

Tel: 06 46 83 15 92 camille od in @gmail.com

## ECHOCARDIOGRAPHIE DOPPLER

#### **Dr Camille ODIN**

Vétérinaire Consultant Échographie Abdominale et Cardiaque/Doppler

N°Ordinal: 24738

**Propriétaire :** Mme Paulmier Date: 23/05/2017 Vétérinaire traitant: Dr. Marteau

**Animal:** Sybelle, Caniche, FS, née le

23/09/2001

# **ANAMNESE**

Suivi de MVDM de stade II

□ Traitement en cours : IECA et spironolactone

## **MESURES**

Paramètres	Valeurs (mm)	Paramètres	Valeurs (mm)
VDd	3,9	Feuillet antérieur mitral	Epaissi et prolabé
SIVd	6,6		
VGd	27,7	Ao/Tp	normal
PPVGd	6,6	Doppler pulmonaire Vmax=	1 m/s
SIVs	9,6	Doppler aortique Vmax=	1,1 m/s
VGs	18,1	E/A mitral	0,9/1,3
PPVGs	9,3	Surface de régurgitation mitrale	> 2/3 vol AG
FR	35 %	Fuite mitrale Vmax =	5,4 m/s
AG/Ao	23,8/15,3=1,5		
		FC	130 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 augmentée
  - Un prolapsus mitral
  - Des feuillets mitraux épaissis à leur extrémité
  - Des cordages associés épaissis
  - □ Une régurgitation mitrale moyenne (grade 2/4) au doppler couleur. Ceci explique le souffle ausculté.

- 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.
- La coupe 2D 5 cavités obtenue par voie parasternale gauche montre :
  - □ Un flux aortique laminaire et de vélocité normale
  - □ Une confirmation au doppler couleur et continu de l'existence d'une fuite de régurgitation mitrale, d'importance faible
  - □ Absence de fuite tricuspidienne
- Les autres observations sont les suivantes :
  - □ Absence d'épanchement péricardique ou pleural.
  - □ Une inversion E/A mitrale.

## **CONCLUSION**

- Maladie valvulaire dégénérative mitrale avec dilatation atriale gauche (stade II/V échocardiographique stade B2 classification ACVIM). Résultats stables depuis l'examen de mai 2016 avec une dilatation légèrement moins marquée de l'oreillette gauche.
- ❖ TRAITEMENT à continuer :
  - IECA au choix, au long cours
  - SPIRONOLACTONE 2 mg/kg/j, au long cours.
  - Éviter le surpoids et la chaleur.
  - Eviter les écarts alimentaires salés (biscuits apéritifs, charcuterie...)
  - Alimentation pauvre en sel, type Mature ou Senior
- CONTRÔLE ECHOGRAPHIQUE:

Conseillé dans 12 mois ou si les symptômes l'indiquent.

Confraternellement,

Dr Camille Odin

Images disponibles sur demande e-mail adressée à <u>camilleodin@gmail.com</u>

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



Images disponibles sur demande e-mail adressée à <u>camilleodin@gmail.com</u>

Dr M.Hélène LASSERON

Echographie abdominale Echographie cardiaque Médecine interne et cardiologie

**06 16 66 66 54** *mhlasseron@yahoo.fr* 

Site: veterinairesconsultants.fr

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