



# 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 : 06/06/2017  
Vétérinaire traitant : Dr. Leroy

Propriétaire : M. Garnier  
Animal : Aurken, Braque de Weimar,  
F, 11 ans

## ANAMNESE

- Suivi MVDM de stade II/V

## MESURES

Paramètres	Valeurs (mm)	Paramètres	Valeurs (mm)
VDd	Normal	Feuillet antérieur mitral	épaissi
SIVd	12,5		
VGd	45,4	Ao/Tp	normal
PPVGd	12,2	Doppler pulmonaire Vmax=	1,7 m/s
SIVs	13,9	Doppler aortique Vmax=	2,3 m/s
VGs	31,2	E mitral	1,6 m/s
PPVGs	12,9	Surface de régurgitation mitrale	100 % vol AG
FR	31 %	Fuite mitrale Vmax =	7,1 m/s
AG/Ao	42,6/25,4=1,7		
		FC	180 bpm (stress ++)

## 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 (stress ++).

● L'examen de **l'atrium gauche et de la valve mitrale** révèle :

- Un atrium gauche de taille augmentée
- Un aplatissement des feuillets mitraux
- Des feuillets mitraux épaissis à leur extrémité
- Des cordages associés épaissis
- Une régurgitation mitrale importante (3/4) 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.
- Les **autres observations** sont les suivantes :
  - Absence d'épanchement péricardique ou pleural.

## **CONCLUSION**

---

- ❖ **Maladie valvulaire dégénérative mitrale avec dilatation atriale gauche marquée (stade II/V échocardiographique).**
- ❖ **Tachycardie importante avec halètement très probablement liée au stress.**
  
- ❖ TRAITEMENT CONSEILLÉ :
  - Continuer IECA au choix, au long cours
  - Ajouter : FUROSEMIDE : 1-2 mg/kg/j en 2 pq. Adapter en fonction de la clinique et PIMOBENDANE : 0,3-0,5 mg/kg/j en 2pq
  
  - 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 avant l'été 2018 ou si les symptômes l'indiquent.

Confraternellement,

Dr Camille Odin

**Dr Odin Camille**  
Vétérinaire (n° 24738)  
[camilleodin@gmail.com](mailto:camilleodin@gmail.com)



Images disponibles sur demande e-mail adressée à [camilleodin@gmail.com](mailto:camilleodin@gmail.com)

---

**Site : [veterinairesconsultants.fr](http://veterinairesconsultants.fr)**

**Dr M.Hélène LASSERON**  
Echographie abdominale  
Echographie cardiaque  
Médecine interne et cardiologie  
**06 16 66 66 54**  
[mhlasseron@yahoo.fr](mailto:mhlasseron@yahoo.fr)

**Dr Camille ODIN**  
Echographie abdominale  
Echographie cardiaque  
**06 46 83 15 92**  
[camilleodin@gmail.com](mailto:camilleodin@gmail.com)