

**ZÁTĚŽOVÁ A KLIDOVÁ PERFÚZNÍ SCINTIGRAFIE MYOKARDU
(99mTc MIBI EKG-gated SPECT)**

Věk: 33 let **Váha:** 65 kg **Výška:** 176 cm **BSA:** 1,798 **BMI:** 21

ТИП НАГРУЗКИ: велоэргометрия.

Лекарства: без сердечных препаратов.

Достигнута максимальная нагрузка: 130 W (8,2 METs) t.j. сса 65 % ожидаемые нагрузки (по весу, росту, полу, возрасту).

Общее время нагрузки: 6 min. (50 - 70 - 90 - 110 - 130 - 80 W)

Частота сердечных сокращений, частота покоя: 82 /min.

Достигнута максимальная темп. частота: 146 /min., t.j. 77 % ожидаемая максимальная темп. Частота (муж. :205-1/2 возраст, женщины: 220 возраст).

Артериальное давление в покое: 120/80 mmHg **Двойное произведение в состоянии покоя:** 9840

Максимальное артериальное давление: 175/90 mmHg **Максимум. двойной продукт:** 25550

Окончание нагрузки: утомляемость, учащенное сердцебиение.

Субъективно при стрессе: болей в груди нет.

Изменения ЭКГ при физической нагрузке: nespecifické неспецифические изменения сегмента ST во II, III и aVF, без ES.

Оценка стресс-теста:

Достигнуто 77 % макс темп. частота и нагрузк 8,2 METs. Испытание в этих условиях предмет и цель отрицательный.

СЦИНТИГРАФИЯ-обследование под нагрузкой (18.1.2022): Применение: 589 MBq

Эффективная доза: 5,3 mSv

SSS 12 (17,7 % LK), TID 0,86

- на некориг. Разорванные срезы показали дефицит нижнеперегородочной активности практически во всех срезах миокарда LK.

остальные сегменты в пределах нормы.

" **Закрытые**"записи: 10 min. после тренировки: SSS 12, STS 5, SMS 9, Миокард. масса LK: 151 g

Фракция выброса LK: 56 % EDVI LK: 63 ml/m² ESVI LK: 28 ml/m²

Расстройства подвижности после тренировки: дискретная гипокинезия спереди.

СЦИНТОГРАФИЯ-обследование в покое (25.1.2022): Применение: 572 MBq

Эффективная доза: 5,15 mSv

SRS 5 (7,4 % LK), SDS 7 (10,3 % LK)

- дефицит нижнеперегородочной активности был относительно значительным, особенно на верхушке миокарда LK. В противном случае нахождение.

" **Закрытые**"записи: SRS 5, SDS 7, STS 7, SMS 12

Фракция выброса LK : 57 % EDVI LK: 64 ml/m² ESVI LK: 27 ml/m²

Нарушения моторики в покое: синус

ВЫВОД:

При достижении 77% от максимальной ЧСС и нагрузки 8,2 METs **сцинтиграфически доказано частично стрессом условное нарушение перфузии нижнеперегородочных отделов миокарда LK. Вероятно, в этом месте. о небольшом поражении миокарда (рубце) миокарда LK, который показывает относительно выраженный запас дополнительной ишемии при физической нагрузке.**

Общая систолическая функция **LK.** незначительно снижена, дискретная постнагрузочная гипокинезия спереди. Дополнить коронарографией.