



11 rue de Verdun
14780 LION-SUR-MER

ECHOCARDIOGRAPHIE DOPPLER

Dr Marie-Hélène LASSERON

Vétérinaire consultante.

Activité itinérante MANCHE – CALVADOS – ORNE – SEINE-MARITIME S/O

Échographie - Cardiologie - Médecine Interne

Ancienne attachée de consultation d'imagerie de l'Ecole d'ALFORT

Diplômée du CEAV de Médecine Interne

Diplôme Inter-Universitaire d'Imagerie Vasculaire Non Invasive.

N°Ordinal: 18551

Date : 12/04/17
Dr.Vétérinaire : TROCHERIS

Propriétaire : DELAY
Animal : « JO », Cocker M né en 2003

ANAMNESE

- ☐ Anémie, épisodes d'éternuements, épistaxis
- ☐ SSAG 2-3/6 et basal G 2/6

MESURES

Paramètres	Valeurs (mm)	Paramètres	Valeurs (mm)
VDd	5,1	Feuillet antérieur mitral	Normal
SIVd	8,8	AD/AG	Normal
VGd	39,7	Ao/Tp	Normal
PPVGd	7,1	E-SIV	Normal
SIVs	9,8	Doppler pulmonaire Vmax=	1,06 m/s
VGs	28,8	Doppler aortique Vmax=	3,2 m/s Pgr= 41 mmHg
PPVGs	10,2		
FR	27%	E/A mitral	1,2/1,6 (inversé)
AG/Ao	27,6/20,1 = 1,37		
		FC	130-150 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
 - ☐ Un ventricule droit normal.
- ✚ L'examen de **l'atrium gauche et de la valve mitrale** révèle :
 - ☐ Un atrium gauche de taille normale;
 - ☐ Des feuillets mitraux légèrement aplatis et épaissis
 - ☐ Des cordages associés normaux;
 - ☐ Une fuite mitrale de faible importance, oblique, responsable du souffle apexien gauche.
- ✚ 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.
 - ☐ Une valve pulmonaire d'aspect 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 normal.
 - ☐ Une absence de communication interatriale ou interventriculaire.
 - ☐ Des feuillets tricuspidiens normaux
- ✚ La **coupe 2D 5 cavités** obtenue par voie parasternale gauche montre :

- ❑ Un flux aortique turbulent à partir de la valve aortique (zone de convergence du flux) de vitesse modérément augmentée, avec insuffisance de faible importance en doppler couleur
- ❑ Un doppler trans-mitral confirmant la fuite oblique mitrale de haute vitesse et de faible importance.
- ❑ Une fuite tricuspidiennne de très faible importance et de vitesse moyenne

Absence d'épanchement péricardique ou pleural.

CONCLUSION

Sténose aortique valvulaire de faible gradient de pression (41 mmHg), sans hypertrophie ventriculaire secondaire.

Maladie valvulaire dégénérative mitrale et tricuspidiennne de stade I échocardiographique, compensée, sans dilatation cavitaire.

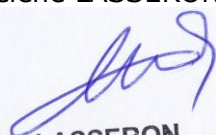
Signes modérés de fibrose cardiaque bénigne liée à l'âge.

Absence de traitement nécessaire à ce stade.

Un risque anesthésique modéré existe dû à la sténose aortique: une surveillance de l'oxymétrie et du rythme cardiaque est conseillée lors de l'anesthésie, après évaluation de la balance bénéfices/risques de l'examen.

Confraternellement,

Dr Marie-Hélène LASSERON



Marie-Hélène LASSERON
11 rue de Verdun
14780 LION-SUR-MER
N°18551

Images disponibles sur demande e-mail adressée à mhlasseron@yahoo.fr