



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 : 03/05/2017
Vétérinaire traitant: Dr. Samain

Propriétaire : M. et Mme Dechamps
Animal : Ben Hur, Boxer, M, 4 ans, 35 kg

ANAMNESE

- Souffle systolique basal G
- Essoufflement après l'effort

MESURES

Paramètres	Valeurs (mm)	Paramètres	Valeurs (mm)
VDd	11	Feuillet antérieur mitral	Normal
SIVd	10,3	AD/AG	Normal
VGd	50,6		
PPVGd	11,5	E-SIV	Normal
SIVs	14,6	Doppler pulmonaire Vmax=	1,7 m/s
VGs	36	Doppler aortique Vmax= Pgr=	3,2 m/s 40 mmHg
PPVGs	14,2	E/A mitral	1,2/1
FR	29 %		
AG/Ao	22,2/18,3=1,2	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
 - Une tachycardie modérée (agitation).
- ✚ L'examen de **l'atrium gauche et de la valve mitrale** révèle :
 - Un atrium gauche de taille normale
 - Des feuillets mitraux et des cordages associés normaux
 - L'absence de régurgitation mitrale au 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 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
 - Un rétrécissement modéré en région sous aortique, avec turbulences et aliasing en doppler couleur à ce niveau.

- ✚ La **coupe 2D 5 cavités** obtenue par voie parasternale gauche montre :
 - ❑ Un rétrécissement sous valvulaire aortique modéré
 - ❑ Un flux aortique turbulent et de vélocité augmentée en doppler continu à ce niveau
 - ❑ Absence de fuite tricuspидienne ou mitrale.

CONCLUSION

Sténose sous-valvulaire aortique de gradient de pression modéré (40 mmHg), sans remaniements cavitaires associés. Anomalie congénitale.

Il est conseillé de limiter tout effort violent ou trop prolongé.
Un risque d'arrêt cardiaque et un risque anesthésique existent dans cette maladie.
Suivi échocardiographique conseillé dans 1 an.

Traitement pouvant être mis en place si souhaité :

Aténolol (Ténormine ND) (0,2 à 2 mg/kg/j en 2pq) :

Commencer de façon progressive : 0,6 mg/kg/j en 2 prises quotidiennes.
(Les bêtabloquants permettent de diminuer les besoins du myocarde en oxygène, baisser la fréquence cardiaque, éventuellement baisser le gradient de pression trans-sténotique et ont également un effet anti-arythmique).

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