

Аортальная регургитация: нет Митральная регургитация: 1 й степени

Трикуспидальный клапан: не изменен. Трикуспидальная регургитация: 1 й степени

Легочная артерия: не расширена 17 мм Пульмональный клапан: Градиент давления пиковый: 5 мм

Hg. Диастолическая функция левого желудочка: нарушена по релаксационному типу.

Этот тип трансмитрального кровотока свидетельствует о снижении податливости миокарда левого желудочка и о нормальном конечно-диастолическом давлении в нем.

Гипертрофия левого желудочка: не выявлена Диастолическая толщина стенок левого желудочка: 0,8-1,06 см. ММЛЖ 132 гр Индекс ММЛЖ 72 гр/кв.м. (по двумерному методу) Достоверных нарушений локальной сократимости левого желудочка не обнаружен Глобальная сократимость левого желудочка: в пределах нормы. ФВ: 60 %

Выпот в полости перикарда не обнаружено.

Легочная гипертензия: Достоверных признаков легочной гипертензии в покое не выявлено. СДЛА 35 мм рт ст Нижняя полая вена: нормальных размеров и нормально реагирует на фазы дыхания

ЗАКЛЮЧЕНИЕ: Умеренные неспецифические дегенеративные изменения стенок аорты, аортального, митрального клапанов. Митральная регургитация: н 1 й степени

Гипертрофия левого желудочка: не выявлена. Диастолическая функция левого желудочка: нарушена по релаксационному типу. Достоверных нарушений локальной сократимости левого желудочка не обнаружено. Размеры полостей сердца в пределах нормы. Глобальная сократимость левого желудочка: в пределах нормы. ФВ: 60 %

Холтер ЗАКЛЮЧЕНИЕ:

В течение мониторинга регистрировался преимущественно синусовый ритм, редкие эпизоды миграции водителя ритма в ночное время. Средняя ночная ЧСС 85 уд/мин, максимальная ЧСС 117 уд/мин, средняя ночная ЧСС 63 уд/мин, минимальная ЧСС 51 уд/мин.