

<b>Пациент</b>	<b>Иванов Е.Е.</b> <b>Год рождения: 1947</b>
<b>Метод исследования</b>	КОМПЬЮТЕРНАЯ ТОМОГРАФИЯ С КОНТРАСТНЫМ УСИЛЕНИЕМ от 05.05.2012
<b>Область исследования</b>	СЕРДЦЕ И КОРОНАРНЫЕ СОСУДЫ
<b>Протокол</b>	<p>Сердце расположено обычно. Правое предсердие размерами 5,1x4,5 см, левое предсердие размерами 4,3x4,2. Толщина межжелудочковой перегородки до 7 мм. Толщина миокарда левого желудочка 9 мм. Перикард тонкий. Восходящая аорта диаметром 28 мм. Легочный ствол диаметром 21 мм. Поперечный размер левого желудочка – 42 мм, продольный – 66 мм.</p> <p>Ствол левой коронарной артерии (ЛКА) диаметром 4 мм, в стенке визуализируется кальцинированная бляшка, суживающая просвет артерии на 30%, также напротив устья интермедиарной ветви визуализируется смешанная бляшка, суживающая просвет на 40%.</p> <p>Передняя межжелудочковая ветвь (ПМЖВ) диаметром 2,5 мм. В устье ПМЖВ визуализируется мягкая бляшка, суживающая циркулярно просвет артерии на 50%. Средний и дистальный сегмент артерии не изменен. От ствола ЛКА отходит интермедиарная ветвь, диаметр ее до 3 мм, в проксимальном сегменте визуализируется большая смешанная бляшка, суживающая просвет артерии в устье на 40%, далее стеноз достигает 60%.</p> <p>Огибающая ветвь (ОВ) диаметром 3,3 мм, аномально отходит от правого коронарного синуса, проходит между левым предсердием и корнем аорты, далее ход классический. В среднем сегменте визуализируется смешанная бляшка, суживающая просвет на 40%. От ОВ отходит ветвь тупого края (ВТК), ее просвет и стенки не изменены.</p> <p>Правая коронарная артерия (ПКА) диаметром 3,5 мм. В проксимальном сегменте визуализируется протяженная смешанная бляшка, суживающая просвет на 50%. В среднем сегменте визуализируется единичная мягкая бляшка, суживающая просвет на 35%.</p> <p>Задняя межжелудочковая ветвь (ЗМЖВ) отходит от ПКА без значимых стенозов. Тип коронарного кровоснабжения правый.</p>
<b>Заключение</b>	Аномальное отхождение ОВ от правого коронарного синуса. Атеросклеротическое поражение коронарных артерий с развитием незначимого сужения ствола ЛКА на 30-40%, устья ПМЖВ на 50%, проксимального сегмента интермедиарной артерии на 60%, стеноза средней трети ОВ на 40%, стеноза средней трети ПКА на 50%.