



# 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 : 14/02/2017  
Vétérinaire traitant: Dr. Hubert

Propriétaire : Mme Porier  
Animal : Miss Lady dit Aiko, Cane Corso, F, née le 13/10/16, 12kg

## ANAMNESE

- ☐ Souffle systolique basal G 4/6
- ☐ Léger retard de croissance
- ☐ BEG

## MESURES

Paramètres	Valeurs (mm)	Paramètres	Valeurs (mm)
VDd	6,6		
SIVd	8,3		
VGd	30,3	Doppler pulmonaire Vmax = Soit Pgr =	5 m/s 101 mmHg
PPVGd	6,9	Doppler aortique Vmax=	1,6 m/s
SIVs	10,5	Fuite pulmonaire	2,2 m/s
VGs	19,6	E/A mitral	0,9/1
PPVGs	8,5	E/A tricuspide	1,5/1
FR	35 %	Fuite tricuspidienn Vmax = PGr =	3,3 m/s 44 mmHg
AG/Ao	20,4/19=1,1	FC	150 bpm

## DESCRIPTION

• Les **coupes Temps-Mouvement transventriculaire et transmitrale** obtenues par voie parasternale droite montrent :

- ☐ Un ventricule gauche de morphologie et de cinétique normales
- ☐ Un inotropisme ventriculaire gauche normal
- ☐ Une hypertrophie ventriculaire droite
- ☐ Des piliers ventriculaires droits épaissis.

• L'examen de **l'atrium gauche et de la valve mitrale** révèle :

- ☐ Un atrium gauche de taille normale
- ☐ Des feuillets mitraux et des cordages associés normaux.

• La **coupe 2D transaortique** obtenue par voie parasternale droite permettant de dérouler **le tronc pulmonaire** permet de mettre en évidence :

- ☐ Un tronc pulmonaire très rétréci en région valvulaire, avec valves asymétriques, et rétrécissement net valvulaire du flux d'éjection systolique pulmonaire
- ☐ Un flux pulmonaire turbulent au doppler couleur, et de vitesse augmentée mesurée par doppler continu
- ☐ Une dilatation du tronc pulmonaire importante en aval de la sténose, et à hauteur de la bifurcation des 2 artères pulmonaires
- ☐ Une fuite pulmonaire holodiastolique.

- La **coupe 2D 4 cavités** obtenue par voie parasternale droite met en évidence :
  - Un atrium droit de taille normale
  - Une absence de communication interatriale ou interventriculaire.
- La **coupe 2D 5 cavités** obtenue par voie parasternale gauche montre :
  - Un flux aortique laminaire, de vitesse normale
  - Une fuite tricuspидienne de haute vitesse, remplissant moins d'1/3 du volume de l'atrium droit générant une hypertension artérielle pulmonaire estimée à 49 mmHg.
- Absence d'épanchement pleural et péricardique.

## CONCLUSION

---

**Sténose pulmonaire valvulaire de fort gradient (101 mmHg) et insuffisance pulmonaire avec hypertrophie ventriculaire droite et fuite tricuspидienne sans dilatation atriale droite générant une hypertension artérielle pulmonaire estimée à 49 mmHg**

**Anomalie héréditaire. Mise à la reproduction déconseillée. Pronostic réservé.**

Traitement conseillé:

Aténolol (Ténormine ND) : 0,4 mg/kg matin et soir

Il est également recommandé d'éviter les efforts violents, tout en évitant tout surcroît pondéral.

Un risque anesthésique et de mort subite existe dans cette affection.

Surveiller l'apparition d'ascite (Risque de développement d'une insuffisance cardiaque droite).

Prévoir une échocardiographie de contrôle à l'âge de 10 mois puis 18 mois

Confraternellement,

Dr Camille Odin

**Dr Odin Camille**  
Vétérinaire (n° 24738)  
[camilleodin@gmail.com](mailto:camilleodin@gmail.com)

Images disponibles sur demande e-mail adressée à [camilleodin@gmail.com](mailto:camilleodin@gmail.com)

---

Site : [veterinairesconsultants.fr](http://veterinairesconsultants.fr)

**Dr M.Hélène LASSERON**  
Echographie abdominale  
Echographie cardiaque  
Médecine interne et cardiologie  
**06 16 66 66 54**  
[mhlasseron@yahoo.fr](mailto:mhlasseron@yahoo.fr)

**Dr Camille ODIN**  
Echographie abdominale  
Echographie cardiaque  
**06 46 83 15 92**  
[camilleodin@gmail.com](mailto:camilleodin@gmail.com)