



TRUNG TÂM TIM MẠCH

SIÊU ÂM DOPPLER TIM MÀU

Họ tên: **LÊ MINH CHIÉN** Năm sinh: 1999. Giới tính: Nam

Địa chỉ: Ấ SUỐI TRẦU 1, Xã Bình Sơn, H. Long Thành, Đồng Nai. Điện thoại: 0868902403

Chẩn đoán: HỎ VAN 2 LÁ NẶNG TYPE II, A2, VC= 7MM (I34.0) / HỘI CHỨNG MARFAN (Q87.4)

Bác sĩ chỉ định: HUỲNH THỊ MINH THÙY

Đơn vị: HÌNH ẢNH TIM MẠCH

Chiều cao (cm): 180 Cân nặng (kg): 45

BSA (m²): 1.56

SpO₂(%):

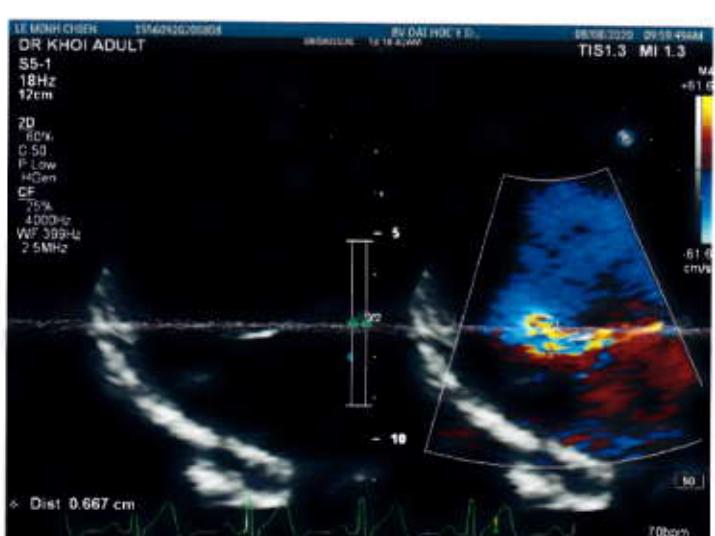
I. Đo đặc

I/ TM		II/ 2D		III/ DOPPLER	
AO (mm)	:	M.Ann (mm)	:	1/ Dòng van 2 lá :	
LA (mm)	: 42	MVA (cm ²)	:	E (cm/s)	: 77
IVSd (mm)	: 9.7	A.Ann (mm)	: 30	A (cm/s)	: 31
IVSs (mm)	: 12.6	AVA (cm ²)	:	E/A	:
LVDd (mm)	: 60	P.Ann (mm)	:	E'sep (cm/s)	: 13
LVDs (mm)	: 37.6	MPA (mm)	:	A'sep (cm/s)	:
PVWd (mm)	: 9	LPA (mm)	:	Vp (cm/s)	:
PVWs (mm)	: 10.3	RPA (mm)	:	Gp (mmHg)	:
EF Teichholz (%):	66	EF Simpson (%):	56	Gm (mmHg)	:
TAPSE (mm)	: 26.5	FAC (%)	: 39.8	MVA (cm ²)	:
				2/Dòng van DMC:	
				Vp (cm/s)	: 72
				Gp (mmHg)	:
				Gm (mmHg)	:
				AVA (cm ²)	:
				3/ Dòng van 3 lá :	
				Vp (cm/s)	:
				PAPs (mmHg)	:
				4/Dòng van DMP:	
				Vp (cm/s)	: 69
				PAPm (mmHg)	: 15

II. Mô tả:

- Situs solitus. Levocardia. Tương hợp tĩnh mạch-nhĩ, nhĩ thất, thất-đại động mạch. Quai động mạch chủ quay trái.
- Không thông liên nhĩ, không thông liên thất. Nhĩ trái: thể tích=92ml.
- Van hai lá không hẹp. Hở van hai lá nặng do sa giàn như toàn bộ hai lá van và vòng van, hai luồng hở, luồng hở lớn đi dọc từ sau ra trước, lan dọc mặt nhĩ của lá trước, VC=6.7mm, luồng hở nhỏ hơn đi từ trước ra sau, ôm dọc thành sau nhĩ trái VC=4.4mm.
- Thắt trái EDV=162ml, co bóp tốt, EF (Simpson, Bi-plane)=56%. E` bên=11.9cm/s.
- Vòng van DMC d=30mm, xoang Valsalva d=41mm, DMC lên d=25mm. Van DMC ba mảnh. Không hẹp hở chủ. Không hẹp eo DMC.
- Nhĩ phải: diện tích=15.9cm². Van ba lá không hẹp. Hở van ba lá nặng do sa giàn như toàn bộ lá van, nhiều luồng hở, luồng hở lớn nhất VC=6.3mm.
- Thắt phái RV EDA=19.1cm² (=12.2cm²/m² da), co bóp tốt. s`=19.5cm/s.
- Không hẹp phổi. Hở van động mạch phổi nhẹ. Hai nhánh động mạch phổi hợp lưu, kích thước tốt.
- Một TMC trên bên phải.

III. Hình ảnh:



IV. Kết luận:

Hội chứng Marfan. Hở van hai lá nặng. Hở van ba lá nặng. Giãn tim trái. Tim co bóp tốt, EF (Simpson, Bi-plane)=56%.

Ngày 08 tháng 08 năm 2020

BÁC SĨ

PGS.TS.BS LÊ MINH KHÔI