



ECHOCARDIOGRAPHIE DOPPLER

Dr Camille ODIN

Vétérinaire Consultant

Échographie Abdominale et Cardiaque/Doppler

N°Ordinal: 24738

Tel : 06 46 83 15 92
camilleodin@gmail.com

Date : 15/02/17
Vétérinaire traitant: Dr. Murette

Propriétaire : Mme Jeanne
Animal : Ulysse, européen, MC, 15 ans

ANAMNESE

- Ascite en quantité importante
- Tachycardie et bruit de galop

MESURES

Paramètres	Valeurs (mm)	Paramètres	Valeurs (mm)
VDd	8,3	AD	Très augmenté
SIVd	6,1	AG	Très augmenté
VGd	17,4	Doppler pulmonaire Vmax =	0,95 m/s
PPVGd	5,1	Doppler aortique Vmax=	1,1 m/s
SIVs	8,6	E mitral	1,4 m/s
VGs	10,3	E tricuspide	0,7 m/s
PPVGs	6,2	Fuite tricuspidienn	2,4 m/s
FR	41 %	Fuite mitrale	3,8 m/s
AG/Ao	24,5/10,4=2,4	FC	210 bpm

DESCRIPTION

- Les **coupes Temps-Mouvement transventriculaire et transmitrale** obtenues par voie parasternale droite montrent :
 - Un inotropisme ventriculaire gauche normal
 - Un ventricule gauche légèrement hypokinétique
 - Une dilatation importante du ventricule droit
 - Une hypertrophie septale
 - Une tachycardie
- L'examen de **l'atrium gauche et de la valve mitrale** révèle :
 - Un atrium gauche de taille très augmentée
 - Une régurgitation mitrale centrale visible au doppler couleur.
- La **coupe 2D transaortique** obtenue par voie parasternale droite permettant de dérouler **le tronc pulmonaire** permet de mettre en évidence :
 - Un tronc pulmonaire normal,
 - Un flux pulmonaire laminaire, de vélocité normale.
- La **coupe 2D 4 et 5 cavités** obtenue par voie parasternale droite met en évidence :
 - Un atrium droit de taille sévèrement augmentée.
 - Une fuite tricuspidienn visible au doppler couleur.
 - Une absence de communication interatriale ou interventriculaire.
- La **coupe 2D 5 cavités** obtenue par voie parasternale gauche montre :
 - Un flux aortique laminaire et de vélocité normale.
 - Une confirmation au doppler couleur et continu de l'existence de fuites de régurgitation mitrale et tricuspidienn.

- Epanchement pleural en quantité modérée à importante.
- Ascite en quantité importante

CONCLUSION

Cardiomyopathie restrictive avec dilatation biatriale sévère et ventriculaire droite et gauche, avec insuffisance cardiaque gauche (épanchement pleural) et droite (ascite).

Risque d'arrêt cardiaque à la faveur d'un stress ou d'un effort violent.

Pronostic réservé

Traitement conseillé :

- Pimobendane : 0,3-0,5 mg/kg/j en 2pq, au long cours
- Furosémide : 2 mg/kg/j en 2 pq au long cours.

Confraternellement,

Dr Camille Odin

Dr Odin Camille
Vétérinaire (n° 24738)
camilleodin@gmail.com



Images disponibles sur demande e-mail adressée à camilleodin@gmail.com

Site : veterinairesconsultants.fr

Dr M.Hélène LASSERON
Echographie abdominale
Echographie cardiaque
Médecine interne et cardiologie
06 16 66 66 54
mhlasseron@yahoo.fr

Dr Camille ODIN
Echographie abdominale
Echographie cardiaque
06 46 83 15 92
camilleodin@gmail.com