



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 : 03/05/17
Vétérinaire traitant: Dr. Blandin

Propriétaire : Mme Cuvier
Animal : Blue, européen, MC, né le 20/04/2004

ANAMNESE

- Historique de cholangite/entérite/pancréatite chronique et suspicion de lymphome, traité sous corticothérapie
- Hyperthyroïdie (traitement par Félimazole ND)
- Souffle systolique

MESURES

Paramètres	Valeurs (mm)	Paramètres	Valeurs (mm)
VDd	Normal	Bourrelet sous aortique	6,2 mm en 2D
SIVd	3,4		
VGd	13,2		
PPVGd	3,7		
SIVs	4,3	Doppler pulmonaire Vmax =	1 m/s
VGs	7,2	Doppler aortique Vmax=	2,2 m/s
PPVGs	5		
FR	45 %	E/A mitral	0,8/0,9
AG/Ao	10,6/10,3	FC	180 bpm

DESCRIPTION

- Les **coupes Temps-Mouvement transventriculaire et transmitrale** obtenues par voie parasternale droite montrent :
 - ☐ Un septum interventriculaire épaissi en région sous aortique (bourrelet septal)
 - ☐ Une discrète hypertrophie de la paroi postérieure du ventricule gauche
 - ☐ 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 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 discrètes 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.
- Doppler transmitral inversé E<A signe d'un défaut de remplissage ventriculaire gauche.

CONCLUSION

Hypertrophie myocardique obstructive localisée au septum interventriculaire sous la forme d'un bourrelet septal.

Absence de dilatation de l'oreillette gauche.

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

Un risque anesthésique et d'arrêt cardiaque à la faveur d'un stress ou d'un effort violent existent dans cette affection.

Traitement conseillé :

- Amlodipine : 0,625 à 1,25 mg/animal/jour

Eviter tout effort violent ou stress.

Contrôle échocardiographique conseillé dans 4 à 6 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
mhllasseron@yahoo.fr

Dr Camille ODIN
Echographie abdominale
Echographie cardiaque
06 46 83 15 92
camilleodin@gmail.com