

## Cardiac report

GE Healthcare Hospital  
Ultrasound Laboratory

Name **UNG VEARICHEATH 58 ANS** Date **09/02/2023**

**M,**

Patient Id **UNG V52\_01906**

Tape

Gender

### 2D

LA Area 21.7 cm<sup>2</sup>

### M-Mode

IVSd 1.0 cm  
LVIDd 4.8 cm  
LVPWd 1.0 cm  
IVSs 1.9 cm  
LVIDs 2.6 cm  
LVPWs 1.9 cm  
EDV 105 ml  
(Teich)  
ESV 26 ml  
(Teich)  
EF(Teich) 76 %  
%FS 44 %  
SV(Teich) 79 ml  
RWT 0.43  
Ao Diam 3.6 cm  
LA Diam 4.1 cm  
AV Cusp 2.4 cm  
LA/Ao 1.14

### Doppler

## MÉCANISME/ ANALYSES LÉSIONNELLES:

Ras

## VD - VALVES TRIC ET PULM - PRESSIONS PULMONAIRE - VCI:

VDa4C: mm	Anneau tric: mm	VCI exp/insp: / m
IP: /4	IT: /4	PAPs: mmHg
	SOR: cm <sup>2</sup>	PAPm: mmHg
	VR: ml/s	PAPd: mmHg
Anneau pulm: mm	APT: mm	APD: APG: mm
Vmax pul: m/s	ΔPul max/moy: /	

Cavités droites non dilatées,  
VCI non dilatée et collapsus bien en inspiration,  
Pas d'HTAP de repos.


## PERICARDE:

libre

## CONCLUSION:

Examen echo-doppler dans les limites cardiaques de la normal.

## RECOMMANDATION:

  
Prof. CHHUN LAY  
Cardiologist



Heart Care Center

## COMTE-RENDU D'ECHO-DOPPLER CARDIAQUE

Examen n°: 30607 par Dr. : CHHUN LAY  
Effectué le: 09/02/2023 Motif de l'examen: HTA,  
Nom: UNG Prénom: VEARICHEATH  
Date de naissance: 01/01/1964 Age: 59 ans Sexe: M  
Poids: 68 kg Taille: 170 cm Surface corporelle: 1.77

Appareil: VIVID E95R3 Conditions techniques: Bon

VD DTD (mm)	22	
Ao ascendente (mm)	36	
OG (mm et cm <sup>2</sup> )	41	22
SIVd-s (mm)	10	19
VG DTD-DTS (mm)	48	26
PP VGd-s (mm)	10	19
FRVG-FEVG %	44	76
Qp/Qs		

Situs: Solitus

### Crosse- Coronaire- Canal artériel- Collatérales:

CA fermé ☒ Persistant ☐ d : mm Direction shunt:  $\Delta P_{syst}$ : mmHg  
 $\Delta P_{diast}$ : mmHg

Ras

**SIA-ORIGELLES:**

SIA intact ☒ CIA ☐ d : mm Direction shunt:  $\Delta P_{max}$ : mmHg

Ras

**SIV- VG- FONCTION VG:**

SIV intact ☒ CIV ☐ d : mm Direction shunt:  $\Delta P_{syst}$ : mmHg

VG non dilatée non hypertrophié,  
Fonction VG conservé, FEVG estimée à 65%,  
Pas de trouble cinétique segmentaire,  
Flux mitral normal,  
Pas d'argument en faveur d'une élévation de pression de remplissage VG.

**VALVE MITRALE:**

Anneau: mm Anneau/GVM:  $\Delta P_{moy}$ : mmHg

Vmax: m/s E: m/s A: m/s E/A: VTl:

MM: ☐ IM: ☐ /4

DJvc: mm

RM: ☐ Plan:

SOR:  $cm^2$

PHT:

VR: ml/bat

EdC:

VTIm /VTla:

PISA:

**ETIOLOGIE:****MECANISME/ ANALYSES LESIONNELLES:**

Ras

**VALVE AORTIQUE:**

Anneau: mm Vmax: m/s VTl: cm/s

MA: ☐ IA ☐ /4

RA ☐ : S parEdC:  $cm^2$

DJvc: mm

$\Delta P_{max/moy}$ : /

SOR:  $cm^2$

VR: ml/bat

IP:

PHT: ms

EDTD: cm/s

Qc: L/mn

**ETIOLOGIE:**