

Ter attentie van:
Mr. T. Vandevyvere

België

Geachte heer, mevrouw,

Betreft uw dier, bij ons aangeboden op **5/4/2019** met ons referentienummer: **N51640**

Eigenaar: Tomy Vandevyvere,

Dier: Willow, kat, Scottish Straight, V, 7/3/2018

Anamnese: Willow wordt op de dienst cardiologie aangeboden ter screening voor HCM.

Ze heeft geen medische klachten of medische voorgeschiedenis.

Eten, drinken, urineren, defaeceren verloopt normaal.

Ze eet Royal Canin gemengd met Animonda.

Chipnummer: 981 1000 04498946 in orde.

Lichamelijk onderzoek: 5/04/2019

• **Algemeen lichamelijk onderzoek:** lichaamsgewicht: 3,3 kg | alg. indruk: alert | ademhalingsfreq.: 28 /min | hartfrequentie: 210 /min | mucosa: normaal | CVT: < 2 sec | ademhalingspatroon: normaal | polskwaliteit: goed | lymfeknopen: normaal | longauscultatie: normaal | hartauscultatie: bijgeruis 1 tot 2/6 links craniaal | lichaamsconditiescore (BCS): 4 /9

Handeling: 5/04/2019

Echocardiografie kat screening HCM: zie afzonderlijk verslag bij de eigenaar

Diagnose: Voorlopig vrij van HCM, onschuldig dynamisch bijgeruis veroorzaakt door intracavitare turbulentie in de linker ventrikel

Advies & Therapie: Echocardiografisch is de kat op dit moment normaal, dit wil echter niet zeggen dat Willow op latere leeftijd geen HCM kan ontwikkelen. Gezien de predispositie van dit ras voor primaire hypertrofe cardiomyopathie (HCM), raden wij aan om de kat jaarlijks echocardiografisch te laten screenen of tenminste voor het volgende nestje. Dit omdat preklinische HCM enkel via echocardiografie gediagnosticeerd kan worden, gezien vele katten met preklinische HCM geen afwijkingen vertonen op auscultatie.

Voor verdere informatie kan u ons steeds contacteren.

Hoogachtend,

Dierenartsen:

Specialist cardiologie P. Smets



Specialist cardiologie P. Smets



HCM/RCM screening within health programme

Participating clubs: see <http://www.pawpeds.com/healthprogrammes/hcmclubs.html>

Visit <http://www.pawpeds.com/healthprogrammes/> for more information

Patient Information		Owner's name Vandevyvere Tomy
Cat's registered name Willow Elsharoo	Address [REDACTED]	
Registration number BLKV 28384	Post code/City/State [REDACTED]	
ID number, microchip or tattoo 981100004498946	Country Belgium	
Breed of cat Scottish straight	Phone (including country code) 0466/07.90.55	
<input type="checkbox"/> Male <input checked="" type="checkbox"/> Not altered <input checked="" type="checkbox"/> Female <input type="checkbox"/> Altered	Email tom.vandevyvere.law@gmail.com	
Born (year-month-day) 07-03-2018	I have read PawPeds' instructions for HCM screening and are aware that I must inform the examiner about my cats health status and if it is on medication. I am aware that the results will be retained for the records of PawPeds. I authorize PawPeds to publicly release all results from this form.	
Sire Moschino des softs shabby cats	Signature 	
Dam I'm so sweet Elsharoo	Date 19/04/05	
Examination		Examination date (year-month-day) 2019-04-05
Sedated <input type="checkbox"/> Yes, with: <input checked="" type="checkbox"/> No	Examination equipment GE VIVID 7, 7S transducer	
On medication <input type="checkbox"/> Yes, with: <input checked="" type="checkbox"/> No		
Weight <u>3.3</u> kg BCS <u>4/9</u> Heart rate <u>210</u> bpm <input type="checkbox"/> Dehydrated <input type="checkbox"/> Pregnant <input type="checkbox"/> Lactating <input type="checkbox"/> Other, describe	Auscultation: <input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Gallop <input checked="" type="checkbox"/> Murmur, characteristics Grade: I II III IV V VI <input checked="" type="checkbox"/> Dynamic <input type="checkbox"/> Static Timing: <input checked="" type="checkbox"/> Systolic <input type="checkbox"/> Diastolic <input type="checkbox"/> Both <input type="checkbox"/> Continuous Location: <input type="checkbox"/> Left apex (sternum) <input checked="" type="checkbox"/> Left Base <input type="checkbox"/> Other, describe	
ECG Heart Frequency <u>180</u> IVSd <u>3.89</u> <input type="checkbox"/> cm <input checked="" type="checkbox"/> mm <input type="checkbox"/> M-mode <input checked="" type="checkbox"/> 2-D LVIDd <u>13.13</u> <input type="checkbox"/> M-mode <input checked="" type="checkbox"/> 2-D LVFWd <u>4.09</u> <input type="checkbox"/> M-mode <input checked="" type="checkbox"/> 2-D IVSs <u>6.33</u> <input type="checkbox"/> M-mode <input checked="" type="checkbox"/> 2-D LVIDs <u>5.65</u> <input type="checkbox"/> M-mode <input checked="" type="checkbox"/> 2-D LVFWs <u>6.89</u> <input type="checkbox"/> M-mode <input checked="" type="checkbox"/> 2-D SF <u>56.96</u> Ao <u>8.18</u> <input type="checkbox"/> M-mode <input checked="" type="checkbox"/> 2-D LA <u>10.39</u> <input type="checkbox"/> M-mode <input checked="" type="checkbox"/> 2-D LA/Ao <u>1.27</u>	Subjective left atrial size <input checked="" type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Mild enlargement <input type="checkbox"/> Moderate enlargement <input type="checkbox"/> Severe enlargement Systolic anterior motion of the mitral valve <input type="checkbox"/> yes <input checked="" type="checkbox"/> no If yes, LV outflow tract flow velocity (Doppler) _____ End-systolic cavity obliteration <input type="checkbox"/> yes <input checked="" type="checkbox"/> no Papillary muscles <input checked="" type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Abnormal, moderate enlargement <input type="checkbox"/> Abnormal, severe enlargement	
Assessment (based on phenotype)		Comments
<input checked="" type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Equivocal <input type="checkbox"/> HCM <input type="checkbox"/> Mild <input type="checkbox"/> Moderate <input type="checkbox"/> Severe <input type="checkbox"/> RCM <input type="checkbox"/> Other, describe		Intracavitary turbulences in the left ventricle <i>(innocent murmur)</i>
PawPeds' examination instructions has been followed Cat's identity verified <input checked="" type="checkbox"/> yes <input type="checkbox"/> no, describe why not		Veterinarian's name, clinic's name and address
Veterinary's signature  Date 19/04/05		Dr. Smets Pascale, Dipl. ECVIM Cardiology Faculty of Veterinary Medicine Ghent University Salisburylaan 133 9820 Merelbeke
For registration of the result, the veterinarian shall send a copy of this form to: PawPeds, c/o Olsson, Ångsmyrvägen 1 Bäsna, SE-781 95 BÖRLÄNGE, Sweden		