



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 : 3/04/2017
Vétérinaire traitant: Dr. Barre

Propriétaire : Mme Briant
Animal : Chorty, Cocker, M, né le 01/01/2007

ANAMNESE

- Essoufflement, toux
- Fatigabilité d'apparition progressive
- Sous Cardisure ND et furosémide

MESURES

Paramètres	Valeurs (mm)	Paramètres	Valeurs (mm)
VDd	Normal	Feuillet mitral	épaissi
SIVd	13,2		
VGd	27,8		
PPVGd	13,8		
SIVs	17	Doppler pulmonaire Vmax =	1,3 m/s
VGs	15	Doppler aortique Vmax= PGr=	4,7 m/s 90 mmHg
PPVGs	16,5	Fuite aortique	1,6 m/s
FR	46 %	E mitral	1,2/0,8
AG/Ao	23,4/20,1=1,2	FC	90 bpm

DESCRIPTION

- Les **coupes Temps-Mouvement transventriculaire et transmitrale** obtenues par voie parasternale droite montrent :
 - Un septum interventriculaire épaissi
 - Une hypertrophie ventriculaire gauche
 - Un inotropisme ventriculaire gauche augmenté,
 - Un ventricule droit normal,
- L'examen de **l'atrium gauche et de la valve mitrale** révèle :
 - Un atrium gauche de taille normale
 - Un feuillet mitral légèrement épaissi à son extrémité septale
 - Une absence de fuite mitrale.
- 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 vitesse normale.
- La **coupe 2D 4 et 5 cavités** obtenue par voie parasternale droite met en évidence :
 - Un atrium droit de taille normale.
 - Un rétrécissement du flux d'éjection aortique avec turbulences et aliasing dans l'aorte en doppler couleur.

- La **coupe 2D 5 cavités** obtenue par voie parasternale gauche montre :
 - Un flux aortique turbulent au doppler couleur, et de vélocité augmentée mesurée par doppler continu, en forme de « lame de sabre »
 - Absence de fuite tricuspideenne
- Absence d'épanchement pleural.

CONCLUSION

Hypertrophie myocardique générant une sténose au niveau de la chambre de chasse du ventricule gauche avec absence de dilatation de l'oreillette gauche.

Une hypertension artérielle sous-jacente est possible. Un dépistage d'insuffisance rénale, de syndrome de Cushing et de diabète est conseillé.

Risque d'apparition d'une insuffisance cardiaque gauche (épanchement pleural, œdème pulmonaire).

Traitement conseillé :

- IECA, au choix, posologie standard, au long cours.
- Furosémide : 1 mg/Kg/j au long cours. Dose à adapter à la clinique.

Eviter tout effort violent ou stress.

Contrôle échocardiographique conseillé dans 4 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