

ECHOCARDIOGRAPHIE DOPPLER

Dr Marie-Hélène LASSERON

Vétérinaire consultante. Activité itinérante MANCHE – CALVADOS – ORNE - SEINE-MARITIME S/O Échographie - Cardiologie - Médecine Interne

Ancienne attachée de consultation d'imagerie de l'Ecole d'ALFORT Diplômée du CEAV de Médecine Interne Diplôme Inter-Universitaire d'Imagerie Vasculaire Non Invasive. N°Ordinal: 18551

Propriétaire : GAYDU

<u>Date</u>: 23/06/17

<u>Dr.Vétérinaire</u>: JAMROT <u>Animal</u>: « JASMIN », Maine Coon MC né

le 14/04/14

ANAMNESE

□ Arythmie depuis 1,5 an

□ Echocardiographie il y a 1 an : arythmie, OG légèrement dilaté.

□ Sous IECA. Etat stable. Intolérant aux efforts et a la chaleur

BEG

MESURES

Paramètres	Valeurs (mm)	Paramètres	Valeurs (mm)
VDd	8,2	Feuillet antérieur mitral	Normal
SIVd	3,2	AD/AG	Normal
VGd	16,7	Ao/Tp	Normal
PPVGd	3,9	E-SIV	Normal
SIVs	5,2	Doppler pulmonaire Vmax=	0,8 m/s
VGs	12,3	Doppler aortique Vmax=	0,8 m/s
PPVGs	4,3		
FR	26%	E/A mitral	Normal
AG/Ao	14,9/14,4= 1,04		
		FC	150 bpm

DESCRIPTION

- Les coupes Temps-Mouvement transventriculaire et transmitrale obtenues par voie parasternale droite montrent :
 - Un ventricule gauche très légèrement dilaté,
 - □ Un inotropisme ventriculaire gauche normal
 - □ Un ventricule droit légèrement dilaté
- L'examen de l'atrium gauche et de la valve mitrale révèle :
 - □ Un atrium gauche de taille normale;
 - Des feuillets mitraux normaux
 - Des cordages associés normaux;
- 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.
 - □ Une valve pulmonaire d'aspect normal.
 - □ Un flux pulmonaire laminaire, de vélocité normale.
 - □ Une valve aortique composée de trois cuspides, d'aspect normal.
- 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.
 - Des feuillets tricuspidiens normaux
- ↓ La coupe 2D 5 cavités obtenue par voie parasternale gauche montre :

- □ Un flux aortique laminaire et de vélocité normale.
- □ Un doppler trans-mitral et trans-tricuspidien normal

Absence d'épanchement péricardique ou pleural. Arythmies fréquentes avec tachycardie modérée. Myocarde fins, discrètement hétérogène.

CONCLUSION

Cardiopathie avec arythmie et discrète dilatation ventriculaire bilatérale. Stade non congestif ce jour. Oreillette gauche non dilatée. Etat relativement stabilisé sous IECA.

Continuer le bénazepril. Suivi échographique avec <u>ECG PAPIER</u> a prévoir dans 1 an.

Confraternellement,

Dr Marie-Hélène LASSERON

Marie-Hélène LASSERON 11 rue de Verdun 14780 LION-SUR-MER N°18551

Images disponibles sur demande e-mail adressée à mhlasseron@yahoo.fr