

TONOMETRIA ARTERIOSA

Valutazione Emodinamica Non Invasiva

Jessie Anne 01-01-1968

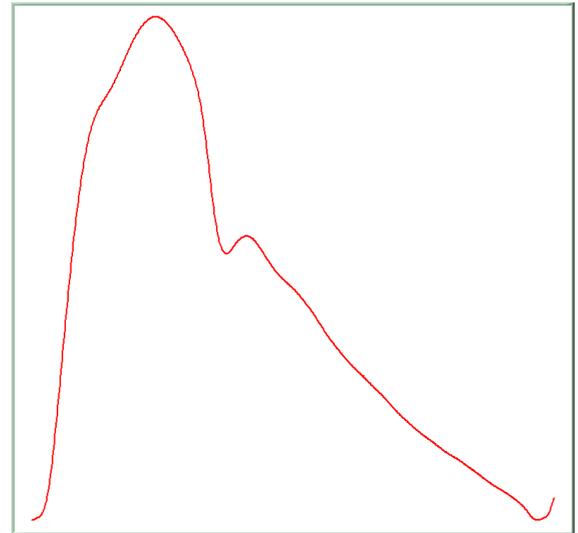
Analisi dell'Onda Pressoria

PARAMETRI EMODINAMICI CENTRALI

| | | |
|-------------------------------------|-----|------|
| Pressione Sistolica | 101 | mmHg |
| Pressione Diastolica | 68 | mmHg |
| Pressione Pulsatoria | 33 | mmHg |
| Pressione Arteriosa Media | 82 | mmHg |
| Pressione Media fase Sistolica | 93 | mmHg |
| Pressione Media fase Diastolica | 76 | mmHg |
| SEVR - Indice di Buckberg | 96 | % |
| Pressione TeleSistolica | 85 | mmHg |
| Form Factor | 44 | |
| Amplificazione della Pressione | 10 | mmHg |
| Amplificazione Pressione Pulsatoria | 31 | % |
| Augmentation Index | 15 | % |
| Ritardo Onde Riflesse | 112 | ms |
| Tempo di Eiezione Ventricolare | 322 | ms |
| Tempo Diastolico | 590 | ms |
| Frequenza Cardiaca | 66 | bpm |
| *Pressione Sistolica Brachiale | 111 | mmHg |

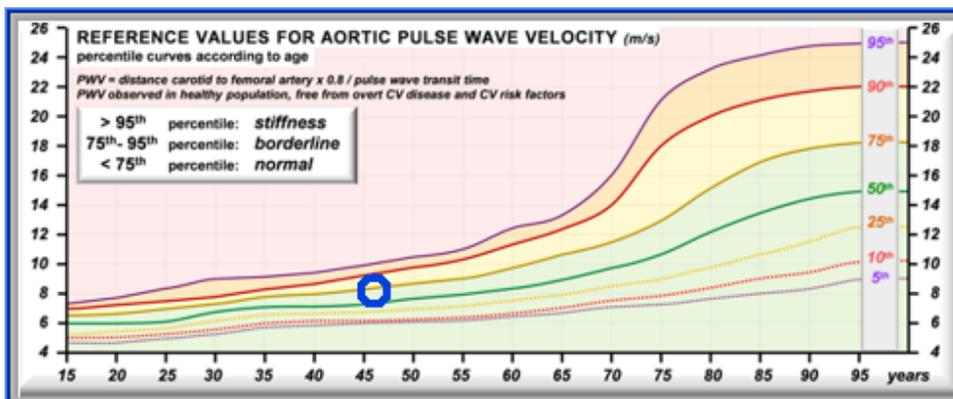
Carotide

26-03-2014



Qualità segnale: CAR: 98%, FEM: 97%, RAD: 92%

Velocità dell'Onda di Polso in Aorta - Indice di rigidità arteriosa = 8,2 m/s



VOP arto superiore = 5,9 m/s

Età Vascolare: 47 anni

Conclusioni:

L'esame ha evidenziato normali proprietà viscoelastiche dell'aorta in relazione all'età, come documentato dalla velocità di trasmissione dell'onda di polso al 71° percentile. Regolare morfologia dell'onda pressoria. SEVR = 96 % (valori < 45 % sono suggestivi per una ridotta perfusione subendocardica). La pressione sistolica centrale è di 101 mmHg, in presenza di una pressione omerale di 111 mmHg: amplificazione della pressione pulsatoria = 31 %.

TONOMETRIA ARTERIOSA

Valutazione Emodinamica Non Invasiva

Jessie Anne 01-01-1968

Carotide

26-03-2014



X: 150 ms/Div