



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 : 05/04/17

Dr.Vétérinaire : CHABADEL

Propriétaire : HENRI

Animal : « CHANCE », européen MC né en 2011

## ANAMNESE

- Troubles respiratoires en février et rechute il y a qq jours. Radiographies : opacités broncho interstitielles à alvéolaires en zone caudale. Suspicion de cardiomégalie.
- Bonne réponse sous diurétiques, corticoides.
- BEG ce jour FR 26

## MESURES

| Paramètres | Valeurs (mm)  | Paramètres                | Valeurs (mm) |
|------------|---------------|---------------------------|--------------|
| Vdd        | 3,7           | Feuillet antérieur mitral | Normal       |
| SIVd       | 4,3           | AD/AG                     | Normal       |
| VGd        | 16,2          | Ao/Tp                     | Normal       |
| PPVGd      | 3,7           | E-SIV                     | Normal       |
| SIVs       | 4,8           | Doppler pulmonaire Vmax=  | 0,8 m/s      |
| VGs        | 11,3          | Doppler aortique Vmax=    | 1 m/s        |
| PPVGs      | 4,3           |                           |              |
| FR         | 31%           | E/A mitral                | 0,5/0,56     |
| AG/Ao      | 11,8/8,9=1,32 |                           |              |
|            |               | 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;
  - Des feuillets mitraux normaux
  - 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 de taille normale.
  - Une valve pulmonaire d'aspect normal.
  - Un flux pulmonaire laminaire, de vélocité normale.
  - Une valve aortique composée de trois cuspides, d'aspect normal.
- ⊕ 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 laminaire et de vitesse normale.
- Un doppler trans-mitral et trans-tricuspidien normal

Absence d'épanchement péricardique ou pleural.

## **CONCLUSION**

---

### **Examen échographique cardiaque normal.**

Les troubles respiratoires ne sont pas d'origine cardiaque. Une bronchite chronique asthmatiforme est à suspecter en relation avec l'anamnèse et les radiographies.

*Proposition de traitement :*

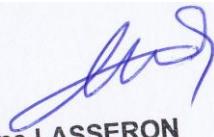
*Panacur ND 4 jours contre les troubles respiratoires*

*Inhalations 2-3X/j en crises, puis 1-3 fois par semaine en entretien au long cours avec Flixotide 50µg 1 dose et Serevent 25 µg 1 dose. Corticoïdes injectables en cas d'urgences +/- diurétiques +/- oxygénothérapie. Eviter les poussières et les fumées.*

*Maladie chronique.*

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*