ECHOCARDIOGRAPHIE DOPPLER

Dr Camille ODIN
Vétérinaire Consultant
Échographie Abdominale et Cardiaque/Doppler

N°Ordinal: 24738

camilleodin@gmail.com

Date : 20/04/2017
Vétérinaire traitant: Dr. Barré

Propriétaire : Mme Halley
Animal : Max, x Boxer, M, né le 25/10/2003

ANAMNESE

- PU/PD
- Bilan biochimique 12 P dans les normes hormis hypercholesterolémie
- SSAG

MESURES

Paramètres	Valeurs (mm)	Paramètres	Valeurs (mm)
VDd	7,3	Feuillet antérieur mitral	aplati
SIVd	13,6		
VGd	38,9		
PPVGd	12,9	Doppler pulmonaire Vmax=	1 m/s
SIVs	13,2	Doppler aortique Vmax=	1,7 m/s
VGs	23,5	E/A mitral	0,8/1,1
PPVGs	13,2	Surface de régurgitation mitrale	< 2/3 vol AG
FR	40 %	Fuite mitrale Vmax =	7 m/s
AG/Ao	23,5/21,5=1,1	Fuite tricuspidienne Vmax=	2,61 m/s
		FC	120 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
- Un ventricule droit normal.

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

- Un atrium gauche de taille normale
- Un aplatissement des feuillets mitraux
- Des feuillets mitraux légèrement épaissis à leur extrémité
- Des cordages associés normaux
- Une régurgitation mitrale d'importance modérée au doppler couleur (grade 1/4), oblique en direction de la paroi libre de l'AG. Ceci explique le souffle ausculté.

- La **coupe 2D transaortique** obtenue par voie parasternale droite permettant de dérouler **le tronc pulmonaire** permet de mettre en évidence :
  - Un tronc pulmonaire de taille normale
  - 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 normal
  - 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 d'une fuite de régurgitation mitrale.
  - Une fuite tricuspidienne de faible importance et de faible vélocité.

- Les **autres observations** sont les suivantes :
  - Absence d'épanchement péricardique ou pleural.

CONCLUSION

- **Maladie valvulaire dégénérative mitrale débutante sans dilatation atriale gauche (stade I/V échocardiographique – stade B1 classification ACVIM).**
- **Fuite tricuspidienne de faible importance.**

- TRAITEMENT CONSEILLE :
  - Aucun médical à ce stade.
  - Éviter le surpoids et la chaleur.
  - Aliments pauvres en sel (gamme mature ou senior).
  - Activité physique régulière.

- CONTRÔLE ECHOGRAPHIQUE:
  - Conseillé dans 12 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 : www.veterinairesconsultants.fr

Dr M.Hélène LASSERON
Echographie abdominale
Echocardiographie Doppler
Médecine interne et cardiologie
mhlasseron@yahoo.fr

Dr Camille ODIN
Echographie abdominale
Echocardiographie Doppler
camilleodin@gmail.com