



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 : 05/05/2017
Vétérinaire traitant: Dr. Berger

Propriétaire : Mme Florat
Animal : Ramses, européen, MC, né le 14/09/2006, 7,5 kg

ANAMNESE

- Ascite en quantité importante
- Dyspnée

MESURES

Paramètres	Valeurs (mm)	Paramètres	Valeurs (mm)
VDd	3,7	AD	augmenté
SIVd	6,3	AG	Sévèrement augmenté
VGd	19,1		
PPVGd	7,4	Doppler pulmonaire Vmax =	1,4 m/s
SIVs	7,4	Doppler aortique Vmax=	0,8 m/s
VGs	14,5		
PPVGs	7,1		
FR	24 %		
AG/Ao	40,4/9,6=4,2	FC	210 bpm

DESCRIPTION

- Les **coupes Temps-Mouvement transventriculaire et transmitrale** obtenues par voie parasternale droite montrent :
 - Un inotropisme ventriculaire gauche diminué
 - Un épaissement marqué du septum interventriculaire et de la paroi postérieure du ventricule gauche.
 - Une dilatation modérée du ventricule droit
 - Une tachycardie.
- L'examen de **l'atrium gauche et de la valve mitrale** révèle :
 - Un atrium gauche de taille très sévèrement augmentée
 - Une régurgitation mitrale visible 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 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 augmentée.
 - Une fuite tricuspidiennne visible au doppler couleur.
 - Une absence de communication interatriale ou interventriculaire.
- La **coupe 2D 5 cavités** obtenue par voie parasternale gauche montre :
 - Un flux aortique laminaire et de vitesse normale.

□ Une confirmation au doppler couleur de l'existence de fuites de régurgitation mitrale et tricuspidiennes.

- Épanchement pleural en quantité faible.
- Ascite en quantité importante

CONCLUSION

Baisse d'inotropisme ventriculaire gauche avec dilatation atriale gauche très sévère et atriale droite moyenne, épaississement du septum interventriculaire et de la paroi postérieure du ventricule gauche.

Insuffisance cardiaque gauche (épanchement pleural) et droite (ascite). Une cardiomyopathie restrictive est compatible avec cet aspect.

Risque d'arrêt cardiaque à la faveur d'un stress ou d'un effort violent.

Pronostic réservé à sombre

Traitement conseillé :

- Pimobendane : 0,3-0,5 mg/kg/j en 2pq, au long cours

- Furosémide : 4-6 mg/kg/j en 2 pq pendant 7 à 10 jours (à adapter à la réponse clinique) puis 2-4 mg/kg/j en 2 pq au long cours.

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