



## ECHOCARDIOGRAPHIE DOPPLER

**Dr Marie-Hélène LASSERON**

Vétérinaire Consultante – activité itinérante

Échographie – Cardiologie – Médecine Interne

Diplômée de l'École Nationale Vétérinaire d'ALFORT

CEAV Médecine Interne et DIU imagerie vasculaire non invasive.

Ancienne attachée de consultation d'imagerie au CHU ALFORT

N°Ordinal: 18551, 8 route de Courseulles, 14610 COLOMBY-SUR-THAON

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

Date : 17/05/2017  
Dr.Vétérinaire : LARDINOIS

Propriétaire : JAKOBIAK  
Animal : « SIMBA » shi tzu M né en 2010

### ANAMNESE

- SSAG et D 3/6
- Crise brutale en fin de nuit
- Sous IECA depuis qq jours
- Tachypnée et tachycardie de stress.

### MESURES

Paramètres	Valeurs (mm)	Paramètres	Valeurs (mm)
VDd	6,7	Feuillet antérieur mitral	Epaissi
SIVd	7	AD	Normal
VGd	34,9	Ao/Tp	Normal
PPVGd	6,1		
SIVs	9,5	Doppler pulmonaire Vmax=	0,9 m/s
VGs	22,9	Doppler aortique Vmax=	0,8 m/s
PPVGs	7,3	Surface de régurgitation mitrale	$\frac{3}{4}$ vol AG Vmax= 5,5 m/s E/A= 1,5/1
FR	34%	Fuite tricuspide	Oui
AG/Ao	23,6/15,4=1,5		
		Fc	180 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 modérément augmentée
- Un prolapsus des feuillets mitraux
- Des feuillets mitraux légèrement épaissis à leur extrémité
- des cordages associés normaux
- Une régurgitation mitrale d'importance moyenne 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 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,
  - Une fuite tricuspidiennne de faible vélocité et d'importance moyenne
  
- Les **autres observations** sont les suivantes :
  - Absence d'épanchement péricardique ou pleural.

## **CONCLUSION**

---

- ❖ **Maladie valvulaire dégénérative mitrale et tricuspidiennne débutante avec dilatation atriale gauche modérée (stade II/V échocardiographique).**

**Le malaise n'est probablement pas d'origine cardiaque.**

- ❖ TRAITEMENT CONSEILLE :
  - IECA A VIE + spironolactone à continuer
  - Éviter le surpoids et la chaleur.
  - Éviter les écarts alimentaires salés (biscuits apéritifs, charcuterie...)
- ❖ CONTRÔLE ECHOGRAPHIQUE:
  - Conseillé dans ...12..... mois ou plus tôt si les symptômes l'indiquent.

Confraternellement,  
Dr Marie-Hélène LASSERON