



camilleodin@gmail.com

ECHOCARDIOGRAPHIE DOPPLER

Dr Camille ODIN

Vétérinaire Consultant

Échographie Abdominale et Cardiaque/Doppler

N°Ordinal: 24738

Date : 05/07/2017
Vétérinaire traitant: Dr. Chateiller

Propriétaire : Mme Herve
Animal : Caline, Shih Tzu, F, 10 ans

ANAMNESE

- ☐ SSAG 3/6
- ☐ Diabète sucré sous caninsulin 5 UI m et s
- ☐ Bilan pré anesthésique

MESURES

Paramètres	Valeurs (mm)	Paramètres	Valeurs (mm)
VDd	3,7	Feuillet antérieur mitral	Epaissi
SIVd	5		
VGd	25,1		
PPVGd	4,5	Doppler pulmonaire Vmax=	1 m/s
SIVs	7,1	Doppler aortique Vmax=	1,1 m/s
VGs	17,3	E/A mitral	0,8/0,6
PPVGs	6,5	Surface de régurgitation mitrale	<2/3 vol AG
FR	31 %	Fuite mitrale Vmax =	4,5 m/s
AG/Ao	18,6/14,4=1,26	Fuite tricuspидienne	minime
		FC	120 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 normale
- ☐ Un aplatissement des feuillets mitraux
- ☐ Des feuillets mitraux légèrement épaissis à leur extrémité
- ☐ Des cordages associés normaux
- ☐ Une régurgitation mitrale d'importance modérée au doppler couleur (grade 1/4), oblique en direction de la paroi libre de l'AG. 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.
 - ❑ Une fuite tricuspidiennne minime
- Les **autres observations** sont les suivantes :
 - ❑ Absence d'épanchement péricardique ou pleural.

CONCLUSION

- ❖ **Maladie valvulaire dégénérative mitrale débutante sans dilatation atriale gauche (stade I/V échocardiographique – stade B1 classification ACVIM).**

Absence de contre-indication cardiaque majeure à la réalisation d'une anesthésie.

- ❖ TRAITEMENT CONSEILLÉ :
 - Aucun médical à ce stade.
 - Éviter le surpoids et la chaleur.
 - Aliments pauvres en sel (gamme mature ou senior).
 - Activité physique régulière.
- ❖ CONTRÔLE ECHOGRAPHIQUE:
 - Conseillé dans 12 mois.

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 : www.veterinairesconsultants.fr

Dr M.Hélène LASSERON
Echographie abdominale
Echocardiographie Doppler
Médecine interne et cardiologie
mhlasseron@yahoo.fr

Dr Camille ODIN
Echographie abdominale
Echocardiographie Doppler
camilleodin@gmail.com