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 : 01/03/2017
Vétérinaire traitant: Dr. Laniesse

Propriétaire : Mme Bolis
Animal : Pongo, européen, MC, 10 ans

ANAMNESE

- Souffle Systolique 4/6
- Hypertendu sous amlodipine
- RX dilatation atriale G et suspicion d'œdème pulmonaire

MESURES

Paramètres	Valeurs (mm)	Paramètres	Valeurs (mm)
VDd	Normal	SIVd en 2D	5,1 mm en 2D
SIVd	4,3		
VGd	12,8		
PPVGd	5,5		
SIVs	6	Doppler pulmonaire Vmax =	2,1 m/s
VGs	7,5	Doppler aortique Vmax=	1,9 m/s
PPVGs	8,4		
FR	42 %	E mitral	1,5 m/s
		Fuite mitrale	2,3 m/s
AG/Ao	14,4/11,1=1,3	FC	240 bpm

DESCRIPTION

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

- Une hypertrophie de la paroi postérieure du ventricule gauche
- Un inotropisme ventriculaire gauche normal,
- Un ventricule droit normal
- Une tachycardie.

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

- Un atrium gauche de taille légèrement augmentée
- Un feuillet mitral légèrement épaissi à son extrémité septale.
- Une fuite mitrale oblique en direction de la paroi libre de l'AG visible en 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 d'éjection du ventricule droit turbulent dans la chambre de chasse, sans anomalie anatomique, avec une forme en lame de sabre en doppler continu.

La **coupe 2D 4 et 5 cavités** obtenue par voie parasternale droite met en évidence :

- Un atrium droit de taille normale.
- Un flux d'éjection du ventricule gauche turbulent dans la chambre de chasse, sans hypertrophie septale ni bourrelet aortique.

- La **coupe 2D 5 cavités** obtenue par voie parasternale gauche montre :
  - Un flux aortique turbulent dans la chambre de chasse du ventricule gauche au doppler couleur, et de vélocité légèrement augmentée mesurée par doppler continu.
  - Une fuite mitrale visible au doppler couleur et mesurée par doppler continu.

- Absence d'épanchement pleural.

CONCLUSION

Dilatation atriale gauche débutante avec fuite mitrale modérée.
Hypertrophie marquée de la paroi postérieure du ventricule gauche.
Accélération du flux d'éjection du ventricule droit, sans anomalie anatomique.
Accélération du flux d'éjection du ventricule gauche dans la chambre de chasse, sans obstruction échographiquement décelable (absence d'hypertrophie septale ni bourrelet aortique).
Tachycardie.

Traitement conseillé :
- IECA, au choix, posologie standard, au long cours
- Poursuivre l'amlodipine.

Eviter tout effort violent ou stress.

Contrôle échocardiographique conseillé dans 6 mois.

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